

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 06.12.2024 14:27:33

Уникальный программный идентификатор:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1cb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой

 /Кравцова Н.А./

«29» июня 2023г

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

**Б1.О.09 Клиническая психология и патопсихология**

**основной образовательной программы**

**высшего образования**

Направление подготовки

37.04.01 Психология

Уровень подготовки

Магистратура

Область профессиональной  
деятельности:

03 Социальное обслуживание (в сферах:  
психологического сопровождения  
представителей социально уязвимых слоев  
населения; консультативной помощи  
работникам социальных служб,  
социальной помощи семье и замещающим  
семьям; оказания психологической  
помощи отдельным лицам (клиентам),  
попавшим в трудную жизненную  
ситуацию; просвещения и повышения  
психологической культуры населения)

Форма обучения

очная

Срок освоения ООП

2 года

Институт/кафедра

Клинической психологии

Владивосток, 2023

## 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.

**1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки 37.04.01 Психология, область профессиональной деятельности: 03 Социальное обслуживание в сфере профессиональной деятельности психологического сопровождения представителей социально уязвимых слоев населения; консультативной помощи работникам социальных служб, социальной помощи семье и замещающим семьям; оказания психологической помощи отдельным лицам (клиентам), попавшим в трудную жизненную ситуацию; просвещения и повышения психологической культуры населения) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
<b>Универсальные компетенции</b>		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	ИДК.УК-1 <sub>1</sub> - осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации ИДК.УК-1 <sub>2</sub> - определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций ИДК.УК-1 <sub>3</sub> - разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
Психологическое вмешательство (развитие, коррекция, реабилитация)	ОПК-5. Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций	ИДК.ОПК-5 <sub>1</sub> - знает базовые концепции личности и теории психологического консультирования, лежащие в основе основных направлений психологического вмешательства, профилактической, коррекционной и реабилитационной деятельности для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций. ИДК.ОПК-5 <sub>2</sub> - выявляет и анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства и психологической помощи, умеет разрабатывать программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или

		реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций..
Психологическое консультирование	ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента	ИДК.ОПК-6 <sub>1</sub> - знает основные понятия, цели, структуру процесса психологического консультирования, его отличие от психотерапии; этические аспекты психологического консультирования. ИДК.ОПК-6 <sub>2</sub> - знает основные методологические принципы и особенности современных направлений психологического консультирования ИДК.ОПК-6 <sub>3</sub> - самостоятельно анализирует, подбирает и использует методы оказания психологической помощи, проводит психологическое консультирование с учетом клинко-психологической, нозологической, возрастной, социокультурной специфики индивидуально-психологических особенностей, психического состояния клиента (пациента), лицам, находящимся в экстремальных и кризисных ситуациях, при нарушениях психического развития, отсроченных реакциях на травматический стресс и членам социальных групп, попавшим в трудную жизненную ситуацию ИДК.ОПК-6 <sub>4</sub> - использует навыки психологического консультирование населения с целью выявления индивидуально-психологических, социально-психологических и иных факторов риска дезадаптации, первичной и вторичной профилактики нервно-психических и психосоматических расстройств и нарушений поведения ИДК.ОПК-6 <sub>5</sub> - использует основные методы индивидуального, группового и семейного психологического консультирования, и психотерапии при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия ИДК.ОПК-6 <sub>6</sub> - разрабатывает

		комплексную программу предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента
<b>Профессиональные компетенции</b>		
Консультативный	ПК-2. Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам	ИДК.ПК-2 <sub>1</sub> - обладает знаниями теоретико-методологических основ оказанию консультативной психологической помощи населению и трудовым коллективам ИДК.ПК-2 <sub>2</sub> - демонстрирует умения осуществлять планирование консультативной психологической помощи населению и трудовым коллективам

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*			Расположение
		Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов	
1	2	3	4	5	6
1	Текущий контроль**	Тестирование	30	1	Пункт 3.2
		Анализ интернет-ресурсов	1	Количество обучающихся	Пункт 3.4
		Эссе	1	Количество обучающихся	Пункт 3.5
		Реферат	1	20	Пункт 3.6
2	Промежуточная аттестация**	Ситуационные задачи	1	18	Пункт 3.3
		Вопросы для собеседования	1	18	Пункт 3.7

