

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАМЧАТСКОГО КРАЯ
«КАМЧАТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

УТВЕРЖДАЮ

Директор

И.В.Пляскина

« » 2019 г.

КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Для проведения текущего контроля знаний по дисциплине

«ПСИХОЛОГИЯ»

специальность 31.02.01 Лечебное дело

Преподаватель Герасимова О.В.

ОДОБРЕНО (рассмотрено) на
заседании ЦМК
общефессиональных дисциплин
Протокол № 5

«19 февраля» 2019



СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по УР
С.В. Коровашкина

«19 02» 2019

г. Петропавловск – Камчатский 2019 г.

СОДЕРЖАНИЕ

	стр.
1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	2
2. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	4
3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ	5
4. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	16

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС следующими умениями и знаниями:

уметь: использовать средства общения в психотерапевтических целях; давать психологическую оценку личности; применять приемы психологической саморегуляции.

знать: основные задачи и методы психологии, психические процессы и состояния, структуру личности, основы психосоматики, психологию медицинского работника; этапы профессиональной адаптации, аспекты семейной психологии, психологические основы ухода за умирающим, определение понятий "психогигиена", "психопрофилактика" и "психотерапия", особенности психических процессов у здорового и больного человека.

2. Комплект контрольно-оценочных средств позволяет оценивать формирование и развитие компетенций:

- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
- ОК 3. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.
- ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.
- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.
- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

- ОК 9. Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.
- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
- ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
- ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
- ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.
- ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
- ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
- ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
- ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.
- ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.
- ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.
- ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
- ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
- ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

3. Форма промежуточного контроля - тест

2. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий, тестирования, а также выполнения обучающимися контрольных работ, проектов, исследований.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • использовать средства общения в психотерапевтических целях; • давать психологическую оценку личности; • применять приемы психологической саморегуляции <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные задачи и методы психологии; • психические процессы и состояния; • структуру личности; • основы психосоматики (соматический больной, внутренняя картина болезни, пограничные расстройства); • психологию медицинского работника; • этапы профессиональной адаптации; • принципы профилактики эмоционального "выгорания" специалиста; • аспекты семейной психологии; • психологические основы ухода за умирающим; • основы психосоматики; • определение понятий "психогигиена", "психопрофилактика" и "психотерапия"; • особенности психических процессов у здорового и больного человека; • функции и средства общения; • закономерности общения; • приемы психологической саморегуляции; • основы делового общения; • пути социальной адаптации и мотивации личности 	<p>Решение ситуационных задач.</p> <p>Проектная деятельность.</p> <p>Тестирование.</p> <p>Устный опрос.</p> <p>Практически ориентированное обучение (отработка умений в практическом здравоохранении).</p> <p>Индивидуальная самостоятельная работа для самодиагностики.</p> <p>Деловая игра.</p> <p>Составление рекомендаций для практического здравоохранения</p>

3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Предметом оценки являются умения и знания. Контроль и оценка осуществляются с использованием следующих форм и методов:

- для текущего контроля – тестовые задания, устный опрос, решение ситуационных задач
- для промежуточной аттестации – зачет.

Оценка освоения дисциплины предусматривает проведение зачета в виде тестирования. Студенты, получившие удовлетворительные оценки за текущие практические и самостоятельные работы, освобождаются от прохождения тестирования и получают зачет. Зачет выставляется в случае, если обучающийся ответил правильно на 60% и более вопросов в тесте.

3.1. Типовые тестовые задания для текущего контроля

по разделу «Общая психология»

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания _____ аудитория _____
2. Максимальное время выполнения задания: _____ 40 _____ мин.
1. Психология – это наука о
 - А) психике,
 - Б) поведении,
 - В) мозге.
2. «Предмет» современной психологии
 - А) душа,
 - Б) сознание,
 - В) поведение,
 - Г) психика.
3. Статичный неподвижный момент психики – это
 - А) психические процессы,
 - Б) психические состояния,
 - В) психические свойства.
4. Гибкий, динамичный, пластичный – эти характеристики относятся к
 - А) психическим процессам,
 - Б) психическим состояниям,
 - В) психическим свойствам.
5. Третий этап изучения психологии – это наука о
 - А) душе,
 - Б) сознании,
 - В) психике,

