

**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»**

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА


Специальность: 09130100 «Сестринское дело»
Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»
Форма обучения: очное
Нормативный срок обучения: 1 год 6 месяцев
Индекс циклов и дисциплин: КВ
Курс: 2
Семестр: 3
Дисциплина: «Коммуникативные навыки»
Форма контроля: экзамен
Общая трудоемкость всего часов/кредитов КЗ: 48/2

ONȚŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 2 стр из 12	

Контрольно-измерительные средства составлены и утверждены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Коммуникативные навыки».

Составитель:  А.Н. Әбдіғани

«17» 08 2024 г. Протокол № 1

Заведующий кафедрой:  Б.Д. Серикова

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 3 стр из 12	

8.1. Тесты по дисциплине/модулю

Рубежный контроль 1

1. Общие положения коммуникативной компетентности:
 - A. умение эффективно использовать вербальные и невербальные приемы
 - B. общение с другими людьми, установление контактов
 - C. использование слова как система знаков для общения
 - D. дополнительное использование знаков, отличных от языка
 - E. взаимодействие людей
2. Видимость в императивных отношениях
 - A. авторитарная и директивная деятельность
 - B. общаться через обман
 - C. выдержка, состояние равновесия
 - D. понимание и общение с партнером
 - E. установление межличностных отношений на основе воспитания
3. В диалоговых отношениях ...
 - A. проявляется сдержанность и равновесие
 - B. осуществляется авторитарная и директивная деятельность
 - C. общаться через обман
 - D. понимание и общение с партнером
 - E. общение в виде приказов
4. Коммуникатор:
 - A. лицо, принимающее информацию
 - B. контакты с людьми
 - C. человек, отправляющий информацию
 - D. больной человек
 - E. медицинский работник
5. К форме позитивного эмоционального отношения относится ...
 - A. симпатия
 - B. эмпатия
 - C. чувства
 - D. дружба
 - E. вера
6. Способность видеть душевный мир пациента и умение передать его чувства называется ...
 - A. эмпатия
 - B. асимпатия
 - C. вера
 - D. чувства
 - E. гипнотизм
7. К межличностным отношениям относится ...
 - A. коммуникации, перцепция, интеракция
 - B. коммуникации, интеракция, апперцепция
 - C. интеракция, апперцепция, перцепция
 - D. синестезия, коммуникации, перцепция
 - E. апперцепция, коммуникации, интеракция
8. Общение с больными, при которых познаются их мысли, настроения и интересы называют ...
 - A. коммуникативный процесс

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 () 4 стр из 12

- В. коммуникативная компетентность
- С. коммуникативные навыки
- Д. коммуникационный потенциал
- Е. коммуникативная деятельность
9. Коммуникация является составной частью толерантности и это считается ...
- А. терпение, милосердие
- В. знание
- С. культура, вежливость
- Д. ловкость
- Е. престижность
10. Стремление людей к объединению, пребыванию вместе, особенно в условиях грозящей опасности или тревожной неопределённости называют ...
- А. аффилиация
- В. идентификация
- С. рефлексия
- Д. эмпатия
- Е. сенситивность
11. Способность воспринимать негативное отношение окружающих людей называется ...
- А. сенситивность
- В. идентификация
- С. рефлексия
- Д. эмпатия
- Е. аффилиация
12. Понимая себя самостоятельно, ставя себя на место другого человека, то есть сравнить с собой другого человека называется ...
- А. идентификация
- В. рефлексия
- С. эмпатия
- Д. сенситивность
- Е. аффилиация
13. Процесс обмена информацией между партнерами, восприятия знаний с выражением мысли, чувств ... называется.
- А. коммуникации
- В. диалог
- С. манипуляция
- Д. интеракция
- Е. перцепция
14. Дистанция межличностных отношений:
- А. от 40 см до 1,5 м
- В. от 1,5 м до 3-4 м
- С. от 0 до 40 см
- Д. свыше 4 м
- Е. свыше 6 м
15. Открытые (публичные) дистанции общения:
- А. свыше 4 м
- В. до 40 см
- С. от 40 до 1,5 м
- Д. от 1,5 м до 3 м
- Е. от 3 м до 4 м

