Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 22.01.2026 14:38:22
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
общепсихологических дисциплин
_____ /Кадыров Р.В.
«11» апреля 2025 г.

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
## Б2.О.02(У) Ознакомительная практика (Психология общения с пациентом)
## основной образовательной программы
## высшего образования

| | |
|---|---|
| **Специальность** | 31.05.01 Лечебное дело<br>(код, наименование) |
| **Уровень подготовки** | специалитет<br>(специалитет/магистратура) |
| **Направленность подготовки** | 02 Здравоохранение<br>(в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению) |
| **Форма обучения** | очная<br>(очная, очно-заочная) |
| **Срок освоения ООП** | 5,5 лет<br>(нормативный срок обучения) |
| **Кафедра** | общепсихологических дисциплин |

**Владивосток – 2025**

**1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

**1.1**. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

**1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в** основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело направленности 02 Здравоохранение в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. **универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**.

**2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

**2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств**

| № п/п | Виды контроля | Оценочные средства* |
|---|---|---|
| | | Форма |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | **Текущая аттестация**** | Тест |
| | | Ролевая игра |
| | | Индивидуальное задание |
| | | Дневник по практике |
| 2 | **Промежуточная аттестация**** | **На основании текущего контроля** |

**Перечень тестовых вопросов**

Формулировка «Оценка эффективности общения врача с пациентом возможна только в свете взаимно согласованных результатов, в соответствии с которыми выбираются пути решения возникающих ситуаций в общении» характеризует принцип эффективного общения
1. взаимодействия
2. определенности
3. *планирования и оценки достижения результата
4. динамичности
5. спиральной модели

**Ролевая игра**

Пациент обращался в связи с симптомами пищевого отправления, при этом сбор анамнеза выявил, что ранее возникали умеренные боли в эпигастральной области в течение 20-30 минут после приема пищи; пациент сообщил об общей слабости, ухудшении аппетита в течение нескольких месяцев и потере веса (3 кг). Пациент был направлен на ФГДС с биопсией. По результатам гастроскопии: в полости желудка обнаружено мало секрета, складки сглажены, отечные; слизистая бледно-коричневая в области тела, по малой кривизне - бугристая, ригидная, местами с язвенно-некротическим налетом. Взята биопсия. Заключение морфологического исследования биоптата желудка - перстневидноклеточная карцинома Вопрос к задаче: Сообщите пациенту о заключении морфологического исследования Вопрос к задаче: Направьте пациента в онкологический диспансер.

**Критерии оценки:**

***Оценка «отлично»*** выставляется студенту, если в течение консультации врач использует 5 -6 способов поддержать пациента из перечисленных: 1. Дает пациенту время подготовиться к плохим новостям с помощью фразы-предупреждения; 2. Выдерживает паузы, чтобы пациент успевал осмыслить информацию; 3. При сообщении диагноза использует слова «опухоль», «новообразование»; 4. Следит за реакцией пациента, по необходимости прерывая объяснения; 5. Спрашивает пациента о его мыслях и чувствах, задает уточняющие вопросы о том, как влияет заболевание на жизнь пациента; 6. Упоминает возможность излечения, новые лекарства; 7. Использует тактильный контакт, чтобы поддержать пациента: касается руки, плеча; 8. Выказывает сочувствие/ободрение/поддержку другими способами.

***Оценка «хорошо»***: врач использует 3-4 способа поддержки пациента;

Оценка «удовлетворительно»: врач использует хотя бы 2 способа поддержки пациента.

**Перечень индивидуальных заданий**

Написать отзыв на работу партнера при общении с симулированным пациентом по одному из следующих чек-листов (распределение происходит во время занятий случайным образом).

## КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ ПО ТЕМАМ: 1 - НАЧАЛО КОНСУЛЬТАЦИИ; 2 - СБОР ИНФОРМАЦИИ.

| Критерий | Макс. кол-во баллов | Полученное кол-во баллов |
|---|---|---|
| **Установление контакта** | | |
| Поздоровался с пациентом | **5** | |
| Позаботился о комфорте пациента (сообщил, где можно расположиться/ куда положить вещи/ поинтересовался удобно ли пациенту) | **5** | |
| Представился, назвав свои ФИО, объяснил свою роль | **5** | |
| Попросил пациента назвать свои ФИО и возраст | **5** | |
| **Расспрос** | | |
| Начал сбор информации с общего вопроса: «Что привело вас?», или «С чем пришли?», или «Я вас слушаю», или «Рассказывайте» вместо вопросов о конкретных жалобах и проблемах | **10** | |
| Дослушивал ответы пациента до конца, не перебивая уточняющими вопросами, пока пациент не закончит | **10** | |
| Резюмировал сказанное пациентом (обобщал, подводил итог сказанному, чтобы показать, что услышал пациента, и проверить правильность своего понимания) | **10** | |
| Демонстрировал навыки общения: фасилитация (подбадривание, повторение, перефразирование, высказывание своих мыслей), паузы, скрининг, воронка вопросов | **10** | |
| Проверил наличие других проблем или поводов для обращения, кроме уже ранее озвученной жалобы: «Что еще Вас беспокоит?» или «Какие еще проблемы Вы хотели обсудить?» | **10** | |
| Задал серию вопросов (задавал несколько вопросов подряд) | **10** | |
| **Выстраивание отношений в процессе общения** | | |
| Поддерживал зрительный контакт (регулярно, не менее половины от всего времени взаимодействия) | **10** | |
| Поза (расположение на одном уровне с пациентом, поза открытая, нет отвлечения на посторонние сигналы, например, телефон, записи) | **5** | |
| **Завершение контакта с пациентом** | | |
| Обозначил готовность завершить опрос и перейти к осмотру пациента | **5** | |
| **ИТОГО** | **100** | |

Менее 70 баллов - не зачтено
70 -79 баллов - удовлетворительно
80 -89 баллов - хорошо
90 -100 баллов – отлично

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ ПО ТЕМАМ:**
**3 - РАЗЪЯСНЕНИЕ И ПЛАНИРОВАНИЕ;**
**4 - СООБЩЕНИЕ ПЛОХИХ НОВОСТЕЙ.**

| Критерий | Макс. кол-во баллов | Полученное кол-во баллов |
|---|---|---|
| **Установление контакта** | | |
| Зрительный контакт (в течение всего периода взаимодействия с пациентом) | **10** | |
| Поза врача (расположение на одном уровне с пациентом, поза открытая, нет отвлечения на посторонние сигналы, например, телефон, записи) | **10** | |
| Подготовка пациента к сообщению плохих новостей (расспрос о состоянии, жалобах пациента, преамбула - подготовить, настроить, но не сообщить) | **10** | |
| Оценка уровня осведомленности каждого из вовлеченных людей в беседу людей, оценка того, как много пациент хочет знать | **10** | |
| Отсутствие в речи недостоверной информации, обмана пациента с целью успокоить и дать ложную надежду (всё будет хорошо, вы обязательно поправитесь и т.д.) | **10** | |
| Выражение эмпатии на всем протяжении общения с пациентом (демонстрация понимания чувств, опасений, проблем пациента) | **10** | |
| Оказание поддержки на всем протяжении общения с пациентом: выражение заботы, понимания сложности ситуации, желания помочь | **10** | |
| Структурированность и полнота донесения информации до пациента, без сложной терминологии | **15** | |
| Использование метода - «Предупреждение - Пауза - Проверка», выделение времени для молчания на всем протяжении взаимодействия с пациентом | **15** | |
| **ИТОГО** | **100** | |

Менее 70 баллов - не зачтено
70 -79 баллов - удовлетворительно
80 -89 баллов - хорошо
90 -100 баллов – отлично

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ ПО ТЕМАМ:**
**5 - РАБОТА С КОНФЛИКТНЫМ ПАЦИЕНТОМ**

| Критерий | Макс. кол-во баллов | Полученное кол-во баллов |
|---|---|---|
| Использование техник нерефлексивного и рефлексивного слушания (выяснение, отражение чувств, перефразирование, резюмирование (обобщение)) | **10** | |
| Зрительный контакт, поза, не способствующие усугублению конфликтной ситуации | **10** | |
| Выражение эмпатии на всем протяжении общения с пациентом (демонстрация понимания чувств, опасений, проблем пациента) | **15** | |
| Оказание поддержки на всем протяжении общения с пациентом: выражение заботы, понимания сложности ситуации, желания помочь | **15** | |
| Использование стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели (действия на равных, совместный поиск решения | **20** | |

| | | |
|---|---|---|
| конфликтной ситуации) | | |
| Соблюдение алгоритма поведения в конфликте: выслушать, отреагировать, выявить потребность (конкретные затруднения / запрос, чего хочет добиться) пациента, присоединение к эмоциональной части («Что ж, вижу, проблема серьезная, давайте будем разбираться...», «Я вижу, что для вас это важно...»), обобщение («Правильно ли я Вас понял?», «Вы хотели сказать.?»), предложение вариантов решения (вопрос собеседнику, видит ли он какое-либо другое решение возникшей проблемы?), совместный выбор приемлемого решения проблемы (если не удается договориться - опора на объективную меру для соглашения/нормативы, факты, существующие положения, инструкции и т.д.). | **30** | |
| **ИТОГО** | **100** | |