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

#### 3.2. Тестирование

##### Компетенции:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

ОПК-5. Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций

ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента

ПК-2 Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам

1. К основным принципам патопсихологического исследования по Зейгарник относятся все указанные, кроме:

- 1) построение эксперимента по типу функциональной пробы
- 2) опора только на стандартизированные методы диагностики +
- 3) качественного анализа данных хода и результатов исследования
- 4) изучение закономерностей распада психической деятельности в сопоставлении с закономерностями формирования психических процессов в норме.

2. Существенными характеристиками внимания являются все указанные, кроме:

- 1) устойчивость,
- 2) разноплановость +
- 3) переключаемость
- 4) концентрация

3. Все методики выявляют нарушения перцептивной деятельности, кроме:

- 1) «Доска Сегена»
- 2) «Складывание пирамидки»
- 3) «Пиктограмма» +
- 4) «Восприятие зашумленных изображений»

4. Основателем отечественной школы патопсихологии является:

- 1) Выготский Л.С.
- 2) Корсаков С.С.
- 3) Ананьев Б.Г.
- 4) Зейгарник Б.Ф. +

5. К типичным нарушениям мышления при шизофрении относятся все указанные, кроме:

- 1) резонерство
- 2) разноплановость
- 3) соскальзывания
- 4) склонность к детализации +

6. Для исследования мышления используются все указанные методики, кроме:

- 1) классификации
- 2) запоминание 10 слов +
- 3) исключения предметов
- 4) методика Выготского-Сахарова

7. Память может характеризоваться всеми указанными видами, кроме:

- 1) оперативной
- 2) познавательной
- 3) кратковременной
- 4) отсроченной

8. Типичными нарушениями мышления при эпилепсии являются все указанные, кроме:

- 1) замедленности
- 2) тугоподвижности
- 3) разноплановости +
- 4) вязкость

9. Роль «специфической нагрузки» в патопсихологическом эксперименте может выполнять все, кроме:

- 1) наличие специальных экспериментальных заданий
- 2) возможность изменения плана исследования +
- 3) стандартизированные методы исследования

10. «Кубики Коса» являются одним из субтестов:

- 1) субтестом из «Теста Векслера» +
- 2) субтестом из методики «Куб Линка»
- 3) субтестом из «Матрицы Равенна»
- 4) субтестом из теста «Кеттелла»

11. Требованиями к методикам, сформулированные Бехтеревым В.М. и Владычко С.Д. являются все, кроме:

- 1) портативность
- 2) простота
- 3) предварительное испытание на большом количестве здоровых людей, соответствующего возраста, пола и образования
- 4) стандартизованность +

12. При исследовании детей в патопсихологии выделяют следующие виды анамнеза, кроме:

- 1) личный
- 2) субъективный +
- 3) семейный
- 4) школьный

13. К особенностям наблюдения за испытуемым в патопсихологическом эксперименте относят все, кроме:

- 1) отношения испытуемого к экспериментатору и к эксперименту
- 2) подбор диагностических средств в эксперименте +
- 3) реакция испытуемого на успех или неуспех
- 4) эмоциональное состояние испытуемого во время эксперимента

14. К схеме описания внешнего вида детей и подростков относятся указанные критерии, кроме:

- 1) телосложение
- 2) влечения и инстинкты
- 3) речь
- 4) анамнез родственников +

15. Все характеристики относят к типичному олигофреническому слабоумию, кроме:

- 1) тотальность
- 2) деменция +
- 3) иерархичность
- 4) недоразвитие

16. К нарушениям памяти относят все, кроме:

- 1) амнезия
- 2) конфабуляция
- 3) слабость слепообразования
- 4) шперрунг +

17. К исследованию памяти относятся все методики, кроме:

- 1) 10 слов
- 2) пиктограмма
- 3) «Кпипец» +
- 4) запоминание рассказа

18. К требованиям методик в патопсихологическом эксперименте относятся все, кроме:

