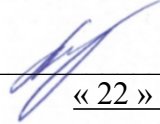


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра гуманитарных дисциплин с курсом дополнительного профессионального образования

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой гуманитарных дисциплин с курсом дополнительного профессионального образования

 /М.И.Плутина/
« 22 » мая 2024 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Педагогическая психология
Направление подготовки	31.08.75. стоматология ортопедическая
Направленность (профиль)	
Форма обучения	Очная/заочная
Год начала подготовки	2024

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-3.	Готовность к участию в педагогической деятельности по образовательным программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц.

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-3.	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		50 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенции	Задание	Верный вариант
-------	--------------------------	---------	----------------

УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по образовательным программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц.

Задание закрытого типа на установление соответствия

1.	УК-3.	Прочитайте текст и установите соответствие.				А3 Б1 В2 Г4
		Формы деятельности		Уровень образования		
		А	Проведение клинических разборов с ординаторами	1	Среднее медицинское образование	
		Б	Руководство производственной практикой студентов колледжа	2	Высшее медицинское образование (специалитет)	
		В	Чтение лекций по основам сестринского дела	3	Ординатура	
		Г	Проведение семинаров по актуальным вопросам клинической фармакологии для	4	Дополнительные профессиональные программы (повышение квалификации)	

		врачей			
2.	УК-3.	Прочитайте текст и установите соответствие.			A3 B1 B2 Г4
		Метод обучения		Задача	
		А	Проблемная лекция	1	Сформировать навык выполнения внутривенной инъекции
		Б	Симуляционное обучение	2	Развить умение дифференцировать диагнозы при схожей симптоматике
		В	Клинический кейс-метод	3	Объяснить патогенез заболевания с междисциплинарными связями
		Г	Дискуссия с анализом источников	4	Стимулировать критическое осмысление новых клинических рекомендаций
3.	УК-3.	Прочитайте текст и установите соответствие.			A4 B2 B1 Г3
		Содержание		Этап	
		А	Освоение алгоритмов неотложной помощи в условиях реанимации	1	Студенты-медики 3 курса
		Б	Формирование системного взгляда на диагностику и лечение заболевания	2	Интерны
		В	Овладение базовыми мануальными навыками (осмотр, пальпация, аускультация)	3	Врачи на цикле повышения квалификации
		Г	Совершенствование навыков принятия решений в сложных клинических ситуациях	4	Ординаторы по хирургии
4.	УК-3.	Прочитайте текст и установите соответствие.			A3 B1 B2 Г4
		Содержание		Этап	

		А	Разработка плана практического занятия по теме «Острая хирургическая патология»	1	Диагностический	
		Б	Оценка уровня знаний студентов по теме «Основы ЭКГ» с помощью теста	2	Проективно-целевой	
		В	Формулирование компетенций, которые должны быть сформированы по итогам модуля	3	Организационно-деятельностный	
		Г	Анализ ошибок студентов при отработке навыка интубации трахеи	4	Рефлексивно-оценочный	
5.	УК-3.	Прочитайте текст и установите соответствие.				А3 Б1 В2 Г4
		Пример оценки		Результат		
		А	Защита клинического случая на конференции	1	Знание теоретических основ	
		Б	Тест с заданиями на выбор правильного ответа о механизмах действия препаратов	2	Практический навык	
		В	Оценка выполнения манипуляции «Постановка мочевого катетера» по чек-листу	3	Профессиональное суждение	
		Г	Ролевая игра «Общение с тревожным пациентом»: оценка по критериям эмпатии и	4	Коммуникативная компетенция	

		информированности			
	Задание закрытого типа на установление последовательности				
6.	УК-3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность этапов подготовки лекционного занятия врачом преподавателем. Этапы: 1. Определение целей и планируемых результатов лекции. 2. Отбор и структурирование научного и клинического материала. 3. Разработка плана конспекта и тезисов лекции. 4. Подбор иллюстративных материалов (слайды, схемы, видео). 5. Проверка технического оснащения аудитории. 6. Репетиция выступления и тайминг.			123465
7.	УК-3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите этапы практического занятия в правильной последовательности. Этапы: 1. Вводный контроль знаний (тест/устные вопросы). 2. Постановка учебных целей и задач занятия. 3. Демонстрация врачебных манипуляций преподавателем. 4. Самостоятельная отработка навыков студентами в парах/группах. 5. Разбор типичных ошибок и коррекция действий. 6. Итоговый контроль (зачёт манипуляции, ситуационная задача).			213456
8.	УК-3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите верную последовательность действий при разработке рабочей программы для цикла ДПО. Этапы: 1. Анализ профессиональных стандартов и ФГОС. 2. Формулирование компетенций, формируемых в рамках дисциплины. 3. Составление тематического плана и распределения часов. 4. Выбор форм контроля и оценочных средств. 5. Подбор основной и дополнительной литературы. 6. Согласование программы с методической комиссией.			123456
9.	УК-3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Восстановите последовательность действий преподавателя при проведении симуляционного занятия. Этапы: 1. Проведение симуляции (исполнение сценария).			345612