- Г) поведении.
6. Темперамент, характер относятся к
- А) психическим процессам,
 - Б) психическим свойствам,
 - В) психическим состояниям
7. Функции психики
- а) принимает информацию из окружающего мира,
 - б) отражает информацию,
 - в) регулирует деятельность человека,
 - г) все ответы верны.
8. Психический познавательный процесс хранения и воспроизведения информации
- а) мышление,
 - б) память,
 - в) внимание.
9. Хранение информации в течение всей жизни человека характерно для памяти
- а) оперативной,
 - б) иконической,
 - в) долговременной.
10. Кратковременная память хранит информацию объемом
- а) 5-7 элементов,
 - б) 5 элементов,
 - в) 10 элементов.
11. Долговременная память
- а) обладает ограниченной емкостью,
 - б) обладает практически неограниченной длительностью,
 - в) более развита у пожилых людей.
12. Направленность человека на одни предметы при отвлечении от других, характерно для
- а) мышления,
 - б) внимания,
 - в) восприятия.
13. Анализ, синтез, сравнение, обобщение, абстрагирование – это
- а) виды мышления,
 - б) операции мышления,
 - в) формы логического мышления.
14. Выбор информации поступающей в мозг из окружающей среды будет зависеть от
- а) потребностей человека,
 - б) новизны, сложности интенсивности стимулов,
 - в) частоты повторения информации,
 - г) все ответы верны.
15. Познавательный психический процесс, связанный с открытием нового знания, с практическим решением задач – это
- а) мышление,
 - б) память,

- в) внимание.
16. Особенность развития психики человека состоит в том, что она
- а) формируется только в среде людей,
 - б) является продуктом определенной общественно – экономической формации,
 - в) осознанно отражает окружающую действительность.
17. Все мы рождаемся
- а) личностями,
 - б) индивидами,
 - в) с определенными индивидуальными качествами характера.
18. Человек единственное существо, способное
- а) передавать информацию о прошлых и будущих событиях,
 - б) пользоваться орудиями,
 - в) жить в сообществах.
19. Простейшие переживания человека, связанные с органическими потребностями человека – это
- а) эмоции,
 - б) чувства,
20. То, чем мы отличается от других людей
- а) индивидуальностью,
 - б) индивидуальностью,
 - в) личностью.
21. Взаимодействие человека с другими людьми, формирование межличностных отношений характерно для
- а) личности,
 - б) психики,
 - в) индивидуальности,
 - г) индивида.
22. Темперамент, возраст, пол входят в
- а) биологически обусловленную подструктуру,
 - б) индивидуальные особенности психически процессов,
 - в) направленность личности.
23. Преобладание возбуждения над торможением характерно для
- а) холерика,
 - б) сангвиника,
 - в) флегматика.
24. Форма мышления, отражающая свойства, связи предметов словом
- а) суждение,
 - б) умозаключение,
 - в) понятие.
25. Способности, определяющие успешность выполнения разных видов деятельности - это
- а) теоретические,
 - б) практические,
 - в) общие.
26. Преобладание торможения над возбуждением, характерно для

- а) флегматика,
 - б) сангвиника,
 - в) меланхолика.
27. Процесс сознательной регуляции человеком своей деятельности характерно для
- а) поведения,
 - б) функции психики,
 - в) воли
28. Удовлетворение высших потребностей происходит после удовлетворения низших
- а) верно,
 - б) не верно.
29. Мыслительная операция расчленения сложного объекта на составляющие части
- а) синтез,
 - б) анализ,
 - в) абстрагирование.
30. Слово, как раздражитель, выступает в
- а) слуховой форме,
 - б) зрительной форме,
 - в) двигательной форме,
 - г) все ответы верны.
31. Речь – это средство для невербального общения
- а) верно, б) не верно.
32. Индивидуальное сочетание наиболее устойчивых, существенных особенностей личности, проявляющееся в поведении человека. Это определение
- а) характера,
 - б) воли,
 - в) направленности личности.
33. Ориентация на внешний мир характерна для
- а) интровертов,
 - б) экстравертов.
34. Ориентация на внутренний мир характерна для
- а) интровертов,
 - б) экстравертов.
35. Невербальное общение – это общение с помощью жестов и мимики
- а) верно, б) не верно.
36. Эмоциональное вчувствование или сопереживание другому человеку характерно для
- а) эмпатии,
 - б) рефлексии,
 - в) идентификации.
37. Способности, свойственные лишь человеку, например, художественные, музыкальные и т.д. – называются
- а) социальными, б) общими, в) теоретическими.
38. Пациент, приходящий на прием к зубному врачу, чаще всего бывает в позиции
- а) взрослого, б) ребенка, в) родителя.

