**Профилактика насилия в медицинских организациях**

**1. Болезни, которые могут быть причиной патологической агрессии пациентов**

1) болезни крови и кроветворных органов;2) болезни опорно-двигательного аппарата;**3) некоторые психические заболевания;+4) очаговые поражения мозга;+5) тяжёлые инфекции и интоксикации.+**

**2. Буллинг - это**

1) вид охоты на лис;2) вид спорта;**3) слово, заимствованное из английского языка, используемое как синоним травли в любых ее проявлениях;+**4) травля в интернете, через электронную почту, sms-сообщения и т.п.;5) травля со стороны начальства.

**3. В МКБ десятого пересмотра есть рубрика «Т74» - синдром жестокого обращения. Какие подрубрики имеет эта рубрика?**

**1) оставление без внимания, или заброшенность;+2) психологическая жестокость;+3) сексуальная жестокость;+4) физическая жестокость, в т.ч. побои (синдром истязания младенца или ребенка);+**5) экономическое принуждение.

**4. Виды насилия**

**1) отсутствие заботы, в котором нуждается человек;+2) психическое;+3) сексуальное;+4) физическое;+**5) экзистенциальное.

**5. Виды насилия в отношении уязвимых групп пациентов**

**1) отсутствие заботы;+2) психическое;+3) сексуальное;+4) физическое;+5) экономическое.+**

**6. Главный фактор удовлетворённости своей работой, по данным межкультурных исследований в сестринских коллективах**

1) безопасные условия труда;2) высокая зарплата;**3) моральная поддержка со стороны руководства и коллег;+**4) небольшая нагрузка;5) постоянное повышение квалификации.

**7. Действие медицинского работника, который подозревает возможное насилие в отношении пациента**

1) никому ничего не говорить, пока догадка не подтвердится;2) реакция на подобные ситуации не входит в функциональные обязанности медицинских работников;**3) сообщить о своих догадках любому представителю администрации;+**4) сообщить родственникам пациента;5) срочно сообщить в прокуратуру.

**8. Действие медицинского работника, который стал свидетелем насилия в отношении пациента**

**1) незамедлительно оказать неотложную помощь пострадавшему, если требуется;+2) немедленно обратиться к любому представителю администрации, сообщить ФИО пострадавшего, виновника, время совершения инцидента и подробно описать суть ситуации с указанием конкретного ущерба пожилому человеку;+3) продолжать организацию поддержки и помощи пострадавшему с целью предотвращения последствий жестокого обращения;+4) продолжать организацию поддержки и помощи пострадавшему с целью предупреждения повторения эпизодов насилия;+**5) сообщить о насилии родственникам пациента.

**9. Импульсивная агрессия**

**1) внезапна и нерациональна, провоцируется внешними факторами;+**2) направлена на достижение заранее поставленной цели;3) продумана и рациональна;4) развивается в результате психологического эксперимента путём нанесения электрических импульсов на определённые участки головного мозга;5) формируется на основе предшествующего опыта достижения желаемых целей с помощью скандалов, угроз и т.п..

**10. Как часто жертва травли в профессиональном коллективе сообщает об этом руководству?**

1) всегда;**2) крайне редко, в единичных случаях;+**3) не изучалось;4) никогда;5) часто, почти в половине случаев.

**11. Как часто, по данным опросов, встречается травля в сестринских коллективах?**

1) вопрос не изучался;**2) довольно часто, почти половина опрашиваемых медсестёр сталкивалась с травлей в своём коллективе;+**3) крайне редко, почти не встречается;4) не встречается;5) травля встречается во всех коллективах.

**12. Какая из «мирных» профессий чаще других подвергается насилию на рабочих местах?**

1) дорожные рабочие;**2) медицинские работники;+**3) педагоги;4) работники коммунального хозяйства;5) чиновники.

**13. Какие вопросы рекомендовано включать в тренинги медицинского персонала с целью защиты от насилия со стороны пациентов?**

**1) выявление насилия: умение идентифицировать потенциально опасные ситуации;+2) навыки общения с агрессивным пациентом;+3) обучение приёмам самозащиты, если существует высокая вероятность насилия;+**4) проведение сердечно-лёгочной реанимации;**5) теория: информация о различных видах насилия на рабочих местах, практике их снижения.+**

