Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Сурат Лев Игоревич
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.04.2026 12:08:16
Уникальный программный ключ:
90e61d5348f22f45de4566514a87350a9d89d73c851b3f3160a03a9eff20fb4800

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ФИЛОСОФИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания
### 1.1 Тематика практических/семинарских/лабораторных занятий

| No п/п | Разделы и темы дисциплины | ФОС | |
|---|---|---|---|
| | | **Вид оценочного средства** | **Ко-во вариантов заданий** |
| 1 | Тема 1. Философия и её роль в жизни человека. | коллоквиум | 3 |
| 2 | Тема 2. Единство и многообразие философских учений. | контрольная работа | 3 |
| 3 | Тема 3. Онтология: мир, бытие, материя. | круглый стол | 3 |
| 4 | Тема 4. Антропология: происхождение человека. | Коллоквиум | 3 |
| 5 | Тема 5. Гносеология: теория познания. | контрольная работа | 3 |
| 6 | Тема 6. Формы существования истины в философии. | круглый стол | 3 |
| 7 | Тема 7. Методы познания: иррационализм, рационализм, эмпиризм, сенсуализм. | коллоквиум | 3 |
| 8 | Тема 8. Этические проблемы философии: мораль и нравственность. | контрольная работа | 3 |
| 9 | Аттестация | Экзамен | 38 |

### Критерии оценивания работы студентов на практических /семинарских /лабораторных занятиях

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| «отлично» | **Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |
| «хорошо» | **Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |

| | |
|---|---|
| «удовлетворительно» | **Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| «неудовлетворительно» | **Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |

1.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

Тема 1.

1. Что такое философия.
2. Философское определение жизни.
3. Философское определение человека.

Тема 2.

1. Библейская концепция человека.
2. Античная концепция человека.
3. Дарвиновская концепция человека.

Тема 3.

1. Античная философия истории.
2. Средневековый взгляд на философию истории. 3. Марксистский взгляд на философию истории.

Тема 4.

1.Монистические учения. 2.Дуалистические учения. 3.Плюралистические учения.

Тема 5.

1.Рационализм 2. Эмпиризм 3. Сенсуализм

Тема 6.

1.Классическа наука 2. Неклассическа наука 3. Постнеклассическа наука

1.2.1 Общая характеристика эссе как вида письменной работы

Эссе – вид письменной работы, выражающий индивидуальное рассуждение и мнение автора по конкретному вопросу.

В процессе написания эссе важно продемонстрировать:

• умение осмыслить конкретную проблему и сформулировать определенную позицию относительно нее;

• умение самостоятельно проводить поиск литературы по определенной тематике (в том числе и на иностранных языках);

• умение на основании прочитанного материала по определенной проблеме проанализировать конкретную ситуацию;

• умение аргументировано изложить свою позицию по определенному вопросу; • умение правильно оформлять цитаты и ссылки на литературу.

Объем эссе 6-8 страниц (включая титульный лист и список литературы).

Содержание эссе

В эссе студент может:

1) проанализировать конкретный случай, пример, взятый из художественной или биографической литературы, кинематографа, общественной жизни или собственного опыта автора;

2) проанализировать проблему, не имеющую очевидного ответа и предложить свой вариант ее

12

решения;

3) представить критический анализ какого-либо значимого для понимания определенной темы

тезиса.

Структура эссе

Эссе не имеет жестко заданной структуры, т.к. она зависит от специфики конкретной темы и предпочтений автора. Однако в общем виде эссе может иметь следующую структуру:

1. Титульный лист (см. Приложение к Положению о курсовых работах). Является обязательным элементом любого эссе.

2. Введение. Во Введении кратко излагается суть проблемы, обосновывается ее выбор, актуальность и значимость. Здесь также формулируется цель данной работы, формулируется вопрос, ответ на который автор намерен изложить в ходе написания эссе. Объем Введения обычно составляет 0,5-1 страницы. Данный элемент является обязательной частью эссе любой формы. Однако обычно Введение не имеет своего подзаголовка и выделяется в отдельный раздел только содержательно.

3. Основная часть. Данный раздел занимает основной объем эссе. Здесь последовательно раскрывается выбранная тема. Основная часть может быть представлена в виде цельного текста или может быть разделена на несколько частей, имеющих свой подзаголовок. Обычно разделы (имеющие собственный подзаголовок) выделяются по принципу «один раздел – один тезис, мысль». Если Основная часть отделяется от Введения и Заключения, то она должна иметь содержательный заголовок. Заголовок «Основная часть» недопустим.

4. Заключение. В Заключении излагаются выводы, вытекающие из рассмотрения основного вопроса, обобщается авторская позиция по исследуемой проблематике. Объем Заключения обычно составляет 0,5-1 страницы. Данный элемент является обязательной частью эссе любой формы.

5. Список литературы. Данный элемент структуры является обязательным для эссе. Однако количество включенных в него источников не регламентируется и определяется в каждом конкретном случае. Здесь приводятся библиографические описания только тех литературных источников, к которым есть отсылка в тексте. Библиографические описания всех источников, на которые есть ссылка в тексте, должны быть указаны в списке. Учебная литература (учебники, учебные и учебно-методические пособия) при написании эссе должна использоваться в минимальном объеме. При подготовке эссе в качестве литературных источников необходимо использовать преимущественно монографии, журнальные статьи (прежде всего, вышедшие за последние 5-7 лет).

Стиль изложения

Эссе должно быть написано грамотно, в соответствии с нормами русского литературного и профессионального языка. При изложении материала необходимо следить за точностью формулировок и корректностью употребляемых терминов и понятий. Не следует использовать в качестве терминов слова, заимствованные из иностранных языков, если существуют эквивалентные понятия в русском языке. Перед тем, как работа будет сдана, текст должен быть проверен на наличие ошибок. Все орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки, а также опечатки должны быть выверены. Наличие грамматических, орфографических и стилистических ошибок недопустимо.

Рекомендации по формулировке тем эссе

Тема для эссе должна формулироваться таким способом, чтобы она содержала в себе проблему/тему для рассуждения или объект для анализа. Соответственно, следует избегать формулировки тем, указывающих только на область (или понятие), поскольку такая формулировка может провоцировать скорее реферирование, нежели обсуждение. Другими слова, основная характеристика темы эссе – это проблемность.

### 1.2.2 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:

- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:

- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений; - способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:

- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:

- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

**Шкала оценивания эссе**

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично/зачтено | 11-12 баллов |
| Хорошо/зачтено | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно/зачтено | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно/не зачтено | 5 и менее баллов |

### 1.3 Тематика рефератов по дисциплине

Тема 1. Онтологические идеи.
Тема 2. Антропологические идеи.

Тема 3. Гносеологические идеи.

Тема 4. Этические идеи.
Тема 5. Философские мировоззрения.

Тема 6. Учение о истине.
Тема 7. Метафизика и диалектика.

Тема 8. Миф и мистика.
Тема 9. Природа государства.
Тема 10. Происхождение морали.

### 1.3.1 Общая характеристика реферата как вида письменной работы

*Реферат* – это композиционно организованное, обобщенное изложение содержания источников информации (статей, монографий и др.) по определённой тематике, с элементами сравнительного анализа данных материалов и с последующими выводами. Основная цель написания реферата – изложить идеи, представленные в реферируемых источниках, раскрыть основные тезисы исходного текста. Основное требование к реферату – его аналитический характер.

В процессе написания реферата необходимо продемонстрировать: умение самостоятельно проводить поиск литературы по определённой тематике (в том числе и на иностранных языках); умение сжато, но содержательно, излагать основные положения и тезисы, представленные в реферируемых литературных источниках; умение анализировать, систематизировать, классифицировать и обобщать имеющуюся научную информацию, проводить сравнительный анализ различных взглядов, точек зрения на те или иные вопросы; умение правильно оформлять цитаты и ссылки на литературу. Объем реферата 15-20 страниц (включая титульный лист, оглавление и список литературы).

*Содержание реферата*

В реферате студент может: 1) провести сравнительный анализ различных точек зрения на одну и ту же проблему; 2) аналитически проследить логику развития взглядов по конкретному вопросу; 3) критически проанализировать понятие, теорию, концепцию, подход; 4) на основе анализа литературных источников выделить и обосновать новую проблему.

*Структура реферата*

Реферат должен содержать следующие обязательные компоненты (каждый из перечисленных разделов должен начинаться с новой страницы):

1. Титульный лист.

2. Оглавление.

3. Введение. Во Введении обосновывается проблема, которая рассматривается в реферате, обосновывается ее важность и актуальность. Здесь также формулируется цель реферата, то, что в самом общем виде должно стать результатом данной работы, а также задачи. Объем Введения обычно составляет одну страницу.

4. Основная часть. Данный раздел занимает основной объем реферата. В нем последовательно раскрывается выбранная тема. Основная часть должна быть разделена на структурные элементы (главы, параграфы), имеющие свои содержательные названия. Структурные элементы основной части должны иметь порядковую нумерацию в пределах всего текста (Глава 1..., Глава 2... и т.д.). Обозначение параграфа внутри каждой главы включают номер главы и порядковый номер параграфа (1.1, 1.2, 1.3 и т.д.). В случае если параграфы разделены на более мелкие единицы – подпараграфы, нумерация включает номер главы, номер параграфа, номер подпараграфа (1.1.1, 1.1.2, 1.1.3 и т.д.). После номера параграфа или подпараграфа в тексте точка не ставится. Одноуровневые структурные элементы текста должны быть соизмеримы по размеру, т.е. если основной текст разбивается на главы, то они должны быть примерно равны по своему объему, если глава разбивается на несколько параграфов, то параграфы данной главы также должны быть примерно равны по объему. Каждая глава должна заканчиваться промежуточными выводами, подводящими итог проделанной в ней работы.

5. Заключение. В данном разделе автор реферата приводит собственные выводы, основанные на проделанном в реферате анализе литературных источников. Выводы должны быть краткими и четкими. Также указываются проблемы, «высветившиеся», но нерешенные в ходе работы над рефератом. Объем Заключения обычно составляет одну страницу.

6. Список литературы. В списке литературы приводятся библиографические описания только тех литературных источников, к которым есть отсылка в тексте. Библиографические описания всех источников, на которые автор ссылается в реферате, должны быть указаны в списке. Учебная литература (учебники, учебные и учебно-методические пособия) при написании реферата должна использоваться в минимальном объеме. Для подготовки реферата в качестве литературных источников необходимо использовать преимущественно монографии, журнальные статьи (прежде всего, вышедшие за последние 15 лет). Необходимое число литературных источников зависит от специфики тематики конкретного реферата. Однако в среднем число литературных источников для реферата должно быть не менее 10 наименований

*Самостоятельность текста*

Хотя реферирование предполагает, главным образом, изложение чужих точек зрения, тезисов, идей, мыслей, концепций, изложенных в других литературных источниках, реферат не должен превращаться в конспект первоисточников или в набор цитат и парафраз из них. Реферат должен быть полноценным, законченным, самостоятельным текстом, автором которого является студент. При этом реферат может содержать и оценочные элементы. Автору не запрещается высказывать свою точку зрения по освещаемой проблеме. Однако в этом случае она не должна быть голословной, любые тезисы, высказываемые автором реферата, должны быть аргументированы. При изложении автором реферата своих критических замечаний, точки зрения на конкретную проблему обычно используются неопределенно-личные или безличные предложения, т.е. предложения, в которых в роли главного члена выступает форма 3-го лица: «думается, что», «есть основания предполагать, что», «логично предположить, что», «было показано, что» и т.д.

*Стиль изложения*

Текст реферата должен соответствовать нормам русского литературного и профессионального языка. При его написании необходимо продемонстрировать умение излагать мысли в научном стиле, для которого нехарактерно увлечение эмоционально насыщенными эпитетами, образами и метафорами. Вместо этого в научном тексте обычно более широко используются устойчивые структуры и обороты, что позволяет читателю сосредоточить свое внимание на содержании (фактах, суждениях, умозаключениях, аргументах). При изложении материала необходимо следить за точностью формулировок и корректностью употребляемых терминов и понятий. Не следует использовать в качестве терминов слова, заимствованные из иностранных языков, если существуют эквивалентные понятия в русском языке. Перед тем, как работа будет сдана, текст должен быть проверен на наличие ошибок. Все орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки, а также опечатки должны быть выверены.

Наличие грамматических, орфографических и стилистических ошибок недопустимо.

*Рекомендации по формулировке тем рефератов*

В качестве тем для рефератов обычно предлагается рассмотреть материал, получивший недостаточное освещение в рамках лекционных и семинарских (практических) занятий. Тема для реферата должна содержать задачу на анализ конкретных понятий или концепций, экспериментов, а также их сопоставление. Не стоит излишне проблематизировать тему реферата, что свойственно скорее стилю эссе.

### 1.3.2 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферируемого теста<br>*Макс. 3 балла* | -актуальность проблемы и тема;<br>-новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>-наличие авторской позиции, самостоятельности суждений. |
| Степень | - соответствие плана теме реферата; |

| | |
|---|---|
| раскрытия сущности проблемы Макс. - 3 балла | - соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников Макс. - 3 балла | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность Макс. - 3 балла | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

**Шкала оценивания реферата**

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично/зачтено | 11-12 баллов |
| Хорошо/зачтено | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно/зачтено | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно/не зачтено | 5 и менее баллов |

### 1.4 Тематика докладов

Тема 1. Онтологические идеи древневосточной философии.
Тема 2. Антропологические идеи древневосточной философии.
Тема 3. Гносеологические идеи древневосточной философии.
Тема 4. Этические идеи древневосточной философии.
Тема 5. Философское мировоззрение Сократа.
Тема 6. Платон. Учение о космосе.
Тема 7. Аристотель. Метафизика.
Тема 8. Лукреций К. Т. О природе вещей.
Тема 9. Августин. А. Исповедь.
Тема 10 Макиавелли Н. Государь.

#### 1.4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов) студентов на семинаре

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Незачтено | Доклад (сообщение) краткий, неглубокий, поверхностный. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| Хорошо/зачтено | Доклад (сообщение)отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| Отлично/зачтено | Доклад (сообщение) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |

### 1.5 Вопросы для устного опроса

Вопрос 1. Что такое бытие?
Вопрос 2. Основные философские мировоззрения.
Вопрос 3. Натурфилософская идея материи.
Вопрос 4. Основные антропологические концепции.
Вопрос 5. Основные концепции истины.
Вопрос 6. Отличие сенсуализма от эмпиризма.
Вопрос 7. Отличие морали от нравственности.
Вопрос 8. Типы свободы.
Вопрос 9. Иерархия справедливости.
Вопрос 10. Образ добра и зла.

#### 1.5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

• Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.

• Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится

#### 1.6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания. Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

отметка «не зачтено».

### 1.6 Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Провести сравнительный анализ философии материалистов и идеалистов.

Задание 2. Найти общее в философии античности и Возрождения.
Задание 3. Осуществить синтез разных форм свобод.

Виды самостоятельной работы студента: • конспектирование литературы;
• подготовка к контрольной работе; • подготовка к коллоквиуму;

• подготовка к семинарскому занятию, реферата, доклада, эссе; • написание, реферата;
• подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации.

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине – зачет с оценкой.

#### Вопросы к зачету с оценкой

1. Предмет, методы и функции философии.
2. Абстрактное и конкретное, идеальное и реальное.
3. Социальная дифференциация общества.
4. Философия и мировоззрение. Типы мировоззрений.

5. Логическое и историческое.
6. Род, племя, народ, нация.
7. Структура философского знания.
8. Форма и содержание. Возможность и действительность. Проблема субъекта истории.
9. Основной вопрос философии.
10. Детерминизм и индетерминизм.
11. Необходимость и свобода.
12. Бытие и небытие.
13. Необходимость и случайность.
14. Индивид, индивидуальность, личность.
15. Идеальное, идеал, идол.
16. Сущность и явление.
17. Мораль и нравственность. Типы отношений между ними. Познание: формы, уровни, методы.
18. Часть и целое. Система и элемент.
19. Добро и зло. Цель и средства.
20. Субъект и объект.
21. Закон, хаос, порядок.
22. Культура и цивилизация.
23. Чувственное и рациональное в познании.
24. Материализм и идеализм.
25. Метафизика и диалектика.
26. Мышление, воля, интуиция.
27. Рационализм и эмпиризм.
28. Экзистенциализм.
29. Истина и заблуждение, их критерии.
30. Иррационализм и сенсуализм.
31. Прагматизм и персонализм.
32. Теория, эмпирия, факт.
33. Философия истории, её концепции.
34. Философская герменевтика.
35. Предмет, методы и функции философии.
36. Психоанализ.
37. Проблема субъекта истории.
38. Структура философского знания.
39. Детерминизм и индетерминизм.
40. Философские идеи постмодернизма.
41. Познание: формы, уровни, методы.
42. Материализм и идеализм.
43. Добро и зло. Цель и средства.
44. Основной вопрос философии.
45. Закон, хаос, порядок.
46. Проблема субъекта истории.
47. Субъект и объект.
48. Форма и содержание. Возможность и действительность. Прагматизм и персонализм.
49. Предмет, методы и функции философии.
50. Логическое и историческое.
51. Культура и цивилизация.
52. Теория, эмпирия, факт.
53. Часть и целое. Система и элемент.
54. Психоанализ.
55. Философия и мировоззрение. Типы мировоззрений.
56. Истина и заблуждение, их критерии.