39. Входя в контакт с другим человеком, люди передают информацию только с помощью языка

а) верно, б) не верно.

40. Общение – это форма взаимодействия человека с другими людьми

а) верно, б) не верно.

Эталон ответов:

1. а
2. а
3. г
4. в
5. а
6. б
7. б
8. г
9. б
- 10.в
- 11.а
- 12.б
- 13.б
- 14.б
- 15.г
- 16.а
- 17.а
- 18.б
- 19.а
- 20.а
- 21.а
- 22.а
- 23.а
- 24.а
- 25.в
- 26.в
- 27.а
- 28.в
- 29.а
- 30.б
- 31.а
- 32.б
- 33.а
- 34.б
- 35.а
- 36.а
- 37.а
- 38.а

39.6

40.6

по разделу «Социальная и медицинская психология»

Условия выполнения задания

1. Место (время) выполнения задания _____ аудитория _____

2. Максимальное время выполнения задания: _____ 40 _____ мин.

1.«Бегство от болезни» - это

1. гипернозогнозия

2. анозогнозия

3. бред

2.Отношение к болезни, при котором пациент полон страхов, тревоги за свое здоровье, за свое будущее, вопреки реальному положению дел, называется

1. истерическим

2. ипохондрическим

3. психостеническим

3.Стремление поставить болезнь в центр внимания характерно для пациентов

1. истерическим

2. ипохондрическим

3. психостеническим

4.Достигнуть льгот, уклоняться от обязанностей можно, используя

1. симуляцию

2. диссимуляцию

3. отрицание болезни

5.Скрывание болезни и её признаков – это

1. симуляция

2. диссимуляция

3. аггравация

6.Отношение пациента, который не обращается за помощью к врачу, не верит в то, что он заболел, называется

1. отрицанием

2. пренебрежением

3. нозофобным

7.Больной, испытывающий приятные эмоции и чувства во время болезни, называется

1. отрицающим

2. нозофильным

3. нозофобным

8.Сестра, отличающаяся решительностью, резкостью и грубостью

1. сестра материнского типа

2. сестра специалистка

3. мужеподобная сестра

9.Сестра, тщательно выполняющая свои обязанности, часто автоматически – это

1. сестра – рутинер

2. сестра материнского типа
 3. сестра – специалистка
10. Причина конструктивных конфликтов
1. несовершенная оплата труда
 2. грубость, высокомерие начальника
 3. психологическая несовместимость
11. Назовите причину деструктивных конфликтов
1. индивидуальная несовместимость
 2. разногласия по поводу распределения функций
 3. неблагоприятные условия работы
12. Группа людей, собранных в одно время, в одном месте называется
1. кооперацией
 2. диффузной
 3. корпорацией
13. Высший уровень развития любой группы достигается на стадии
1. корпорации
 2. кооперации
 3. коллектива
14. Склонность человека к добровольному сознательному (произвольному) изменению своих ожидаемых реакций для сближения с реакцией окружающих вследствие признания большей их правоты называется
1. коростью
 2. конформизмом
 3. негативизмом
15. «Человеческая совокупность, обладающая психической общностью, она образуется на улице по поводу самых различных событий: дорожно - транспортного происшествия, поимки правонарушителя и т.д называется
1. массой
 2. толпой
 3. публикой
16. Стиль общения, при использовании которого в группе любое решение принимается одним человеком
1. либеральный
 2. демократический
 3. авторитарный
17. Публичное обсуждение каких-либо проблем называется
1. дискуссией
 2. спором
 3. критикой
18. Какие болезни относят к группе психосоматических
1. псориаз,
 2. бронхиальная астма,
 3. гепатит
 4. гипертоническая болезнь,
 5. все ответы верны.