Менее 70 баллов - не зачтено
70 -79 баллов - удовлетворительно
80 -89 баллов - хорошо
90 -100 баллов – отлично

1. Обучающиеся по специальности 31.05.01 Лечебное дело осваивают программу учебной практики в I семестре

***Цель*** формирование базовых знаний для достижения индикаторов компетенций, предусмотренных ООП по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Приобретение умений, необходимых для общения с пациентом, в объеме работы специалиста по оказанию медицинской помощи в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (Врач терапевт участковый)

**Цель учебной практики:** ознакомление с базовыми принципами общения:
1) самоуважение и проявление уважения к собеседникам;
2) терпимость и социальную справедливость;
3) морально этические принципы;
4) гуманизацию и демократизацию отношений;
5) непредвзятое отношение к партнерам;
6) признание неприкосновенности личного достоинства каждого человека;
7) честность; понимание интересов собеседников.

2. **Содержание практики**

**Задачи учебной практики**: ознакомление с основными функциональными задачами медицинского персонала по организации и осуществлению общения с пациентом. Освоение правил и приемов общения с пациентами. Формирование представлений о Калгари-Кембриджской модели медицинской консультации. Формирование навыков проведения этапов консультации при оказании медицинской помощи.

**3. Планируемые результаты практики**

**Требования к результатам освоения учебной практики:** достижение индикаторов и формирование у обучающихся следующих компетенций

| Универсальные компетенции | | |
|---|---|---|
| Коммуникация | УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия | ИДК.УК-$4_1$- выбирает и использует эффективные для профессионального взаимодействия вербальные и невербальные коммуникативные технологии<br>ИДК.УК-$4_2$- соблюдает нормы публичной речи, доступно излагает информацию в устной и письменной речи, грамотно ведет дискуссию |

| | | |
|---|---|---|
| Межкультурное взаимодействие | УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | ИДК.УК-$5_1$- анализирует и использует виды социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей; грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия<br>ИДК.УК-$5_2$- соблюдает нормы профессиональной этики и деонтологии, придерживается моральных норм межкультурного взаимодействия |
| Самоорганизация и саморазвитие (в том числе, здоровьесбережение) | УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни | ИДК.УК-$6_1$- самостоятельно оценивает собственные личностные и профессиональные ресурсы |
| Общепрофессиональные компетенции | | |
| Этические и правовые основы профессиональной деятельности | ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | ИДК.ОПК-11- использует этические нормы и деонтологические принципы при решении задач профессиональной деятельности<br>ИДК.ОПК-12- имеет представление о моральных и правовых нормах в профессиональной и социальной сферах |
| Профессиональные компетенции, связанные с ОТФ и ее частью | | |
| А/02.7Проведение обследования пациента с целью установления диагноза | ПК-3 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания | ИДК.ПК-31- проводит расспрос при неинфекционных и инфекционных заболеваниях внутренних органов |

***Знать*** принципы анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента; принципы анализа полученной информации для выбора наиболее эффективного варианта работы с пациентом

***Уметь*** использовать коммуникативные навыки работе с пациентом, родственниками пациента, коллегами; использовать навыки эффективного разрешения конфликтов в работе с пациентом, родственниками пациента, коллегами; анализировать информацию о психологическом состоянии пациента

***Владеть*** навыками ведения беседы с пациентом, родственниками пациента, коллегами; навыками саморегуляции эмоционального состояния; навыками соблюдения этических норм общения.

**Формы оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики.**

1. Ведение дневника практики.
2. Результаты освоения ЭОР и тестовый контроль.
3. Индивидуальное задание

## 4. Критерии оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики.

Оценка по практике выставляется в зачетную книжку руководителем практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по результатам промежуточной аттестации в виде итоговой оценки по результатам ЭОР, оценки оформления Дневника производственной практики

**«Отлично» –** пороговый или высокий уровень индикаторов достижения и сформированности компетенций в период практики, высокий уровень знаний, высокая степень выполнения практических навыков, активный подход к решению профессиональных задач разной степени сложности, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом.

**«Хорошо» –** пороговый или высокий уровень индикаторов достижения и сформированности компетенций адекватный уровень знаний, адекватная степень выполнения практических навыков, адекватная способность к решению стандартных профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

**«Удовлетворительно» –** пороговый уровень индикаторов достижения и сформированности компетенций в период практики, уровня знаний и степени выполнения практических навыков достаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

**«Неудовлетворительно»** – пороговый или ниже уровень индикаторов достижения и сформированности компетенций в период практики, уровня знаний и степени выполнения практических навыков недостаточно для решения типовых профессиональных задач, предусмотренных программой практики в соответствии с ФГОС ВО и профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.