- 1) соотношение качественных количественных методов исследования
- 2) использование только количественных методов исследования +
- 3) множественность методик при обследовании
- 4) применение методов в соответствии с целью исследования

19. К обучающему эксперименту можно отнести следующие методы:

- 1) классификация предметов
- 2) «Клипек»
- 3) методика Ивановой А.Я.
- 4) пиктограмма+

20. Функциональный диагноз включает указанные критерии, кроме:

- 1) оценка степени нервно-психического нарушения
- 2) оценка личностных качеств больного
- 3) оценка возможностей социальной адаптации и реадaptации
- 4) реакция больного на лечение +

21. К основным разделам работы патопсихолога относят все, кроме:

- 1) экспертная работа
- 2) постановка диагноза +
- 3) коррекционная работа
- 4) оценка динамики нервно-психических нарушений и учет эффективности терапии

22. К этапам патопсихологического эксперимента относятся все, кроме:

- 1) изучение анамнеза, формулирование задачи
- 2) проведение патопсихологического исследования
- 3) обсуждение результатов обследования с больным +
- 4) составление заключения

23. К нарушениям мышления относят указанные, кроме:

- 1) нарушения операциональной стороны мышления
- 2) нарушение динамики мышления
- 3) нарушение опосредованности мышления +
- 4) нарушение мотивационного компонента мышления

24. Особенности РДА являются указанные признаки, кроме:

- 1) стереотипность
- 2) инфантилизм +
- 3) страхи и агрессия

4) аутоstimуляция

25. Основой для методики Ивановой А.Я. послужил именно это принцип:

- 1) принцип объективного метода Бехтерева В.М.
- 2) принцип Выготского Л.С. о зоне ближайшего развития +
- 3) принцип качественного анализа деятельности Зейгарник Б.В.
- 4) принцип образования понятия Выготского-Сахарова

26. В заключение по патопсихологическому обследованию ребенка указано все, кроме:

- 1) описание действий испытуемого во время эксперимента
- 2) перечисление всех методик, которые выполнил испытуемый
- 3) заключение о структуре дефекта
- 4) функциональный диагноз +

27. К синдрому искаженного развития у детей относятся указанные, кроме:

- 1) РДА
- 2) синдром Аспергера
- 3) детская шизофрения
- 4) ЗПР +

28. Подростковыми реакциями являются все указанные, кроме:

- 1) имитации +
- 2) демонстрации
- 3) протеста
- 4) отказа

29. Испытуемому оказываются все виды помощи, кроме:

- 1) направляющей
- 2) систематической+
- 3) стимулирующей
- 4) организующей

30. К методикам, изучающим перцептивные функции относят:

- 1) Таблицы Горбова-Шулъте
- 2) Проба Бурдона
- 3) Восприятие реалистичных предметов
- 4) Все ответы верны +

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

### **3.3. Перечень примерных ситуационных задач**

#### **Компетенции:**

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий



ОПК-5. Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций

ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента

ПК-2 Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам

**Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:** *Больная малопродуктивна. Речь невнятная. Односложно отвечает на простые вопросы, касающиеся жизнедеятельности и своего ближайшего окружения; сложные вопросы, инструкции пониманию недоступны. Стереотипно повторяет фразу "не хочу домой". Эмоциональный фон ближе к благодушному, нестабильный. Эмоциональные реакции низкодифференцированные, не соответствуют высказываниям больной и ситуации обследования, интенсивность эмоциональных проявлений высокая. Аффективный контроль не развит. Голос громкий, интонационно не модулирован, мимика стереотипная. Походка неустойчивая, движения рук недостаточно координированы. Страдает тонкая моторика: почерк не сформирован, рисунки примитивные. Запас академических знаний отсутствует, читать, писать, считать не умеет, называет отдельные буквы алфавита, числа в пределах 10-ти. Способна написать одно слово - собственную фамилию, при этом допускает большое количество ошибок. Мотивационно-потребностная сфера не структурирована, доминируют примитивные потребности, отмечается расторможенность низших инстинктов. Внешне: не аккуратна, волосы спутаны, сальные; отмечается слюнотечение. В эксперименте непродуктивна вследствие неспособности усвоить инструкции к экспериментальным пробам. Уровень обучаемости минимальный.*