**14. Какие из представленных ниже ситуаций можно расценить как безусловное проявление насилия?**

1) медсестра силой удержала пациента с психозом, который пытался выброситься из окна, и при этом нанесла ему травму, в результате которой на его руках проявились массивные кровоподтёки;**2) пациента в состоянии алкогольного опьянения привязали к кровати верёвками;+3) пациента с онкологическим заболеванием, испытывающему сильные боли, ограничивают в использовании наркотических обезболивающих средств;+4) пациентку с болезнью Альцгеймера, не способную к самообслуживанию, кормят один раз в день, не купают, запирают на одну в комнате, с ней не разговаривают;+5) пожилую пациентку с инсультом, находящуюся в стационаре, обманом вынудили подписать дарственную на свою квартиру.+**

**15. Можно ли организационными мерами добиться снижения насилия в отношении медицинских работников?**

1) вопрос не изучался;**2) да, существуют эффективные организационные меры по снижению насилия против медицинских работников;+**3) организационными мерами можно полностью решить проблему насилия и в обществе и в здравоохранении;4) такие меры не разработаны;5) это, в принципе, невозможно.

**16. Название международного документа о насилии на рабочих местах в здравоохранении**

**1) «Основные рекомендации по борьбе с насилием на рабочих местах в сфере здравоохранения» (утв. Международное бюро труда, Международный совет медсестёр, Всемирная организация здравоохранения и др.);+**2) Варшавская декларация;3) Нюрнбергский кодекс;4) Резолюция ООН по насилию на рабочих местах;5) Хельсинская декларация.

**17. Насилие на рабочих местах — это насилие**

1) оскорбления и физические нападки на работников, находящихся на своих рабочих местах, а также по пути на работу и с работы; угрозы не являются проявлением насилия;**2) оскорбления, угрозы, физические нападки на работников, находящихся на своих рабочих местах, а также по пути на работу и с работы;+**3) оскорбления, угрозы, физические нападки на работников, находящихся на своих рабочих местах; инциденты, происходящие по пути на работу и с работы к этому виду насилия не относятся;4) физические нападки на работников, находящихся на своих рабочих местах, закончившиеся причинением вреда жизни и здоровью; насилием не являются нападки, которые не причинили вреда жизни и здоровью;5) физические нападки на работников, находящихся на своих рабочих местах, закончившиеся причинением тяжкого вреда жизни и здоровью; насилием не являются нападки, которые не причинили вреда жизни и здоровью или причинили лёгкий вред здоровью.

**18. Организационные меры по предотвращению насилия над медицинскими работниками со стороны пациентов, родственников и посетителей**

**1) для работающих в ночную смену по возможности должен предоставляться транспорт;+2) заранее готовить визиты на дом: сотрудники, выполняющие их, должны по возможности предварительно договариваться о визите в определённое время; проблемные районы следует посещать утром, когда количество пьяных и наркоманов на улицах минимально;+3) приспособить организацию приема к возможностям и ресурсам учреждения; необходимо избегать толп, очередей; время ожидания приема необходимо свести к минимуму;+4) работающие в ночную смену, особенно женщины и те, кто переходит из одного здания в другое или работает в изолированных частях здания, должны, если возможно, работать вместе или в непосредственной̆ близости друг от друга;+**5) такие меры не разработаны.

**19. Основная цель медицинского работника, столкнувшегося с патологической агрессией со стороны пациента**

1) выполнить все требования пациента, любой ценой погасить конфликт;2) дать адекватный ответ агрессору, «поставить его на место»;3) не провоцировать, постараться понять, что вызвало всплеск агрессии и помочь пациенту решить его проблему;**4) оказать адекватную медицинскую помощь по поводу заболевания, которое явилось причиной агрессивных проявлений;+**5) помочь пациенту решить его проблему, однако, по возможности, не позволять агрессору манипулировать собой.

**20. Особенности восприятия чужой боли у медицинских работников**

1) вопрос не изучался;2) мозг медицинского работника более чувствителен к демонстрации сцен, где люди испытывают сильную боль, чем мозг непрофессионалов;**3) мозг медицинского работника гораздо меньше реагирует на демонстрацию сцен, где люди испытывают сильную боль, чем мозг простого человека;+**4) мозг медицинского работника не отличается от мозга непрофессионалов, он также чувствителен к демонстрации сцен, где люди испытывают сильную боль, что и люди других профессий;**5) пониженная чувствительность мозга медицинских работников к чужой боли является необходимым условием профессиональной деятельности хирургов, травматологов и т.п..+**

**21. Первичной причиной патологической агрессии является**

**1) заболевание, влияющее на деятельность головного мозга;+**2) неумение сдерживать свои эмоции;3) обида и желание отомстить;4) страстное желание добиться чего-то очень важного;5) стресс.