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 () 5 стр из 12

16. Субъективное отношение к заболеванию называется ...
- характер заболевания
 - анозогнозия
 - ипохондрия
 - рефлексия
 - эгоцентризм
17. Быстрая речь обычно характерна для ... больного.
- беспокойного
 - депрессивного
 - ипохондриального
 - действия симуляции
 - с признаками стабилизации, привязки
18. Речь сопровождаемая движениями рук, головы и шеи называются ...
- жест
 - поза
 - мимические реакции
 - паралингвистика
 - непринужденные действия
19. «о, кей» в американской культуре - это ... жест
- национальный
 - экспрессивный
 - корпоративный
 - профессиональный
 - межнациональные
20. К видам межличностных отношений в зависимости от цели называют ...
- императивные, манипуляционные, диалог
 - императивные, манипуляционные, перцепция
 - манипуляционные, интеракция, императивные
 - манипуляционные, интеракция, диалог
 - интеракция, диалог, императивные
21. Взвешенность, равномерное состояние, контроль за соблюдением эмоций и поведения медицинского работника называется ...
- коммуникационная толерантность
 - коммуникативный процесс
 - коммуникативная компетентность
 - коммуникативные навыки
 - коммуникационный потенциал
22. Способность эффективно использовать вербальные и невербальные приемы называется....
- коммуникативная компетентность
 - коммуникативный процесс
 - коммуникативные навыки
 - коммуникационный потенциал
 - коммуникационная толерантность
23. К коммуникативному процессу относится...
- знакомство с мыслями, настроениями и интересами людей через общение
 - общение с другими людьми, установление контактов
 - слово в качестве известной системы для общения людей
 - дополнительное использование знаков, отличающихся от языка

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 () 6 стр из 12

Е. вербальные и невербальные приемы

24. Вербальная коммуникация ...

- А. общение словами, речью
- В. использование знаков, жестов
- С. понимание друг друга, при разговоре
- Д. общение с другими людьми
- Е. организация взаимодействия

25. Невербальная коммуникация ...

- А. использование знаков, жестов
- В. использование слова в качестве системы знака
- С. понимание людей при диалоге
- Д. общение с другими людьми
- Е. организация взаимодействия

Рубежный контроль 2

1. Мимика ...

- А. движение мышц лица
- В. ритм голоса
- С. физические действия
- Д. пантомимика
- Е. ритм голоса, физические движения

2. Жестикуляция ...

- А. физические действия
- В. ритм голоса
- С. жест, мимика, пантомимика
- Д. движение мышц лица
- Е. ритм голоса, физические движения

3. Визуальное общение ...

- А. зрительное общение
- В. общение при помощи слов
- С. общение с помощью действий
- Д. движение мышц лица
- Е. диалог

4. Смотреть на человека прямо во время межличностных отношений в течении ...

- А. 3 секунд
- В. 1 минуты
- С. 30 секунд
- Д. 2 минут
- Е. 3 минут

5. Интуиция, восприятие, воображение, мышление, память относятся к психологическим

...

- А. процессам
- В. свойствам
- С. случаям
- Д. образованиям
- Е. элементам

6. Различные звуки-кашель, глубокий вдох, общение относятся к ...

- А. паралингвистическим компонентам
- В. оптико-кинетической системе

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 () 7 стр из 12

- С. визуальному общению
- D. вокальному инструменту
- E. вербальному отношению
7. Реалистичные споры ...
- A. наполнять недостаток своей информации, делая реальную реальность
- B. неприспособленность к поискам истины
- C. отсутствие мысли "да, я выиграю"
- D. отсутствие мысли о том, чтобы достичь реальности
- E. недостаточная информация для поиска истины
8. Влияние больного на поведение медицинской сестры ... называется.
- A. "обратная связь"
- B. "коммуникативная связь"
- C. "интенсивная связь"
- D. "сестринская связь"
- E. "соответствующая связь"
9. Фонетическая форма коммуникативного сопротивления наблюдается ...
- A. при очень быстрой речи, при наличии дефектов языка и дикции
- B. в зависимости от возраста, специальности
- C. если язык не соответствует ситуации
- D. язык медицинского работника при непонятном для больного
- E. отрицательный негатив в эмоциональном состоянии
10. Семантическая форма коммуникативного сопротивления наблюдается ...
- A. в зависимости от возраста, специальности человека
- B. в зависимости от речевого стиля больного и мед.работника
- C. от негативных эмоций
- D. от внутренних чувств пациента
- E. в зависимости от разницы интеллекта больного и мед.работника
11. Барьеры при общении коммуникативных сопротивлений развивается ...
- A. от негативных эмоций
- B. от возраста человека
- C. когда медицинский работник выражается невнятно больному
- D. при использовании слов, не соответствующих культурным, образовательным степеням
- E. язык медицинского работника непонятен, не соответствует действительности
12. Интровертным больным характерный симптом ...
- A. замкнутость
- B. красноречивость
- C. не скрывает признаки болезни
- D. задает много вопросов
- E. свободолюбивый
13. Значение слова "conflictus" с латинского:
- A. конфликт
- B. открыт
- C. гнев
- D. противостояние
- E. халатность
14. Конфликты разделяются на группы ...
- A. горизонтальные, вертикальные, комбинированные
- B. комбинированные, вертикальные
- C. горизонтальные, прямые, вертикальные

