Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 20.03.2026 11:07:59
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c5fab9013e367220b6b2aa

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ / Кравцова Н.А./
«14» апреля 2025

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.О.46 Введение в клиническую психологию
основной образовательной программы
высшего образования

Специальность	**37.05.01 Клиническая психология** (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	12 Обеспечение безопасности (в сферах: психодиагностической и консультативной деятельности в интересах обороны и безопасности государства, обеспечения законности и правопорядка; научных исследований)
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	5,5 лет (нормативный срок обучения)
Кафедра	Клинической психологии

Владивосток – 2025

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 по специальности 37.05.01 Клиническая психология, 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**	**Тесты**
2	**Промежуточная аттестация**	**Вопросы для собеседования**

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования.

Для получения оценки «зачтено» необходимо дать 70% правильных ответов на вопросы теста

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.

Приложение 1

Оценочные средства текущего контроля
Вопросы для тестирования

1. Какой метод получения информации подразумевает устный опрос клиента с учетом не только содержания ответа, но и его поведения?
а) Интервью
б) **Беседа**
в) Анамнестический метод
г) Наблюдение

2. Кто из перечисленных ученых ввел анамнестический метод в медицинскую практику?
а) Зигмунд Фрейд
б) **Григорий Захарьин**
в) Карл Роджерс
г) Лев Выготский

3. Напишите описываемый термин.
Способ получения информации путем опроса обследуемых лиц (или их сопровождающих) о прошедших событиях их жизни - _____
/АНАМНЕСТИЧЕСКИЙ МЕТОД/

4. Какие из перечисленных утверждений верны относительно метода наблюдения? (Выберите все подходящие варианты)
а) Наблюдение предполагает субъективное восприятие объекта.
б) **Наблюдение – это целенаправленное и организованное восприятие поведения.**
в) Наблюдение требует регистрации поведения изучаемого объекта.
г) Наблюдение не может использоваться в качестве самостоятельного метода исследования.
д) Наблюдение позволяет выявить скрытые мотивы поведения.

5. Сопоставьте метод клинической психологии с его основной характеристикой или целью
Метод:

1. Беседа
2. Интервью
3. Анамнестический метод
4. Наблюдение

Характеристика/Цель:
а) Получение информации о событиях жизни обследуемого лица или его родственников в прошлом.
б) Целенаправленное и организованное восприятие и регистрация поведения изучаемого объекта.
в) Получение информации посредством устного опроса клиента, учитывая как содержание ответа, так и его поведение.

г) Проведение разговора между психологом и субъектом по заранее разработанному плану.

6 Какое из следующих утверждений лучше всего описывает акцентуацию характера?

а) Это психическое расстройство, требующее медицинского вмешательства.

б) **Это крайние проявления нормальных черт характера, которые могут влиять на поведение.**

в) Это состояние, которое всегда приводит к серьезным социальным проблемам.

Г) Это форма психопатии, характеризующаяся агрессивным поведением.

7 Какой из следующих типов акцентуации характеризуется чрезмерной чувствительностью и ранимостью?

а) Эмотивный тип

б) Циклоидный тип

в) Экстравертированный тип

г) Истероидный тип

8 Какие из следующих характеристик могут быть присущи психопатии? (Выберите все подходящие варианты)

а**) Отсутствие эмпатии**

б) Импульсивное поведение

в) Сильная привязанность к близким

г**) Манипулятивность**

9: Сопоставьте тип акцентуации с его характеристикой:

1. Истероидный тип
2. Гипертимный тип
3. Тревожный тип
4. Экзальтированный тип

A) Большой диапазон эмоциональных состояний, склонность легко приходить в восторг от одних событий и в полное отчаяние от других.
B) Стремление быть в центре внимания и выраженная эмоциональность
C) Повышенный фон настроения в сочетании с жаждой деятельности, высокой активностью, предприимчивостью.
D) Повышенная чувствительность к критике и страх перед ситуациями10. Напишите фамилию ученого, который выделил типы конституциональных психопатий и акцентуаций характера в подростковом возрасте? _____

А.Е. ЛИЧКО

11. Нейропсихология – это...

А**) наука, изучающая мозговую организацию высших психических функций;**

Б) психологическая теория, основанная на бессознательном, свободных ассоциациях, защитных механизмах психики и анализе сновидений;

В) наука, изучающая функции нервной системы, в частности, как мозг и нервы взаимодействуют друг с другом и с остальными частями тела;

Г) область психологии, изучающая индивидуальные различия между людьми и группами людей по психологическим характеристикам.

1**2. Основоположенником нейропсихологии считается:**

А) Л.С.Выготский;

Б) А.Р.Лурия;

В) З.Фрейд;

Г) Б.В.Зейгарник.

13. Функциональные блоки мозга по порядку их развития в онтогенезе:

А) блок приема, переработки и хранения информации; блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности; энергетический блок;

Б) энергетический блок; блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности; блок приема, переработки и хранения информации;

В) блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности; энергетический блок; блок приема, переработки и хранения информации;

Г) **энергетический; блок приема, переработки и хранения информации; блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности**.

14. Кто сформулировал учение о функциональных системах организма?

А) П.К.Анохин;

Б) А.Р.Лурия;

В) Л.Д.Маркина;

Г) Н.А.Бернштейн.

Приложение 2

Вопросы для собеседования

1. Клиническая психология как наука. Цели, задачи, сферы приложения деятельности клинических психологов (здравоохранение, народное образование, социальная помощь населению)
2. Предмет и задачи клинической психологии, ее прикладной и междисциплинарный характер. Вклад клинической психологии в разработку теоретических проблем психологии.
3. Краткая история развития клинической психологии в России.
4. Краткая история развития клинической психологии за рубежом.
5. Основные методы клинической психологии
6. Понятие психического здоровья и критерии психического здоровья
7. Методологические проблемы клинической психологии
8. Виды деятельности клинического психолога.
9. Теоретические и практические подходы к определению нормы и патологии психической деятельности
10. Понятие дизонтогенеза. Классификация дизонтогенеза по В.В. Лебединскому
11. Биологические и социальные факторы дизонтогенеза. Понятие тератогенов и тератология.
12. Понятие о структуре дефекта (первичный и вторичный дефекты)
13. Понятие о нейропсихологии. Вклад А.Р. Лурия в развитие нейропсихологии. Основные направления современной нейропсихологии.
14. Понятие патопсихологии и ее задачи.
15. Методы патопсихологии
16. Понятие патопсихологического симптомокомплекса.
17. Психосоматика. История развития психосоматики.
18. Психосоматическая проблема и пути ее решения
19. Психосоматоз по Ф. Александеру
20. Саногенный и патогенный варианты психосоматического развития
21. Роль детско-родительских отношений в формировании психосоматических нарушений у детей и подростков
22. Клиническая психология в геронтологии и гериатрии. Понятие геронтологии. Актуальность исследования и сопровождения пожилого населения. Основные задачи.
23. Личностный смысл болезни, его виды
24. Психология соматически больного. Реакция личности на болезнь, психосоциальная адаптация к болезни.
25. Внутренняя картина болезни. Структура, типология.
26. Психотерапия в клинической психологии. Определение, виды, области ее применения. Основные направления психотерапии (психодинамическая, когнитивно-бихевиоральная, экзистенциально-гуманистическая психотерапия)