Вопросы к задаче:

1. определить специфичность нарушений познавательной деятельности, мотивационной и эмоциональной сферы
2. оценить степень выраженности имеющихся расстройств

**Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:** *Темп речи испытуемой ускорен, в форме монолога. Мимические проявления однообразные, невысокой интенсивности, маловыразительные. Интонации слабо модулированные. В эксперименте с применением набора стандартных психологических методик обнаруживает быстрый темп психических реакций наряду со снижением концентрационной способности и переключаемости внимания; объем внимания и кратковременной памяти ограничен (Зед.). Мнемодиаграмма: 3,7,8,7,9, отсроченное воспроизведение 4 слова из 10-ти. Продуктивность опосредованного запоминания снижена незначительно (70%). Мышление с признаками инертности (персеверации, типические и тематические стереотипии), уровень обобщения снижен. Образы пиктограммы формальны, эмоционально выхолощены, клишированы. Имеется тенденция к глобализации, которая, сочетаясь с невысокой способностью к абстрагированию, приводит к построению больной обширных конструкций конкретно-ситуационного уровня с привлечением наряду со значимыми внешними, несущественных признаков и связей конфабуляторного характера. В высказываниях прослеживается склонность к рассуждательству, периодическое соскальзывание на побочные ассоциации, опора на латентные, маловероятные признаки объектов: Счастье - "Счастье не в богатстве. А в чем оно, это счастье? Люди общаются друг с другом, а на столе цветы... это в моем понятии счастье. Потому что когда на столе цветы, не обязательно, не надо даже ни самовара, ни чая, можно просто общаться. Даже одни цветы могут украшать любезную приятность...".*

Вопросы:

1. *определить специфичность нарушений познавательной деятельности, мотивационной и эмоциональной сферы*
2. *оценить степень выраженности имеющихся расстройств.*

**Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:** В эксперименте с применением набора стандартных психологических методик испытуемая обнаруживает замедленное понимание и усвоение инструкций, неравномерный темп психических реакций; продуктивность работы неровная, в целом сниженная. Отмечается «гиперкритическое» отношение к ситуации, результатам собственной интеллектуальной деятельности. Внимание характеризуется колебанием активного компонента, снижением концентрационной способности и распределяемости, легкой отвлекаемостью. Значительно сужен объем внимания и непосредственной памяти (2 ед.), имеет место слабость фиксации мнестических следов, обуславливающая замедление и снижение эффективности запоминания. Мнемограмма: 2,6,5,6,4; отсроченное воспроизведение 2 слова из 10-ти. Присутствуют персеверации, единичные конфабуляции. Продуктивность опосредованного запоминания низкая (около 20%). Прослеживаются колебания уровня обобщения с явной тенденцией к снижению последнего, эгоцентризм суждений, склонность к детализации. Мыслительные задания выявляют снижение целенаправленности ассоциативных функций, склонность к персеверациям, опору на внешние, конкретные и эмоционально-значимые признаки предметов и явлений.

Вопросы:

1. *определить специфичность нарушений познавательной деятельности*
2. *оценить степень выраженности имеющихся расстройств*

Итоговая оценка ситуационных задач

5 (отлично) – правильно поставлен психологический диагноз, дано его обоснование, в полном объеме составлен алгоритм стратегии действий психолога.

4 (хорошо) – правильно поставлен психологический диагноз, недостаточно дано его обоснование, выбранная стратегия работы психолога требует дополнения.

3 (удовлетворительно) – психологический диагноз поставлен с ошибками, не обоснован, выбранная стратегия работы психолога требует дополнения.

2 (неудовлетворительно) – неверно поставлен психологический диагноз, неверно выбранная стратегия работы психолога.