		2. Дебрифинг: анализ действий, обсуждение ошибок. 3. Определение сценария и учебных целей тренинга. 4. Подготовка симуляционного оборудования и кейсов. 5. Инструктаж участников: правила, роли, ожидания. 6. Оформление отчётов и рефлексия обучающихся.	
10.	УК-3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите шаги подготовки клинического разбора в правильной последовательности. Этапы: 1. Распределение ролей среди ординаторов (докладчик, оппонент и т. п.). 2. Проведение разбора: презентация случая, дискуссия, выводы. 3. Оценка уровня освоения компетенций по итогам разбора. 4. Выбор клинического случая, соответствующего учебным целям. 5. Сбор полных данных пациента (истории, обследований, терапии). 6. Формулировка учебных вопросов и проблемных ситуаций.	456123
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
11.	УК-3.	Разработка цели и задач занятия Инструкция. Сформулируйте цель и 3–4 конкретные задачи практического занятия для студентов 4 го курса по теме «Диагностика острой хирургической патологии живота». Укажите, какие профессиональные компетенции (ОПК/ПК) будут формироваться. Критерии оценки: 1. Соответствие цели теме и уровню подготовки обучающихся. 2. Конкретность и измеримость задач. 3. Связь задач с формируемыми компетенциями. 4. Логическая согласованность цели и задач.	Цель: сформировать у студентов умение дифференцировать острые хирургические заболевания живота на основании клинико-анамнестических данных. Задачи: Отработать алгоритм сбора жалоб и анамнеза у пациента с острым животом. Научиться выявлять ключевые симптомы острых хирургических патологий (аппендицит, перфорация, кишечная непроходимость). Практиковать интерпретацию данных физикального обследования (пальпация, перкуссия, аускультация).

			Развить навык формулировки предварительного диагноза и плана дообследования. Формируемые компетенции: ОПК 3.1, ПК 1 (клиническое мышление), ПК 5 (коммуникация с пациентом).
12.	УК-3.	Выбор методов и средств обучения Инструкция. Опишите 3 метода обучения и 2 технических средства/ресурса, которые вы используете на лекционном занятии по теме «Этические аспекты врачебной деятельности» для ординаторов. Обоснуйте выбор с точки зрения целей занятия и особенностей аудитории. Критерии оценки: 1. Соответствие методов целям занятия. 2. Учёт специфики аудитории (ординаторы). 3. Обоснованность выбора технических средств. 4. Разнообразие и сочетаемость предложенных методов.	• Методы: 1. Проблемная лекция — ставит вопросы о конфликтных этических ситуациях, стимулирует рефлексию. 2. Кейс метод — разбор реальных ситуаций (например, отказ от лечения, конфиденциальность). 3. Дискуссия — обсуждение альтернативных решений, формирование собственной позиции. • Средства: 1. Мультимедийная презентация с кейсами и вопросами для обсуждения. 2. Платформа для анонимного голосования (например, Mentimeter) — выявление мнений группы по спорным вопросам. • Обоснование: для ординаторов важен переход от теории к практике; методы активизируют профессиональное мышление, а технические средства повышают вовлечённость.
13.	УК-3.	Разработка оценочного средства Инструкция. Составьте 3 задания для текущего контроля знаний студентов 5 го курса по теме «Тактика ведения пациента с инфарктом миокарда». Укажите форму контроля (тест, задача, практическое	1. Форма: тестовое задание с выбором нескольких правильных ответов. Задание: «Выберите 3 приоритетных действия

