



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института общественного здоровья,
здравоохранения и гуманитарных проблем
медицины

_____ А.С. Федонников
« 22 » мая 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Дисциплина:

Профессиональная коммуникация

(наименование дисциплины)

Специальность:

44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование

(код и наименование специальности)

Квалификация:

магистр

(квалификация (степень) выпускника)

1.1. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

№ п/п	Код компет енции	Наименование компетенции	Наименование индикаторов сформированности компетенции	Семестр	Номер задания
1.1	ОПК-4	Способен создавать и реализовывать условия и принципы духовно-нравственного воспитания обучающихся на основе базовых национальных ценностей	ИД 1.4.1 - Знает основополагающие принципы духовно-нравственного воспитания, методики воспитания, методы и формы организации воспитания обучающихся в учебной и внеучебной деятельности;	1	1-7
			ИД 1.4.2. - Умеет анализировать психолого-педагогические условия реализации программ духовно-нравственного развития, воспитания; осуществлять (совместно с психологом) мониторинг личностных характеристик обучающихся (в том числе с ОВЗ);	1	8-15
			ИД 1.4.3. - Владеет навыками реализации программ духовно-нравственного воспитания в различных видах деятельности, на основе базовых национальных ценностей в конкретных условиях социальной ситуации развития обучающихся с учетом их возрастных, типологических и индивидуальных особенностей.	1	16-20
1.2	ОПК-7	Способен планировать и организовывать взаимодействия участников образовательных отношений	ИД 1.7.1. - Знает психолого-педагогические основы организации взаимодействия с участниками образовательных отношений, реализующихся в организациях образования, здравоохранения и	1	21-27

			социальной защиты ОБЗ;		
			ИД 1.7.2. - Умеет осуществлять отбор, адаптировать и использовать различные технологии и методы организации взаимодействия участников образовательных отношений;	1	28-35
			ИД 1.7.3. - Владеет технологией планирования и организации взаимодействия участников образовательных отношений с учетом институциональных особенностей реализации образовательного процесса, индивидуальных особенностей участников взаимодействия.	1	36-40
2.1	УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном (ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД 1.4.1. - Знает литературную форму государственного языка, основы устной и письменной коммуникации на иностранном языке, функциональные стили родного языка, требования к деловой коммуникации;	1	41-47
			ИД 1.4.2. - Умеет выражать свои мысли на государственном, родном и иностранном языке в ситуации деловой коммуникации;	1	48-55
			ИД 1.4.3. - Имеет практический опыт составления текстов на государственном и родном языках, опыт перевода текстов с иностранного языка на родной, опыт	1	56-60

			говорения на государственном и иностранном языках.		
2.2	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процесс межкультурного взаимодействия	ИД 1.5.1. - Знает основные категории философии, законы исторического развития, основы межкультурной коммуникации;	1	61-67
			ИД 1.5.2. - Умеет вести коммуникацию с представителями иных национальностей и конфессий с соблюдением этических и межкультурных норм;	1	68-75
			ИД 1.5.3. - Имеет практический опыт анализа философских и исторических фактов, опыт оценки явлений культуры.	1	76-80

1.2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО ТИПАМ И УРОВНЯМ СЛОЖНОСТИ

№ п/п	Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
1.	ОПК-4	ИД 1.4.1.	1	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин
2.	ОПК-4	ИД 1.4.1.	2	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин
3.	ОПК-4	ИД 1.4.1.	3	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
4.	ОПК-4	ИД 1.4.1.	4	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
5.	ОПК-4	ИД 1.4.1.	5	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
6.	ОПК-4	ИД 1.4.1.	6	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
7.	ОПК-4	ИД 1.4.1.	7	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
8.	ОПК-4	ИД 1.4.2	8	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин.
9.	ОПК-4	ИД 1.4.2	9	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
10.	ОПК-4	ИД 1.4.2	10	Закрытый (на установление	Повышенный	3 мин

				<i>соответствия)</i>		
11.	ОПК-4	ИД 1.4.2	11	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
12.	ОПК-4	ИД 1.4.2	12	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
13.	ОПК-4	ИД 1.4.2	13	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
14.	ОПК-4	ИД 1.4.2	14	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
15.	ОПК-4	ИД 1.4.3	15	Закрытый (на установление соответствия)	Высокий	5 мин.
16.	ОПК-4	ИД 1.4.3	16	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
17.	ОПК-4	ИД 1.4.3	17	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
18.	ОПК-4	ИД 1.4.3	18	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
19.	ОПК-4	ИД 1.4.3	19	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
20.	ОПК-4	ИД 1.4.3	20	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
21.	ОПК-7	ИД 1.7.1.	21	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
22.	ОПК-7	ИД 1.7.1.	22	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
23.	ОПК-7	ИД 1.7.1.	23	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
24.	ОПК-7	ИД 1.7.1.	24	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
25.	ОПК-7	ИД 1.7.1.	25	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
26.	ОПК-7	ИД 1.7.1.	26	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
27.	ОПК-7	ИД 1.7.1.	27	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
28.	ОПК-7	ИД 1.7.2.	28	Закрытый (на установление соответствия и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
29.	ОПК-7	ИД 1.7.2.	29	Закрытый (на установление соответствия и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
30.	ОПК-7	ИД 1.7.2.	30	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
31.	ОПК-7	ИД 1.7.2.	31	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
32.	ОПК-7	ИД 1.7.2.	32	Закрытый (на установление соответствия и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
33.	ОПК-7	ИД 1.7.2.	33	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
34.	ОПК-7	ИД 1.7.2.	34	Закрытый (с выбором одного ответа и	Повышенный	3 мин

				<i>обоснованием выбора)</i>		
35.	ОПК-7	ИД 1.7.3.	35	Закрытый (на установление соответствия)	Высокий	5 мин.
36.	ОПК-7	ИД 1.7.3.	36	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
37.	ОПК-7	ИД 1.7.3.	37	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
38.	ОПК-7	ИД 1.7.3.	38	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
39.	ОПК-7	ИД 1.7.3.	39	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
40.	ОПК-7	ИД 1.7.3.	40	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
41.	УК-4	ИД 1.4.1.	41	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
42.	УК-4	ИД 1.4.1.	42	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
43.	УК-4	ИД 1.4.1.	43	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
44.	УК-4	ИД 1.4.1.	44	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
45.	УК-4	ИД 1.4.1.	45	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
46.	УК-4	ИД 1.4.1.	46	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
47.	УК-4	ИД 1.4.1.	47	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
48.	УК-4	ИД 1.4.2.	48	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
49.	УК-4	ИД 1.4.2.	49	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
50.	УК-4	ИД 1.4.2.	50	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
51.	УК-4	ИД 1.4.2.	51	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
52.	УК-4	ИД 1.4.2.	52	Закрытый (на установление последовательности)	Повышенный	3 мин
53.	УК-4	ИД 1.4.2.	53	Закрытый (на установление соответствия и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
54.	УК-4	ИД 1.4.2.	54	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
55.	УК-4	ИД 1.4.3.	55	Закрытый (на установление соответствия)	Высокий	5 мин.
56.	УК-4	ИД 1.4.3.	56	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
57.	УК-4	ИД 1.4.3.	57	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
58.	УК-4	ИД 1.4.3.	58	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
59.	УК-4	ИД 1.4.3.	59	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.

