

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 08.02.2024 09:08:19

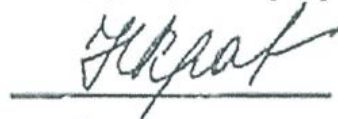
Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784aec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой



Кравцова Н. А.

«19» июня 2023

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (Модуля) Б1.О.46 Введение в клиническую психологию
основной образовательной программы
высшего образования

**Направление подготовки
(специальность)**

37.05.01 Клиническая психология
(код, наименование)

Уровень подготовки

Высшее образование - специалитет
(специалитет/магистратура)

Направленность подготовки

02 Здравоохранение (в сферах:
психодиагностическая, консультативная и
психотерапевтическая, экспертная
деятельность в процессе лечения,
реабилитации и профилактики заболеваний,
поддержания здорового образа жизни среди
населения, при работе с пациентами в рамках
лечебно-восстановительного процесса и
психолого-просветительской деятельности в
рамках профилактических программ для
здорового населения)

Форма обучения

очная
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП

5,5 лет
(нормативный срок обучения)

Кафедра

Клинической психологии

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

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

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сферах: психодиагностическая, консультативная и психотерапевтическая, экспертная деятельность в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций



2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Письменная контрольная работа, блиц-опрос
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Оценочные средства для текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1 (письменная контрольная работа), оценочное средство 2 (блиц-опрос)

Оценочное средство 1

- Краткая история развития клинической психологии в России.
- Краткая история развития клинической психологии за рубежом.
- Основные направления практической деятельности клинического психолога: психологическая диагностика, экспертиза, психологическая коррекция (психотерапия), социальная реабилитация больных.
- Методы клинической психологии.
- Классификация методов клинической психологии.
- Соотношение экспериментально-психологического и клинико-психологического подходов при исследовании психических расстройств.
- Проблема нормы и патологии в клинической психологии.
- Норма как реально существующий устойчивый феномен.
- Границы между нормой и патологией: психопатология обыденной жизни, пограничные и транзиторные расстройства.

- Проблема развития, регресса и распада в клинической психологии.

Критерии оценивания контрольных работ:

Оценка «отлично» выставляется, если студент выполнил работу без ошибок и недочетов, допустил не более одного недочета.

Оценка «хорошо», если студент выполнил работу полностью, но допустил в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух недочетов.

Оценка «удовлетворительно», если студент правильно выполнил не менее половины работы или допустил не более двух грубых ошибок, или не более одной грубой и одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух-трех негрубых ошибок, или одной негрубой ошибки и трех недочетов, или при отсутствии ошибок, но при наличии четырех-пяти недочетов, плохо знает текст произведения, допускает искажение фактов.

Оценка «неудовлетворительно», если студент допустил число ошибок и недочетов превосходящее норму, при которой может быть выставлена оценка «3», или если правильно выполнил менее половины работы.

Оценочное средство 2:

- С чем связано возникновение и развитие психических расстройств согласно медико-биологической модели? (С генетическими и соматическими факторами, инфекционными и токсическими агентами или последствиями черепно-мозговых травм)
- Наследственные факторы, условия пре-, пери- и постнатального развития, свойства нервной системы, темперамента и т.д. – к каким факторам развития болезни относятся? (предрасположенным)
- Какие факторы являются запускающими? (Внутренние и/или внешние психические условия, предшествующие проявлению расстройства, его провоцирующие, превосходящие возможности адаптации индивида: психологический или физический стресс, предшествующие заболевания, тяжёлые утраты, резкие изменение условий существования, критические периоды жизни и пр. (в острой или хронической форме)).
- Какие факторы являются поддерживающими и хронизирующими? (Факторы, противодействующие спонтанной ремиссии: реакция ближайшего окружения, получение «вторичной выгоды», позитивное подкрепление болезненного поведения, патологическая адаптация, инфантилизация, избегание ответственности).
- Согласно адаптационной концепции болезнь есть... (неправильно направленная либо чрезмерно интенсивная адаптационная реакция организма).
- Назовите основные фазы развития психологических нарушений: (пре- и перинатальная (до и во время родов), фаза первичной социализации, фаза непосредственно перед возникновением расстройства (продромальная), дебют, фаза после возникновения расстройства).
- Каузальная цепь биопсихосоциальной модели: (причины болезни (биологические, психологические, социальные); болезнь (патологические изменения (дефект) в индивиде) плохое самочувствие (жалобы, симптомы и данные осмотра), следствия болезни).
- Согласно психосоциальной модели психических расстройств патологическое поведение... (есть обученная форма поведения, не имеющая принципиальных качественных отличий от нормального поведения).
- Согласно психосоциальной модели психических расстройств причины патологического поведения есть... (следствие настоящих или прошлых социальных условий, определяющих обучение данным патологическим формам поведения).
- Согласно биопсихосоциальной модели психических расстройств психосоциальные факторы могут детерминировать... (патогенез соматических болезней), а биологические... (патогенез психических расстройств).
- Согласно биопсихосоциальной модели психических расстройств патогенез как психических, так и соматических расстройств, имеет... (мультифакторный характер и есть результат постоянного взаимодействия множества независимых переменных).