		задание) и критерии оценки каждого задания. Критерии оценки: 1. Соответствие заданий теме и уровню подготовки. 2. Разнообразие форм контроля. 3. Чёткость критериев оценки. 4. Практическая направленность заданий.этики?	мед. при поступлении пациента с подозрением на инфаркт миокарда». Критерии: 3 балла — все верные ответы; 2 балла — 2 верных; 1 балл — 1 верный; 0 баллов — ошибок больше половины. 2. Форма: ситуационная задача. Задание: «Пациент 58 лет, боли за грудиной 40 мин, ЭКГ — подъём ST в отведениях II, III, aVF. Составьте план неотложных мероприятий». Критерии: полнота плана (5 пунктов), последовательность действий, указание препаратов. 3. Форма: практическое задание (симуляция). Задание: «Проведите интерпретацию ЭКГ с признаками инфаркта миокарда, обоснуйте диагноз». Критерии: правильность выявления признаков, логичность обоснования, использование терминологии.
14.	УК-3.	Анализ педагогической ситуации Инструкция. Вы проводите практическое занятие со студентами. Один из обучающихся демонстративно отказывается участвовать в отработке навыка внутривенной инъекции, аргументируя: «Это не моя специализация, я буду терапевтом». Опишите 3 действия, которые вы предпримете для разрешения ситуации. Обоснуйте каждый шаг с педагогической и профессиональной точек зрения. Критерии оценки: 1. Конструктивность предложенных действий. 2. Учёт мотивационно-психологических аспектов. 3. Соответствие действий принципам медицинского образования. 4. Логичность обоснования.	1. Диалог наедине — выяснить истинные причины отказа (страх, непонимание роли навыка). Обоснование: важно устранить барьер без публичного давления. 2. Объяснение значимости навыка — подчеркнуть, что базовый уровень владения инъекциями необходим любому врачу (экстренные ситуации, дежурства). Обоснование: формирование осознанной мотивации. 3. Поэтапное вовлечение —

			предложить сначала наблюдать, затем помочь напарнику, позже попробовать самому под контролем. Обоснование: снижение тревожности через постепенное погружение.
15.	УК-3.	Проектирование междисциплинарного занятия Инструкция. Разработайте конспект фрагмента занятия (20–30 мин) для ординаторов по теме «Дифференциальная диагностика одышки», интегрируя знания по терапии, рентгенологии и функциональной диагностики. Укажите: • цель фрагмента; • 2–3 ключевых вопроса для обсуждения; • 1 практическое задание для групп; • способ оценки результатов. Критерии оценки: 1. Междисциплинарность подхода. 2. Чёткость цели и измеримость результатов. 3. Активность обучающихся в задании. 4. Реализуемость в условиях занятия.	• Цель: развить умение дифференцировать причины одышки на основе синтеза клинических, рентгенологических и функциональных данных. • Вопросы: 1. Какие клинические признаки позволяют заподозрить кардиогенную одышку? 2. Как интерпретировать рентгенограмму органов грудной клетки при одышке? 3. Какие показатели спирометрии указывают на обструктивный процесс? • Практическое задание: группы получают кейс с историей болезни, рентгенограммой и результатами спирометрии. Задача — составить дифференциальный ряд и обосновать ведущий диагноз. • Оценка: по критериям: полнота анализа данных (3 балла), логичность выводов (2 балла), командное взаимодействие (1 балл).
Задания открытого типа с кратким ответом (вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное)			
16.	УК-3.	Инструкция. Кратко перечислите 3 ключевые	1. Обучение и

		функции врача преподавателя в системе высшего медицинского образования. Вопрос. Какие три основные функции выполняет врач преподаватель в вузе?	методическое сопровождение студентов. 2. Организация и проведение практических/клинических занятий. 3. Оценка и контроль уровня освоения компетенций.
17.	УК-3.	Инструкция. Укажите 2 отличия в педагогической деятельности врача при работе со студентами колледжа (СПО) и ординаторами. Вопрос. В чём состоят два главных отличия педагогической работы врача со студентами медицинского колледжа и ординаторами?	1. Для СПО — акцент на освоение базовых мануальных навыков и алгоритмов; для ординаторов — на клиническое мышление и принятие решений в сложных случаях. 2. Для СПО — больше демонстраций и пошагового контроля; для ординаторов — кейс методы и самостоятельная практика под супервизией.
18.	УК-3.	Инструкция. Назовите 2 метода активного обучения, наиболее эффективных для формирования клинических навыков у студентов медиков. Кратко поясните, почему они подходят. Вопрос. Какие два метода активного обучения лучше всего подходят для отработки клинических навыков? Кратко обоснуйте выбор.	1. Симуляционное обучение — позволяет безопасно отрабатывать манипуляции в условиях, приближённых к реальным. 2. Кейс метод — развивает клиническое мышление через анализ конкретных ситуаций и принятие решений.
19.	УК-3.	Инструкция. Перечислите 3 компонента структуры практического занятия в медицинском вузе. Вопрос. Из каких трёх основных частей состоит структура практического занятия со студентами медиками?	1. Вводный этап (контроль исходного уровня, постановка целей). 2. Основной этап (отработка навыков, разбор кейсов, демонстрация). 3. Заключительный этап (итоговый контроль, рефлексия, задание на дом).
20.	УК-3.	Укажите 2 критерия, по которым врач преподаватель оценивает сформированность профессиональной компетенции у студента. Вопрос. По каким двум ключевым критериям врач	1. Способность применять знания и навыки в модельных/реальных