60.	УК-4	ИД 1.4.3.	60	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
61.	УК-5	ИД 1.5.1.	61	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
62.	УК-5	ИД 1.5.1.	62	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
63.	УК-5	ИД 1.5.1.	63	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
64.	УК-5	ИД 1.5.1.	64	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
65.	УК-5	ИД 1.5.1.	65	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
66.	УК-5	ИД 1.5.1.	66	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
67.	УК-5	ИД 1.5.1.	67	Закрытый (задание с выбором ответа)	Базовый	1 мин.
68.	УК-5	ИД 1.5.2.	68	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
69.	УК-5	ИД 1.5.2.	69	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
70.	УК-5	ИД 1.5.2.	70	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
71.	УК-5	ИД 1.5.2.	71	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
72.	УК-5	ИД 1.5.2.	72	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
73.	УК-5	ИД 1.5.2.	73	Закрытый (с выбором одного ответов и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
74.	УК-5	ИД 1.5.2.	74	Закрытый (на установление соответствия и обоснованием выбора)	Повышенный	3 мин
75.	УК-5	ИД 1.5.3.	75	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора)	Высокий	5 мин.
76.	УК-5	ИД 1.5.3.	76	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
77.	УК-5	ИД 1.5.3.	77	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
78.	УК-5	ИД 1.5.3.	78	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
79.	УК-5	ИД 1.5.3.	79	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.
80.	УК-5	ИД 1.5.3.	80	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5 мин.

2.1. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
знать		
1	Обучающийся не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Обучающийся не знает основы выстраивания эффективной профессиональной коммуникации; понятия общения и его законов; видов и функций общения, условий эффективного общения. Обучающийся не понимает основ развития коммуникативной компетентности как одного из способов подготовки конкурентоспособного специалиста в области специального (дефектологического) образования, не способен составить языковой паспорт врача-дефектолога, не знает базовых основ профессионального имиджа врача-дефектолога; не владеет современными моделями взаимоотношений врача и пациента, не знает типы пациентов в зависимости от личностной реакции на заболевание и особенности их коммуникативного поведения; не владеет представлением о фазах общения врача с пациентом; не знает специфику конфликтных ситуаций и методов их решения; специфику решения конфликтов в профессиональной практике врача-дефектолога; не знает нарушения коммуникации при различных расстройствах речи: дизартрии, афазии, дислалии, заикании, общем недоразвитии речи; нарушения мотивационного, когнитивного, эмоционального и операционного компонентов коммуникативной стороны общения; не знает основы социальной адаптации и нарушения общения: адаптация речи при взаимодействии; не знает виды дезадаптации: коммуникативную, поведенческую, интеллектуальную, эмо-	Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Обучающийся знает основы выстраивания эффективной логопедической работы. Обучающийся понимает основы развития коммуникативной компетентности как одного из способов подготовки конкурентоспособного специалиста в области специального (дефектологического) образования, способен составить языковой паспорт врача-дефектолога, знает базовых основ профессионального имиджа врача-дефектолога; владеет современными моделями взаимоотношений врача и пациента, знает типы пациентов в зависимости от личностной реакции на заболевание и особенности их коммуникативного поведения; владеет представлением о фазах общения врача с пациентом; знает специфику конфликтных ситуаций и методов их решения; специфику решения конфликтов в профессиональной практике врача-дефектолога; знает нарушения коммуникации при различных расстройствах речи: дизартрии, афазии, дислалии, заикании, общем недоразвитии речи; нарушения мотивационного, когнитивного, эмоционального и операционного компонентов коммуникативной стороны общения; знает основы социальной адаптации и нарушения общения: адаптация речи при взаимодействии; знает виды дезадаптации: коммуникативную, поведенческую, интеллектуальную, эмоциональную, соматическую, знает методику работы с деструктивными формами коммуникативного поведения; знает основы подготовки публичных выступлений и правила произнесения публичной речи и защиты кейсов.

	циональную, соматическую, знает методику работы с деструктивными формами коммуникативного поведения; не знает основы подготовки публичных выступлений и правила произнесения публичной речи и защиты кейсов.	
уметь		
1	Обучающийся не умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Обучающийся не умеет применять основы выстраивания эффективной профессиональной коммуникации; понятия общения и его законов; видов и функций общения, условий эффективного общения. Обучающийся не умеет применять навыки коммуникативной компетентности как одного из способов подготовки конкурентоспособного специалиста в области специального (дефектологического) образования, не способен составить языковой паспорт врача-дефектолога, не умеет применять базовые основы профессионального имиджа врача-дефектолога; не умеет применять современные модели взаимоотношений врача и пациента, не умеет применять знания типов пациентов в зависимости от личностной реакции на заболевание и особенности их коммуникативного поведения; не умеет применять представления о фазах общения врача с пациентом; не умеет применять знания по специфике конфликтных ситуаций и методов их решения; специфике решения конфликтов в профессиональной практике врача-дефектолога; не умеет применять знания про нарушения коммуникации при различных расстройствах речи: дизартрии, афазии, дислалии, заикании, общем недоразвитии речи; нарушения мотивационного, когнитивного, эмоционального и операционного компонентов коммуникативной стороны общения; не умеет применять знания по основам социальной адаптации и нарушениям общения: адаптация речи при взаимодействии; не умеет применять знания по видам дезадаптации: коммуникативной, поведенческой,	Обучающийся умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Обучающийся умеет применять основы выстраивания эффективной профессиональной коммуникации; понятия общения и его законов; видов и функций общения, условий эффективного общения. Обучающийся умеет применять навыки коммуникативной компетентности как одного из способов подготовки конкурентоспособного специалиста в области специального (дефектологического) образования, способен составить языковой паспорт врача-дефектолога, умеет применять базовые основы профессионального имиджа врача-дефектолога; умеет применять современные модели взаимоотношений врача и пациента, умеет применять знания типов пациентов в зависимости от личностной реакции на заболевание и особенности их коммуникативного поведения; умеет применять представления о фазах общения врача с пациентом; умеет применять знания по специфике конфликтных ситуаций и методов их решения; специфике решения конфликтов в профессиональной практике врача-дефектолога; умеет применять знания про нарушения коммуникации при различных расстройствах речи: дизартрии, афазии, дислалии, заикании, общем недоразвитии речи; нарушения мотивационного, когнитивного, эмоционального и операционного компонентов коммуникативной стороны общения; умеет применять знания по основам социальной адаптации и нарушениям общения: адаптация речи при взаимодействии; не умеет применять знания по видам дезадаптации: коммуникативной, поведенческой, интеллектуальной, эмоциональной, соматической; умеет применять знания методики работы с деструктивными формами коммуникативного поведения; умеет применять знания по основам