### **3.4. Анализ интернет-ресурсов:**

#### **Компетенции:**

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

ОПК-5. Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций

ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента

ПК-2 Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам

**Задание:** Сделать обзор психологических интернет-ресурсов по Патопсихологии и клинической психологии

Порядок выполнения работ.

1 При подготовке к выполнению задания студентам следует решить какой раздел ресурсов они хотят анализировать: Виртуальные психологические библиотеки; Электронные собрания статей; Психологические журналы и газеты; Видеоматериалы по психологии; Каталоги ссылок и т.д.

2 Результатом анализа должен быть отчет, составленный по всем нормам и правилам оформления научных документов, который должен содержать: титульный лист; содержание работы; структура работы; цель работы; основное содержание анализа интернет-источников и список использованной интернет-источников.

3. В содержание анализа должно быть отражено: название интернет-ресурсов; полезное содержание интернет-ресурсов; как возможно использовать эти интернет-ресурсы для НИР; как возможно использовать эти интернет-ресурсы в практической деятельности психолога для разработки и реализации комплексной программы клиникопсихологической помощи

### **3.5 Эссе**

#### **Компетенции:**

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

ОПК-5. Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций

ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента

ПК-2 Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам

#### ***Методические рекомендации по написанию эссе***

Эссе – это самостоятельная письменная работа на тему, предложенную преподавателем соответствующей дисциплины или самостоятельно избранная студентом по проблематике читаемого курса. Цель написания эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого подхода к пониманию и осмыслению проблем научного знания, возможности его прикладного использования, а также навыков письменного изложения собственных мыслей и отношения к различным социально-психологическим и общественным явлениям.

По своей структуре эссе содержит следующие разделы:

1. титульный лист
2. содержание, или краткий план, выполняемой работы;
3. введение;
4. основную часть, включающую 1-2 параграфа;
5. заключение;
6. список использованной литературы (библиографию).

В зависимости от специфики изучаемой дисциплины формы представления эссе и его тематика могут значительно различаться. В некоторых случаях это может быть анализ отечественной или зарубежной литературы по какой-либо проблеме или аналитический обзор периодической печати по тому или иному вопросу. В эссе может быть также реализован сравнительно-аналитический подход к освещению психологических феноменов в современной отечественной и зарубежной литературе.

В эссе может быть реализована попытка самостоятельного осмысления того или иного аспекта практического применения психологических знаний. Эссе может основываться на

описании и обобщении авторской позиции в том или ином литературном источнике (монография, книга, статья в журнале).

Требования к оформлению и содержанию эссе: Введение должно включать обоснование интереса выбранной темы, ее актуальность или практическую значимость. Важно учесть, что заявленная тема должна быть адекватна раскрываемому в эссе содержанию, иначе говоря, не должно быть несогласования в названии и содержании работы.

Основная часть предполагает последовательное, логичное и доказательное раскрытие заявленной темы эссе с ссылками на использованную и доступную литературу, в том числе электронные источники информации. Каждый из используемых и цитируемых литературных источников должен иметь соответствующую ссылку.

Цитата – должна быть дословной, заключается в кавычки, рядом в скобках указывается фамилия автора, год издания, соответствующая страница.

Культура оформления письменной работы, и в частности эссе обязательно включает наличие выводов по каждому разделу и общего заключения.

Заключение. Обычно содержит до 1 страницы текста, в котором отмечаются достигнутые цели и задачи, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме и перспективные направления возможных исследований по данной тематике.

Литература. Должны быть обозначены несколько литературных источников, среди которых может быть представлен только один учебник, поскольку эссе предполагает умение работать с научными источниками, к которым относятся монографии, научные сборники, статьи в периодических изданиях.

Требования к написанию и оценке эссе могут трансформироваться в зависимости от их формы и содержания, при этом особое внимание уделяется следующим критериям:

- самостоятельность выполнения работы;
- творческий подход к осмыслению предложенной темы;
- способность аргументировать основные положения и выводы;
- обоснованность, доказательность и оригинальность постановки и решения проблемы;
- четкость и лаконичность изложения собственных мыслей;
- использование литературных источников и их грамотное оформление;
- соответствие работы формальным требованиям и жанру самостоятельной работы.