		преподаватель судит о том, что студент освоил профессиональную компетенцию?	клинических ситуациях (например, правильно поставить предварительный диагноз). 2. Качество выполнения практических манипуляций согласно чек листу/стандарту (например, техника внутривенной инъекции).
Задание закрытого типа			
21.	УК-3.	Что является ключевым результатом педагогической деятельности врача в рамках ОПК 3.1? а) Повышение собственной клинической квалификации. б) Публикация научных статей. в) Формирование профессиональных компетенций у обучающихся. г) Организация административных процессов в клинике.	в
22.	УК-3.	Какой документ определяет цели, содержание и структуру учебной дисциплины? а) Учебный план кафедры. б) Рабочая программа дисциплины (РПД). в) Приказ Минздрава. г) Личный план преподавателя.	б
23.	УК-3.	Какой принцип предполагает учёт возрастных и профессиональных особенностей обучающихся? а) Принцип наглядности. б) Принцип систематичности. в) Принцип индивидуализации. г) Принцип научности.	в
24.	УК-3.	Что входит в задачи врача преподавателя при работе с ординаторами? а) Развитие клинического мышления и принятия решений. б) Обучение базовым манипуляциям (уколы, перевязки). в) Ведение медицинской документации. г) Организация санитарного режима.	а
25.	УК-3.	Какой этап занятия включает проверку исходного уровня знаний? а) Основной. б) Подготовительный. в) Заключительный. г) Вводный.	г
26.	УК-3.	Что такое «дебрифинг» в симуляционном обучении? а) Инструктаж перед началом тренировки. б) Тестирование теоретических знаний.	в

		в) Разбор действий и ошибок после симуляции. г) Подготовка оборудования.	
27.	УК-3.	Какой метод обучения предполагает анализ клинического случая? а) Лекция. б) Кейс метод. в) Демонстрация. г) Опрос.	б
28.	УК-3.	Что фиксирует результаты освоения компетенций студентом? а) Личное дело обучающегося. б) Оценочный лист/протокол аттестации. в) Расписание занятий. г) План научной работы.	в
29.	УК-3.	Какой принцип требует соответствия обучения современным клиническим стандартам? а) Принцип доступности. б) Принцип актуальности. в) Принцип последовательности. г) Принцип коллективности.	б
30.	УК-3.	Что является целью заключительного этапа практического занятия? а) Объяснение нового материала. б) Отработка навыков. в) Подведение итогов и рефлексия. г) Проверка домашнего задания.	в
31.	УК-3.	Какой метод предполагает демонстрацию манипуляции с последующим повторением студентами? а) Проблемно поисковый. б) Дискуссионный. в) Демонстрационный. г) Игровой.	в
32.	УК-3.	Какая форма занятия эффективна для тренировки коммуникации с пациентом? а) Ролевая игра. б) Лекция. в) Семинар. г) Коллоквиум.	а
33.	УК-3.	Что является ключевым элементом кейс метода? а) Теоретический конспект. б) Тест с вариантами ответов. в) Видеолекция. г) Ситуационная задача.	г
34.	УК-3.	Какой ресурс используют для дистанционного обучения медиков? а) Социальная сеть. б) LMS (система управления обучением). в) Онлайн магазин. г) Почтовый сервис	б
35.	УК-3.	Какой метод стимулирует самостоятельное решение проблемы? а) Проблемно поисковый.	а

		б) Рассказ. в) Иллюстрация. г) Конспектирование.	
36.	УК-3.	Как называется форма контроля через выполнение манипуляции по чек листу? а) Практическая аттестация. б) Устный экзамен. в) Письменная работа. г) Реферат.	а
37.	УК-3.	Какой метод имитирует экстренную ситуацию без риска для пациента? а) Кейс метод. б) Симуляционное обучение. в) Дискуссия. г) Лекция.	б
38.	УК-3.	Что оценивает решение ситуационных задач? а) Знание терминологии. б) Память. в) Навыки письма. г) Способность применять знания в нестандартной ситуации.	г
39.	УК-3.	Какой метод включает групповое обсуждение с аргументацией позиций? а) Дискуссия. б) Опрос. в) Демонстрация. г) Инструктаж.	а
40.	УК-3.	Что такое «входная диагностика»? а) Итоговый экзамен. б) Оценка исходного уровня знаний перед курсом. в) Проверка посещаемости. г) Анкетирование о хобби.	авг
41.	УК-3	Как называется документ с распределением часов по темам? а) Учебный график. б) Календарно тематический план. в) Расписание. г) Методическая разработка.	б
42.	УК-3.	Что предшествует выбору форм контроля в РПД? а) Составление расписания. б) Формулирование компетенций и результатов обучения. в) Подбор литературы. г) Проведение занятий.	б
43.	УК-3.	Какой вид практики предполагает работу под наблюдением наставника? а) Учебная. б) Производственная (клиническая). в) Исследовательская. г) Педагогическая.	б
44.	УК-3.	Как называется согласование программы с методическими требованиями? а) Утверждение.	б