	интеллектуальной, эмоциональной, соматической; не умеет применять знания о методикк работы с деструктивными формами коммуникативного поведения; не умеет применять знания по основам подготовки публичных выступлений и правилам произнесения публичной речи и защиты кейсов.	подготовки публичных выступлений и правилам произнесения публичной речи и защиты кейсов.
владеть		
1	Не владеет объемом основ профессиональной коммуникации врача-дефектолога. Обучающийся не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Обучающийся не владеет основами выстраивания эффективной профессиональной коммуникации; понятиями общения и его законов; видов и функций общения, знаниями об условиях эффективного общения. Обучающийся не владеет основами развития коммуникативной компетентности как одного из способов подготовки конкурентоспособного специалиста в области специального (дефектологического) образования, не способен составить языковой паспорт врача-дефектолога, не владеет базовыми основами профессионального имиджа врача-дефектолога; не владеет современными моделями взаимоотношений врача и пациента, не владеет знаниями о типах пациентов в зависимости от личностной реакции на заболевание и особенности их коммуникативного поведения; не владеет представлением о фазах общения врача с пациентом; не владеет знаниями о специфике конфликтных ситуаций и методов их решения; специфике решения конфликтов в профессиональной практике врача-дефектолога; не владеет знаниями о нарушениях коммуникации при различных расстройствах речи: дизартрии, афазии, дислалии, заикании, общем недоразвитии речи; нарушениях мотивационного, когнитивного, эмоционального и операционного компонентов коммуникативной стороны общения; не владеет основами социальной адаптации и не владеет знаниями о нарушениях	Владеет объемом основ профессиональной коммуникации врача-дефектолога. Обучающийся способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Обучающийся владеет основами выстраивания эффективной профессиональной коммуникации; понятиями общения и его законов; видов и функций общения, знаниями об условиях эффективного общения. Обучающийся владеет основами развития коммуникативной компетентности как одного из способов подготовки конкурентоспособного специалиста в области специального (дефектологического) образования, способен составить языковой паспорт врача-дефектолога, владеет базовыми основами профессионального имиджа врача-дефектолога; владеет современными моделями взаимоотношений врача и пациента, владеет знаниями о типах пациентов в зависимости от личностной реакции на заболевание и особенности их коммуникативного поведения; владеет представлением о фазах общения врача с пациентом; владеет знаниями о специфике конфликтных ситуаций и методов их решения; специфике решения конфликтов в профессиональной практике врача-дефектолога; владеет знаниями о нарушениях коммуникации при различных расстройствах речи: дизартрии, афазии, дислалии, заикании, общем недоразвитии речи; нарушениях мотивационного, когнитивного, эмоционального и операционного компонентов коммуникативной стороны общения; владеет основами социальной адаптации и владеет знаниями о нарушениях общения: адаптации речи при взаимодействии; не владеет знаниями о видах дезадаптации: коммуникативной, поведенческой, интеллектуальной, эмоциональной, соматической; владеет методикой работы с деструктивными форма-

	общения: адаптации речи при взаимодействии; не владеет знаниями о видах дезадаптации: коммуникативной, поведенческой, интеллектуальной, эмоциональной, соматической; не владеет методикой работы с деструктивными формами коммуникативного поведения; не владеет основами подготовки публичных выступлений и правилами произнесения публичной речи и защиты кейсов.	ми коммуникативного поведения; владеет основами подготовки публичных выступлений и правилами произнесения публичной речи и защиты кейсов.
--	---	---

2.2. СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Тип задания	Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа на установление соответствия	Задание считается верно выполненным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
Задание закрытого типа на установление последовательности	Задание считается верно выполненным, если правильно указана вся последовательность цифр	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких вариантов ответа из предложенных	Задание считается верно выполненным, если правильно указана(-ы) цифра(-ы) ответа(-ов)	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
Задание закрытого типа с выбором одного верного ответа из предложенных с обоснованием выбора	Задание считается верно выполненным, если правильно указана цифра и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
Задание закрытого типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора	Задание считается верно выполненным, если правильно указаны цифры и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно

Задание открытого типа с развернутым ответом	Задание считается верно выполненным, если ответ совпадает с эталонным по содержанию и полноте.*	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
--	---	---

****Оценивание заданий с развернутым ответом***

Критерии оценки при наличии эталонного ответа:

1. Правильность ответа (отсутствие фактических ошибок)
2. Полнота ответа (раскрытие объема используемых понятий)
3. Обоснованность ответа (наличие аргументов)
4. Логика изложения ответа (грамотная последовательность излагаемого материала)
5. Сопоставимость с эталонным ответом

3.1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ)

Задание 1.

Выберите один правильный ответ.

Освобождение больного от негативных эмоциональных переживаний после общения с врачом:

1. рефлексия
2. аффилиация
3. эмпатия
4. катарсис

Задание 2.

Выберите один правильный ответ.

Намеренное усиление и демонстрация признаков, имеющегося в действительности расстройства называется:

1. диссимуляцией
2. симуляцией
3. аггравацией
4. демонстративным поведением

Задание 3.

Выберите один правильный ответ.

Наука, отражающая должное в медицине, правила поведения, взаимоотношения врача и больного, врачебную этику:

1. конфликтология
2. деонтология
3. коммуникация
4. психология

Задание 4.

Выберите один правильный ответ.

Намеренное сокрытие имеющихся расстройств называется:

1. диссимуляцией
2. симуляцией
3. аггравацией
4. демонстративным поведением

Задание 5.

Выберите один правильный ответ.

Какой из этих стратегий медицинского дискурса не существует?

1. рекомендующей
2. адаптивной
3. лечащей
4. диагностирующей

Задание 6.

Выберите один правильный ответ.