57. Экзистенциализм.
58. Бытие и небытие.
59. Необходимость и случайность.
60. Иррационализм и сенсуализм.
61. Идеальное, идеал, идол.
62. Сущность и явление.
63. Философия истории, её концепции.
64. Чувственное и рациональное в познании.
65.Социальная дифференциация общества.
66. Рационализм и эмпиризм.
67. Мышление, воля, интуиция.
68. Род, племя, народ, нация.
69. Философская герменевтика.
70. Абстрактное и конкретное, идеальное и реальное.
71. Мораль и нравственность. Типы отношений между ними. Философские идеи постмодернизма.

**Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины**

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Не зачтено |
|---|---|---|---|---|
| **УК-2.1.** | | | | |
| **Знает:** | Знает: основные категории, понятия, законы, направления развития философии. | Имеет представление об основных категориях, понятиях, законах, направлениях развития философии. | Имеет фрагментарные представления об основных категориях, понятиях, законах, направлениях развития философии. | Не знает: основные категории, понятия, законы, направления развития философии. |
| **Умеет:** | Умеет грамотно анализировать поставленную задачу основываясь на информации. | Умеет анализировать поставленную задачу основываясь на информации. | Демонстрирует частичные умения анализировать поставленную задачу основываясь на информации. | Не умеет анализировать поставленную задачу основываясь на информации. |
| **Владеет:** | В полной мере владеет толерантностью и социальной мобильностью. | Владеет толерантностью и социальной мобильностью. | Частично владеет толерантностью и социальной мобильностью. | Не владеет толерантностью и социальной мобильностью. |
| **УК-2.3.** | | | | |
| **Знает:** | Знает: основы философии, способствующие общему развитию личности, обеспечивающие формирования мировоззрения и понимание современных концепций картины мира. | Имеет представление об основах философии, способствующих общему развитию личности, обеспечивающих формирования мировоззрения и понимание современных концепций картины мира. | Имеет фрагментарные представления об основах философии, способствующих общему развитию личности, обеспечивающих формирования мировоззрения и понимание современных концепций картины мира. | Не знает основы философии, способствующие общему развитию личности, обеспечивающие формирования мировоззрения и понимание современных концепций картины мира. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Умеет:** | Умеет грамотно оценивать социально-экономические и политические риски в решении задач. | Умеет оценивать социально-экономические и политические риски в решении задач. | Демонстрирует частичные умения оценивать социально-экономические и политические риски в решении задач. | Не умеет оценивать социально-экономические и политические риски в решении задач. |
| **Владеет:** | В полной мере владеет толерантностью и социальной мобильностью. | Владеет толерантностью и социальной мобильностью. | Частично владеет толерантностью и социальной мобильностью. | Не владеет толерантностью и социальной мобильностью. |
| **УК-3.2.** | | | | |
| **Знает:** | Знает: основы философии, способствующие общему развитию личности, обеспечивающие формирования мировоззрения и понимание современных концепций картины мира. Знает: Роль России в истории человечества и на современном этапе. | Имеет представление об основах философии, способствующих общему развитию личности, обеспечивающих формирования мировоззрения и понимание современных концепций картины мира. Роль России в истории человечества и на современном этапе. Имеет представление о роли России в истории человечества и на современном этапе. | Имеет фрагментарные представления об основах философии, способствующих общему развитию личности, обеспечивающих формирования мировоззрения и понимание современных концепций картины мира. Имеет фрагментарные представления о роли России в истории человечества и на современном этапе. | Не знает: основы философии, способствующие общему развитию личности, обеспечивающие формирования мировоззрения и понимание современных концепций картины мира. Не знает: Роль России в истории человечества и на современном этапе. |
| **Умеет:** | Умеет грамотно анализировать и оценивать социально-экономическую и политическую информацию | Умеет анализировать и оценивать социально-экономическую и политическую информацию | Демонстрирует частичные умения анализировать и оценивать социально-экономическую и политическую информацию | Не умеет анализировать и оценивать социально-экономическую и политическую информацию |
| **Владеет:** | В полной мере владеет организационно-управленческими навыками в профессии и социальной деятельности. | Владеет организационно-управленческими навыками в профессии и социальной деятельности. | Частично владеет организационно-управленческими навыками в профессии и социальной деятельности. | Не владеет организационно-управленческими навыками в профессии и социальной деятельности. |
| **УК-5.1.** | | | | |
| **Знает:** | Знает основные определения понятия «культура» в контексте явлений антропологической и социальной действительности, главные тенденции истории и современного развития культуры и основаниях культурной самобытности России, ее исторической роли, | Имеет представление об основных определениях понятия «культура» в контексте явлений антропологической и социальной действительности и главных тенденций истории и современного развития культуры, оснований культурной самобытности России, ее исторической роли, достижений и значения в | Имеет фрагментарные представления об основных определениях понятия «культура» в контексте явлений антропологической и социальной действительности и главных тенденций истории и современного развития культуры и основаниях культурной самобытности России, ее исторической роли, | Не знает основные определения понятия «культура» в контексте явлений антропологической и социальной действительности, главные тенденции истории и современного развития культуры и основания культурной самобытности России, ее исторической роли, достижений и значения в |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | достижений и значения в мировой культуре. | мировой культуре. | достижений и значения в мировой культуре. | мировой культуре. |
| **Умеет:** | Умеет грамотно понимать значение главных достижений мировой культуры. | Умеет понимать значение главных достижений мировой культуры. | Демонстрирует частичные умения понимать значение главных достижений мировой культуры. | Не умеет понимать значение главных достижений мировой культуры. |
| **Владеет:** | В полной мере владеет основами ценностного отношения к явлениям и достижениям культуры разных эпох, включая современность; принципами социокультурного обоснования смысла и значения своей профессиональной деятельности, этических норм в этой сфере. Основами типологического анализа явлений | Владеет основами ценностного отношения к явлениям и достижениям культуры разных эпох, включая современность; принципами социокультурного обоснования смысла и значения своей профессиональной деятельности, этических норм в этой сфере. | Частично владеет основами ценностного отношения к явлениям и достижениям культуры разных эпох, включая современность; принципами социокультурного обоснования смысла и значения своей профессиональной деятельности, этических норм в этой сфере. Основами типологического анализа явлений культурного многообразия. | Не владеет основами ценностного отношения к явлениям и достижениям культуры разных эпох, включая современность; принципами социокультурного обоснования смысла и значения своей профессиональной деятельности, этических норм в этой сфере. Основами типологического анализа явлений культурного многообразия. |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# КУЛЬТУРОЛОГИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### 1.1 Тематика практических/семинарских/лабораторных занятий

Тема 1. «Культура»: многообразие философских и научных подходов к определению.
Тема 2. «Классическая модель» культуры: структурные элементы, становление, развитие, кризис.
Тема 3. Науки о культуре. Культура как предмет междисциплинарного анализа.
Тема 4. Эволюционизм как парадигма изучения культуры.
Тема 5. Теория модернизации о социокультурной динамике.

**Критерии оценивания работы студентов на практических /семинарских /лабораторных занятиях**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| «отлично» | **Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |
| «хорошо» | **Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| «удовлетворительно» | **Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| «неудовлетворительно» | **Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |

### 1.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

Тема 1. Предмет, задачи и функции культурологии.
Тема 2. Взаимосвязь культурологи с другими науками.
Тема 3. Понятие «культура». Сущность культуры.
Тема 4. Структура культуры и формы существования культуры.

### 1.2.1 Общая характеристика эссе как вида письменной работы

Эссе – вид письменной работы, выражающий индивидуальное рассуждение и мнение автора по конкретному вопросу.
В процессе написания эссе важно продемонстрировать:

• умение осмыслить конкретную проблему и сформулировать определенную позицию

относительно нее;
• умение самостоятельно проводить поиск литературы по определенной тематике (в том числе и на

иностранных языках);
• умение на основании прочитанного материала по определенной проблеме проанализировать

конкретную ситуацию;
• умение аргументировано изложить свою позицию по определенному вопросу; • умение правильно оформлять цитаты и ссылки на литературу.
Объем эссе 6-8 страниц (включая титульный лист и список литературы).

*Содержание эссе*

В эссе студент может:

1) проанализировать конкретный случай, пример, взятый из художественной или биографической литературы
литературы, кинематографа, общественной жизни или собственного опыта автора;
2) проанализировать проблему, не имеющую очевидного ответа и предложить свой вариант ее решения;
3) представить критический анализ какого-либо значимого для понимания определенной темы тезиса.

*Структура эссе*

Эссе не имеет жестко заданной структуры, т.к. она зависит от специфики конкретной темы и предпочтений автора. Однако в общем виде эссе может иметь следующую структуру:

1. Титульный лист является обязательным элементом любого эссе. 2. Введение. Во Введении кратко излагается суть проблемы, обосновывается ее выбор, актуальность и значимость. Здесь также формулируется цель данной работы, формулируется вопрос, ответ на который автор намерен изложить в ходе написания эссе. Объем Введения обычно составляет 0,5-1 страницы. Данный элемент является обязательной частью эссе любой формы. Однако обычно Введение не имеет своего подзаголовка и выделяется в отдельный раздел только содержательно.

3. Основная часть. Данный раздел занимает основной объем эссе. Здесь последовательно раскрывается выбранная тема. Основная часть может быть представлена в виде цельного текста или может быть разделена на несколько частей, имеющих свой подзаголовок. Обычно разделы (имеющие собственный подзаголовок) выделяются по принципу «один раздел – один тезис, мысль». Если Основная часть отделяется от Введения и Заключения, то она должна иметь содержательный заголовок. Заголовок «Основная часть» недопустим.

4. Заключение. В Заключении излагаются выводы, вытекающие из рассмотрения основного вопроса, обобщается авторская позиция по исследуемой проблематике. Объем Заключения обычно составляет 0,5-1 страницы. Данный элемент является обязательной частью эссе любой формы.

5. Список литературы. Данный элемент структуры является обязательным для эссе. Однако количество включенных в него источников не регламентируется и определяется в каждом конкретном случае. Здесь приводятся библиографические описания только тех литературных источников, к которым есть отсылка в тексте. Библиографические описания всех источников, на которые есть ссылка в тексте, должны быть указаны в списке. Учебная литература (учебники, учебные и учебно-методические пособия) при написании эссе должна использоваться в минимальном объеме. При подготовке эссе в качестве литературных источников необходимо использовать преимущественно монографии, журнальные статьи (прежде всего, вышедшие за последние 5-7 лет).

*Стиль изложения*

Эссе должно быть написано грамотно, в соответствии с нормами русского литературного и 13

профессионального языка. При изложении материала необходимо следить за точностью формулировок и корректностью употребляемых терминов и понятий. Не следует использовать в качестве терминов слова, заимствованные из иностранных языков, если существуют эквивалентные понятия в русском языке. Перед тем, как работа будет сдана, текст должен быть проверен на наличие ошибок. Все орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки, а также опечатки должны быть выверены. Наличие грамматических, орфографических и стилистических ошибок недопустимо.

*Рекомендации по формулировке тем эссе*

Тема для эссе должна формулироваться таким способом, чтобы она содержала в себе проблему/тему для рассуждения или объект для анализа. Соответственно, следует избегать формулировки тем, указывающих только на область (или понятие), поскольку такая формулировка может провоцировать скорее реферирование, нежели обсуждение. Другими слова, основная характеристика темы эссе – это проблемность.

### 1.2.2 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:
- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:
- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений; - способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:
- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:
- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского

литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.
Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

### 1.2.3 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 1.3 Тематика рефератов по дисциплине

1. Социодинамика культуры П.Сорокина.
2. Культура как проблема психоанализа (З.Фрейд, К.Юнг, А.Адлер).
3. Экзистенциалистская концепция культуры.
4. Диалогическая концепция культуры (М.М.Бахтин и "постбахтинцы").
5. Постмодернизм в культурологии.
6. "Запад" и "Восток" как проблема европейской мысли.
7. "Восток" как географическое и социокультурное понятие: единство и многообразие. 8. Социокультурные характеристики древнеегипетского общества.
9. "Единство в многообразии" как принцип культуры Индии. Индуизм.
10. Роль конфуцианства в культуре Китая.
11. Культура Древней Греции и Рима: общее и особенное.

### 1.3.1 Общая характеристика реферата как вида письменной работы

*Реферат* – это композиционно организованное, обобщенное изложение содержания источников информации (статей, монографий и др.) по определенной тематике, с элементами сравнительного анализа данных материалов и с последующими выводами. Основная цель написания реферата – изложить идеи, представленные в реферируемых источниках, раскрыть основные тезисы исходного текста. Основное требование к реферату – его аналитический характер.

В процессе написания реферата необходимо продемонстрировать: умение самостоятельно проводить поиск литературы по определенной тематике (в том числе и на иностранных языках); умение сжато, но содержательно, излагать основные положения и тезисы, представленные в реферируемых литературных источниках; умение анализировать, систематизировать, классифицировать и обобщать имеющуюся научную информацию, проводить сравнительный анализ различных взглядов, точек зрения на те или иные вопросы; умение правильно оформлять цитаты и ссылки на литературу. Объем реферата 15-20 страниц (включая титульный лист, оглавление и список литературы).

*Содержание реферата*

В реферате студент может:
1) провести сравнительный анализ различных точек зрения на одну и ту же проблему;
2) аналитически проследить логику развития взглядов по конкретному вопросу;
3) критически проанализировать понятие, теорию, концепцию, подход;
4) на основе анализа литературных источников выделить и обосновать новую проблему.

*Структура реферата*

Реферат должен содержать следующие обязательные компоненты (каждый из перечисленных разделов должен начинаться с новой страницы):

1. Титульный лист.
2. Оглавление.

3. Введение. Во Введении обосновывается проблема, которая рассматривается в реферате, обосновывается ее важность и актуальность. Здесь также формулируется цель реферата, то, что в самом общем виде должно стать результатом данной работы, а также задачи. Объем Введения обычно составляет одну страницу.

4. Основная часть. Данный раздел занимает основной объем реферата. В нем последовательно раскрывается выбранная тема. Основная часть должна быть разделена на структурные элементы (главы, параграфы), имеющие свои содержательные названия. Структурные элементы основной части должны иметь порядковую нумерацию в пределах всего текста (Глава 1..., Глава 2... и т.д.). Обозначение параграфа внутри каждой главы включают номер главы и порядковый номер параграфа (1.1, 1.2, 1.3 и т.д.). В случае если параграфы разделены на более мелкие единицы – подпараграфы, нумерация включает номер главы, номер параграфа, номер подпараграфа (1.1.1, 1.1.2, 1.1.3 и т.д.). После номера параграфа или подпараграфа в тексте точка не ставится. Одноуровневые структурные элементы текста должны быть соизмеримы по размеру, т.е. если основной текст разбивается на главы, то они должны быть примерно равны по своему объему, если глава разбивается на несколько параграфов, то параграфы данной главы также должны быть примерно равны по объему. Каждая глава должна заканчиваться промежуточными выводами, подводящими итог проделанной в ней работы.

5. Заключение. В данном разделе автор реферата приводит собственные выводы, основанные на проделанном в реферате анализе литературных источников. Выводы должны быть краткими и четкими. Также указываются проблемы, «высветившиеся», но нерешенные в ходе работы над рефератом. Объем Заключения обычно составляет одну страницу.