**22. Правила работы с жалобами пациентов (с недовольными пациентами)**

**1) внимательно выслушать и принять позицию пациента;+2) поблагодарить за понимание и активную жизненную позицию;+3) помочь пациенту решить его проблему;+**4) согласиться с мнением пациента;5) указать пациенту на его ошибки , если таковые имеются, доказать пациенту, что он не прав.

**23. Правильная реакция на агрессивного пациента**

**1) быть спокойным, проявить внимание и готовность помочь;+**2) дать отпор, «поставить на место», показать силу, проявить власть;3) не замечать пациента, не реагировать на его агрессию, делать свои дела;4) отложить решение проблем пациента до того момента, как он полностью успокоится;5) сказать пациенту, что его поведение неприемлемо, попросить покинуть помещение.

**24. Правильное позиционирование относительно агрессивного пациента**

1) занять место в одном из углов комнаты;**2) не стоять (не сидеть) прямо напротив пациента, расположиться чуть вбок от него, соблюдать адекватную дистанцию, постараться, чтобы между пациентом и медицинским работником располагался стол, стул, любой предмет, который защитит от удара;+**3) подойти вплотную к пациенту, встать прямо напротив него;4) постараться, чтобы между пациентом и медицинским работником не было никаких лишних предметов;5) сесть рядом с пациентом, демонстрируя ему своё бесстрашие и спокойствие.

**25. Правильное суждение об унижении**

1) объективная оценка человека, обладающего большим количеством недостатков;**2) унижение — это целенаправленное поведение;+3) унижение направлено на снижение позитивного самовосприятия у другого человека;+4) унижение направлено на снижение ценности другой личности;+5) часто осуществляется осуществляется с целью самоутвердиться за счёт другого.+**

**26. Правильные суждения о влиянии болезни на проявление импульсивной и преднамеренной агрессии**

**1) болезнь вынуждает человека обращаться за помощью, и если он не получает ее, этопровоцирует дополнительные стрессы и проявления агрессии;+2) болезнь истощает человека, лишая его сил сопротивляться внутренней агрессии;+**3) болезнь не влияет на риски импульсивной и преднамеренной агрессии;**4) болезнь повышает риски импульсивной и преднамеренной агрессии;+5) болезнь создаёт специфические стрессы – переживания, опасения, тревоги, которые сами по себе рождают агрессию.+**

**27. Преднамеренная инструментальная агрессия**

1) вызвана нейрохирургическим инструментальным вмешательством;2) вызвана поражением головного мозга;3) импульсивна и нерациональна;**4) направлена на достижение заранее поставленной цели;+**5) получена в результате психологического эксперимента.

**28. Примерный масштаб насилия в отношении медицинских работников в России (по данным Минздрава России)**

1) 10-15 случаев в год;2) 100 случаев в год;**3) 1000-1500 случаев в год;+**4) 10000 случаев в год;5) единичные случаи в год.

**29. Причины травли к коллективах**

**1) желание подчинить (желание власти);+2) желание самоутвердиться за счёт унижения другого;+**3) желание справедливости;**4) желание унизить ради развлечения;+5) зависть.+**

**30. Проявления психического насилия**

**1) грубость;+**2) жёсткое фиксирование;3) избиения;4) изнасилование;**5) оскорбления.+**

**31. Проявления физического насилия**

1) грубость;**2) жёсткое фиксирование;+3) избиения;+4) изнасилование;+**5) оскорбления.

**32. Психологи, изучающие конфликты, рекомендуют медицинским работникам внимательно выслушать и «принять» мнение конфликтующего пациента. Что означают в данном случае слова «принять мнение пациента»?**

1) довести мнение пациента до руководства;2) зарегистрировать мнение пациента в установленном порядке;3) одобрить пациента и его мнение;**4) признать, что пациент имеет право на своё мнение, свою позицию: «Я понимаю вашу обеспокоенность. На вашем месте я бы тоже волновался и т.п.», учесть мнение пациента в решении его проблемы;+**5) согласиться и выполнить требования пациента.

**33. Советы психолога жертве насилия**

**1) ведите дневник;+2) ищите союзника и создайте свою «стаю»;+3) качественно и своевременно выполняйте свою работу, найдите случай продемонстрировать ее своему начальству;+4) найдите главного организатора травли;+**5) смиритесь, не сопротивляйтесь, со временем от вас отстанут.