Назовите вариант, который не относится к позитивным результатам успешного разрешения конфликта:

1. разрядка эмоционального напряжения
2. рост производительности труда, стимуляция социальных изменений
3. увеличение возможностей переоценки прежних ценностей и норм
4. чувство неудовлетворенности, подавленности, депрессии

Задание 7.

Выберите один правильный ответ.

Невербальное взаимодействие включает в себя все, кроме...

1. жестов
2. мимики
3. слов
4. интонаций

Задание 8.

Выберите один правильный ответ.

Какой из этих видов общения более всего походит на контакт масок? И почему?

1. светское
2. манипулятивное
3. формально-ролевое
4. деловое

Обоснование: _____ -

Задание 9.

Выберите один правильный ответ.

Пациент трезво оценивает свое состояние, готов лечиться, не преувеличивает и не преуменьшает серьезность своего заболевания. Этот тип пациента по Личко называется...

1. дисфорическим
2. эргопатическим
3. сензитивным
4. гармоничным

Обоснование: _____

Задание 10.

Расположите фазы общения врача и пациента с точки зрения последовательности во время приема.

1. контактная
2. аргументации
3. корректировки
4. ориентации

Выберите один правильный ответ.

Обоснование: _____

Задание 11.

Выберите один правильный ответ.

Отрицание имеющегося заболевания – это...

1. диссимуляция
2. симуляция
3. анозогнозия
4. аггравация

Обоснование: _____

Задание 12.

Выберите один правильный ответ.

Отметьте правильное поведение врача с пациентом. Врач:

1. вслух обдумывает диагноз
2. на вопрос о диагнозе говорит: «Вы этого не поймете»
3. пространно объясняет причину заболевания
4. обращается к больному: «Мы вместе с вами обсудим лечение».

Обоснование: _____

Задание 13.

Выберите один правильный ответ.

Проявление по отношению к другим сдержанности, предусмотрительности и приличия при общении:

1. чувство такта
2. гармония
3. деловое общение

4. контакт масок

Обоснование: _____

Задание 14.

Выберите один правильный ответ.

Что включает в себя понятие «эмпатия»?

1. понимание другого человека без помощи слов; через ощущения, чувства, эмоции с последующим их осознанием
2. сопереживание, умение поставить себя на место другого
3. способность человека к эмоциональной отзывчивости на переживания других людей
4. все вышеперечисленное

Обоснование: _____

Задание 15.

Выберите один правильный ответ.

Коммуникации соответствует определение:

1. это процесс взаимодействия и способы сообщения, позволяющие создавать, передавать и принимать информацию
2. это процесс управления и удовлетворения потребностей целевой аудитории посредством создания сообщений
3. это средства доведения информации до целевой аудитории
4. это общие добровольные действия аудитории, группы участников (в неявно задаваемом организаторами направлении).

Обоснование: _____

Задание 16.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

Понятие «коммуникация» в целом синонимично понятию _____.

Обоснование: _____

Задание 17.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

_____ – это общественное восприятие человека с ограниченными возможностями как неспособного к здоровому функционированию.

Обоснование: _____

Задание 18.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

В отношении каких специалистов образования рассматривается термин «сопровождение»: _____, дефектолог, психолог, учитель, координатор по инклюзии? Ответьте на вопрос с учётом специфики дисциплины.

Обоснование: _____

Задание 19.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

Наиболее затратной частью инклюзивной практики является создание _____ среды и покупка специального учебного оборудования. Что это такое?

Обоснование: _____

Задание 20.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

Для лиц с ОВЗ можно использовать такие формы проведения итоговой аттестации, как письменные, _____, на компьютерах.

Обоснование: _____

Задание 21.

Выберите один правильный ответ.

В профессиональном общении врача с больными предпочтительны позы:

1. симметричные

2. естественные симметричные
3. естественные асимметричные закрытые
4. естественные асимметричные открытые

Задание 22.

Выберите один правильный ответ.

Личная дистанция общения составляет:

1. от 1,5 до 3-4 м
2. от 40 см до 1,5 м
3. от 0 до 40см
4. свыше 4 м

Задание 23.

Выберите один правильный ответ.

Публичная (открытая) дистанция общения составляет:

1. от 2 до 3м
2. от 40 до 1,5м
3. от 1,5 до 3м
4. от 3м

Задание 24.

Выберите один правильный ответ.

Вспомогательные материалы облегчают вашу работу, поскольку:

1. все нижеперечисленные
2. обеспечивают вашего пациента более подробной информацией
3. могут сократить время, необходимое для беседы с пациентом
4. повышают заинтересованность пациента в коммуникации

Задание 25.

Выберите один правильный ответ.

Закрытые вопросы используются для...

1. углубленного, развернутого ответа
2. для получения конкретной информации
3. оценки субъективных ощущений пациента
4. мотивации больного к обследованию

Задание 26.

Выберите один правильный ответ.

Барьер в общении, возникающий в связи с невнятным произношением, называется...

1. фонетическим
2. семантическим
3. семиотическим
4. морфологическим

Задание 27.

Выберите один правильный ответ.

В классификацию моделей взаимодействия врача и пациента по Р.Витчу не входит:

1. модель коллегиальная
2. модель инженерная
3. модель Гиппократ
4. модель контрактная

Задание 28.

Установите соответствие. Ответ запишите в виде цифр без точек и запятых. Пример: 1234

Расположите эти модели взаимодействия врача и пациента по Д.Ротер и Дж.Холл в порядке их соответствия поведению:

а. патерналистская б. взаимная в. пассивная г. потребительская

1. врач уступает пациенту
2. врач взаимодействует с пациентом в общих интересах

3. врач и пациент формально подходят к консультации
4. врач стремится навязать свою точку зрения пациенту

Обоснование: _____

Задание 29.

Установите последовательность. Ответ запишите в виде цифр без точек и запятых. Пример: 12345

Укажите последовательность моделей объяснения информации по К.Чарльз с точки их ориентированности на пациента – от наименее ориентированной к наиболее ориентированной:

1. совместное принятие решений
2. информированный выбор
3. патернализм

Обоснование: _____

Задание 30.

Выберите один правильный ответ.

При патерналистской модели между врачами и пациентами возникают отношения по типу отношений...

1. мужа и жены
2. отца и сына
3. коллег друг к другу
4. инженера и механизма

Обоснование: _____

Задание 31.

Выберите один правильный ответ.

Информация, которую человек произвольно сообщает о себе, и которая дает возможность составить на основе языкового портрета более системное представление, называется...

1. коммуникативная компетентность

2. языковой паспорт
3. вербальное поведение
4. дизайн человека

Обоснование: _____

Задание 32.