6. Список литературы. В списке литературы приводятся библиографические описания только тех литературных источников, к которым есть отсылка в тексте. Библиографические описания всех источников, на которые автор ссылается в реферате, должны быть указаны в списке. Учебная литература (учебники, учебные и учебно-методические пособия) при написании реферата должна использоваться в минимальном объеме. Для подготовки реферата в качестве литературных источников необходимо использовать преимущественно монографии, журнальные статьи (прежде всего, вышедшие за последние 15 лет). Необходимое число литературных источников зависит от специфики тематики конкретного реферата. Однако в среднем число литературных источников для реферата должно быть не менее 10 наименований

*Самостоятельность текста*

Хотя реферирование предполагает, главным образом, изложение чужих точек зрения, тезисов, идей, мыслей, концепций, изложенных в других литературных источниках, реферат не должен превращаться в конспект первоисточников или в набор цитат и парафраз из них. Реферат должен быть полноценным, законченным, самостоятельным текстом, автором которого является студент. При этом реферат может содержать и оценочные элементы. Автору не запрещается высказывать свою точку зрения по освещаемой проблеме. Однако в этом случае она не должна быть голословной, любые тезисы, высказываемые автором реферата, должны быть аргументированы. При изложении автором реферата своих критических замечаний, точки зрения на конкретную проблему обычно используются неопределенно-личные или безличные предложения, т.е. предложения, в которых в роли главного члена выступает форма 3-го лица: «думается, что», «есть основания предполагать, что», «логично предположить, что», «было показано, что» и т.д.

*Стиль изложения*

Текст реферата должен соответствовать нормам русского литературного и профессионального языка. При его написании необходимо продемонстрировать умение излагать мысли в научном стиле, для которого нехарактерно увлечение эмоционально насыщенными эпитетами, образами и метафорами. Вместо этого в научном тексте обычно более широко используются устойчивые структуры и обороты, что позволяет читателю сосредоточить свое внимание на содержании (фактах, суждениях, умозаключениях, аргументах). При изложении материала необходимо следить за точностью формулировок и корректностью употребляемых терминов и понятий. Не следует использовать в качестве терминов слова, заимствованные из иностранных языков, если существуют эквивалентные понятия в русском языке. Перед тем, как работа будет сдана, текст должен быть проверен на наличие ошибок. Все орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки, а также опечатки должны быть выверены.

Наличие грамматических, орфографических и стилистических ошибок недопустимо.

*Рекомендации по формулировке тем рефератов*

В качестве тем для рефератов обычно предлагается рассмотреть материал, получивший недостаточное освещение в рамках лекционных и семинарских (практических) занятий. Тема для реферата должна содержать задачу на анализ конкретных понятий или концепций, экспериментов, а также их сопоставление. Не стоит излишне проблематизировать тему реферата, что свойственно скорее стилю эссе.

### 1.3.2 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферируемого теста<br>*Макс. 3 балла* | -актуальность проблемы и тема;<br>-новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>-наличие авторской позиции, самостоятельности суждений. |
| Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 3 балла | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>Макс. - 3 балла | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>Макс. - 3 балла | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

### 1.3.3 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

### 3.4 Тематика докладов

**Кол-во баллов**

1. Культурогенез и история формирования культуры.
2. Синкретизм первобытной культуры.
3. Человек-творец и творение культуры.
4. Проблемы типологии и классификации культур. Историческая типология культуры. Понятие «мировая культура» и присущие ей черты. Культурный тип.
5. Общее и особенное в развитии восточной и западной форм культуры.
6. Динамика развития культурно-исторических типов. Экологические, социально-экономические и духовные факторы расцвета и упадка культур.
7. Концепция локальных цивилизаций и типов культуры.
8. Глобальные культурные типы. Культурные коды. Основной культурный код.
9. Язык и культура. Символ в культуре. Знак и миф в культуре.

### 1.4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов) студентов на семинаре

Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но «хорошо» обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| «отлично» | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |
| «хорошо» | ВВыступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. содержание проблемы. |
| «удовлетворительно» | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует «удовлетворительно» умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| «неудовлетворительно» | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |

### 1.5 Вопросы для устного опроса

1. "Культура": многообразие философских и научных подходов к определению.
2. "Классическая модель" культуры: структурные элементы, становление, развитие, кризис.
3. Науки о культуре. Культура как предмет междисциплинарного анализа.
4. Эволюционизм как парадигма изучения культуры.
5. Теория модернизации о социокультурной динамике.
6. Структурный функционализм в социологии и культурологии.
7. Структурализм и постструктурализм: от лингвистики к культурологии.
8. Принципы семиотического анализа культуры. Информационно-семиотическая теория культуры Ю.М.Лотмана.
9. Культурная антропология Э.Б.Тайлора.

10. Идея "прогресса" и ее значение для философии культуры и науки о культуре.
11. Прсветительская концепция культуры и цивилизации.
12. Культура в классической немецкой философии.
13. Философия культуры И.Канта.
14. Марксистская концепция культуры.
15. Становление и развитие философской герменевтики.
16. Специфика метода "наук о культуре" в неокантианстве (Г.Риккерт, В.Виндельбанд).
17. "Понимающая социология" М.Вебера как пример культурно-аналитического подхода в социологии.
18. Понятия "культуры" и "цивилизации" в истории философского анализа культуры.
19. Проблема единства и многообразия культуры.
20. Проблема типологии культур.
21. "Культурная морфология" О.Шпенглера.
22. Теория "культурно-исторических типов" Н.Я.Данилевского.
23. Этнология Л.Н.Гумилева и культурология.
24. Динамика культуры у А.Д.Тойнби.
25. Социодинамика культуры П.Сорокина.
26. Культура как проблема психоанализа (З.Фрейд, К.Юнг, А.Адлер).
27. Экзистенциалистская концепция культуры.
28. Диалогическая концепция культуры (М.М.Бахтин и "постбахтинцы").
29. Постмодернизм в культурологии.
30. "Запад" и "Восток" как проблема европейской мысли.
31. "Восток" как географическое и социокультурное понятие: единство и многообразие.
32. Социокультурные характеристики древнеегипетского общества.
33. "Единство в многообразии" как принцип культуры Индии. Индуизм.
34. Роль конфуцианства в культуре Китая.
35. Культура Древней Греции и Рима: общее и особенное.
36. Особенности мифологического сознания. От мифа к логосу.
37. Образ человека в древнегреческой и древнеримской культурах.
38. Византия: специфика типа культуры.
39. Основные черты средневековой "картины мира".
40. Мир, человек, общество в мусульманской картине мира. Ислам.
41. Человек в культуре европейского Средневековья. Знание и вера в культуре средних веков.
42. Христианство в культуре Средневековья.
43. Принципы гуманизма и антропоцентризма в культуре европейского Возрождения.
44. Реформация в культуре Европы. Лютеранство и кальвинизм.
45. Идея прогресса и ее роль в европейской культуре Нового времени.
46. Сциентизм в культуре Нового времени.
47. Классицизм, барокко, романтизм, реализм: общая характеристика стилей в искусстве Нового времени.
48. Судьбы европоцентризма и проблема самосознания европейской культуры. Социокультурный проект модерна.
49. Научно-технический прогресс и его роль в развитии европейской культуры XIX-XXв. в.
50. Культура постмодерна: общая характеристика.
51. Россия: геополитические условия формирования типа культуры.
52. Язычество Древней Руси и его роль в русской культуре.
53. Влияние Византии на формирование русской культуры.
54. Крещение Руси - переломный момент в истории отечественной культуры.
55. Древняя Русь и Великая Степь: борьба и взаимодействие.
56. Самодержавие как феномен русской культуры.
57. Православие в истории отечественной культуры.
58. Историософская доктрина "Москва - Третий Рим", "Москва - Новый Иерусалим" в

отечественной политической культуре.
59. Раскол в социодинамике отечественной культуры.
60. Петровские реформы: историко-культурный смысл.
61. Проблема цивилизационно-культурной идентичности России в истории русской мысли.
62. Государство и церковь в истории русской культуры.

### 1.5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.

- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 1.6 Задания для самостоятельной работы

1) Особенности мифологического сознания. От мифа к логосу.
2) Образ человека в древнегреческой и древнеримской культурах.
3) Византия: специфика типа культуры.
4) Основные черты средневековой "картины мира".
5) Мир, человек, общество в мусульманской картине мира. Ислам.
6) Человек в культуре европейского Средневековья. Знание и вера в культуре средних веков.
7) Христианство в культуре Средневековья.
8) Принципы гуманизма и антропоцентризма в культуре европейского Возрождения.
9) Реформация в культуре Европы. Лютеранство и кальвинизм.
10) Идея прогресса и ее роль в европейской культуре Нового времени.
11) Сциентизм в культуре Нового времени.

Виды самостоятельной работы студента *(на выбор)*:
• изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам; • подготовка к семинарскому занятию, реферата, доклада, эссе;
• написание реферата;
• подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

### 1.6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания. Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине – зачет с оценкой.

Вопросы к зачету с оценкой:

1. Культурология как учебная дисциплина.

2. Многообразие и многозначность подходов к исследованию культуры.
3. Структура и формы культуры.
4. Функции культуры.
5. Динамика и типология культуры.
6. Многообразие определений сущности культуры. Его причины.
7. Законы развития культуры.
8. Сущность культуры. Культура и традиция.
9. Сущность культуры. Проблема массовости культуры.
10. Природа и культура.
11. Человек и культура.
12. Культура и общество.
13. Культура и цивилизация.
14. Культура как способ реализации творческих возможностей человека.
15. Культура народная и элитарная.
16. Массовая культура.
17. Искусство в системе культуры.
18. Культура и религия.
19. Мораль и культура
20. Культура и наука. Взаимосвязь, общее и особенное.
21. Актуальные проблемы современной культуры. Общий обзор.
22. Понимание культуры на Востоке (Индия и Китай).
23. Мыслители Древней Греции, Рима и христианства о культуре.
24. Мыслители эпохи Возрождения о культуре.
25. Проблемы культуры в трудах просветителей.
26. Культурологическая мысль в России (П.Я.Чаадаев, В.С.Соловьёв) 27. Славянофилы и западники о культуре.
28. Теории культурно-исторических типов (Н.Я.Данилевский, О.Шпенглер, А.Дж.Тойнби).
29. Культурологические концепции западноевропейских мыслителей 19 в.
30. Западноевропейская культурологическая мысль 20 в.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно /зачтено | Неудовлетворительно /Не зачтено |
|---|---|---|---|---|
| **УК-2.1.** | | | | |
| **Знает:** | Знает основные формы и функции культурной деятельности, и основные способы приобретения, хранения и трансляции социокультурного опыта - в контексте своеобразия культурных достижений разных цивилизаций. | Имеет представление об основных формах и функциях культурной деятельности, и основных способах приобретения, хранения и трансляции социокультурного опыта - в контексте своеобразия культурных достижений разных цивилизаций. | Имеет фрагментарные представления об основных формах и функциях культурной деятельности, и основных способах приобретения, хранения и трансляции социокультурного опыта - в контексте своеобразия культурных достижений разных цивилизаций. | Не знает основные формы и функции культурной деятельности, и основные способы приобретения, хранения и трансляции социокультурного опыта - в контексте своеобразия культурных достижений разных цивилизаций. |
| **Умеет:** | Умеет грамотно ориентироваться в мировом историко-культурном процессе, анализировать типы | Умеет ориентироваться в мировом историко-культурном процессе, анализировать типы культур и разбираться в | Демонстрирует частичные умения ориентироваться в мировом историко-культурном процессе, | Не умеет ориентироваться в мировом историко-культурном процессе, анализировать типы культур и разбираться в их |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | культур и разбираться в их классификации и понимать значение главных достижений мировой культуры. | их классификации и понимать значение главных достижений мировой культуры. | анализировать типы культур и разбираться в их классификации и понимать значение главных достижений мировой культуры. | классификации и понимать значение главных достижений мировой культуры. |
| **Владеет:** | В полной мере владеет способами сопоставления явлений разных культур в ситуации кросс-культурных связей и межкультурного взаимодействия. | Владеет способами сопоставления явлений разных культур в ситуации кросс-культурных связей и межкультурного взаимодействия. | Частично владеет способами сопоставления явлений разных культур в ситуации кросс-культурных связей и межкультурного взаимодействия. | Не владеет способами сопоставления явлений разных культур в ситуации кросс-культурных связей и межкультурного взаимодействия. |
| **УК-3.2.** | | | | |
| **Знает:** | Знает базовые ценности мировой культуры. | Имеет представление о базовых ценностях мировой культуры. | Имеет фрагментарные представления о базовых ценностях мировой культуры. | Не знает базовые ценности мировой культуры. |
| **Умеет:** | Умеет грамотно различать и понимать специфику культурных кодов разных цивилизаций, анализировать современные тенденции развития культуры, ситуацию мультикультурности | Умеет различать и понимать специфику культурных кодов разных цивилизаций, анализировать современные тенденции развития культуры, | Демонстрирует частичные умения различать и понимать специфику культурных кодов разных цивилизаций, анализировать современные тенденции развития культуры, ситуацию мультикультурности и | Не умеет различать и понимать специфику культурных кодов разных цивилизаций, анализировать современные тенденции развития культуры, ситуацию мультикультурности и диалога культур. |
| **Владеет:** | В полной мере владеет принципами социокультурного обоснования смысла и значения своей профессиональной деятельности, этических норм в этой сфере. | Владеет принципами социокультурного обоснования смысла и значения своей профессиональной деятельности, этических норм в этой сфере. | Частично владеет принципами социокультурного обоснования смысла и значения своей профессиональной деятельности, этических норм в этой сфере. | Не владеет принципами социокультурного обоснования смысла и значения своей профессиональной деятельности, этических норм в этой сфере. |
| **УК-5.1.** | | | | |
| **Знает:** | Знает основные определения понятия «культура» в контексте явлений антропологической и социальной действительности, главные тенденции истории и современного развития культуры и основаниях культурной самобытности России, ее исторической роли, | Имеет представление об основных определениях понятия «культура» в контексте явлений антропологической и социальной действительности и главных тенденций истории и современного развития культуры, оснований культурной самобытности России, ее исторической роли, достижений и значения в мировой культуре. | Имеет фрагментарные представления об основных определениях понятия «культура» в контексте явлений антропологической и социальной действительности и главных тенденций истории и современного развития культуры и основаниях культурной самобытности России, ее исторической роли, достижений и значения | Не знает основные определения понятия «культура» в контексте явлений антропологической и социальной действительности,<br><br>главные тенденции истории и современного развития культуры и основания культурной самобытности России, ее исторической роли, достижений и значения в |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | достижений и значения в мировой культуре. | | в мировой культуре. | мировой культуре. |
| **Умеет:** | Умеет грамотно понимать значение главных достижений мировой культуры. | Умеет понимать значение главных достижений мировой культуры. | Демонстрирует частичные умения понимать значение главных достижений мировой культуры. | Не умеет понимать значение главных достижений мировой культуры. |
| **Владеет:** | В полной мере владеет основами ценностного отношения к явлениям и достижениям культуры разных эпох, включая современность; принципами социокультурного обоснования смысла и значения своей профессиональной деятельности, этических норм в этой сфере. Основами типологического анализа явлений | Владеет основами ценностного отношения к явлениям и достижениям культуры разных эпох, включая современность; принципами социокультурного обоснования смысла и значения своей профессиональной деятельности, этических норм в этой сфере. Основами типологического анализа явлений | Частично владеет основами ценностного отношения к явлениям и достижениям культуры разных эпох, включая современность; принципами социокультурного обоснования смысла и значения своей профессиональной деятельности, этических норм в этой сфере. Основами типологического анализа явлений культурного многообразия. | Не владеет основами ценностного отношения к явлениям и достижениям культуры разных эпох, включая современность; принципами социокультурного обоснования смысла и значения своей профессиональной деятельности, этических норм в этой сфере. Основами типологического анализа явлений культурного многообразия. |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# КОНЦЕПЦИИ ЕСТЕСТВОЗНАНИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение 1***
*к рабочей программе дисциплины*

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания
1.1 Перечень тем для проведения групповой дискуссии
1. Наука в духовной культуре общества.
2. Естественные и гуманитарные науки.
3. Точки зрения на время появления науки.
4. Геометрия Евклида как первая научная теория.
5. Развитие научных знаний в Новое время.
6. Роль науки и техники в жизни современного человека.
7. Сциентизм и антисциентизм.
8. Особенности и критерии науки.
9. Принципы верификации и фальсификации.
10. Вненаучные формы знания.
11. Эмпирический и теоретический уровни научного познания.
12. Факты и научные теории.
13. Границы науки.
14. Специфика микро и мегамира.
15. Общие модели развития науки.
16. Концепция Т. Куна.
17. Концепция И. Лакатоса.
18. Научные революции.
19. Принцип соответствия Н. Бора.
20. Первая научная картина мира.
21. Вторая научная картина мира.
22. Третья научная картина мира.
23. Постнеклассическая научная картина мира.
24. Геоцентризм, гелиоцентризм и релятивизм как научные модели.
25. Античная натурфилософия.