		б) Экспертиза/согласование РПД. в) Публикация. г) Обсуждение.	
45.	УК-3.	Какой документ является основным для реализации учебной дисциплины в медицинском вузе? а) Личный план преподавателя. б) Рабочая программа дисциплины (РПД). в) Расписание занятий. г) Приказ Минздрава о лицензировании.	б
46.	УК-3	Что является ключевой задачей врача преподавателя при работе со студентами 3–4 курса? а) Обучение базовым мануальным навыкам (осмотр, пальпация). б) Подготовка к сдаче квалификационного экзамена на медсестру. в) Руководство научно исследовательской работой. г) Организация административных процессов в клинике.	а
47.	УК-3.	Какой метод обучения наиболее эффективен для отработки техники внутривенной инъекции? а) Лекция с презентацией. б) Симуляционное обучение на манекене. в) Письменный тест по теории. г) Дискуссия о показаниях к процедуре.	б
48.	УК-3.	Что входит в заключительный этап практического занятия? а) Проверка домашнего задания. б) Разбор ошибок и подведение итогов. в) Объяснение нового материала. г) Инструктаж по технике безопасности.	б
49.	УК-3.	Какой принцип требует, чтобы обучение соответствовало современным клиническим рекомендациям? а) Принцип доступности. б) Принцип актуальности. в) Принцип наглядности. г) Принцип коллективности.	б
50.	УК-3.	Как называется форма обучения, при которой студенты анализируют реальный клинический случай и предлагают диагноз? а) Ролевая игра. б) Кейс метод. в) Демонстрация. г) Коллоквиум.	б

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
ПК-10.	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
ПК-10.	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		50 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенции	Задание	Верный вариант																
ПК-10. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих																			
Задание закрытого типа на установление соответствия																			
1.	ПК-10.	Прочитайте текст и установите соответствие.	A2 B3 B1 Г4																
		<table> <tr> <th colspan="2">Компонент</th><th colspan="2">Содержание</th></tr> <tr> <td>A</td><td>Прогностический</td><td>1</td><td>Включение пациента в процесс лечения (обучение в «школах здоровья»).</td></tr> <tr> <td>B</td><td>Конструктивный</td><td>2</td><td>Прогнозирование реакции пациента на рекомендации.</td></tr> <tr> <td>B</td><td>Организационный</td><td>3</td><td>Планирование беседы, выбор методов обучения.</td></tr> </table>	Компонент		Содержание		A	Прогностический	1	Включение пациента в процесс лечения (обучение в «школах здоровья»).	B	Конструктивный	2	Прогнозирование реакции пациента на рекомендации.	B	Организационный	3	Планирование беседы, выбор методов обучения.	
Компонент		Содержание																	
A	Прогностический	1	Включение пациента в процесс лечения (обучение в «школах здоровья»).																
B	Конструктивный	2	Прогнозирование реакции пациента на рекомендации.																
B	Организационный	3	Планирование беседы, выбор методов обучения.																

		Г	Коммуникативный	4	Установление доверительного контакта с пациентом.	
2.	ПК-10.	Прочитайте текст и установите соответствие.				A2 B1 B4 Г3
		Метод		Характеристика		
		А	Вербальный	1	Демонстрация использования ингалятора.	
		Б	Наглядный	2	Беседа о принципах диеты.	
		В	Практический	3	Ролевая игра «Разговор с пациентом о вреде курения».	
		Г	Игровой	4	Обучение самостоятельному измерению артериального давления.	
3.	ПК-10.	Прочитайте текст и установите соответствие.				A4 B2 B1 Г3
		Этап		Действие		
		А	Мотивационный	1	Демонстрация техники выполнения упражнения.	
		Б	Информационный	2	Объяснение причин необходимости изменения образа жизни.	
		В	Операционный	3	Обсуждение достигнутых результатов, самооценка пациента.	
		Г	Рефлексивный	4	Выявление готовности пациента к обучению.	
4.	ПК-10.	Прочитайте текст и установите соответствие.				A4 B1 B2 Г3
		Способность		Проявление		
		А	Коммуникативные	1	Умение доступно объяснить сложный диагноз.	
		Б	Дидактические	2	Способность	