Установите последовательность. Ответ запишите в виде цифр без точек и запятых. Пример: 12345

Укажите последовательность типов языковых личностей по К.Седову с точки зрения их нацеленности на собеседника от наименее ориентированного к наиболее:

1. активный эгоцентрик
2. кооперативный конформист
3. конфликтный манипулятор

Обоснование: _____

Задание 33.

Выберите один правильный ответ.

Именно это качество характеризует трудности на контактоустанавливающем этапе общения, из-за чего собеседника приходится «разогревать»

1. ригидность
2. экстраверсия
3. недоминантность
4. интроверсия

Обоснование: _____

Задание 34.

Установите последовательность. Ответ запишите в виде цифр без точек и запятых. Пример: 12345

Укажите последовательность типов языковых личностей по К.Седову с точки зрения их нацеленности на собеседника от наименее ориентированного к наиболее:

1. пассивный эгоцентрик
2. кооперативный актуализатор
3. конфликтный агрессор

Обоснование: _____

Задание 35.

Выберите один правильный ответ.

Согласно З.Поповой и И.Стернину это «манера речи конкретного человека, используемый словарь, интонация, жестикуляция, излюбленные выражения, риторические приемы, жесты и многое, многое другое. Всё это создает определенный образ человека в глазах окружающих, образ, по которому о человеке судят».

1. языковой паспорт
2. языковая компетентность
3. языковая компетенция
4. языковая деятельность

Обоснование: _____

Задание 36.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

К терминам, обозначающим лицо с психофизическими дефектами в медицинской модели инвалидности, относят: лицо с психофизическим отклонением, . лицо с дефектом, а также _____.

Обоснование: _____

Задание 37.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

К общим чертам инклюзивного образования относится то, что должны быть созданы условия и подходы, отвечающие возможностям _____.

Обоснование: _____

Задание 38.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

Что означает термин «инклюзия» в переводе и что значит в принципе? «_____».

Задание 39.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

Стратегия, подразумевающая, что обучающиеся с ОВЗ общаются со сверстниками на праздниках, в различных досуговых программах. Если они и включены в классы массовой школы, то, прежде всего для того, чтобы повысить свои возможности социальных контактов, но не для достижения образовательных целей – это _____.

Обоснование: _____

Задание 40.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

Система психолого-педагогических мероприятий, которые направлены на устранение или ослабление недостатков психофизического развития, присущих обучающимся с ограниченными возможностями здоровья и содействие приближению их уровня развития к норме, называются _____.

Обоснование: _____

Задание 41.

Выберите один правильный ответ.

Подготовка речи начинается:

1. с составления плана
2. с нахождения цитаты
3. с набросков тезисов
4. с определения темы

Задание 42.

Выберите один правильный ответ.

К какому принципу построения выступления относится следующее определение: «Организация материала должна соответствовать намерению оратора и самому материалу».

1. принципу усиления
2. принципу органического единства
3. принципу экономии
4. принципу последовательности

Задание 43.

Выберите один правильный ответ.

Согласно принципу усиления:

1. следует достигать поставленной цели наиболее простым, рациональным способом
2. каждая последующая мысль должна вытекать из предыдущей
3. организация материала должна соответствовать намерению оратора и самому материалу
4. убедительность и доказательность должны нарастать постепенно

Задание 44.

Выберите один правильный ответ.

Согласно принципу последовательности:

1. убедительность и доказательность должны нарастать постепенно
2. каждая последующая мысль должна вытекать из предыдущей
3. организация материала должна соответствовать намерению оратора и самому материалу
4. следует достигать поставленной цели наиболее простым, рациональным способом

Задание 45.

Выберите один правильный ответ.

Согласно принципу экономии...

1. каждая последующая мысль должна вытекать из предыдущей
2. организация материала должна соответствовать намерению оратора и самому материалу

3. следует достигать поставленной цели наиболее простым, рациональным способом
4. убедительность и доказательность должны нарастать постепенно

Задание 46.

Выберите один правильный ответ.

Согласно принципу единства:

1. убедительность и доказательность должны нарастать постепенно
2. следует достигать поставленной цели наиболее простым, рациональным способом
3. каждая последующая мысль должна вытекать из предыдущей
4. организация материала должна соответствовать намерению оратора и самому материалу

Задание 47.

Выберите один правильный ответ.

Что из перечисленного не является недостатком композиции выступления?

1. отсутствие доказательности
2. апелляция к событиям, известным оратору и аудитории
3. нарушение логической последовательности
4. очень большое количество затронутых вопросов

Задание 48.

Выберите один правильный ответ.

Какие нарушение допускает оратор, употребляющий в речи слова-паразиты?

1. нарушает чистоту речи
2. нарушает точность речи
3. нарушает частоту речи
4. нарушает логичность речи

Обоснование: _____

Задание 49.

Выберите один правильный ответ.

Каким не может быть план речи?

1. непоследовательным
2. простым
3. рабочим
4. основным

Обоснование: _____

Задание 50.

Выберите один правильный ответ.

Это незначительные конфликты, которые разрешаются или исчезают сами по себе и не влияют на способность отношений удовлетворять потребности участников. Примером может служить ситуация, когда пациент, несмотря на сделанное замечание, вновь опоздал на процедуру. Это вызывает у медработника раздражение, однако если напоминание сказанного ранее приводит все в соответствующий порядок, то конфликтная ситуация разрешается.

1. стычка
2. стачка
3. столкновение
4. кризис

Обоснование: _____

Задание 51.

Выберите один правильный ответ.

Для какого типа конфликтных личностей характерно следующее поведение: подозрителен; имеет завышенную самооценку; требует подтверждения собственной значимости; не гибок; прямолинеен; похвалу воспринимает как должное, недоброжелательность – как обиду; несамокритичен; болезненно обидчив?

1. неуправляемый
2. демонстративный

- 3. ригидный
- 4. сверхточный

Обоснование: _____

Задание 52.

Выберите один правильный ответ.

Для какого приема разрешения конфликтов характерно следующее поведение: «Не исключено, что я в чем-то ошибаюсь, давайте вместе разберемся», «Меня задело то-то..., а Вас? Давайте попробуем больше этого не делать».

- 1. локализация спора
- 2. апелляция к здравому смыслу
- 3. корректный отбой
- 4. наведение мостов

Обоснование: _____

Задание 53.

Установите соответствие. Ответ запишите в виде цифр без точек и запятых. Пример: 1234

Соотнесите стратегии разрешения конфликта по К.У. Томасу и Р.Х. Килмену и достигаемые результаты: а. победа первого участника – поражение второго, б. поражение первого участника – победа второго, в. победа обоих участников, г. поражение обоих участников

- 1. соперничество
- 2. сотрудничество
- 3. уклонение
- 4. приспособление

Обоснование: _____

Задание 54.