**Критерии и шкалы оценивания участия в групповой дискуссии**

| № | Показатели ответа | Оценка в баллах |
|---|---|---|
| **1** | студент принимал активное участие в дискуссии, был инициативен, его выступление отличалось последовательностью, логикой изложения, аргументированностью, обоснованностью собственной позиции в проблемных ситуациях. | **2** |
| **2** | студент принимал участие в дискуссии, его выступление отличалось последовательностью, логикой изложения, однако он затруднялся в подборе аргументов и формулировке собственной позиции в проблемных ситуациях. | **1** |
| **3** | студент не принимал участие в дискуссии, или его выступление отличалось непоследовательностью, ненаучностью или содержало значимые ошибки при формулировке знаний. | **0** |
| **Максимальная оценка -2 балла** | | |

### 1.2 Темы эссе

1. Механицизм Нового времени как способ ви́ дения мира.
2. Идея стационарности и глобальный эволюционизм как модели мира.
3. Детерминизм и индетерминизм.
4. Глобальный эволюционизм и синергетика.
5. Антропный принцип.
6. Становление электромагнитной картины мира.

7. Корпускулярно-волновой дуализм.
8. Революционные открытия в естествознании на рубеже XIX − XX вв.
9. Модели атома.
10. Теория относительности.
11. Природа гравитации.
12. Элементарные частицы.
13. Фундаментальные взаимодействия в природе.
14. Происхождение, строение и эволюция звезд.
15. Термоядерный синтез.
16. Структура и эволюция галактик.
17. Строение и эволюция Солнечной системы.
18. Проблема существования внеземных форм жизни.
19. Гипотеза Большого взрыва.
20. Красное смещение и расширение вселенной.
21. Модели Вселенной.
22. Этапы космической эволюции.
23. Структурные уровни организации неживой и живой природы.
24. Эволюционная парадигма в развитии биологических наук.
25. Гипотезы происхождения жизни.

**Критерии и показатели оценки эссе**

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:
- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:
- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм; - дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:
- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:
- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации; - соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

**Шкала оценивания эссе**

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Отлично/зачтено | 11-12 баллов |
| Хорошо/зачтено | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно/зачтено | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно/не зачтено | 5 и менее баллов |

## 1.3 Тематика рефератов

1. Основа материи. Фалес, Гераклит, Эмпедокл
2. Атомизм. Левкипп, Демокрит
3. Модели космоса Аристотеля и Птолемея
4. Модели космоса Самосского и Коперника
5. Математическое описание природы. Пифагор, Платон, Евклид
6. Законы Архимеда
7. Механика Аристотеля
8. Оптика Эмпедокла
9. Физиология Гиппократа и Галена
10. Модели космоса Кузанского и Джордано Бруно
11. Леонардо да Винчи
12. ибн-Сина
13. Бируни
14. Ибн-Муса
15. Улугбек
16. Ибн-аль-Хайсам

### Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферируемого теста<br>*Макс. 3 балла* | -актуальность проблемы и тема;<br>-новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>-наличие авторской позиции, самостоятельности суждений. |
| Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 3 балла | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников Макс. - 3 балла | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность Макс. - 3 балла | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично/зачтено | 11-12 баллов |
| Хорошо/зачтено | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно/зачтено | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно/не зачтено | 5 и менее баллов |

## 1.4 Тематика докладов (сообщений)

1. Научные принципы Роджера Бэкона
2. Научные принципы Френсиса Бэкона
3. Научные принципы Декарта
4. Научные принципы Галилея
5. Классическая механика Ньютона
6. Термодинамика Карно
7. Электродинамика Фарадея и Максвелла
8. Закон сохранения энергии. Майер, Джоуль, Гельмгольц
9. Космология Канта и Лапласа

**Критерии и шкала оценки докладов (сообщений) на семинаре**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Незачтено | Доклад (сообщение) краткий, неглубокий, поверхностный. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| Хорошо/зачтено | Доклад (сообщение)отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| Отлично/зачтено | Доклад (сообщение) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |

## 1.5 Вопросы для устного опроса

1. Как называется наука, представляющая собой единую систему знаний о природе как единой целостности?
2. Как Вы считаете, что лежит в основе дифференциации знания?
3. Как называется процесс, связанный с образованием комплексов взаимодействующих естественных наук?
4. Как называются науки, находящиеся на стыке нескольких традиционных наук и возникающие в результате объединения их методов исследования?
5. Какая наука вправе претендовать на особую роль в естествознании?
6. Какое понятие определяет основу всего сущего в учении философов-пифагорейцев?
7. Какой вклад внесла в развитие науки пифагорейская философская школа?
8. Кто был автором поэмы " О природе вещей", излагающей основные идеи античной атомистики?
9. Как называется учение о природе в рамках единой нерасчлененной науки – греческой философии, характеризуемое непосредственным созерцанием окружающего мира как единого целого и умозрительными выводами?
10. Какая область знаний получила самостоятельное развитие благодаря учению Архимеда о равновесии тел?
11. Что такое схоластика?
12. Кто из философов критиковал в XIII в. схоластику и выступил с программой реформ науки?
13. Сколько планет Солнечной системы было известно к моменту создания Коперником гелиоцентрической системы Вселенной?
14. Какое понятие лежит в основе научного метода Фрэнсиса Бэкона?

15. Какой ученый XVII в. создал единую естественнонаучную и философскую систему, основанную на постулатах о существовании непрерывной материи, заполняющей все пространство, и ее механическом движении?
16. Какое понятие лежит в основе научного метода, развитого Декартом?
17. Кто из ученых XVIII в. занимался исследованиями электрических явлений в животных тканях?
18. Что означает понятие инвариантности?
19. Что входит в систему классической механики Ньютона?
20. Кто открыл законы движения планет?

**Критерии и шкала оценки результатов устного опроса**

| № | Показатель ответа | Оценка в баллах |
|---|---|---|
| 1 | Обучающийся демонстрирует знание материала по разделу, основанные на знакомстве с обязательной литературой, нормативно- правовыми актами, судебной практикой и современными публикациями; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы. | 2 |
| 2 | Обучающимся допущены незначительные неточности в ответах, которые он исправляет путем наводящих вопросов со стороны преподавателя | 1 |
| 3 | Имеются существенные пробелы в знании основного материала по разделу, а также допущены принципиальные ошибки при изложении | 0 |
| **Максимальная оценка -2 балла** | | |

**Шкала оценивания результатов устного опроса**

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Зачтено | 1-2 |
| Не зачтено | 0 |

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине – зачет с оценкой.

Вопросы к зачету с оценкой:
Блок 1. История и методология науки.
1. Период мифа и ритуала.
2. Характеристика донаучного знания в античный период.
3. Основные естественнонаучные открытия античного периода.
4. Характеристика научного знания в классическом периоде.
5. Основные естественнонаучные открытия классического периода.
6. Характеристика научного знания в неклассический период.
7. Основные естественнонаучные открытия неклассического периода.

8. Характеристика научного знания в постнеклассическом периоде.
9. Основные естественнонаучные открытия постнеклассического периода.
10. Концепции развития науки. Поппер, Кун, Лакатос.
11. Понятие рациональности. Характеристика рациональностей разных периодов.
12. Дедуктивно-номологическая модель научного объяснения.
13. Измерение. Виды шкал.

Блок 2. Основные концепции естествознания.

1. Детерминизм и индетерминизм. Примеры теорий.
2. Динамическая и статистическая концепции. Примеры теорий.
3. Близкодействие и дальнодействие. Примеры теорий.
4. Холизм, редукционизм и системность. Примеры теорий.
5. Преформизм и эпигенез. Примеры теорий.
6. Проблема соотношения пространства, времени и материи. Примеры теорий.
7. Корпускулярная и континуальная концепции. Примеры теорий.
8. Молекулярно-кинетическая теория.
9. Квантовые представления в описании микромира.
10. Классическая механика Ньютона.
11. Специальная теория относительности.
12. Общая теория относительности.
13. Основы термодинамики. Закон сохранения энергии и энтропия.

Блок 3. Свойства живой материи.

1. Классический ламаркизм.
2. Классический дарвинизм.
3. Синтетическая теория эволюции.
4. Ламарковские и квазиламарковские явления в эволюции.
5. Континуум дарвиновских и ламарковских механизмов эволюции.
6. Биогенетический закон.
7. Теория панспермии.
8. Теория первичного бульона.
9. Теории первичной пиццы и майонеза.
10. Основные точки зрения на возникновение психики.
11. Центральная догма молекулярной биологии.
12. Свойства живого. И главная цель эволюции.
13. Активность и реактивность в психофизиологии. Примеры теорий.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Не зачтено |
|---|---|---|---|---|
| **УК-2.2.** | | | | |
| **Знает:** | Знает основные современные естественнонаучные концепции, посвященные описанию и объяснению физической и химической реальности (неживой природы) на уровне макро-, микро и | Имеет представление об основных современных естественнонаучных концепциях, посвященных описанию и объяснению физической и химической реальности (неживой природы) на уровне макро-, микро и | Имеет фрагментарные представления об основных современных естественнонаучных концепциях, посвященных описанию и объяснению физической и химической реальности (неживой природы) на уровне макро-, микро и мегамира | Не знает основные современные естественнонаучные концепции, посвященные описанию и объяснению физической и химической реальности (неживой природы) на уровне макро-, микро и мегамира |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | мегамира | мегамира | | |
| **Умеет:** | Умеет грамотно распознавать основные научные идеи и направления с точки зрения их ориентированности на характерные черты классического, неклассического или постнеклассического естествознания | Умеет распознавать основные научные идеи и направления с точки зрения их ориентированности на характерные черты классического, неклассического или постнеклассического естествознания | Демонстрирует частичные умения распознавать основные научные идеи и направления с точки зрения их ориентированности на характерные черты классического, неклассического или постнеклассического естествознания | Не умеет распознавать основные научные идеи и направления с точки зрения их ориентированности на характерные черты классического, неклассического или постнеклассического естествознания |
| **Владеет:** | В полной мере владеет способностью определения и отличения научных знаний от псевдонаучных и вненаучных | Владеет способностью определения и отличения научных знаний от псевдонаучных и вненаучных | Частично владеет способностью определения и отличения научных знаний от псевдонаучных и вненаучных | Не владеет способностью определения и отличения научных знаний от псевдонаучных и вненаучных |
| **УК-3.2.** | | | | |
| **Знает:** | Знает основные черты науки (в первую очередь – естествознания) как формы духовной культуры человечества, ее принципиальные отличия от других форм (мифологии, религии, философии, искусства, псевдонауки и иных форм вненаучного знания) | Имеет представление об основных чертах науки (в первую очередь – естествознания) как формы духовной культуры человечества, ее принципиальные отличия от других форм (мифологии, религии, философии, искусства, псевдонауки и иных форм вненаучного знания) | Имеет фрагментарные представления об основных чертах науки (в первую очередь – естествознания) как формы духовной культуры человечества, ее принципиальные отличия от других форм (мифологии, религии, философии, искусства, псевдонауки и иных форм вненаучного знания) | Не знает: основные черты науки (в первую очередь – естествознания) как формы духовной культуры человечества, ее принципиальные отличия от других форм (мифологии, религии, философии, искусства, псевдонауки и иных форм вненаучного знания) |
| **Умеет:** | Умеет грамотно характеризовать естественные явления окружающего мира с точки зрения их | Умеет характеризовать естественные явления окружающего мира с | Демонстрирует частичные умения характеризовать естественные явления окружающего мира с точки зрения их | Не умеет характеризовать естественные явления окружающего мира с точки зрения их принадлежности макро-, |
| **Владеет:** | В полной мере владеет определением тех или иных социокультурных идей и направлений с точки зрения их принадлежности сциентизму или антисциентизму | Владеет определением тех или иных социокультурных идей и направлений с точки зрения их принадлежности сциентизму или антисциентизму | Частично владеет определением тех или иных социокультурных идей и направлений с точки зрения их принадлежности сциентизму или антисциентизму | Не владеет определением тех или иных социокультурных идей и направлений с точки зрения их принадлежности сциентизму или антисциентизму |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# СОЦИОЛОГИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### 1.1 Тематика практических занятий

**Тема 1. Методы социологии.**

Методы теоретического уровня. Постановка проблемы. Составление программы исследования. Выдвижение гипотез. Формулирование и обоснование теории и закономерности. Эмпирические методы социологии. Опрос. Анкетирование. Интервьюирование. Наблюдение. Эксперимент. Измерение. Количественно-статистические методы. Выборка.

**Тема 2. Становление социологии.**

Рождение социального знания. Социальное знание в античности. Социальное знание в средние века. Социальное знание в новое время. Основные социальные концепции просвещения. Социологические теории XIX века. Рождение социологии как науки. Огюст Конт. Социология раннего позитивизма. Социология марксизма раннего. Основные направления классической европейской социологии: натурализм, психологизм, социологизм, понимающая социология. Школы в натуралистическом направлении: биоорганицизм, социал-дарвинизм, географическая, расово-антропологическая.

**Тема 3. Основные социологические концепции XX века.**

Социология М. Вебера. Социология Э. Дюркгейма. Социология позднего позитивизма. Социология позднего марксизма. Франкфуртская школа. Социология П. Сорокина. Школы в психологическом направлении: групповая психология, психоанализ, бихевиоризм, символический интеракционизм. Современный этап развития американской социологии: теория «зеркального Я», структурный функционализм Т. Парсонса и функционализм Р. Мертона. Эмпирическая социология. Постиндустриальные теории.

**Тема 4. Социальные группы.**

Историческая динамика образования социальных групп. Принципы выделения социальных групп. Реальные и номинальные группы. Сословия, классы, страты. Малые, средние и большие социальные группы. Демографические социальные группы. Этнические группы. Профессиональные группы. Поселенческие группы. Политические группы. Религиозные группы. Консистентность социальных групп. Референтные группы.

**Тема 5. Социальная стратификация.**

Теории социальной стратификации и социальной мобильности П.А. Сорокина. Исторические типы стратификации. Критерии стратификации. Модели стратификационных систем. Каналы социальной мобильности. Виды и типы мобильности. Способы, к которым прибегают индивиды для преодоления культурного барьера. Процессы глобализации. Понятия: социальное поведение, делинквентность, социальная дезадаптация, социальное, девиантное (отклоняющееся) поведение.

**Тема 6. Социальные институты.**

Понятие институционализации. Способы институционализации социальных связей. Социальный институт как исторически сложившаяся форма деятельности людей. Структура и признаки социального института. Виды социальных институтов: экономические, политические, религиозные и социализации. Отличия социальных институтов в идеологии, нормах, утилитарных признаках. Функции социальных институтов. Функция воспроизводства социального института в целом и семьи в частности. Семья, религия и труд как социальные институты. Функции семьи, стереотипы семейного воспитания. Типы семей. Средства массовой информации и коммуникации как социальные институты. Социальный институт образования.

**Тема 7. Личность и общество.**

Взаимоотношение личности и общества. Социальная среда. Понятие «человек». Индивид и характеристики индивида - пол, возраст, раса. Индивидуальность как процесс взаимодействия с социумом. Структура личности. Характеристики личности. Понятие социального статуса. Виды статусов: прирожденный, приобретенный, приписываемый, личный, главный. Несовпадение статусов. Ролевые теории личности. Социальная роль – динамическая характеристика статуса. Структура социальной роли. Ролевой набор. Ролевой конфликт. Механизмы социализации. Агенты социализации. Престиж, ценностные ориентации, установки личности.

**Тема 8. Общество как динамическая система.**

Развитие общества. Исторический процесс. Проблема прогресса. Прогресс и регресс. Эволюционный и революционный, линейный и циклический пути развития. Линейные концепции развития общества. Марксистская диалектика общественного развития. Теория общественно-экономических формаций. Теории локальных цивилизаций: Н. Я. Данилевский, О. Шпенглер, А. Тойнби. Виды общества: традиционное, индустриальное и постиндустриальное, их краткая характеристика.