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 8 стр из 12

- D. вертикальные, прямые
- E. горизонтальные, комбинированные, прямые
15. Горизонтальный конфликт ...
- A. среди рядовых работников
- B. между работником и учреждением
- C. среди отдельных групп
- D. межучреждения
- E. среди подчиненных
16. Вертикальный конфликт ...
- A. между людьми, подчиненными друг другу
- B. среди рядовых работников
- C. между работником и учреждением
- D. среди отдельных групп
- E. межучреждения
17. Конфликты, связанные с организационным значением между работниками разделяются на группы:
- A. конструктивные и деструктивные
- B. вертикальные и горизонтальные
- C. вертикальные и деструктивные
- D. горизонтальные и конструктивные
- E. смешанный и горизонтальный
18. Конфликт состоит из ... уровней
- A. 3
- B. 4
- C. 5
- D. 2
- E. 1
19. Человек пытается уйти от конфликта, а именно не обсуждать вопросы, вызывающие разногласия называется ...
- A. уклонение
- B. склонение
- C. принуждение
- D. компромисс
- E. решение проблемы
20. Человек, не считаясь со взглядами других, пытается внушить свою точку зрения называют
- A. принуждением
- B. уклонением
- C. склонением
- D. компромиссом
- E. решением проблем
21. Обе стороны отказываются от своих аргументов, чтобы принять обоюдное решение для обеих сторон называют ...
- A. компромиссом
- B. уклонением
- C. склонением
- D. принуждением
- E. решением проблем
22. Чтобы решить конфликт между медицинским работником и больным нужно ...

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Контрольно-измерительные средства		9 стр из 12

- А. дать предупреждение больному
 - В. прежде всего, позволить сопернику полностью сказать, что он думает
 - С. выразить милосердие
 - Д. не показывать антипатию противнику
 - Е. не показывать сомнений в разумности пациента
23. Конфликт между людьми, которые не подчиняются друг другу называется ...
- А. вертикальный
 - В. деструктивный
 - С. горизонтальный
 - Д. смешанный
 - Е. сопротивленный
24. Клиническое интервью состоит из ... степеней
- А. четырех
 - В. семи
 - С. двух
 - Д. трех
 - Е. пяти
25. Конфиденциальность клиента гарантируется:
- А. на 1-й стадии интервью
 - В. на 2-ой стадии интервью
 - С. на 3-й стадии интервью
 - Д. на 4-й стадии интервью
 - Е. на 5-й стадии интервью

8.2. Вопросы зачета, экзамена по дисциплине/модулю

1. Коммуникативная составляющая.
2. Императивные отношения.
3. Отношения между врачом и пациентом.
4. Воображение и его виды.
5. Психический поцелуй, участвующий в создании новых понятий, мыслей и образов на основе уже имеющегося опыта.
6. Формы мышления.
7. Длительное хранение вещей и образов, которые человек видел, слышал, знал ранее.
8. Нарушение познавательных психических процессов.
9. Мышление и речь.
10. Сознание. Психологическая концепция сознания.
11. Виды вербального и невербального общения.
12. Эмоции.
13. Сознание, беспредел и бессознательное.
14. Психологические отклонения человека.
15. Виды памяти.
16. Функциональные различия между эмоциями и чувствами.
17. Учение о стрессе.
18. Нарушение сознания.
19. Сила воли человека к себе.
20. Ослабление психологии к действиям, происходящим в семье в повседневном обществе.
21. Виды психосоматики.
22. Этика и профессионализм: демонстрация компонентов вербальной и невербальной эмпатии.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 10 стр из 12