Выберите один правильный ответ.

Какая из этих стратегий выхода из конфликтов всегда будет подразумевать одновременно как неполное достижение результатов обеими сторонами, так и удар по отношениям?

1. соперничество
2. приспособление
3. компромисс
4. уклонение

Обоснование: _____

Задание 55.

Выберите один правильный ответ.

Как называется стратегия, которая подразумевает следующую последовательность действий: 1. транслируем свои чувства, 2. безоценочно приводим факты, 3. логично всё объясняем, 4. высказываем позитивное пожелание/открытый вопрос?

1. Я-высказывание
2. Ты-высказывание
3. Вы-высказывание
4. Он-высказывание

Обоснование: _____

Задание 56.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

В период гуманизации общества в специальной психологии используется аналог термина «аномальные дети» — это дети с _____.

Обоснование: _____

Задание 57.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

Под _____ понимается важность присутствия другого, постороннего.

Обоснование: _____

Задание 58.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

Согласно Л.С. Выготскому термин «_____» означает, что человек, имеющий врожденный дефект, может и не ощущать его, но под влиянием общества, из-за проявляемой жалости, повышенной заботы, внимания, гиперопеки, он начинает обнаруживать свою неполноценность.

Обоснование: _____

Задание 59.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

_____ – это процесс перестройки или замещения нарушенных, утраченных или недоразвитых психофизиологических функций организма.

Обоснование: _____

Задание 60.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

Коммуникативная _____ врача, коррелирующая с психологическим эффектом лечения, проявляется в положительной направленности интеракций и отсутствии реакций игнорирования, в высоком уровне эмпатии и самооценки, в отношении к другому человеку как к ценности, как к активному соучастнику взаимодействия.

Обоснование: _____

Задание 61.

Выберите один правильный ответ.

Патологически медленный темп речи вследствие поражения головного мозга, который чаще встречается в составе других речевых нарушений, называется...

1. дизартрия
2. дисфония
3. тахилалия

4. брадилалия

Задание 62.

Выберите один правильный ответ.

Патологически ускоренный темп речи, повтор и пропуск слогов при сохранных грамматическом, лексическом и фонетическом аспектах речи, который чаще встречается в составе других речевых нарушений – это...

1. дизартрия
2. дисфония
3. тахилалия
4. брадилалия

Задание 63.

Выберите один правильный ответ.

Отсутствие или недоразвитие речи из-за органического повреждения мозга до 3-х летнего возраста называется...

1. алалией
2. афазией
3. дизартрией
4. дисграфией

Задание 64.

Выберите один правильный ответ.

Отсутствие или распад речи в результате органического повреждения головного мозга после 3-х лет называется...

1. алалией
2. афазией
3. дизартрией
4. дисграфией

Задание 65.

Выберите один правильный ответ.

Какой степенью дизартрии обозначают речь пациента в той ситуации, когда её понимают только члены семьи и другие люди, постоянно с ним контактирующие, а посторонним смысл сказанного не доступен?

1. первой
2. второй
3. третьей
4. четвертой

Задание 66.

Выберите один правильный ответ.

При этой форме дизартрии речь характеризуется заторможенностью и обрывистостью. Пациенту трудно произносить шипящие звуки и некоторые гласные. Тонус мышц губ снижен, из-за чего они плотно не смыкаются, а из уголков рта подтекает слюна.

1. псевдобульбарной
2. экстрапирамидной
3. бульбарной
4. корковой

Задание 67.

Выберите один правильный ответ.

Причинами дизартрии могут стать:

1. инфекционные заболевания центральной нервной системы (менингит, энцефалит, нейросифилис)
2. гнойный отит
3. миастения
4. все перечисленное

Задание 68.

Выберите один правильный ответ.

Дезадаптация, при которой человек испытывает трудности с приспособлением к окружающей среде из-за физиологических проблем, называется...

1. эмоциональной
2. соматической
3. коммуникативной
4. бодильной

Обоснование: _____

Задание 69.

Выберите один правильный ответ.

Этот тип школьной дезадаптации у умственно отсталых детей по классификации Л.С. Рычковой и Д.Ю. Гузановой определяется личностной незрелостью (отсутствие чувства долга, ответственности, неумение сдерживать свои желания, неспособность подчиняться требованиям школы) и характеризуется повышенной двигательной активностью, неконструктивным поведением, невнимательностью, отвлекаемостью и т.п.

1. аффективно-кинестический
2. аномально-личностный
3. аддиктивный
4. дискогнитивный

Обоснование: _____

Задание 70.

Выберите один правильный ответ.

При этом типе афазии пациенты не способны понимать слова или распознавать слуховые, зрительные или тактильные символы. Это вызывает патологию задневерхней височной извилины ведущего речевого полушария (центр Вернике). Часто сочетается с алексией (нарушением понимания письменной речи).

1. экспрессивной
2. импрессивной
3. алекситимивной
4. рецептивной

Обоснование: _____

Задание 71.

Выберите один правильный ответ.

Пациенты с этой афазией достаточно хорошо могут понять и осмыслить речь, но их способность формировать слова нарушена. Обычно заболевание влияет на речеобразование и письмо (небеглая аграфия, дисграфия), существенно затрудняя попытки пациентов общаться. Тем не менее, устная и письменная коммуникация несет смысл для пациента. Эта афазия может включать нарушение просодии и повторения, в дополнение к аномии. Письменная речь нарушена.

1. Вернике
2. Блока
3. Брока
4. аномическая

Обоснование: _____

Задание 72.

Выберите один правильный ответ.

Частыми причинами этого типа афазии являются инфаркт, энцефалит, кровоизлияние, травма, либо опухоль. Локализация характеризуется поражением левой височно-теменной области, за исключением областей Брока и Вернике, а речь характеризуется тем же, чем и при афазии Вернике, но повторение сохранено. Это афазия...

1. транскортикальная сенсорная
2. транскортикальная моторная
3. аномическая
4. Брока

Обоснование: _____

Задание 73.

Выберите один правильный ответ.

Использование неправильных или неверно произнесенных слов или слов в бессмысленных сочетаниях – это...

1. лексикофазия
2. фоназия
3. леттризм

4. парафазия

Обоснование: _____

Задание 74.

Установите соответствие. Ответ запишите в виде цифр без точек и запятых. Пример: 1234

Соотнесите фонетические дефекты произношения звуков разных групп (искажения) при дислалии: [р] и [р']; [х] и [х']; шипящих [ж], [ш], [щ], [ч] и свистящих [с], [с'], [з], [з']; [л] и [л'].