## Критерии оценивания работы студентов на практических /семинарских /лабораторных занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

### 3.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. Социальная дифференциация и стратификация.
2. Территориальное неравенство.
3. Неравенство по уровню жизни.
4. Неравенство в современной России: зарисовки из личного опыта.
5. Социальная стратификация общества: из каких социальных страт состоит наше общество, анализ определенных социальных групп: доходы, престиж, статус.
6. Возможности восходящей мобильности в российском обществе в современный период.
7. Социальная и профессиональная мобильность различных социальных групп в обществе.
8. Неравные возможности социальных лифтов в современный период в России. (Примеры типичных и нетипичных «социальных лифтов»).
9. Дискриминация в занятости по признаку пола: виды, причины и механизмы поддержания.
10. Проблемы молодежных субкультур, неформальных организаций молодежи
11. Проблемы выбора работы: интерес или деньги?
12. Проблемы карьеры современной молодежи
13. Социологический анализ социальных стереотипов в жизни молодежи.
14. Репрезентация образа молодежи в современных журналах: за и против?
15. Виртуальное или реальное знакомство: за и против.
16. Что такое здоровый образ жизни?
17. Спорт и фитнес в современном обществе.
18. Использование пирсинга: за и против?
19. Жизненные ценности различных социальных групп (в т.ч. современной молодежи).
20. Место работы в жизни современной молодежи.
21. Место досуга в жизни современной молодежи.
22. Исследование социальных норм и привычек, традиций современного российского общества, изучение проблемы пьянства и алкоголизма.
23. Анализ современных обрядов, церемоний, ритуалов.

Социология моды: вкусы, увлечения определенных групп.

24. Современные модные течения в экономике, политике.
25. Мода и дизайн в оформлении своего жилища.
26. Стиль жизни различных социальных групп
27. Социология потребления. Современные атрибуты определенных социальных страт.
28. Социальные аспекты моды: классовые и гендерные аспекты.
29. Формальные и неформальные отношения на современных предприятиях.
30. Современные иерархии и кланы на производстве.
31. Социальная структура современного предприятия (на примере отдельной организации...).
32. Изменения в мире труда в современный период. Социологический анализ дебатов по поводу труда и трудовых отношений в современный период.
33. Мой опыт работы в бизнесе.
34. Современный труд и организация производства: деквалификация или переквалификация работающих?
35. Социологический анализ корпоративной культуры на примере организации.
36. Социальное неравенство в политике: все партии равны, но некоторые равнее.
37. Формирование имиджа современного политика: основные пути формирования.
38. Социально-политические кланы и группировки.
39. Основные методы влияния политики на экономику.

40. Создание гендерной идентичности.
41. Что типично для современной женщины и для современного мужчины?
42. Современный идеал женщины.
43. Современный идеал мужчины.
44. Анализ современных стереотипов мужественности и женственности: взгляд изнутри.
45. Конструирование мужской идентичности в современном мире: что заставляет мужчин чувствовать себя мужчинами?
46. Конструирование женственности в современном мире: при каких обстоятельствах себя чувствует женщиной современная женщина?
47. Исследование гендерного неравенства в различных сферах (образование, труд, семейная сфера...).
48. Анализ повседневной жизни, жизненного опыта мужчин и женщин.
49. Исследование гендерных стереотипов среди различных социальных групп.
50. Существует ли в настоящее время кризис маскулинности? Кризис женственности?
51. Проблемы властных отношений в семье, лидерство в семье, распределение обязанностей в семье.
52. Исследование того, кто является кормильцем в семье.
53. Стратегии выживания различных социальных групп в современный период: студентов, мигрантов, представителей различных социальных групп
54. Анализ проблем одиноких родителей с детьми.
55. Социология воспитания (проблемы, связанные с воспитанием детей)
56. Бюджеты времени: использование времени, затраченного членами семьи на ведение хозяйства, работу, отдых, досуг.
57. Проблемы социализации: освоение социальных ролей и культурных норм общества.
58. Проблемы детства.
59. Субкультура детства.
60. Отношение к старикам в современной России.

### 3.2.1 Общая характеристика эссе как вида письменной работы

Эссе – вид письменной работы, выражающий индивидуальное рассуждение и мнение автора по конкретному вопросу.

В процессе написания эссе важно продемонстрировать:
• умение осмыслить конкретную проблему и сформулировать определенную позицию

относительно нее;
• умение самостоятельно проводить поиск литературы по определенной тематике (в том числе и на

иностранных языках);
• умение на основании прочитанного материала по определенной проблеме проанализировать

конкретную ситуацию;
• умение аргументировано изложить свою позицию по определенному вопросу;
• умение правильно оформлять цитаты и ссылки на литературу.
Объем эссе 6-8 страниц (включая титульный лист и список литературы). Эссе должно быть

оформлено в соответствии с требованиями, изложенными в Положении о курсовых работах Московского института психоанализа.

*Содержание эссе*

В эссе студент может:
1) проанализировать конкретный случай, пример, взятый из художественной или биографической

литературы, кинематографа, общественной жизни или собственного опыта автора;
2) проанализировать проблему, не имеющую очевидного ответа и предложить свой вариант ее

решения;
3) представить критический анализ какого-либо значимого для понимания определенной темы

тезиса.

*Структура эссе*

Эссе не имеет жестко заданной структуры, т.к. она зависит от специфики конкретной темы и предпочтений автора. Однако в общем виде эссе может иметь следующую структуру:

1. Титульный лист (см. Приложение к Положению о курсовых работах). Является обязательным элементом любого эссе.

2. Введение. Во Введении кратко излагается суть проблемы, обосновывается ее выбор, актуальность и значимость. Здесь также формулируется цель данной работы, формулируется вопрос, ответ на который автор намерен изложить в ходе написания эссе. Объем Введения обычно составляет 0,5-1 страницы. Данный элемент является обязательной частью эссе любой формы. Однако обычно Введение не имеет своего подзаголовка и выделяется в отдельный раздел только содержательно.

3. Основная часть. Данный раздел занимает основной объем эссе. Здесь последовательно раскрывается выбранная тема. Основная часть может быть представлена в виде цельного текста или может быть разделена на несколько частей, имеющих свой подзаголовок. Обычно разделы (имеющие собственный подзаголовок) выделяются по принципу «один раздел – один тезис, мысль». Если Основная часть отделяется от Введения и Заключения, то она должна иметь содержательный заголовок. Заголовок «Основная часть» недопустим.

4. Заключение. В Заключении излагаются выводы, вытекающие из рассмотрения основного вопроса, обобщается авторская позиция по исследуемой проблематике. Объем Заключения обычно составляет 0,5-1 страницы. Данный элемент является обязательной частью эссе любой формы.

5. Список литературы. Данный элемент структуры является обязательным для эссе. Однако количество включенных в него источников не регламентируется и определяется в каждом конкретном случае. Здесь приводятся библиографические описания только тех литературных источников, к которым есть отсылка в тексте. Библиографические описания всех источников, на которые есть ссылка в тексте, должны быть указаны в списке. Учебная литература (учебники, учебные и учебно-методические пособия) при написании эссе должна использоваться в минимальном объеме. При подготовке эссе в качестве литературных источников необходимо использовать преимущественно монографии, журнальные статьи (прежде всего, вышедшие за последние 5-7 лет).

Все ссылки на литературные источники должны быть оформлены в соответствии с требованиями, изложенными в Приложении к Положению о курсовых работах, так же, как и список литературы.

*Стиль изложения*

Эссе должно быть написано грамотно, в соответствии с нормами русского литературного и профессионального языка. При изложении материала необходимо следить за точностью формулировок и корректностью употребляемых терминов и понятий. Не следует использовать в качестве терминов слова, заимствованные из иностранных языков, если существуют эквивалентные понятия в русском языке. Перед тем, как работа будет сдана, текст должен быть проверен на наличие ошибок. Все орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки, а также опечатки должны быть выверены. Наличие грамматических, орфографических и стилистических ошибок недопустимо.

*Рекомендации по формулировке тем эссе*

Тема для эссе должна формулироваться таким способом, чтобы она содержала в себе проблему/тему для рассуждения или объект для анализа. Соответственно, следует избегать формулировки тем, указывающих только на область (или понятие), поскольку такая формулировка может провоцировать скорее реферирование, нежели обсуждение. Другими слова, основная характеристика темы эссе – это проблемность.

### 3.2.2 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:

- - определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- - используемые понятия строго соответствуют теме;
- - самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:

- - грамотно применяет категории анализа;
- - умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;

- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;

- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);

- - обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- - дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:

- - ясность и четкость изложения;
- - логика структурирования доказательств
- - выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- - приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
  - общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.
  Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:

- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского

литературного языка;

- - оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- - соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

### 3.2.3 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Не зачтено | Тема не раскрыта. |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрыта недостаточно. |
| Хорошо/зачтено | Тема в целом раскрыта. |
| Отлично/зачтено | Тема раскрыта |

## 3.3 Тематика рефератов по дисциплине

1. Социология как наука об обществе.
2. Социологический проект О. Конта.
3. Особенности развития отечественной социологии.
4. Взаимосвязь идеалов научности в социологии с развитием культуры и естественных наук.
5. Неклассические идеалы научности в социологии.
6. Понимающая социология М. Вебера.
7. Общенаучные и социологические методы в социальном познании.
8. Методы выборки в социологических исследованиях.
9. Основные методы сбора данных в социологических исследованиях. 10. Методы анализа данных в социологических исследованиях.
11. Волны цивилизационного развития Э. Тоффлера.
12. Традиционная и техногенная цивилизация.
13. Теория социальных систем Т. Парсонса.
14. Подходы к изучению личности в социологии.
15. Внутренние и внешние факторы поведения личности.
16. Теория потребностей А. Маслоу.
17. Теория социального действия М. Вебера.
18. Теория социального действия Т. Парсонса.
19. Основные характеристики социальных взаимодействий.
20. Типы социальных отношений П. Сорокина.
21. Биологические, психологические и социально-психологические объяснения девиантного поведения.
22. Теория самоубийств Э. Дюркгейма.
23. П. Сорокин о внутренних нарушениях социального порядка.
24. Фундаментальные институты общества.
25. Идеальный тип административной организации М. Вебера.
26. Теория социальной организации А. Пригожина.
27. Отношение к социальному неравенству в традиционном, индустри- альном и постиндустриальном обществах.
28. Типы стратификационных систем.
29. Профили стратификации и устойчивость общества.
30. Взаимосвязь социальной мобильности и открытости общества.
31. Идеальные типы господства М. Вебера.

32. Принцип разделения властей.
33. Особенности реализации власти в организации.
34. Характеристики демократического государства.
35. Правовое государство и гражданское общество.
36. Особенности социального государства.
37. Система государственной власти Российской Федерации.
38. Общественное мнение как институт гражданского общества.
39. Социология семьи: становление и развитие.
40. Функции семьи.
41. Семья как малая группа. Распределение ролей в семье.
42. Стадии жизненного цикла семьи.
43. Структура и разновидности культуры общества.
44. Субкультуры общества.
45. Национальные деловые культуры.
46. Исторический характер и самобытность культуры общества.
47. Основные подходы к изучению социальных изменений.
48. Концепция социокультурной динамики П. Сорокина.
49. Концепция этногенеза Л. Н. Гумилева.
50. Детерминированный хаос в социальных системах.

### 3.3.1 Общая характеристика реферата как вида письменной работы

*Реферат* – это композиционно организованное, обобщенное изложение содержания источников информации (статей, монографий и др.) по определенной тематике, с элементами сравнительного анализа данных материалов и с последующими выводами. Основная цель написания реферата – изложить идеи, представленные в реферируемых источниках, раскрыть основные тезисы исходного текста. Основное требование к реферату – его аналитический характер.

В процессе написания реферата необходимо продемонстрировать:
• умение самостоятельно проводить поиск литературы по определенной тематике (в том числе и на иностранных языках);
• умение сжато, но содержательно, излагать основные положения и тезисы, представленные в реферируемых литературных источниках;
• умение анализировать, систематизировать, классифицировать и обобщать имеющуюся научную информацию, проводить сравнительный анализ различных взглядов, точек зрения на те или иные вопросы;
• умение правильно оформлять цитаты и ссылки на литературу.
Объем реферата 15-20 страниц (включая титульный лист, оглавление и список литературы). Реферат должен быть оформлен в соответствии с требованиями, изложенными в Положении Положения о курсовых работах МИП.

*Содержание реферата*

В реферате студент может:
1) провести сравнительный анализ различных точек зрения на одну и ту же проблему; 2) аналитически проследить логику развития взглядов по конкретному вопросу;
3) критически проанализировать понятие, теорию, концепцию, подход;
4) на основе анализа литературных источников выделить и обосновать новую проблему.

*Структура реферата*

Реферат должен содержать следующие обязательные компоненты (каждый из перечисленных разделов должен начинаться с новой страницы):

1. Титульный лист.
2. Оглавление.

3. Введение. Во Введении обосновывается проблема, которая рассматривается в реферате, обосновывается ее важность и актуальность. Здесь также формулируется цель реферата, то, что в самом общем виде должно стать результатом данной работы, а также задачи. Объем Введения обычно составляет одну страницу.

4. Основная часть. Данный раздел занимает основной объем реферата. В нем последовательно раскрывается выбранная тема. Основная часть должна быть разделена на структурные элементы (главы, параграфы), имеющие свои содержательные названия. Структурные элементы основной части должны иметь порядковую нумерацию в пределах всего текста (Глава 1..., Глава 2... и т.д.). Обозначение параграфа внутри каждой главы включают номер главы и порядковый номер параграфа (1.1, 1.2, 1.3 и т.д.). В случае если параграфы разделены на более мелкие единицы – подпараграфы, нумерация включает номер главы, номер параграфа, номер подпараграфа (1.1.1, 1.1.2, 1.1.3 и т.д.). После номера параграфа или подпараграфа в тексте точка не ставится. Одноуровневые структурные элементы текста должны быть соизмеримы по размеру, т.е. если основной текст разбивается на главы, то они должны быть примерно равны по своему объему, если глава разбивается на несколько параграфов, то параграфы данной главы также должны быть примерно равны по объему. Каждая глава должна заканчиваться промежуточными выводами, подводящими итог проделанной в ней работы.

5. Заключение. В данном разделе автор реферата приводит собственные выводы, основанные на проделанном в реферате анализе литературных источников. Выводы должны быть краткими и четкими. Также указываются проблемы, «высветившиеся», но нерешенные в ходе работы над рефератом. Объем Заключения обычно составляет одну страницу.

6. Список литературы. В списке литературы приводятся библиографические описания только тех литературных источников, к которым есть отсылка в тексте. Библиографические описания всех источников, на которые автор ссылается в реферате, должны быть указаны в списке. Учебная литература (учебники, учебные и учебно-методические пособия) при написании реферата должна использоваться в минимальном объеме. Для подготовки реферата в качестве литературных источников необходимо использовать преимущественно монографии, журнальные статьи (прежде всего, вышедшие за последние 15 лет). Необходимое число литературных источников зависит от специфики тематики конкретного реферата. Однако в среднем число литературных источников для реферата должно быть не менее 10 наименований. Все ссылки на литературные источники должны быть оформлены в соответствии с требованиями, указанными в Приложении к Положению о курсовых работах, так же, как и список литературы.

*Самостоятельность текста*

Хотя реферирование предполагает, главным образом, изложение чужих точек зрения, тезисов, идей, мыслей, концепций, изложенных в других литературных источниках, реферат не должен превращаться в конспект первоисточников или в набор цитат и парафраз из них. Реферат должен быть полноценным, законченным, самостоятельным текстом, автором которого является студент. При этом реферат может содержать и оценочные элементы. Автору не запрещается высказывать свою точку зрения по освещаемой проблеме. Однако в этом случае она не должна быть голословной, любые тезисы, высказываемые автором реферата, должны быть аргументированы. При изложении автором реферата своих критических замечаний, точки зрения

на конкретную проблему обычно используются неопределенно-личные или безличные предложения, т.е. предложения, в которых в роли главного члена выступает форма 3-го лица: «думается, что», «есть основания предполагать, что», «логично предположить, что», «было показано, что» и т.д.