23. Современное состояние сестринского дела в Казахстане.
24. Основные обязанности и функции медицинской сестры.
25. Учение о стрессе.
26. Процесс, в котором воля выходит за рамки воли.
27. Общее представление об эмоциональных расстройствах.
28. Методы исследования в психологии.
29. Воображение и его виды.
30. Нарушение познавательных психических процессов
31. Психологические отношения между врачом и врачом.
32. Общение с депрессивными и склонными к суициду пациентами.
33. Виды коммуникаций.
34. Отношения между медсестрой и пациентом.
35. Поведенческие реакции человека на поступки, происходящие в обществе.
36. АКТБ-ВИЧ, СПИД-СПИД, общение с инфицированными пациентами.
37. Отношения между медсестрой и пациентом.
38. Поведенческие реакции человека на поступки, происходящие в обществе.
39. 3.АКТБ-ВИЧ, СПИД-СПИД, общение с инфицированными пациентами.
40. Общение с больными наркологическими заболеваниями.
41. Мышление и интеллект.
42. Сознание и бессознательное.
43. Коммуникативные навыки.
44. Психологические отклонения человека.
45. Процессы, в которых воля выходит за рамки воли.
46. Профессиональная этика и деонтология.
47. Расстройства и их виды, возникающие из-за негативного воздействия на психику.
48. Отношения между родственниками сестры и больного.
49. Типы депрессии.
50. Общение с депрессивными и склонными к суициду пациентами.
51. Формы аналогичного и индукционного мышления.
52. Обобщение и уточнение.
53. Язык, характеристики речи, функции.
54. Понятие интеллекта.
55. Виды способностей.
56. Становление психологической науки.
57. Нарушение интеллекта и здравого смысла.
58. Галлюцинации и псевдогаллюцинации.
59. Понятие вербальной иллюзии.
60. Отношения между врачом и медсестрой.
61. Действие, направленное на обобщенное и косвенное представление личности о действительности.
62. Нарушение мышления по Б. В. Зейгарнику.
63. Деменция и ее виды.
64. Единицы поведения, продемонстрированные Дж. Уотсоном.
65. Детерминированная концепция человека.
66. Бытовая психология.
67. Основы эмпирической психологии.
68. Структура сознания.
69. Происхождение термина психология.
70. Различия между эмоциями и чувствами.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 11 стр из 12

71. Сущность общих закономерностей развития психики.
72. Профилактика стрессовых ситуаций.
73. Общее представление о расстройстве влечения.
74. Сущность психологии.
75. Основные цели и задачи, пути решения негативных отношений, возникающих между обществом и человеком.
76. Теоретические и практические задачи, стоящие перед психологией.
77. Виды памяти.
78. Методы разрешения конфликта, возникшего между двумя противоположными сторонами.
79. Связь психологии с отдельными областями науки.
80. Чувство и его пути.
81. Понятие воли.
82. Виды внимания.
83. Коммуникативная компетентность.
84. Методы и приемы в развитии коммуникативных навыков.
85. Методы исследования в психологии.
86. Виды профессиональных компетенций.
87. Отношения между больным и медицинским персоналом.
88. Основные свойства внимания.
89. Диалогическое общение.
90. Коммуникационная составляющая врача.

8.3. Критерии и правила оценки знаний: шкала и критерии оценки знаний на каждом уровне (текущий, рубежный, итоговый контроль) правила оценки всех видов занятий.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие базовых компетенций и обеспечивающих их умений.

Оценка знаний – это процесс сравнения, достигнутого обучающимися уровня владения ими с эталонными показателями, описанными в учебной программе.

Цель оценки – стимулировать и направлять учебно-познавательную деятельность обучающихся. Основные требования к оценке: объективность, гласность и ясность, действенность, всесторонность, значимость и авторитетность. Оценка учебных достижений, обучающихся по всем видам контроля - текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация - осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно таблице №1.

Аттестация

Рейтинговая шкала

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 () 12 стр из 12

С	2,0	65-69	Удовлетворительно
С-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	
Критерии оценки	Отлично «А»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области. Хорошо «В+» - «С+»: Студент демонстрирует знания в области. Удовлетворительно «С» - «D»: Студент обладает знаниями в области. Неудовлетворительно «FX» - «F»: Студент имеет некоторые представления в области.		

Итоговая оценка по дисциплине автоматически высчитывается при занесении в официальную ведомость исходя из установленных соотношений форм контролей по следующей формуле:

Итоговая оценка = ((**ТК** (Аудиторные, семинары) + **ТК** Симуляция + **ТК** (Рубежный контроль) + **СРО**) = **РД** (рейтинг допуска) x 60% + оценка (Э x 40%)

Экзамен (индивидуально): итоговый тест

Методические указания (рекомендации) по их выполнению:

Внимательно прочитать и повторить предоставленный раздаточный материал при подготовке к аудиторным (лекциям, семинарам)

Критерии оценивания:

Итоговый тест: на проверку знаний и понимания всего курса.

В тесте от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ - 1 балл.

Сроки сдачи:

Установленный срок для загрузки выполненных заданий: две недели с момента завершения учебного курса. В случае несвоевременной сдачи, используется понижающий коэффициент: например, 0,75 – 0,9.