**34. Суждение о власти**

**1) власть — это навязывание своей воли другому человеку, даже вопреки его сопротивлению;+2) отсутствие заботы или пренебрежение рассматривают как проявление использования власти над пациентом и одну из форм насилия;+3) примеры использования власти: запугивание, угрозы и т.п.;+**4) согласно определению ВОЗ, использование власти не является одним из признаков насилия;**5) согласноопределению ВОЗ, использование власти — один из критериев при определении насилия.+**

**35. Суждение о грубости**

**1) грубость проявляется в грубых высказываниях, жестах, манерах (повышенный тон, крики), грубое обращение (толчки);+2) грубость унижает достоинство человека;+3) под грубостью понимают бесцеремонную небрежную манеру обращения с людьми, не заботящуюся об их чувствах и благополучии;+**4) унижение человека в неприличной форме.

**36. Суждение о зависти**

**1) зависть — неприятное чувство, возникающее от благополучия и достижений других людей;+2) зависть — это постоянное сравнение и желание обладать чем-либо нематериальным или материальным;+**3) зависть — это приятное чувство, возникающее при сравнении с другими людьми;4) зависть следует поощрять, так как она порождает позитивную конкуренцию в трудовых коллективах;**5) зависть часто является причиной травли в коллективах.+**

**37. Суждение о самоутверждении**

1) все стратегии самоутверждения носят позитивный характер и полезны для человека и окружающих его людей;**2) одна из деструктивных стратегий самоутверждения — за счёт унижения другого;+3) самоутверждение — утверждение ценности и значимости собственнойличности, своего значения, права быть собой;+4) существует различные стратегии самоутверждения;+**5) человеку не свойственно стремиться к самоутверждению.

**38. Суждение о травле**

**1) как правило, объектами травли становятся люди не способные дать сдачи своему мучителю;+2) травля — это агрессивное преследование одного из членов коллектива со стороны другого члена коллектива;+3) травля — это сознательное беспощадное преследование жертвы;+**4) травля — это справедливое отношение к плохим работникам;**5) травля проявляется в оскорблениях, моральном давлении, рукоприкладстве, склонению к самоубийству.+**

**39. Суждение об оскорблении**

**1) оскорбление — это административное правонарушение;+2) оскорбление — это унижение человека в неприличной форме;+**3) оскорбление и грубость — это слова-синонимы;4) оскорбление человека является уголовным преступлением;5) оскорбления — это обидные высказывания с использованием обычной (цензурной) лексики.

**40. Типичные признаки агрессивности пациента**

**1) гиперемия кожи, чрезмерное потоотделение, расширенный зрачок, неглубокое частое дыхание, мышечное напряжение;+**2) открытая поза;**3) подозрительность, волнение, импульсивность, раздражительность, беспокойство, враждебность, гнев, ярость;+4) пронизывающий взгляд, быстрая речь на повышенных тонах, особый тембр голоса;+5) сжимание и разжимание кулаков, удары кулаком или ребром ладони по другой ладони, постукивание по предметам (например, ногой о ножку стула), непрерывное хождение.+**

**41. Характеристики насилия**

1) насилие — это непреднамеренное причинение вреда;**2) насилие — это преднамеренное действие;+3) насилие — это применение силы или власти;+4) насилие совершается в виде действия или угрозы действия;+5) результат насилия — телесные повреждения, психологическая травма, смерть.+**

**42. Цель медицинского работника, столкнувшегося с импульсивной агрессией пациента**

1) выполнить все требования пациента, любой ценой погасить конфликт;2) дать адекватный ответ агрессору, «поставить его на место»;**3) не провоцировать, постараться понять, что вызвало всплеск агрессии и помочь пациенту решить его проблему;+**4) оказать адекватную медицинскую помощь по поводу заболевания, которое явилось причиной агрессивных проявлений;5) помочь пациенту решить его проблему, однако, по возможности, не позволять агрессору манипулировать собой.

**43. Цель медицинского работника, столкнувшегося с преднамеренной инструментальной агрессией пациента**

1) выполнить все требования пациента, любой ценой погасить конфликт;2) дать адекватный ответ агрессору, «поставить его на место»;3) не провоцировать, постараться понять, что вызвало всплеск агрессии и помочь пациенту решить его проблему;4) оказать адекватную медицинскую помощь по поводу заболевания, которое явилось причиной агрессивных проявлений;**5) помочь пациенту решить его проблему, однако, по возможности, не позволять агрессору манипулировать собой.+**