*Стиль изложения*

Текст реферата должен соответствовать нормам русского литературного и профессионального языка. При его написании необходимо продемонстрировать умение излагать мысли в научном стиле, для которого нехарактерно увлечение эмоционально насыщенными эпитетами, образами и метафорами. Вместо этого в научном тексте обычно более широко используются устойчивые структуры и обороты, что позволяет читателю сосредоточить свое внимание на содержании (фактах, суждениях, умозаключениях, аргументах). При изложении материала необходимо следить за точностью формулировок и корректностью употребляемых терминов и понятий. Не следует использовать в качестве терминов слова, заимствованные из иностранных языков, если существуют эквивалентные понятия в русском языке. Перед тем, как работа будет сдана, текст должен быть проверен на наличие ошибок. Все орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки, а также опечатки должны быть выверены.

Наличие грамматических, орфографических и стилистических ошибок недопустимо.

*Рекомендации по формулировке тем рефератов*

В качестве тем для рефератов обычно предлагается рассмотреть материал, получивший недостаточное освещение в рамках лекционных и семинарских (практических) занятий. Тема для реферата должна содержать задачу на анализ конкретных понятий или концепций, экспериментов, а также их сопоставление. Не стоит излишне проблематизировать тему реферата, что свойственно скорее стилю эссе.

### 3.3.2 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферируемого теста<br>*Макс. 3 балла* | -актуальность проблемы и тема;<br>-новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>-наличие авторской позиции, самостоятельности суждений. |
| Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 3 балла | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников Макс. - 3 балла | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность Макс. - 3 балла | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 3.3.3 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Не зачтено | Тема не раскрыта. |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрыта недостаточно. |
| Хорошо/зачтено | Тема в целом раскрыта. |
| Отлично/зачтено | Тема раскрыта |

### 3.4 Тематика докладов

1. К. Маркс и М. Вебер – общее и различное в понимании общества.
2. Место и роль прикладных исследований в структуре социологического знания.
3. Методы моделирования социальных процессов.
4. Социальное прогнозирование.
5. Традиционное и современное общество: сравнительный анализ.
6. Межкультурные различия в пространственном поведении.
7. Представление о системе мироустройства во взглядах И. Валлерстайна и А. Неклессы.
8. Восток и Запад: диалог цивилизаций.
9. Что читают в современной России?
10. Глобализация: за и против.
11. Сравнительный анализ теоретических моделей социальных систем Т. Парсонса и Р. Мертона.
12. Волновые процессы в социальном развитии (Теория Н. Кондратьева).
13. Синергетика как основа анализа динамики социальных систем.
14. Теория социокультурной динамики П. Сорокина.
15. Особенности российской модернизации.
16. Информационное общество как идея и практика.
17. Стратификация современного и традиционного общества: сравнительный анализ.
18. Богатство и бедность в современной России.
19. Экстремизм и персонификация си зла в молодёжной среде.
20. Социальный портрет современного студента.
21. Основные принципы молодёжной политики.
22. Культура и молодёжный бунт.
23. Сосуществование науки и религии в современном обществе: проблемы и перспективы.
24. Эволюция института брака.
25. Современная семья: норма или отклонение?
26. Цензура: благо или зло?
27. Сравнительный анализ программ новостей российских телевизионных каналов.
28. Современное информационное пространство в Интернет.
29. Социальные и психологические проблемы бикарьерных семей.
30. Статус маргинала в современном обществе.
31. Стратегия выживания в условиях социального кризиса.
32. Институты социального контроля и их функции.
33. Модели аномии Э. Дюркгейма и Р. Мертона: особенности и эвристический потенциал.
34. Делинквентная субкультура и «девиантная карьера».
35. Девиантное поведение в современной России.
36. Цели и ценности «новых» социальных движений.
37. Социальные мифы XXI века.
38. Формы социального протеста в современной России.
39. Сравнительный анализ теоретических моделей конфликта К. Маркса и Р. Дарендорфа.
40. Истоки и причины социальных конфликтов.

#### 3.4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов) студентов на семинаре

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой

изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Не зачтено | Тема не раскрыта. |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрыта недостаточно. |
| Хорошо/зачтено | Тема в целом раскрыта. |
| Отлично/зачтено | Тема раскрыта |

### 3.5 Вопросы для устного опроса

1. Когда возникла социология как самостоятельная наука об обществе? Назовите основателей социологии.
2. Как можно определить объект и предмет социологии?
3. Какова структура социологического знания? Охарактеризуйте роль и место социологии в системе гуманитарного знания.
4. В чем особенности развития отечественной социологии?
5. Чем отличаются научные знания в социологии от социально-философских знаний?
6. Каковы отличия научного знания от обыденных представлений о социальной реальности?
7. В результате каких научных процедур факт реальности переводится в научный факт?
8. Чем обеспечивается достоверность, обоснованность, объективность научных фактов?
9. Чем отличаются теоретические исследования социальной реальности от прикладных социологических исследований?
10. Какие общенаучные методы применяются в социологии?
11. Что выступает в качестве проблемы теоретических и прикладных исследований?
12. Перечислите узловые элементы программы прикладного социологического исследования.
13. Назовите основные методы сбора и анализа информации в социологических исследованиях.
14. Перечислите признаки общества.
15. Назовите исторические типы общества.
16. Какими чертами характеризуется традиционное общество? Чем отличается индустриальное общество от постиндустриального?
17. Как соотносятся понятия «культура» и «цивилизация»?
18. Какими достоинствами и недостатками обладает представление общества в качестве социальной системы?
19. Сформулируйте социологическое определение личности.
20. Какими понятиями раскрывается структура качеств личности?
21. Чем различаются нормативный и модальный типы личности?
22. Как принято называть процесс усвоения индивидом элементов культуры, социальных норм и ценностей?
23. Чем обусловлен выбор субъектом того или иного варианта поведения?
24. Как связано развитие личности с человеческим потенциалом? Что характеризует индекс развития человеческого потенциала?

25. Назовите признаки социального действия.
26. Какие типы социального действия выделил М. Вебер?
27. В чем особенности социального действия в теории Т. Парсонса?
28. Перечислите типы взаимодействий.
29. Какие типы социальных отношений характерны для традиционного, индустриального и постиндустриального общества?
30. Перечислите виды девиантного поведения.
31. В чем особенности социологического объяснения девиантногоповедения?
32. Назовите пять возможных видов поведения по Р. Мертону.
33. Какие виды девиантного поведения могут быть отнесены к массовым?
34. Назовите типичные виды девиантного поведения руководителей.
35. Дайте определение социальной структуры.
36. В чем особенности существующих подходов к раскрытию структуры общества?
37. Чем предписанный социальный статус отличается от достигаемого?
38. Чем социальные общности отличаются от социальных групп?
39. Назовите фундаментальные социальные институты общества.
40. Дайте характеристику элитарных, эгалитарных и меритократических концепций расслоения общества.
41. Какие критерии лежат в основе выделения страт общества?
42. Перечислите основные системы социальной стратификации.
43. Чем отличается классовый подход от стратификационного?
44. Почему устойчивость общества тесно связана с профилем стратификации?
45. Какие каналы мобильности существуют в российском обществе?
46. Дайте определение власти. Чем легальная власть отличается от легитимной?
47. Какие источники власти приобретают особую важность в современном обществе?
48. Перечислите основные функции власти.
49. Чем отличается власть формального руководителя от власти неформального лидера?
50. Каковы условия доверия общества к власти?
51. Какие институты современного общества могут быть отнесены к основным политическим институтам?
52. Перечислите признаки государства.
53. Назовите наиболее важные характеристики демократического правового социального государства.
54. Каковы признаки политической партии?
55. В чем особенности общественных организаций и социальных движений?
56. Назовите основные типы избирательных систем.
57. Чем семья отличается от брака?
58. Перечислите известные вам исторические формы брака.
59. Какие функции семьи вы считаете наиболее важными в современном обществе?
60. Какие критерии являются ключевыми для выделения стадий жизненного цикла семьи?
61. Перечислите устойчивые тенденции в развитии семейно-брачных отношений.
62. Перечислите основные элементы культуры общества.
63. Какие разновидности культуры существуют в современном обществе?
64. Почему религию относят к специфическим формам культуры общества?
65. Какие религии относятся к мировым?
66. Что понимается под социальным процессом? Перечислите разновидности социальных процессов.
67. Что предполагает концепция прогресса в развитии общества?
68. Какими признаками характеризуется нелинейность развития социальных систем?
69. В чем состоит принцип имманентного изменения социокультурных систем?
70. Какие концепции решения проблемы социального порядка вы можете назвать?

71. Что понимается под социальным конфликтом? Перечислите разновидности социальных конфликтов.
72. В чем отличия традиционного и конфликтологического подходов к объяснению социальных конфликтов?
73. Каковы причины организационных конфликтов?
74. Какими показателями измеряется степень конфликтности?
75. Какими методами снижается социальная напряженность в организации?
76. Что понимается под мировой системой? Назовите основные теории развития мировой системы.
77. По каким уровням стратифицировал государства мировой системы И. Валлерстайн?
78. Что понимается под модернизацией в ее современных концепциях?
79. Какие существуют сценарии развития мировой системы и образы возможного мировогопорядка?
80. Какое влияние оказывает сегодня Россия на развитие мировой системы?
81. Перечислите ключевые моменты становления глобалистики. Какую роль в понимании проблем развития общества сыграл Римский клуб?
82. Каковы признаки глобализации в сфере экономики, культуры, политики и коммуникаций?
83. Как можно классифицировать различные оценки процессов глобализации?
84. Какими признаками характеризуются глобальные проблемы современности?
85. Перечислите наиболее острые проблемы современного общества.

### 3.5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

● Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено».

● Если студент неправильно, не полно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Не зачтено | Ответ неправильный и неполный. |
| Удовлетворительно/зачтено | Ответ правильный и неполный. |
| Хорошо/зачтено | Ответ в целом правильный и полный. |
| Отлично/зачтено | Ответ правильный и полный. |

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине – зачет с оценкой.

Вопросы к зачету с оценкой:

1. Классики социологии о предмете и методе социологии.
2. Теории социального развития.
3. Девиантное поведение. Виды девиаций.

1. Эволюция взглядов на предмет и метод социологии.
2. Понятие и структура социального действия.
3. Глобалистика и социологическое знание.

1. Социология как социально-гуманитарная научная дисциплина.

2. Социология как социально-гуманитарная научная дисциплина.
3. Мироцелостный анализ. Современные теории.

1. Междисциплинарная матрица социологии.
2. Понятие социальной нормы и ее типы.
3. Социальная динамика.

1. Отрасли, разделы и направления социологических исследований.
2. Механизм социального действия.
3. Цивилизационная социология.

1. Фундаментальная, прикладная, отраслевые социологии.
2. Социальный контроль и его виды.
3. Социологические теории всемирно-исторического процесса.

1. Принципы, категории и процедуры общей социологии.
2. Ролевое напряжение и ролевой конфликт.
3. Социальные процессы, социальные изменения, социальное развитие. Эмпирические методы социологии.

1. Социальные роли.
2. Сущность, структура и виды социальных процессов.

1. Идеализированные объекты и «теоретические конструкты» общесоциологической теории.
2. Социальный статус.
3. Понятие аномии.

1. Диалектика эмпирического и теоретического в общей социологии.
2. Социальное взаимодействие.
3. Системные аспекты исследования социальных процессов.

1. Метод построения общесоциологической теории.
2. Социальная структура.
3. Виды социальных групп.

1. Социальные отношения, их формирование.
2. Виды социальных ценностей.
3. Социальная стратификация.

1. Общество как социокультурная система.
2. Социализация личности.
3. Теория «зеркального Я» Ч. Кули.

1. Социальная мобильность.
2. Понятие и теории социальных институтов. Их виды.
3. Процесс институализации.

1. Функции социальных институтов.
2. Теории социальных групп.
3. Контроль в социальных группах.

1. Социологические теории социальных организаций.

2. Теоретические методы социологии.
3. Понятие «Социальные процессы» в истории социологической мысли.

1. Миграционные процессы.
2. Метод социологической выборки.
3. Социология позитивизма.

1. Демографические группы.
2. Статистические методы в социологии.
3. Социология марксизма.

1. Социальная культура.
2. Метод социологического опроса.
3. Социология М. Вебера.

1. Типология обществ.
2. Социальная идентичность.
3. Социология Э. Дюркгейма.

1. Теории социального конфликта.
2. Теории постиндустриального общества.
3. Общество потребления.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно /зачт ено | Неудовлетворительно /Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **УК-2.4.** Определяет ожидаемые результаты решения поставленных задач. | | | | |
| **Знает:** | Особенности социальной структуры общества; | В целом особенности социальной структуры | Слабо особенности социальной структуры общества; основные аспекты, связанные с | Не знает особенностей социальной структуры общества; основные аспекты, связанные с процессами |
| **Умеет:** | Разбираться в современных социальных процессах; понимать и объяснять основные события общественной жизни. | В целом разбираться в современных социальных процессах; понимать и объяснять основные события общественной жизни. | Слабо разбираться в современных социальных процессах; понимать и объяснять основные события общественной жизни. | Не умеет разбираться в современных социальных процессах; понимать и объяснять основные события общественной жизни. |
| **Владеет:** | Навыками целостного подхода к анализу социальных процессов; понятийно-категориальным аппаратом социологии. | В целом навыками целостного подхода к анализу социальных процессов; понятийно-категориальным аппаратом социологии. | Слабо навыками целостного подхода к анализу социальных процессов; понятийно-категориальным аппаратом социологии. | Не владеет навыками целостного подхода к анализу социальных процессов; понятийно-категориальным аппаратом социологии. |
| **УК-3.2.** Способен занимать активную, ответственную позицию в команде. | | | | |
| **Знает:** | Сущность и содержание социальных | В целом сущность и содержание социальных | Слабо сущность и содержание социальных процессов | Не знает сущность и содержание социальных |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | процессов в современном обществе. | процессов в современном обществе. | в современном обществе. | процессов в современном обществе. |
| **Умеет:** | Формировать, отстаивать свою точку зрения по важным общественным проблемам. | В целом формировать, отстаивать свою точку зрения по важным общественным проблемам. | Слабо формировать, отстаивать свою точку зрения по важным общественным проблемам. | Не умеет формировать, отстаивать свою точку зрения по важным общественным проблемам. |
| **Владеет:** | Навыками взаимодействия, построения конструктивных отношений в различных социальных группах и общностях. | В целом навыками взаимодействия, построения конструктивных отношений в различных социальных группах и общностях. | Слабо навыками взаимодействия, построения конструктивных отношений в различных социальных группах и общностях. | Не владеет навыками взаимодействия, построения конструктивных отношений в различных социальных группах и общностях. |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ИСТОРИЯ РОССИИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

Темы для дискуссий, мини-конференций и презентаций на практических занятиях в качестве формы текущего контроля:
1. История как наука.
2. Принципы периодизации в истории.
3. Методология исторической науки.
4. Хронологические рамки истории России, ее периодизация.
5. Географические рамки истории России.
6. История России как часть мировой истории: сравнительный анализ основных этапов развития.
7. Народы и политические образования на территории современной России в древности.
8. Происхождение человека. Современные представления об антропогенезе.
9. Археология и ее роль в изучении прошлого: археологическая периодизация (каменный век, энеолит, бронзовый век, железный век), археологические источники, важнейшие археологические открытия.
10. Основные направления развития и особенности древневосточной, древнегреческой и древнеримской цивилизаций.
11. Возникновение древнейших государств в Азии и в Центральной Америке.
12. Возникновение христианства (исторические свидетельства об Иисусе Христе; Евангелия; Апостолы).
13. Средние века: понятие, хронологические рамки, периодизация.
14. Начало эпохи Средних веков: особенности развития государств
15. Восточная Европа в середине I тыс. н. э.
16. Византийская империя: особенности политического и социально-экономического развития.
17. Исторические условия складывания государственности: образование государства Русь.
18. Формирование территориально-политической структуры Руси.
19. Принятие христианства на Руси, и его значение.
20. Особенности общественного строя в период Средневековья в странах Европы и Азии.
21. Территория и население государства Русь / Русская земля в конце X — XII в.
22. Экономика древней Руси: земледелие, животноводство, ремесло, промыслы.
23. Общественный строй Руси: дискуссии в исторической науке.
24. Внешняя политика и международные связи Руси: отношения с Византией, печенегами, половцами, странами Центральной, Западной и Северной Европы.
25.Русь в середине XII — начале XIII в.: формирование земель — самостоятельных политических образований («княжеств»).
26. Особенности политического развития стран Европы в середине XIII — XIV в.: эпоха кризисов.
27. Монгольская империя и ее завоевания.
28. Южные и западные русские земли в середине XIII — XIV в.
Северо-западные русские земли в середине XIII — XIV в.
Княжества Северо-Восточной Руси в середине XIII — XIV в. Усиление Московского княжества.
29. Основные сражения русских князей в середине XIII — XIV в., и их отражение в древнерусской книжности и исторической памяти.
30. Роль православной церкви в ордынский период русской истории.