1. хитизм
2. сигматизм
3. ротацизм
4. ламбдацизм

Обоснование: _____

Задание 75.

Выберите один правильный ответ.

Признаками какого типа дислалии являются следующие симптомы: недоразвитие уздечки языка (короткая); неправильное челюстно-лицевое строение костей; дефекты неба; недоразвитие уздечки верхней губы; нарушение целостности верхнего твердого неба и губы?

1. функциональной
2. механической
3. физиологической
4. комбинированной

Обоснование: _____

Задание 76.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

Автор, который зафиксировал понятие социальной фасилитации – это К. _____ (ответ: Фере).

Обоснование:_____

Задание 77.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

Отсутствие или сокрытие содержательной стороны речи при наличии формы называется _____ общением.

Обоснование:_____.

Задание 78.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

В соответствии с классификацией Р. Витча выделяют 4 модели взаимодействия врача и пациента: патерналистская, инженерная, коллегияльная, _____. Отношение к четвертой модели неоднозначное, называются, как плюсы, так и минусы этой модели. Почему?

Обоснование:_____

Задание 79.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

_____ – это когнитивное или эмоциональное сопереживание текущему эмоциональному состоянию другого человека без потери ощущения происхождения этого переживания в отличие от симпатии.

Обоснование:_____.

Задание 80.

Вставьте пропущенное слово/словосочетание.

Когда врач задает свой первый вопрос, начинается _____ фаза. Почему?

Обоснование:_____

3.2. КЛЮЧИ К ОЦЕНИВАНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

№ задания	Верный ответ	Критерии
1.	4	1 балл – верно; 0 баллов – не верно

2.	3	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
3.	2	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
4.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
5.	2	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
6.	4	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
7.	3	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
8.	1. Оба вида общения предполагают использование «масок» в случае коммуникации с неблизкими людьми	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
9.	4. Гармоничный тип пациента отличается здоровым отношением к болезни и в отличие от остальных старается не мешать врачам и родственникам.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
10.	1423. В начале идет установление контакта, затем врачу нужно сориентироваться в анамнезе пациента, затем аргументировать лечение и в конце скорректировать информацию для лучшего усвоения.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
11.	3. Достаточно разобрать слово по составу: в древнегреческом "а" - отрицание, "nosos" - болезнь, "gnosis" – знание.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
12.	4. Предлагая вместе с пациентом обсудить дальнейшее лечение, врач налаживает с ним доверие и обозначает партнерские отношения.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
13.	1. Тактичность подразумевает, что вы учитываете работу с контекстом ситуации.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
14.	4. Разумеется, многозначность этого термина подводит ко всем ответам.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
15.	1. Существуют разные точки зрения на функциональность коммуникации, но обычно все сходятся на информации, необходимости	2 балла – верно; 0 баллов – не верно

	ее передачи и восприятии.	
16.	Общение. Собственно, так и переводится на русский слово «коммуникация».	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
17.	Стигматизация. От древнегреческого «стигма» - ярлык, клеймо. Стигматизация является составной частью многих стереотипов.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
18.	Логопед. Сопровождающие профессии - это специальности, которые включают в себя работу с людьми и оказание им поддержки, помощи или сопровождения в различных сферах жизни. Они часто требуют развитых навыков общения, эмпатии и умения находить индивидуальный подход к каждому человеку. Логопед – это профессия человека, который помогает корректировать речевые нарушения детей и взрослых, что, как следствие влияет на профессиональную коммуникацию человека.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
19.	Безбарьерной. Инклюзивная безбарьерная образовательная среда – вся система условий, в которой студенты могут беспрепятственно передвигаться, обучаться, получать необходимую информацию, общаться со сверстниками, участвовать в различных формах общественной жизни, получить качественное профессиональное образование, обеспечивающее востребованность и конкурентоспособность на рынке труда.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
20.	Устные. Поскольку отработка устных навыков не менее важна, чем письменных, именно с устными навыками, в первую очередь, и работает врач-дефектолог	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
21.	4	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
22.	2	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
23.	4	1 балл – верно; 0 баллов – не верно

24.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
25.	2	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
26.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
27.	3	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
28.	4231. При патернализме врач стремится взять власть над пациентом, при потребительской модели – наоборот. Также взаимно противоположны взаимная и пассивная модели. Первая характеризуется вовлечённостью и врача, и пациента, в то время как вторая подразумевает, что обе стороны присутствуют на консультации «для галочки».	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
29.	321. В зависимости от заинтересованности врача в лечении, им выбирается модель донесения информации до пациента. Патернализм предполагает, что пациент просто должен делать то, что указывает врач и не высказывать сомнения и возражения. При модели информационного выбора подача информации врачом становится более «демократичной» - пациенту предлагаются варианты решения проблемы, однако здесь всё ещё нет совещательной функции, как в оставшейся третьей модели.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
30.	2. Уже корень слово «патернализм» указывает на «отеческую» роль врача.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
31.	2. По аналогии с паспортом – документом, удостоверяющим личность, языковой паспорт дает «срез» по основным коммуникативным характеристикам человека.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
32.	312. К.Седов выделял три языковых личности в зависимости от степени их конфликтности и нацеленности на собеседника: конфликтный тип нацелен на себя против собеседника, централизованный – на себя и	2 балла – верно; 0 баллов – не верно

	нейтрально к собеседнику, кооперативный – и на себя, и на собеседника.	
33.	1. Ригидность подразумевает трудности на контактоустанавливающем этапе, следовательно важным становится налаживание контакта не в ущерб содержанию, поэтому можно использовать фатическое общение.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
34.	312. К.Седов выделял три языковых личности в зависимости от степени их конфликтности и нацеленности на собеседника: конфликтный тип нацелен на себя против собеседника, центрированный – на себя и нейтрально к собеседнику, кооперативный – и на себя, и на собеседника.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
35.	4. Поскольку это ещё не даёт цельный коммуникативный образ человека, то это языковая деятельность в совокупности.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
36.	Инвалида. Т.е. лицо, имеющее нарушения здоровья со стойкими расстройствами функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящие к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость его социальной защиты.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
37.	каждого ученика, поскольку этим характеризуется гуманистический подход современного образования, стремящегося к предоставлению возможностей социализации абсолютно для всех лиц с ОВЗ.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
38.	инклюзия (от лат. inclusio — включение) – это процесс обеспечения равных возможностей и активного участия всех людей в жизни общества, независимо от их физических, ментальных, социальных или других особенностей	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
39.	Мейнстриминг. Таким образом, студенты обучающиеся в рамках специальной программы периодически привлекаются к совместной работе на семинарах и лекциях обычных групп. Это позволяет достичь баланса между качеством обучения с учетом специальных потребностей	3 балла – верно; 0 баллов – не верно