					понять состояние пациента (эмпатия).	
		В	Перцептивные	3	Умение предвидеть эффективность лечения и обучения.	
		Г	Прогностические	4	Способность установить контакт и расположить к себе.	
5.	ПК-10.	Прочитайте текст и установите соответствие.				A2 B3 B1 Г4
		Форма		Пример		
		А	Индивидуальная	1	Лекция в холле поликлиники о профилактике гриппа.	
		Б	Групповая	2	Беседа врача с пациентом в кабинете.	
		В	Массовая	3	Занятие в «Школе диабета».	
		Г	Дистанционная	4	Вебинар для пациентов о правильном питании.	
Задание закрытого типа на установление последовательности						
6.	ПК-10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите этапы педагогической задачи в правильной последовательности: А. Анализ результатов решения задачи Б. Постановка педагогической задачи на основе ситуации В. Осуществление плана решения задачи на практике Г. Конструирование способа педагогического воздействия				БГВА
7.	ПК-10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите действия врача по подготовке к беседе с пациентами в верном порядке: А. Подготовка наглядных материалов и памяток Б. Определение цели и темы беседы В. Анализ аудитории (возраст, уровень знаний) Г. Составление плана-конспекта беседы				ВБГА
8.	ПК-10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность действий врача при обучении пациента: А. Демонстрация навыка врачом Б. Проверка усвоения навыка пациентом (обратная				ВАГБ

		связь) В. Объяснение необходимости самоконтроля Г. Самостоятельное выполнение навыка пациентом под контролем	
9.	ПК-1 0.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите этапы проведения занятия: А. Закрепление материала (ответы на вопросы, раздача памяток) Б. Мотивационный этап (актуальность темы) В. Основная часть (теоретический блок) Г. Практическая часть (тренинг)	БВГА
10.	ПК-1 0.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите этапы деятельности в логической последовательности: А. Организация исполнения Б. Формирование целей В. Контроль и оценка результатов Г. Прогнозирование и принятие решений	БГАВ
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
11.	ПК-1 0.	Преодоление «эффекта отрицания» Ситуация: Пациент 45 лет с гипертонической болезнью на приеме заявляет: «Мой дед курил и пил до 90 лет, и мне ничего не будет. Ваша диета — ерунда». Задание: Разработайте педагогический подход для преодоления сопротивления пациента и мотивации его к изменению образа жизни.	Присоединение: Не вступать в прямой спор, выразить понимание (например, «Понимаю ваше недоверие...») Педагогический прием: Использование «мотивационного интервьюирования». Задать открытый вопрос: «А что бы вы хотели изменить в своем здоровье, чтобы чувствовать себя еще бодрее?» Аргументация: Привести персонализированные данные (показать связь текущих цифр АД с курением) вместо общих фраз. Цель: Перевести пациента из позиции «отрицание» в позицию «сомнение» или «подготовка», предложив начать с малого.
12.	ПК-1 0.	Формирование навыков ЗОЖ у подростка Ситуация: На прием к педиатру пришел подросток 15 лет с жалобами на частые головные боли. Выявлен дефицит сна, гиподинамия, зависимость от гаджетов. Задание: Составьте план педагогической беседы (на 3-4 минуты) для формирования навыков ЗОЖ,	Анализ причин: Спросить, какие именно факторы (игры, соцсети) мешают сну. Педагогическая поддержка: Вместо

		используя принципы партнерства.	запретов предложить компромисс («Правило 30 минут»: экран выключается за 30 минут до сна, заменяя на чтение или музыку). Формирование навыка: Объяснить механизм влияния режима на головные боли понятным языком. Закрепление: Предложить вести «Дневник самочувствия» в телефоне, переведя гаджет из врага в помощника контроля здоровья.
13.	ПК-1 0.	Профилактика рецидива вредной привычки Ситуация: Пациент успешно бросил курить 2 месяца назад, но после стресса на работе сорвался. На приеме чувствует вину и готов сдаться. Задание: Оцените ситуацию с позиции педагога-врача и определите тактику дальнейших действий.	Психолого-педагогическая поддержка: Устранить чувство вины, заявив, что срыв — это часть процесса обучения, а не провал. Анализ: Вместе разобрать «триггер» (стресс на работе) и выработать альтернативный сценарий поведения (например, прогулка вместо сигареты). Мотивация: Напомнить о результатах 2-х месяцев (улучшение дыхания, запаха) и зафиксировать цель на «начало сначала».
14.	ПК-1 0.	Обучение пациента с сахарным диабетом Ситуация: Пациенту впервые диагностирован диабет 2 типа. Он в панике, не понимает, почему нельзя есть фрукты и как контролировать сахар. Задание: Сформулируйте принципы обучения пациента (школа диабета) для формирования осознанного отношения к питанию.	Структурирование информации: Разбить обучение на мелкие блоки (не все сразу). Практико-ориентированный подход: Научить пользоваться глюкометром и вести пищевой дневник в первую неделю. Активное обучение: Попросить пациента самого назвать продукты, повышающие сахар, после объяснения их гликемического индекса. Акцент на самоконтроле: Не просто запретить, а объяснить, что контроль