19. Врожденными являются свойства:
- 1) характера
 - 2) темперамента
 - 3) самооценки
 - 4) уровня притязания
20. Синдром «ожидания беременности» является типичным для пациентов с
- 1) шизофренией
 - 2) личностными аномалиями
 - 3) бесплодием
21. Синдром «чужого сердца» встречается при
- 1) после перенесенного инфаркта
 - 2) после трансплантации донорского сердца
 - 3) шизофрении
22. Субъективное отношение к болезни называется:
- 1) внутренней картиной болезни
 - 2) рефлексией
 - 3) эгоцентризмом
23. При высоком артериальном давлении пациент
1. вял, малоподвижен, апатичен, на вопросы отвечает с замедлением
 2. эйфоричен, недооценивает тяжесть своего заболевания
 3. обидчив, эгоцентричен, озлоблен
24. Взволнованные болезнью родители, идут на все, чтобы проникнуть в палату к ребенку. Это приводит к
1. адаптации ребенка к больничным условиям
 2. дезадаптации ребенка к больничным условиям
 3. не влияет на психическое состояние ребенка, находящегося в стационаре
25. Медсестра злоупотребляющая косметикой у большинства пациентов вызывает
1. раздражение
 2. интерес
 3. желание быть на неё похожей
 4. гнев
26. Для предупреждения конфликтных ситуаций медработнику следует учитывать
1. особенности личности пациента
 2. размещение пациентов в палаты в стационаре
 3. характер болезни при общении
 4. социальный статус
 5. все ответы верны
27. Установите соответствие
1. истерическая реакция
 2. фобическая реакция
 3. ипохондрическая реакция
- А. Наличие навязчивых страхов
Б. Демонстративность, театральность, утрированность жалоб
В. Приписывание себе опасного заболевания, которого на самом деле нет
28. Во время беседы с пациентом не рекомендуется

- 1) садиться на постель пациента
 - 2) быть спокойным
 - 3) смотреть в лицо пациенту
 - 4) обращаться к пациентам по имени отчеству
29. Если пациент не опрятен в постели следует

- 1) упрекнуть его в этом
- 2) отказать ему в помощи
- 3) поменять бельё

30. К какому типу семьи может быть отнесена семья, в которой имеется отчим?

1. полная семья;
2. искаженная (деформированная) семья;
3. неполная семья.

31. К какому типу может быть отнесена семья, в которой совместно обсуждаются семейные решения, но сохраняется доминирующая роль одного из супругов?

1. авторитарная семья;
2. эгалитарная семья;
3. партнерская семья.

32. Как называют семью, в которой доминируют интересы ребенка?

1. эгалитарная семья;
2. детоцентрическая семья;
3. партнерская семья.

33. Что включает в себя психологическое понимание любви?

1. особое состояние душевной радости и внутренней приподнятости;
2. потребность постоянно видеть, общаться, соприкасаться с возлюбленным человеком;
3. устойчивое чувство, обусловленное сильным желанием удовлетворения взаимных сексуальных, духовно-эмоциональных и иных потребностей людей.

34. Из-за какой причины распадается более 60% повторных браков?

1. из-за несовпадения характерами супругов;
2. из-за стереотипного восприятия многих проблем;
3. из-за сексуальной дисгармонии;
4. из-за конфликтов с неродными детьми;

35. Основными причинами супружеской измены в среднем возрасте являются? (назовите два варианта):

1. частные ссоры супругов;
2. отсутствие духовной близости и психологической поддержки;
3. стремление к новизне в отношениях;
4. сексуальная неудовлетворенность;
5. желание выйти за рамки обыденности и рутины.

36. Возрастание агрессивности у детей из неполных семей объясняется прежде всего:

1. стремлением таким образом самоутвердиться;
2. стремлением быть похожим на героев;
3. внутренним страхом, обидой и злостью на окружающих и мир в целом;
4. стремлением таким путем поднять свой авторитет у сверстников.

37. Спокойное размышление о смерти характерно для изменения сознания терминального пациента на стадии

1. депрессия
2. смирение
3. отрицание и изоляция

38. Терминальный пациент задает себе вопрос: «Почему именно я?» на стадии

1. «гнева и бунта»
2. «торговли»
3. «отрицания»

39. Установите соответствие:

- а) «живет для себя»
 - б) «живет вместе с другими»
 - в) «живет для других»
- 1) индивид
 - 2) личность
 - 3) индивидуальность

40. Приспособиться к новым условиям жизни новорожденному помогают

- 1) условные рефлексy;
- 2) безусловные рефлексy;
- 3) слуховые анализаторы.