Эссе может стать основой для написания реферата по данной проблематике

#### **Примерные темы эссе**

- 1 Клинико-психологические вмешательства: психотерапия и психологическое консультирование.
- 2 Причины, условия и механизмы развития у детей минимальной дисфункции мозга (МДМ).
- 3 Клинические проявления соматических и вегетативных нарушений, наиболее часто наблюдающиеся у детей с МДМ.
- 4 История разработки проблемы невротической депрессии.
- 5 Характеристика контингента больных невротической депрессией детей и подростков.
- 6 Клиника и возрастные особенности невротической депрессией детей и подростков.
- 7 Варианты динамики невротической депрессии детей и подростков.
- 8 Психотерапия невротической депрессии в детско-подростковом возрасте
- 9 Профилактика невротической депрессии у детей и подростков
- 10 Прогнозирование и профилактика риска аддиктивного поведения у детей и подростков

### **3.6 Реферат**

#### **Компетенции:**

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

ОПК-5. Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций

ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента

ПК-2 Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам

### ***Методические рекомендации по подготовке доклада***

Доклад – это официальное сообщение, посвященное заданной теме, которое может содержать описание состояния дел в какой-либо сфере деятельности или ситуации; взгляд автора на ситуацию или проблему, анализ и возможные пути решения проблемы. Доклад может быть как письменным, так и устным.

Доклад по теме реферата должен сразу планироваться как устное выступление и соответствовать некоторым дополнительным критериям. Если письменный текст обязан быть правильно построен и оформлен, грамотно написан и удовлетворительно раскрывать тему содержания, то для устного сообщения этого мало.

Устное выступление должно хорошо восприниматься на слух, то есть быть интересно поданным для аудитории. Для представления устного доклада полезно составить тезисы – опорные пункты выступления докладчика (обоснование актуальности, описание сути работы, выводы), ключевые слова, которые помогают логически стройному изложению темы, схемы, таблицы и т.п.

Во время выступления можно опираться на пояснительные материалы, представленные в виде слайдов, таблиц и пр., которые относятся к рассматриваемой теме. Это поможет не только вам ярко и четко изложить материал, но и слушателям наглядно представить и понять проблему, о которой идет речь в докладе.

Структура доклада может выглядеть следующим образом:

#### **1. Введение:**

- указывается тема и цель доклада;
- обозначается проблемное поле, и вводятся основные термины доклада, а также тематические разделы содержания доклада;
- намечаются методы решения представленной в докладе проблемы и предполагаемые результаты.

#### **2. Основное содержание доклада:**

- последовательно раскрываются тематические разделы доклада.

#### **3. Заключение:**

- приводятся основные результаты и суждения автора по поводу путей возможного решения рассмотренной проблемы, которые могут быть оформлены в виде рекомендаций.

Текст доклада должен быть построен в соответствии с регламентом предстоящего выступления: не более семи минут. В данном случае очень важно для докладчика во время сообщения уложиться во времени: если вас прервут на середине доклада, вы не сможете сообщить самого главного – выводов вашей самостоятельной работы. От этого качество выступления станет ниже и это отразится на вашей оценке.

Поэтому не меньшее внимание, чем написанию самого доклада, следует уделить отработке его чтения. Написанный черновой вариант следует прочесть кому-нибудь вслух. При этом следует читать не торопясь, но и без излишней медлительности, осваивая темп будущего выступления. Если не удастся уложиться в регламент, следует вернуться к тексту и сократить материал: обычно бывает растянутой вводная часть, выводы следует свести к пронумерованным тезисам, сделав их предельно четкими и краткими.