			позволяет сохранить привычное качество жизни.
15.	ПК-1 0.	Педагогическая работа в группе риска (ожирение) Ситуация: Пациентка с ожирением II ст. говорит, что перепробовала все диеты, но вес возвращается («эффект йо-йо»).	Переориентация: Сменить фокус с «быстрого похудения» на «изменение привычек питания» (медленный, но стабильный результат). Педагогическая психология: Внедрить метод «маленьких шагов» — поставить цель снизить вес на 5% за 3 месяца, а не на 20 кг за месяц. Обучение навыкам: Обучить навыку «осознанного питания» (ведение пищевого дневника, анализ эмоционального голода). Поддержка: Создать систему самоконтроля и поощрения за соблюдение режима, а не за цифру на весах.
Задания открытого типа с кратким ответом (вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное)			
16.	ПК-1 0.	Вставьте пропущенное слово: Целенаправленный процесс формирования у пациента знаний, умений и навыков, необходимых для самостоятельного управления своим здоровьем, называется «_____ пациента».	Обучение (или: Школа)
17.	ПК-1 0.	Дополните предложение: К основным методам санитарно-просветительской работы, направленным на формирование здорового образа жизни у населения, относятся лекции, беседы, а также выпуск _____ (указать вид печатной продукции).	Памяток (или: Буклетов / Брошюр / Листовок)
18.	ПК-1 0.	При обучении пациента навыкам самоконтроля (например, измерению артериального давления) врач использует метод _____ (практический метод), позволяющий пациенту продемонстрировать усвоенное действие.	Тренинга (или: Упражнения)
19.	ПК-1 0.	Дополните предложение: Принцип педагогической деятельности врача, подразумевающий учет возрастных, психологических особенностей пациента и уровня его образования, называется принципом _____.	Индивидуализации (или: Индивидуального подхода)
20.	ПК-1 0.	Вставьте пропущенное словосочетание: Основной целью проведения врачом мотивационного интервью	Соблюдении рекомендаций (или:

		с пациентом является формирование у него осознанной потребности в .	Изменении поведения / Здоровом образе жизни)
	Задание закрытого типа		
21.	ПК-1 0.	Основной целью педагогической деятельности врача является: А) Назначение правильного лечения. Б) Оформление медицинской документации. В) Формирование профессиональных компетенций и обучение пациентов. Г) Проведение научных исследований.	В
22.	ПК-1 0.	Медицинская педагогика — это наука: А) Изучающая только методику преподавания в ВУЗе. Б) О закономерностях обучения и воспитания в профессиональной медицинской среде. В) Изучающая историю болезни. Г) Психология пациентов.	Б
23.	ПК-1 0.	К основным видам педагогической деятельности врача относятся: А) Лечебная и диагностическая. Б) Экспертная. В) Административная и хозяйственная. Г) Преподавание и воспитательная работа (в т.ч. с пациентами).	Г
24.	ПК-1 0.	Воспитание в узком смысле — это: А) Специально организованная деятельность по реализации целей образования. Б) Процесс социализации. В) Обучение навыкам. Г) Формирование личности.	А
25.	ПК-1 0.	Принципы воспитания — это: А) Правила поведения пациента. Б) Основные требования к содержанию и методам воспитательного процесса. В) Структура медицинского учреждения. Г) Стандарты лечения.	Б
26.	ПК-1 0.	Субъектами педагогического процесса в медицине являются: А) Только преподаватель и студент. Б) Пациент и его родственники. В) Врач и главный врач. Г) Врач (преподаватель), пациент, студент, ординатор.	Г
27.	ПК-1 0.	Какой метод обучения основан на самостоятельном поиске решений студентами? А) Лекция. Б) Демонстрация. В) Проектный метод. Г) Рассказ.	В
28.	ПК-1 0.	Метод «кейс-стади» (case study) в медицине — это: А) Лекция-визуализация.	Б