Эталон ответов:

1. 1
2. 2
3. 3
4. 1
5. 1
6. 2
7. 1
8. 2
9. 3
- 10.1
- 11.1
- 12.1
- 13.2
- 14.3
- 15.2
- 16.2
- 17.3
- 18.1
- 19.1,2,4
- 20.2
- 21.3
- 22.2
- 23.1

24.1
25.2
26.1
27.5
28.1б, 2а, 3в
29.1
30.3
31.2
32.1
33.2
34.2
35.4
36.2,4
37.3
38.2
39.1
40.1а, 2б, 3в

Система оценивания и критерии оценки тестовых заданий:

Оценка решения тестовых заданий осуществляется с помощью письменного контроля. **Процент результативности (правильных ответов):**

Качественная оценка уровня подготовки

90 - 100 % - 5 «Отлично»

80- 89 % - 4 «Хорошо»

70 -79 % - 3 «Удовлетворительно»

менее 70 % - 2 «Неудовлетворительно»

4. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Рекомендуемые учебные издания, Интернет-ресурсы, дополнительная литература для самостоятельной подготовки студентов к текущему контролю

1. Ждан А.Н. История психологии от античности к современности: Учебник для вузов. - 4-е перераб., М.-Екатеринбург, 2002,
2. Никифоров Г.С. Психология здоровья. СПб. 2002.
3. Реан А.А. Психология человека от рождения до смерти. СПб.: Прайм-Еврознак, 2002. (Серия "Психологическая энциклопедия")
4. Руденко А.М. Психология для медицинских специальностей/ А.М. Руденко, С.И. Самыгин. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2009.
5. Спринц А.М., Михайлова Н.Ф., Шатова Е.П. Медицинская психология с элементами общей психологии: Учебник для средних медицинских учебных заведений. – СПб.: СпецЛит, 2005.
6. Творогова Н.Д. Психология: Лекции для студентов медицинских вузов. Изд.2-е, перераб. и дополн. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002.
7. Творогова Н.Д. Психология: Практикум для студентов медицинских вузов. Изд.2-е, перераб. и дополн. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002.
8. Ярошевский М.Г. История психологии от античности до середины XX в. - М.: Издательство: Директ-Медиа, 2008
9. Дополнительные источники:
10. Андриенко Е.В. Социальная психология: Учебное пособие для студентов высших педагогических учебных заведений/ под ред. В.А. Сластенина. – 3-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2004.
11. Белогурова В.А. Инновационный подход при повышении квалификации медицинских сестер в ЛПУ/ В.А. Белогурова//Главная медицинская сестра - №7. – 2009.- с. 127-131
12. Винокур В. А. Обучение врачей балинтовским методам общения и взаимодействия с пациентами /В. А. Винокур //Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - № 1 – 2003

13. Дмитриева М.Г. Операционные медсестры о своих обязанностях, трудностях, взаимоотношениях с врачами/ М.Г. Дмитриева// Медицинская сестра. - № 6. – 2009. – с.28-31.
14. Змановская Е.В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): учебное пособие для студентов вузов. – 5-е издание, стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2008.
15. Каваиола А.А., Лавендер Н.Д. Ядовитые сотрудники, которые отравляют нам жизнь. – Ростов н/Д: «Феникс», 2005. – 272 с. (Бизнес-образование).
16. Канина И.Р. Анализ удовлетворенности населения качеством работы сестринского персонала первичного звена на примере городской поликлиники. / И.Р. Канина// Главная медицинская сестра - № 9. – 2009.- с. 34-38.
17. Климов Е.А. Психология профессионального самоопределения: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. М.: Издательский центр «Академия», 2004
18. Корчак Я. Как любить ребенка. – Екатеринбург: У – Фактория, 2003. – 352 с. (Серия» Психология детства: Классическое наследие»).
19. Купер К. Л., Дейв Ф. Дж., О'Драйсколл М. П.. Организационный стресс. 2007
20. Левина И.А., Лебедева И.Б., Кузнецова Т.В. Роль Этического кодекса в работе современных медсестер//Материалы III Всероссийского съезда средних медицинских работников, ч.2. – Екатеринбург, 2009.-392 с., 232 с.
21. Малкина-Пых И. Г. Психосоматика: Справочник практического психолога. М., 2005
22. Медицинская сестра и умирающий больной. Сестринское дело № 3 / 2002
23. Олпорт Г. Становление личности. Избранные труды. М.: Смысл, 2002, с.166-216
24. Ф. Найтингейл. Записки об уходе. М: Издательский дом «Русский врач». – 2002.
25. Фабулова Т.А. Особенности работы медсестер по уходу за умирающими больными /Т.А. Фабулова/ Медицинская сестра. - № 8. – 2008. – с.30-33.

Интернет – ресурсы:

1. www.medpsy.ru
2. www.lossofsoul.com/
3. www.psylib.org.ua
4. www.flogiston.ru