	и социализацией обучающихся, их адаптацией в обществе	
40.	Коррекция. От латинского слова correctio – исправление.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
41.	4	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
42.	2	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
43.	4	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
44.	2	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
45.	3	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
46.	4	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
47.	2	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
48.	1. Разумеется, слова-паразиты недопустимы для литературного языка	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
49.	1. Непоследовательным план может быть только при халатном отношении к нему, поэтому термина такого быть не может.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
50.	1. Стычка – это начальная стадия конфликта, которая может перерасти в столкновение и кризис. Созвучная ей стачка подразумевает специфическую конфликтную ситуацию.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
51.	3. Единственный тип, с которым можно его спутать – это сверхточный, характеризующийся ещё большей педантичностью и склонностью к пассивной агрессии.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
52.	4. Эти цитаты наглядно показывают желание включить конфликтную сторону в качестве активно сотрудничающей стороны, желание достичь паритета, что характеризует как раз «наведение мостов»	2 балла – верно; 0 баллов – не верно

53.	1423. Существует четыре варианта результатов при выигрыше (В) и поражении (П): В-П, В-В, П-В и П-П. Соответственно, в зависимости от того, на что больше ориентируется противоборствующая сторона – на цели или на сохранение отношений – и будет зависеть итог конфликта.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
54.	2. Компромисс характеризует ситуацию, при которой вы частично жертвуете целями ради возможности дальнейшей коммуникации с человеком, что не может не отражаться и на отношениях, поскольку остается «осадок».	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
55.	11. «Я-высказывание» - это единственная реально существующая модель, остальных не существует в природе.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
56.	ограниченными возможностями. Логика применения этого термина является следствием того, что это эвфемизм и не звучит столь резко.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
57.	Фасилитацией. Фасилитация (англиц. от facilitate «помогать, облегчать, способствовать») — стиль управления. Фасилитация отличается от простого управления тем, что её способ не директивный, то есть такой, который не выходит за рамки самоорганизации управляемой системы. Если при традиционных формах управления (например, группой) субъект побуждает её выполнять собственные инструкции и распоряжения, то в случае с фасилитацией её субъект должен сочетать в себе не только функции руководителя и лидера, но и участника групповой динамики.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
58.	социальный вывих. Выготский считал, что дефективность – это не врожденное свойство, а социальное понятие, которое возникает в результате взаимодействия ребенка с окружающим миром. Негативный социальный опыт, отвержение, непонимание и неприятие со стороны общества могут привести к "социальному вывиху", то есть к формированию дезадаптивного поведения, трудностям в социальной интеграции и развитию комплекса неполноценности.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно

	Это не просто физический или психический недостаток, а результат сложного взаимодействия биологических факторов и социальной среды, который может быть скорректирован и компенсирован через целенаправленное воспитание и социальную поддержку.	
59.	компенсация. В основе компенсации лежат резервные возможности организма, которые могут быть использованы для восстановления утраченных функций или для их замещения.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
60.	Компетентность. Важно не путать это с понятием «компетенция», которое подразумевает требования, на основе которых и вырабатывается компетентность.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
61.	4	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
62.	3	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
63.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
64.	2	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
65.	3	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
66.	1	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
67.	4	1 балл – верно; 0 баллов – не верно
68.	2. Эмоциональная и коммуникативная дезадаптации, соответственно, относятся к другим видам нарушений. Бодильной дезадаптации не существует.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
69.	2. Остальные типы характеризуют другие типы умственно отсталых детей по классификации Л.С. Рычковой и Д.Ю. Гузановой	2 балла – верно; 0 баллов – не верно

70.	4. Рецептивная афазия – это второе название афазии Вернике.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
71.	3. Афазия Брока, или моторная афазия, отличается от других видов афазии прежде всего нарушением способности к производству речи, при этом понимание обращенной речи обычно сохранено. В то время как при других видах афазии, таких как афазия Вернике, страдает понимание речи, при афазии Брока человек может испытывать трудности с формулированием мыслей в слова, замедление речи, нарушение структуры предложений, но при этом, как правило, понимает, что ему говорят. Не следует путать с выдуманной афазией Блока.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
72.	1. Транскортикальная сенсорная афазия (ТСА) отличается от других видов афазии тем, что при ней сохраняется способность к повторению речи, несмотря на значительные трудности в понимании услышанного. В отличие от сенсорной (акустико-гностической) афазии, где понимание речи и ее повторение нарушены, при ТСА повторение может быть относительно сохранным, хотя и не всегда.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
73.	4. Лексикофазия и фоназия – выдуманные термины, леттризм – направление в литературе.	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
74.	3124. Сигматизм – расстройство речи, заключающееся в неправильном произношении звуков шипящих и свистящих звуков. Под названием ротацизм объединяются различные дефекты произношения звука [р]. Под названием ламбдацизм объединяются все дефекты произношения звука [л]. Хитизм связан с нарушением при произношении звуков [х] и [х'].	2 балла – верно; 0 баллов – не верно
75.	2. Механическая дислалия отличается от других форм дислалии тем, что ее причиной является нарушение строения речевого аппарата, то есть анатомические аномалии, которые мешают правильному произношению. В отличие от этого, функциональная дислалия	2 балла – верно; 0 баллов – не верно

	возникает из-за нейродинамических нарушений или социальных факторов, не связанных с анатомическими дефектами.	
76.	Фере. Впервые социальная фасилитация была зафиксирована в конце XIX в. в опытах французского физиолога Фере, а затем подробно описана Ф. Олпортом, В. Меде, В. М. Бехтеревым (совместно с Н. Н. Ланге) и др.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
77.	Формализованным. Формальное общение в отличие от формализованного имеет нескрываемое содержание при сохранении формы.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
78.	Договорная. Потому что соблюдается зачастую фиктивно, кроме того, не всегда четко очерчен ее функционал. Является квинтэссенцией положительных и отрицательных сторон других моделей.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
79.	Эмпатия. В отличие от симпатии эмпатия предполагает глубокое понимание эмоций другого, а симпатия – это просто приятное отношение, которое не обязательно подразумевает значимость другого человека в данный момент для вашей жизни.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно
80.	Ориентации. Её легко спутать с контактной фазой, которую первый вопрос завершает. Вводный вопрос призван сориентировать врача в проблеме пациента, следовательно, фаза называется фазой ориентации.	3 балла – верно; 0 баллов – не верно

3.3. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ И ОБОРУДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОЦЕНКИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Дополнительных материалов и оборудования для выполнения указанных тестовых заданий не требуется