Критерии оценивания

Критерии выставления оценок за блиц-опрос, состоящий из пяти вопросов. Время ответа на вопросы - 7-10 мин.

Оценка «отлично» – 5 правильных ответов;

Оценка «хорошо» – 4 правильных ответов;

Оценка «удовлетворительно» – 3 правильных ответов;

Оценка «неудовлетворительно» – 2 правильных ответов.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена.

Содержание экзамена

1. Основные методы клинической психологии
2. Личностный смысл болезни, его виды
3. Психология соматически больного. Реакция личности на болезнь, психосоциальная адаптация к болезни, качество жизни, связанное со здоровьем
4. Психологические аспекты лечебного процесса. Взаимоотношения врача (психолога, психотерапевта) и больного.
5. Психосоматическая проблема. Психологическое исследование в клинике соматических заболеваний
6. Клиническое интервьюирование как один из методов клинической психологии. Принципы клинического интервьюирования. Структура клинического интервью.
7. Психосоматика, определение, психосоматические заболевания.
8. Регрессия. Виды регрессий.
9. Психология лечебно-диагностического процесса. Понятие коммуникативной компетентности, ее основные составляющие
10. Телесность, как психологическое понятие
11. Факторы, определяющие эффективность психотерапевтического процесса
12. Внутренняя картина болезни. Структура, типология.
13. Психологическая коррекция в клинической психологии.
14. Чувственная ткань и «первичное означение» болезни. Особенности формирования «первичного означения» интерцептивных ощущений.
15. Психологическое консультирование в клинической психологии.
16. «Вторичное означение» и мифологизация болезни. Симптом как мифологическая конструкция.
17. Виды деятельности клинического психолога.
18. Нейропсихология, определение, основные направления, задачи.
19. Основные модели психологических расстройств в психологии.
20. Патопсихология, определение, предмет, задачи.
21. Основные представления о психологических механизмах, лежащих в основе психических, поведенческих и психосоматических расстройств.
22. Расстройства личности. Акцентуации характера. Определение, критерии диагностики.
23. Концепция реабилитации психически больных: основные принципы, формы и методы. роль психолога в создании терапевтической среды.
24. Психофизиологические, психологические, социальные механизмы развития поведенческих девиаций и их формы.
25. Психогигиена и психопрофилактика в системе клинической психологии.

26. Неврозы. Патогенетическая концепция неврозов. Позитивная и негативная диагностика неврозов
27. Основные направления психотерапии (психодинамическая, когнитивно-бихевиоральная, экзистенциально-гуманистическая психотерапия)
28. Типы неблагоприятного семейного воспитания и их роль в формировании патохарактерологического и невротического развития личности
29. Понятие психологической интервенции: ее определение, основные направления, причины терапевтического эффекта.
30. Понятие психогении.
31. Восстановительное обучение при локальных поражениях мозга.
32. Психологические механизмы невротических и связанных со стрессом расстройств.
33. Проблема развития, регресса и распада в клинической психологии.
34. Клиническая психология. Определение. Цели, задачи, сферы приложения деятельности клинических психологов (здравоохранение, народное образование, социальная помощь населению)
35. Клинико-психологические формы воздействия и психологической помощи.
36. Теоретические и практические подходы к определению нормы и патологии психической деятельности
37. Роль клинических психологов в социально-трудовой адаптации, реабилитации больных и восстановлении нарушенных высших психических функций
38. Методологические принципы клинической психологии.
39. Психотерапия в клинической психологии. Определение, виды, области ее применения.
40. Основные определения клинической психологии в отечественной и зарубежной науке. Предмет и объект клинической психологии.
41. Предмет и задачи клинической психологии, ее прикладной и междисциплинарный характер. Вклад клинической психологии в разработку теоретических проблем психологии.
42. Краткая история развития клинической психологии в России.
43. Краткая история развития клинической психологии за рубежом.
44. Внутренняя картина болезни. Виды ВКБ.
45. Основные модели психических расстройств в психологии и общей медицине.
46. Профилактика нарушений поведения.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное; устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных

ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