## Примерная тематика рефератов

1. Вклад Л.С. Выготского в развитие отечественной психологии
2. Кризис психологии в начале XX века
3. Понятие культурного развития ребенка
4. Мышление в первобытном обществе
5. Соотношение филогенеза, антропогенеза и онтогенеза
6. Культурная и натуральная арифметика
7. Овладение письменностью как культурная революция
8. Язык человека и квазиязык животных
9. Специфика экспериментально-генетического подхода к исследованию развития человека
10. Употребление орудия как психологическая предпосылка трудовой деятельности
11. Игра ребенка дошкольного возраста, ее происхождение и влияние на психическое развитие ребенка
12. Принцип аффекта и интеллекта
13. Значение клинической психологии для теории психологии: подходы к решению задач «мозг и психика», «психическая норма и патология»
14. История развития отечественной клинической психологии. Значение школы Л.С.Выготского – А.Р.Лурия – Б.В.Зейгарник для становления современной клинической психологии
15. История развития отечественной клинической психологии. Значение школы В.М.Бехтерева – А.Ф.Лазурского – В.Н.Мясищева для становления современной клинической психологии
16. Психологические и социальные факторы в возникновении и течения психических расстройств.
17. Роль личности в развитии, течении и лечении психосоматических расстройств.
18. Учение о «внутренней картине болезни». Качество жизни, связанное со здоровьем.
19. Психология телесности.
20. Аномалии психического развития и возможности их коррекции.

## ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

### 3.7 Вопросы для собеседования

#### Компетенции:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

ОПК-5. Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций

ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента

ПК-2 Способен оказывать услуги психологического консультирования населению и трудовым коллективам

Вопросы:

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.
47. Предметы и задачи патопсихологии.
48. Нарушения психической деятельности при эпилепсии.
49. Практические задачи патопсихологии.
50. Мотивация и патология восприятия при психических заболеваниях.
51. Значение патопсихологии для развития общепсихологической теории. Проблема нормы и патологии.
52. Виды нарушений памяти.
53. Принципы построения патопсихологического исследования.
54. Нарушения познавательной деятельности при шизофрении.
55. Виды диагностических методов в патопсихологии.
56. Понятие о неврозе как о пограничном состоянии.
57. Принципы построения психологических приёмов исследования нарушений личности.
58. Феноменология и психологические механизмы нарушений восприятия.
59. Нарушения динамики психической деятельности.
60. Основные положения работы Л.С. Выготского «Диагностика развития и педологическая клиника трудного детства».
61. Психопатии. Психологический аспект изучения психопатий.
62. Анализ нарушений личности при шизофрении, эпилепсии.
63. Методы исследования нарушений умственной работоспособности.
64. Экспериментальные исследования нарушений восприятия при шизофрении.
65. Методики исследования нарушений памяти.
66. Метод пиктограмм и его использование в патопсихологии.
67. Нарушения психической деятельности при шизофрении.
68. Особенности личности при психопатии.
69. Нарушения иерархии мотивов при психических заболеваниях.
70. Методики исследования нарушений мышления.
71. Нарушения мышления при шизофрении: психологический аспект
72. Нарушения умственной работоспособности при психических заболеваниях.
73. Нарушения критичности у психически больных.
74. Основные приёмы исследования нарушений личности.



75. Психологическая характеристика деградации личности при хроническом алкоголизме.
76. Проблема депрессий: клинико-психологический аспект.
77. Соотношение распада и развития психики.
78. Нарушения критичности мышления. Значение мотива экспертизы в патопсихологическом обследовании.
79. Нарушения опосредствованной памяти.
80. Нарушения личности у психически больных

***Критерии оценки ответа на вопрос собеседования:***

*оценка «отлично»* (7-8 баллов) выставляется студенту, если дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе психологической науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах психологической науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, в некоторых случаях демонстрирует авторскую позицию студента (8 баллов). Допускаются недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа (7 баллов).

*оценка «хорошо»* (6 баллов) выставляется в случае, если дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах психологической науки. В ответе допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

*оценка «удовлетворительно»* (4-5 баллов) выставляется в том случае, если дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах психологической науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно (5 баллов). А также в случаях, если дан неполный ответ, при котором студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи, однако с помощью преподавателя студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения. В ответе могут отсутствовать выводы, могут быть допущены ошибки при раскрытии понятий, а речевое оформление требовать поправок и коррекции (4 балла).

*оценка «неудовлетворительно»* (менее 4 баллов) выставляется, когда дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.