		Б) Анализ конкретной клинической ситуации (ситуационной задачи). В) Тренинг по общению. Г) Итоговый экзамен.	
29.	ПК-1 0.	Активные методы обучения способствуют: А) Пассивному усвоению знаний. Б) Развитию критического мышления и самостоятельности. В) Запоминанию определений. Г) Увеличению времени лекций.	Б
30.	ПК-1 0.	Что является ключевым в «мозговом штурме»? А) Критика идей. Б) Генерация максимального количества идей без их оценки. В) Оформление протокола. Г) Индивидуальная работа.	Б
31.	ПК-1 0.	Ролевые игры используются для: А) Отработки навыков коммуникации «врач-пациент». Б) Изучения анатомии. В) Проведения тестов. Г) Написания курсовых работ.	А
32.	ПК-1 0.	Интеллект-карты применяются для: А) Фиксации результатов анализов. Б) Структурирования информации и систематизации знаний. В) Проведения операций. Г) Подсчета пульса.	Б
33.	ОПК 3.2	Основная цель педагогической работы врача с пациентом — это: А) Припугнуть осложнениями. Б) Заполнить карту. В) Продать лекарство. Г) Формирование приверженности (комплаенса) к лечению и ЗОЖ.	Г
34.	ПК-1 0.	При обучении пациента с хроническим заболеванием наиболее эффективным является: А) Разовая лекция. Б) Устный инструктаж. В) Выдача брошюры. Г) Индивидуальное консультирование и "Школа пациента".	Г
35.	ПК-1 0.	Какой метод лучше использовать для оценки усвоения пациентом навыков использования ингалятора? А) Тест. Б) Беседа. В) Метод «демонстрация-имитация» (пациент повторяет действие). Г) Чтение инструкции.	В
36.	ПК-1 0.	При формировании у пациента здорового образа жизни педагог-врач использует: А) Убеждение.	Б

		Б) Убеждение, личный пример, создание мотивации. В) Запугивание. Г) Принуждение.	
37.	ПК-1 0.	Что помогает повысить мотивацию пациента к лечению? А) Игнорирование вопросов. Б) Партнерский стиль общения и совместное планирование. В) Директивный тон. Г) Ограничение информации.	Б
38.	ПК-1 0.	Признаком эффективности педагогической деятельности врача является: А) Увеличение количества назначенных препаратов. Б) Заполнение документации. В) Быстрое завершение приема. Г) Понимание пациентом своего состояния и выполнение назначений.	Г
39.	ПК-1 0.	Педагогическая диагностика направлена на: А) Оценку уровня сформированности компетенций/знаний. Б) Диагностику болезней. В) Оценку качества работы персонала. Г) Наказание студента.	А
40.	ПК-1 0.	Критерием сформированности навыка является: А) Умение применять знания на практике (на симуляторах/пациентах). Б) Знание теории. В) Отличная оценка. Г) Хорошая память.	А
41.	ПК-1 0.	Формирующее оценивание (в отличие от итогового) проводится для: А) Выставления оценки в диплом. Б) Коррекции процесса обучения в ходе обучения. В) Отсева студентов. Г) Аттестации преподавателя.	Б
42.	ПК-1 0.	Рефлексия в педагогической деятельности — это: А) Подготовка к занятию. Б) Анализ врачом-педагогом своих действий и результатов обучения. В) Проведение экзамена. Г) Опрос студентов.	Б
43.	ПК-1 0.	Профессионально-педагогическая культура врача включает: А) Знание медицины, педагогики и этики. Б) Только знание медицины. В) Навык заполнения историй болезни. Г) Хорошее здоровье.	А
44.	ПК-1 0.	Принцип индивидуализации в обучении подразумевает: А) Одинаковый подход ко всем. Б) Учет особенностей восприятия и уровня подготовки обучающегося. В) Обучение один на один.	Б

		Г) Игнорирование вопросов.	
45.	ПК-1 0.	Для создания благоприятной атмосферы обучения врач должен: А) Быть авторитарным. Б) Использовать сложные термины. В) Проявлять эмпатию и уважение к обучающемуся/пациенту. Г) Быть эмоционально отстраненным.	В
46.	ПК-1 0.	Основным источником педагогического опыта врача является: А) Теоретическая литература. Б) Посещение лекций. В) Клиническая и педагогическая практика. Г) Семинары.	В
47.	ПК-1 0.	Виды педагогической деятельности, осуществляемые в целостном педагогическом процессе, это: А) Лечение и диагностика. Б) Преподавание и воспитательная работа. В) Развитие и коррекция. Г) Обучение и контроль..	Б
48.	ПК-1 0.	Педагогическая деятельность врача требует умения: А) Общаться и передавать информацию. Б) Проводить операции. В) Работать с оборудованием. Г) Заполнять формы.	А
49.	ПК-1 0.	Компетенция ОПК-3.2 предполагает способность врача: А) Организовать работу отделения. Б) Разрабатывать лекарства. В) Дифференцировать знания и использовать их в обучении и практике. Г) Заниматься наукой.	В
50.	ПК-1 0.	Педагог-врач — это: А) Только преподаватель ВУЗа. Б) Администратор. В) Медицинская сестра. Г) Любой врач, обучающий пациентов или коллег.	Г