31. Народы и государства степной зоны Восточной Европы и Сибири в XIII–XV вв.
32. Европа и мир в эпоху Позднего Средневековья: образование национальных государств в Европе.
33. Особенности политического развития стран Восточной и Южной Азии.
34. Объединение русских земель вокруг Москвы.
35. Ликвидация зависимости Руси от Орды.
36. Социально-экономическое и политическое развитие русского государства в XIII-XV вв.
37. Церковь и великокняжеская власть в XIII-XV вв.
38. Дохристианская культура восточных славян и соседних народов.
39. Основные достижения мировой культуры в эпоху Средневековья.
40. Раннехристианское искусство.
41. Крещение Руси и его роль в дальнейшем развитии русской культуры.
42. Начало каменного строительства и древнерусское изобразительное искусство.
43. Знания о мире и технологии на Руси до XV в.
44. Православная церковь и народная культура.
45. Великие географические открытия.
46. Реформация и контрреформация в Европе.
47. Расширение связей с Россией народов Кавказа в условиях противостояния Ирана и Османской империи.
48. Возникновение и расцвет империй на Востоке: Индия, Китай и европейские государства.
49. Завершение объединения русских земель под властью великих князей московских.
50. Великий князь Василий III Иванович: усиление великокняжеской власти.
51. Эпоха Ивана IV Грозного.
52. Правительство «Избранной рады» и его преобразования.
53. Опричнина: споры о причинах и характере опричнины в исторической науке.
54. Внешняя политика Российского государства в XVI в.
55. Социально-экономическое развитие страны в XVI в.
56. Экономический кризис в Российском государстве конца XVI в.
57. Правление боярина Бориса Федоровича Годунова.
58. Начало Смутного времени: предпосылки системного кризиса Российского государства в начале XVII в.
59. Гражданская война XVII в.: внутренняя и внешняя политика самозванцев.
60. Подъем национально-освободительного движения во время гражданской войны XVII в.
61. Россия и ведущие страны Европы и Азии: международные отношения в XVII в.
62. Социально-экономическое развитие России в XVII в.
63. Продвижение российских границ на восток: освоение Сибири.
64. Общественные потрясения и трансформации XVII в.
65. Политическое развитие Российского государства в XVII в.
66. Церковная реформа и раскол Русской православной церкви.
67. Внешняя политика первых Романовых.
68. Россия и ее роль в борьбе угнетённых народов на западнорусских землях в составе Речи Посполитой.
69. Культура России в XVI–XVII вв.
70. Появление книгопечатания в Западной Европе и в России.
71. «Домострой» — нравственное и практическое значение этой книги.
72. Формирование старообрядческой культуры («Житие протопопа Аввакума»).
73. Развитие зодчества в XVI в., появление национального стиля в русской архитектуре XVII в. — «русское узорочье».
74. Культура Возрождения, ее отличительные черты.
75. XVII век — век разума: научная революция.
76. Западное влияние в русской культуре XVII в. и основные каналы его проникновения.
77. Роль государства и верховной власти в осуществлении реформ в эпоху преобразований Петра I.

78. Перемены в структуре российского общества в эпоху преобразований Петра I.
79. Преобразования в области государственного управления при Петре I.
80. Военная реформа Петра I.
81. Внешняя политика Петра I.
82. Экономическое развитие при Петре I,
83. Сопротивление реформам Петра I: социальный протест.
84. Государство и церковь в эпоху Петра I.
85. Преобразования в области культуры и быта в эпоху Петра I.
86. Развитие образования и создание условий для научных исследований при Петре I.
87. Эпоха «дворцовых переворотов». 1725–1762 гг.
88. Правление Анны Иоанновны, особенности ее внутренней политики.
89. Правление Елизаветы Петровны: внутренняя и внешняя политика.
90. Петр III — результаты его кратковременного правления в сфере внутренней политики.
91. XVIII век — век Просвещения.
92. Трансформация абсолютных монархий в Европе.
93. Модернизация как переход от традиционного к индустриальному обществу.
94. Россия – мост между Западом и Востоком в XVIII в.: проблема «равновесия» в рамках европейского «концерта» держав.
95. Колониальная политика европейских держав.
96. Уложенная комиссия 1767–1769 гг. Цели созыва, результаты работы.
97. Укрепление самодержавной власти: идеология и практика.
98. Губернская реформа Екатерины II.
99. Крепостное хозяйство и крепостное право в системе хозяйственных и социальных отношений при Екатерине II.
100. Политика Екатерины II и обострение социальных противоречий.
101. Формирование сословной структуры российского общества при Екатерине II.
102. Взаимоотношения государства и церкви при Екатерине II.
103. Национальная и конфессиональная политика Российской империи при Екатерине
104. Экономическая политика правительства Екатерины II.
105. Внешняя политика России середины и второй половины XVIII в.
106. Освоение Новороссии, заселение края, развитие сельского хозяйства и промышленности, строительство
107. Роль России в решении важнейших вопросов международной политики в XVIII в.
108. Россия и революция во Франции.
109. Основные черты, особенности и цели внутренней и внешней политики Павла I.
110. Идеология Просвещения и ее влияние на развитие русской культуры XVIII в.
111. Школа и образование в России в XVIII в.
112. Российская наука в XVIII в.
113. Новые веяния в русском искусстве в XVIII в.
114. Правительственный конституционализм начала XIX в.
115. Россия в системе международных отношений в начале XIX в.
116. Отечественная война 1812 г. и заграничные походы русской армии: роль России в освобождении Европы от наполеоновской гегемонии.
117. Российская империя и Венский конгресс: становление «европейского концерта».
118. Революционаризм в Европе и экспансия американского фронтира на Запад.
119. Формирование традиций радикализма в России: декабризм как политическая мысль и политическое действие.
120. Государственный строй в России при Николае I.
121. Крестьянский вопрос в царствование Николая I.
122. Экономическое развитие второй четверти XIX в.
123. Русская общественная мысль второй четверти XIX в.
124. Перемены во внешнеполитическом курсе во второй четверти XIX в.
125. Россия и европейские революции XIX в.

126. Великие реформы Александра II как модернизационный проект
127. Индустриализация и урбанизация XIX в.
128. Трансформация общественной среды в 1860–1870-х гг.
129. Феномен империи в Новое время.
130. Принципы национальной политики Российской империи.
131. Становление блоковой системы в Европе конца XIX — начала XX в.: кризис «европейского концерта».
132. Складывание революционной традиции в России.
133. Царствование Александра III: внутренняя и внешняя политика.
134. Россия на пороге XX в.
135. Зарождение политических организаций и партий в России в конце XIX — начале XX в.
136. Образование колониальных империй XIX — начала XX в.
137. Первая русская революция.
138. Правительство С. Ю. Витте и его реформы.
139. Партийная система России 1905–1917 гг.
140. Представительная власть в России в 1906–1917 гг.
141. Первая мировая война и Россия.
142. Реформа народного просвещения в эпоху Александра I.
143. Основные направления развития и достижения российской науки на руб. XIX – XX вв.
144. Золотой век и Серебряный век русской литературы.
145. Развитие национальной культуры в Российской империи.
146. Новые виды и направления в искусстве к. XIX нач. XX вв.
147. Великая российская революция (1917–1922) и ее основные этапы.
148. 1917 год: от Февраля к Октябрю.
149. Свержение самодержавия и попытки выхода из политического кризиса.
150. Политика большевиков по отношению к Временному правительству и ее динамика.
151. Свержение Временного правительства, захват власти большевиками в октябре 1917г.
152. Гражданская война как особый этап революции
153. Советско-польская война и ее результаты.
154. Социально-экономические преобразования большевиков в годы Гражданской войны: политика «военного коммунизма».
155. Советские идеологические и культурные новации периода Гражданской войны.
156. Государственная комиссия по просвещению и пролеткульт.
157. Послереволюционная волна российской эмиграции.
158. Революционная волна в Европе и мире после Первой мировой войны.
159. Версальско-вашингтонская система.
160. Переход к Новой экономической политике.
161. Создание СССР.
162. Политическая борьба в СССР в 1920-е гг.
163. Социальная политика и ее реализация в 1920-е гг.
164. Политика советского руководства по отношению к церкви в 1920-1930-е гг.
165. Культурное развитие в 1920-е гг.: политика ликвидации безграмотности.
166. «Великий перелом»: переход к политике форсированной индустриализации и коллективизации.
167. Влияние нарастающей международной напряженности на темпы и приоритеты индустриализации.
168. Политические процессы в СССР в 1930-х гг.
169. Советский социум в 1930-е гг.
170. Культурная революция, просвещение и образование в СССР в 1930-х гг.
171. Внешняя политика СССР в 1920-е — 1930-е гг.
172. «Великая депрессия» 1929–1933 гг. на Западе и поиск выхода из кризиса.
173. Обострение международной ситуации в конце 1930-х гг.
174. Мюнхенская конференция 1938 г. и ее последствия.

175. Начало Второй мировой войны и захватническая политика Гитлера.
176. Нападение нацистской Германии на СССР: боевые действия летом 1941 — зимой 1941/42 гг.
177. Наиболее значимые решения советского правительства по организации отпора врагу.
178. Нацистский оккупационный режим: политика и практика геноцида советского народа нацистами и их пособниками.
179. Сражения на советско-германском фронте с весны 1942 г. до весны 1943 г.
180. Жизнь советских граждан в тылу.
181. Курская битва и окончательный переход стратегической инициативы к Красной армии.
182. Окончательное освобождение территории СССР и освободительный поход в Восточную и Центральную Европу.
183. Наиболее известные факты фальсификации истории, связанные с освободительной миссией Красной армии в Европе.
184. Культура в годы Великой Отечественной войны.
185. СССР и союзники: Формирование Антигитлеровской коалиции, ленд-лиз и проблема «второго фронта».
186. Тегеранская, Ялтинская и Потсдамская конференции: формирование основ ялтинского послевоенного мироустройства.
187. Судебные процессы над главными военными преступниками: Нюрнбергский, Токийский, Хабаровский.
188. Итоги Великой Отечественной и Второй мировой войны.
189. Послевоенное восстановление экономики.
190. «Поздний сталинизм» (1945–1953).
191. «Холодная война» и ее влияние на социально-экономическое развитие страны, военно-техническое противостояние с Западом.
192. «Оттепель» (вторая половина 1950-х — первая половина 1960-х гг.) 193. Экономические и политические реформы периода «оттепели».
194. Изменения в общественных настроениях. Феномен «шестидесятников». 195. Власть и общество во второй половине 1960-х — начале 1980-х гг..
196. Выбор стратегического пути развития страны в середине 1960-х гг.: экономические и политические реформы.
197. СССР — вторая экономика мира.
198. Советское общество в период «позднего социализма»: приоритеты социальной политики.
199. Конституция СССР 1977 г. и общественно-политическое развитие страны.
200. Общественные настроения и критика власти: диссиденты.
201. Национальный вопрос в послевоенном СССР.
202. СССР и его роль в освобождении стран Африки и Азии от колониальной зависимости, отношения со странами «третьего мира».
203. Политика СССР по отношению к странам социалистического содружества.
204. Усиление внешнеполитических вызовов для СССР в первой половине 1980-х гг.
205. Развитие культуры и искусства СССР в послевоенный период.
206. Период «перестройки» и распада СССР (1985–1991).
207. Формирование идеологии нового внутриполитического курса: «ускорение», «гласность», «перестройка».
208. Перемены в отношении государства и церкви в период «перестройки»: 1000-летие Крещения Руси.
209. «Парад суверенитетов» — причины и следствия.
210. Обострение межнациональных конфликтов в к. 1980-нач. 1990-х гг.
211. Внешняя политика периода «перестройки»: «Новое мышление».
212. Культура СССР в период «перестройки»: политизация культурной сферы.

213. Экономическое и социально-политическое развитие России в 1990-х гг.
214. Экономический кризис 1998 г. и его последствия.
215. Новая роль религии и Церкви в постсоветской России.
216. Центробежные тенденции и их преодоление российским правительством.
217. Складывание и особенности многопартийности 1990-х гг.
218. Внешняя политика России в 1990-е годы в условиях расширения НАТО на восток.
219. Начало интеграционных процессов на постсоветском пространстве.
220. Культура России в конце XX – XXI вв.
221. Основные тенденции, проблемы и противоречия мировой истории начала XXI в.
222. Постиндустриальное общество и информационная революция.
223. Новые социальные и культурные проблемы.
224. Новая научная картина мира.
225. Государства на постсоветском пространстве в Европе и Азии.
226. Проблемы формирования новой системы международных отношений.
227. Экономическое и социально-политическое развитие России в начале XXI в.
228. «Цифровой прорыв» — стремительное проникновение цифровых технологий во все отрасли жизни в России в нач. XXI в.
229. Политика построения инновационной экономики в России в нач. XXI в.
230. Внедрение в России «Болонской системы» образования: позитивные и негативные аспекты образовательной реформы.
231. Внешняя политика в 2000–2022 гг.
232. Феномен «цветных революций» в мире и на постсоветском пространстве.
233. Внешнеполитические события 2014–2022 гг.: вступление мира в период «политической турбулентности».
234. Воссоединение Крыма и Севастополя с Россией, создание ЛНР и ДНР.
235. «Минские соглашения» и их судьба.
236. Нарастание напряженности во взаимоотношениях с США и их европейскими союзниками.
237. Помощь России законному правительству Сирии в борьбе с террористическими силами ИГИЛ (организация, запрещенная в РФ).
238. Специальная военная операция на Украине.
239. Санкционное давление стран Запада на Россию, попытки ее изоляции от остального мира.
240. Вхождение в состав России Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области.

## Критерии оценки выполнения задания

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Не зачтено | Студент не знает теории вопроса до конца, не владеет навыками анализа и толкования первоисточников и научной литературы, путается в основных базовых понятиях и фактах, не в состоянии раскрыть содержание основных терминов. |
| Удовлетворительно/зачтено | Базовая терминология и основной фактический исторический материал в основном усвоены, однако имеются определенные пробелы в знании исторического материала. |
| Хорошо/зачтено | Студент представляет собственную позицию по отношению к дискуссионным проблемам истории; владеет основными историческими понятиями, концепциями; но допускает ошибки в знании основных дат, мест, участников исторических событий. |
| Отлично/зачтено | Студент усвоил основные исторические понятия, концепции; даты, места, участников и результаты важнейших исторических событий; умеет анализировать процессы и явления, происходящие в обществе; находить и обрабатывать информацию, полученную из различных источников, трактовать различные точки зрения, оценки событий прошлого и современности, аргументировано представлять собственное отношение к дискуссионным проблемам; владеет приемами исторического описания (рассказ о событиях, процессах, явлениях) и объяснения (раскрытие причин и следствий событий, выявление в них общего и различного, определение их характера, классификация и др.). |

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Мини-проектная работа в группах (до 3х человек) или индивидуально (по желанию):

По завершении курса представить проект с психологическими портретами 1-2 личности из каждого раздела, которые, по мнение студентов, являются наиболее репрезентативными для каждой эпохи. Таким образом, по завершении курса, у каждой группы будет альбом с биографическими портретами, иллюстрирующими каждый из разделов.
Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет \ экзамен.

### Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **УК-5.1.** | | | | |
| **Знает:** | активно участвует в семинарах, выполняет домашнее задание, знает источники и дополнительную рекомендованную литературу по теме. | основные исторические события, наличие твердых знаний по историческим источникам. | пройденный материал, основные исторические факты. | не знает пройденный программный материал. |
| **Умеет:** | грамотно и логически стройно излагать материал при ответе, привлекать дополнительный иллюстративный материал. | достаточно полно излагать пройденный материал. | излагать пройденный<br><br>материла<br>незначительными ошибками или пропусками.<br><br>с | с трудом применять некоторые формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. |
| **Владеет:** | исчерпывающими и глубокими знаниями в объёме пройденного программного материала. | навыком дискуссии по пройденным темам. | навыком диалога по пройденным темам с наводящими вопросами. | слабой аргументацией, нарушенной логикой при ответе. |
| **УК-5.2.** | | | | |
| **Знает:** | Безупречно фактический материал курса. | студент в целом правильно излагает фактический материал курса со ссылками на первоисточники. | неполно фактический материал | не знает пройденный программный материал. |
| **Умеет:** | логично и четко сформулировать свои мысли, преобразовывать информацию, осуществлять информационную переработку текста. | аргументированно высказывать свое мнение с небольшими затруднениями. | излагать свои мысли по теме со значительными трудностями. | с трудом применять некоторые формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. |
| **Владеет:** | базовой терминологией, сутью основных дискуссий в исторической науке. | базовой терминологией и фактическим историческим материалом. | логикой выстраивания ответа недостаточно хорошо. | слабой аргументацией, нарушенной логикой при ответе. |
| **УК-5.3.** | | | | |
| **Знает:** | источники и | источники и | неполно фактический | не знает проеденный |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | дополнительно рекомендованную литературу по теме. | дополнительно рекомендованную литературу по теме с небольшими пробелами. | материал | программный материал. |
| **Умеет:** | развернуто выступать, активно участвовать в обсуждении. | с незначительными ошибками отвечать на заданные вопросы | излагать свои мысли по теме со значительными трудностями. | с трудом применять некоторые формы мыслительной деятельности: анализ, синтез, сравнение, обобщение и т.д. |
| **Владеет:** | Исчерпывающими знаниями в объёме пройденного программного материала | Твёрдыми и достаточно полными знаниями программного материала | Логикой выстраивания ответа недостаточно хорошо | Слабой аргументацией, нарушенной логикой |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПРАВОВЕДЕНИЕ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение 1***
*к рабочей программе дисциплины*

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### 1.1 Тематика практических занятий

**Занятие 1 к темам:**
**Тема 2. Норма права и нормативно-правовые акты**
**Тема 3. Система права**
**Тема 4. Правонарушение и ответственность; законность и правопорядок**

Ключевые понятия: право, правоведение, правовые системы, законность, правопорядок, правонарушение, юридическая ответственность.
**Темы для обсуждения и докладов**
1. Общая характеристика правоведения как науки.
2. Основные функции и цели права. Роль права в современном обществе.
3. Нормы права: понятие, структура, классификация, виды.
4. Основные отрасли и институты российского права.
5. Понятие, состав и виды правонарушений, виды юридической ответственности.
6. Значение законности и правопорядка для общества.

**Занятие 2 к темам:**
**Тема 5. РФ – правовое государство. Конституция РФ**
**Тема 6. Федеративное устройство РФ. Система органов власти.**
Ключевые понятия: государство, гражданское общество, Конституция РФ, субъекты РФ, Президент РФ.
**Темы для обсуждения и докладов**
1. Понятие, основные признаки и функции государства.
2. Понятие и сущность гражданского общества.
3. Конституция Российской Федерации – Основной закон государства.
4. Российский федерализм. Конституционно-правовой статус РФ.
5. Общая характеристика органов государственной власти.
6. Судебная система Российской Федерации.

**Занятие 3 к темам:**
**Тема 7. Понятие, предмет, метод и принципы семейного права РФ.**
**Темы для обсуждения и докладов**
1. Понятие семейного права
2. Общественные отношения, регулируемые семейным правом. Субъекты семейного права.
3. Семейное право, как самостоятельная отрасль права.
4. Место семейного права в системе права РФ.
5. Особенности метода семейно-правового регулирования. Основные принципы семейного права и их значение.

**Семинар 4 к темам:**
**Тема 8. Осуществление и защита семейных прав**

**Тема 9. Порядок и основания признания гражданина инвалидом**

**Тема 10. Социальная защита инвалидов в РФ**

## Темы для обсуждения и докладов

1. Понятие семейных прав и обязанностей.
2. Защита семейных прав.
3. Общие положения о семейно-правовой ответственности.
4. Условия назначения медико-социальной экспертизы.
5. Критерии признания гражданина инвалидом.
6. Обжалование решения медико-социальной комиссии.
7. Основные направления государственной политики в сфере социальной защиты инвалидов.
8. Профессиональная реабилитация инвалидов.
9. Особенности регулирования труда инвалидов.

## Критерии оценивания работы студентов на практических/семинарских

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## Критерии и шкала оценки выступлений (докладов) студентов на семинаре

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Не зачтено | Тема не раскрыта. |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрыта недостаточно. |
| Хорошо/зачтено | Тема в целом раскрыта. |
| Отлично/зачтено | Тема раскрыта |

Критерии и шкала оценки результатов обсуждения

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Не зачтено | Ответ неправильный и неполный. |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрыта недостаточно. |
| Хорошо/зачтено | Ответ в целом правильный и полный. |
| Отлично/зачтено | Ответ правильный и полный. |

## 1.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме:

1. Особенности формирования правового государства в России
2. Форма современного Российского государства
3. Сущность и социальное назначение права
4. Система Российского права
5. Основы конституционного строя
6. Права и свободы человека и гражданина
7. Гражданские правовые отношения и их элементы
8. Гарантии и защита права собственности
9. Понятие и содержание обязательства по гражданскому праву, основания его возникновения
10. Обязательства, возникающие вследствие причинения вреда
11. Законный режим имущества супругов
12. Брачный договор
13. Права и обязанности родителей и детей
14. Трудовой договор: понятие и содержание
15. Прекращение трудового договора
16. Правовое регулирование рабочего времени
19. Основания, сроки, порядок наложения и снятия дисциплинарных взысканий

20. Понятие и виды правонарушений
21. Виды юридической ответственности
22. Приватизация жилья
23. Гражданство РФ
24. Детективная, охранная деятельность
25. Оперативно-розыскная деятельность
26. Интерпол: структура, функции полномочия
27. Институт мировых суде
28. Государственная политика в области образования
29. Смертная казнь: «за» и «против»
30. Права и обязанности студентов ВУЗов.

## Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:
- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.
Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:
- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений; - способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к
сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.
Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:
- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.
Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:
- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского
литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.
Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

## Критерии оценивания эссе

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Не зачтено | Тема не раскрыта. |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрыта недостаточно. |
| Хорошо/зачтено | Тема в целом раскрыта. |
| Отлично/зачтено | Тема раскрыта |

## 1.3 Тематика рефератов по дисциплине

1. Функции права.
2. Единство и различия права и морали.
3. Общая характеристика реализации норм права.
4. Понятие и структура правоотношений.
5. Понятие законодательства, его система.
6. Цель и формы систематизации нормативно — правовых актов.
7. Понятия и основные признаки правового государства.
8. Основные направления формирования гражданского общества и правового государства в России.
9. Понятия, причины и виды правонарушений.
10. Понятия и виды юридической ответственности.
11. Соотношения законности, правопорядка, общественного порядка и дисциплины.
12. Характерные черты права в России.
13. Конституция России — Основной Закон государства.
14. Форма правления, государственного устройства и политического режима Российского государств
15. Избирательное право и избирательная система в России.
16. Основные положения конституционного строя России.
17. Государственная символика России.
18. Гражданство России: приобретение и прекращения гражданства России. 19. Конституционные права и свободы человека и гражданина.
20. Конституционные обязанности человека и гражданина.
21. Общая характеристика системы органов государственной власти в России. 22. Конституционный принцип разделения властей.
23. Формы и методы государственного управления.
24. Система административного права в России.
25. Понятие и признаки административных правонарушений.
26. Виды административных взысканий.
27. Административная ответственность несовершеннолетних.
28. Органы, уполномоченные рассматривать дела об административных правонарушениях.
29. Понятие и признаки преступления.
30. Определение, признаки и основания уголовного наказания.
31. Уголовная ответственность и ее основания
32. Особенности уголовной ответственности и наказания несовершеннолетних.
33. Основания, которые смягчают и отягощают наказание.
34. Понятие и общая характеристика гражданской правоспособности и дееспособности. 35. Понятие и предмет гражданского права.
36. Субъекты гражданского права.
37. Особенности не имущественного права граждан и их защита.
38. Имущественные права граждан и юридических лиц.
39. Формы и виды собственности.
40. Основные принципы и положения трудового права.
41. Особенности гражданских правоотношений.
42. Права и обязанности работника и работодателя.
43. Основные принципы и положения. семейного права.
44. Особенности семейных правоотношений.
45. Права и обязанности супругов.
46. Права детей.

## Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферируемого теста<br>*Макс. 3 балла* | -актуальность проблемы и тема;<br>-новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>-наличие авторской позиции, самостоятельности суждений. |
| Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 3 балла | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников Макс. - 3 балла | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность Макс. - 3 балла | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

## Шкала оценивания рефератов

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Не зачтено | Тема не раскрыта. |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрыта недостаточно. |
| Хорошо/зачтено | Тема в целом раскрыта. |
| Отлично/зачтено | Тема раскрыта |

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

Вопросы к зачету:

1. История возникновения права;
2. Понятие права, функции и виды правовых норм;
3. Источники права: понятие и виды;
4. Понятие, признаки и функции государства;
5. Основные теории происхождения государства;
6. Формы государственного устройства и формы государственного правления;
7. Конституция РФ: понятие, сущность, юридические свойства;
8. Конституционно-правовой статус личности;
9. Федеративное устройство Российской Федерации;
10. Президент РФ: условия и порядок избрания, полномочия, импичмент;
11. Федеральное собрание: права и обязанности депутата;
12. Судебная система РФ: Конституционный и Верховный Суд. Понятие и статус судьи;
13. Прямая демократия: выборная система и референдум;
14. Понятие уголовного права, его задачи, принципы и система;
15. Понятие и значение уголовного закона: его действие во времени и пространстве;
16. Понятие, признаки и классификация преступлений;
17. Уголовная ответственность и наказание;
18. Понятие административного права: предмет, метод, система, принципы;

19. Государственная и муниципальная служба;
20. Понятие и признаки административной ответственности;
21. Административное правонарушение и административное взыскание;
22. Понятие гражданско-процессуального права и его принципы;
23. Понятие уголовного судопроизводства и его участники;
24. Обстоятельства, исключающие участие в уголовном судопроизводстве;
25. Понятие, признаки и виды юридической ответственности;
26. Обстоятельства, исключающие юридическую ответственность;
27. Обстоятельства, освобождающие от юридической ответственности;
28. Понятие гражданского права, его предмет и метод;
29. Субъекты и объекты гражданских правоотношений;
30. Право собственности и ограниченные вещные права;
31. Защита гражданских прав и гражданско-правовая ответственность;
32. Предмет, задачи, принципы и источники трудового права;
33. Трудовые правоотношения и их субъекты;
34. Трудовой договор: условия заключения, продления, прекращения;
35. Регламентация рабочего времени и времени отдыха;
36. Юридическая ответственность в трудовом праве;
37. Понятие семейного права и семейное законодательство;
38. Понятие, порядок и условия заключения и расторжения брака;
39. Брачно-семейные отношения: права и обязанности супругов, родителей и детей;
40. Правовая защита детей и алиментные обязательства.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **УК-2.2** | | | | |
| **Знает:** | основные категории и понятия теории государства и права, и основных отраслей российского права; систему российского права; положения основных отраслей российского права, в том числе, в аспекте гражданско-патриотического воспитания. | В целом основные категории и понятия теории государства и права, и основных отраслей российского права; систему российского права; - положения основных отраслей российского права. | Слабо основные категории и понятия теории государства и права, и основных отраслей российского права; систему российского права; положения основных отраслей российского права. | Не знает основные категории и понятия теории государства и права, и основных отраслей российского права; систему российского права; - положения основных отраслей российского права. |
| **Умеет:** | применять теоретические правовые знания в практической деятельности; - толковать и применять нормы законов и других нормативно-правовых актов. | В целом - применять теоретические правовые знания в практической деятельности; - толковать и применять нормы законов и других нормативно-правовых актов. | Слабо - применять теоретические правовые знания в практической деятельности; - толковать и применять нормы законов и других нормативно-правовых актов. | Не умеет - применять теоретические правовые знания в практической деятельности; - толковать и применять нормы законов и других нормативно-правовых актов. |
| **Владеет:** | основами анализа международных отечественных нормативно-правовых актов; | В целом - основами правового анализа основных международных и отечественных нормативно-правовых актов; | Слабо - основами правового основных международных отечественных нормативно-правовых актов; | Не владеет - основами правового анализа основных международных и отечественных нормативно-правовых актов; основами практического применения правовых знаний |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | основами практического применения правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности. правового основных и | основами практического применения правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности. | основами практического применения правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности. анализа и | в различных сферах жизнедеятельности. |
| **УК-11.1** | | | | |
| **Знает:** | сущность принципа верховенства права и незыблемости закона; сущность и содержание основных понятий, категорий, институтов правовых статусов субъектов, правоотношений в основных отраслях российского права. | В целом - сущность принципа верховенства права и незыблемости закона; - сущность и содержание основных понятий, категорий, институтов правовых статусов субъектов, правоотношений в основных отраслях российского права. | Слабо - сущность принципа верховенства права и незыблемости закона; - сущность и содержание основных понятий, категорий, институтов правовых статусов субъектов, правоотношений в основных отраслях российского права. | Не знает - сущности принципа верховенства права и незыблемости закона; - сущности и содержания основных понятий, категорий, институтов правовых статусов субъектов, правоотношений в основных отраслях российского права. |
| **Умеет:** | анализировать, толковать и правильно применять нормы основных отраслей российского права; - ориентироваться в нормативных правовых актах и специальной юридической литературе. | В целом - анализировать, толковать и правильно применять нормы основных отраслей российского права; - ориентироваться в нормативных правовых актах и специальной юридической литературе. | Слабо - анализировать, толковать и правильно применять нормы основных отраслей российского права; - ориентироваться в нормативных правовых актах и специальной юридической литературе. | Не умеет - анализировать, толковать применять основных российского права; - ориентироваться в нормативных правовых актах и специальной и правильно нормы отраслей юридической литературе. |
| **Владеет:** | -понятийным аппаратом норм основных отраслей российского права при постановке психолого-педагогических задач на взаимодействие с субъектами образовательного процесса. | В целом - понятийным аппаратом норм основных отраслей российского права при постановке психолого-педагогических задач на взаимодействие с субъектами образовательного процесса. | Слабо - понятийным аппаратом норм основных отраслей российского права при постановке психолого-педагогических задач на взаимодействие с субъектами образовательного процесса. | Не владеет - понятийным аппаратом норм основных отраслей российского права при постановке психолого-педагогических задач на взаимодействие с субъектами образовательного процесса. |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ЭКОНОМИКА

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости
### 1.1. Вопросы для устного опроса

Тема 1. «Введение в экономику»
1. Предмет изучения микроэкономики и макроэкономики.
2. Экономическая система: сущность, типы, модели развития.
3. Товарное производство и обращение.
4. Капитал. Кругооборот и оборот капитала.

Тема 2 «Микроэкономика»
1. Сущность и функции рынка.
2. Закон спроса. Детерминанты спроса.
3. Закон предложения. Детерминанты предложения.
4. Эластичность спроса и эластичность предложения.
5. Предельная полезность.
6. Эффект дохода и эффект замещения.
7. Кривые безразличия и бюджетные линии.
8. Явные и вмененные издержки.
9. Средние и предельные издержки.
10. Особенности рынка совершенной конкуренции.
11. Особенности рынка чистой монополии.
12. Особенности рынка монополистической конкуренции.
13. Особенности рынка олигополии.
14. Экономические ресурсы и предельная доходность ресурса.

Тема 3 «Макроэкономика»
1. Процентная ставка.
2. Эффективность использования капитала.
3. Портфельные и прямые (реальные) инвестиции.
4. Земельная рента: экономическое выражение цены земли.
5. Влияние единого земельного налога на структуру землепользования.
6. Экономические издержки и прибыль.
7. Ориентирующая функция рыночной цены.
8. ВВП и национальный доход.
9. Сопоставление уровня цен.
10. Экономический цикл.
11. Виды безработицы.

Тема 4 «Мировая экономика и международные экономические отношения»
1. Мировое хозяйство как экономическая система.
2. Международное разделение труда как основа межгосударственных отношений.
3. Международные экономические отношения: содержание, формы, особенности развития в современном мире.
4. Международная торговля: структура и современные особенности.
5. Международная миграция рабочей силы.
6. Международная миграция капитала.
7. Международные валютные отношения.
8. Международная экономическая интеграция.

**Критерии оценки результатов устного опроса**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Не зачтено | выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить на вопросы, вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |
| Удовлетворительно/зачтено | выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала |
| Хорошо/зачтено | выставляется при условии, что вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| Отлично/зачтено | выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |

## 1.2 Тестовые задания

**1. Укажите, какой из нижеперечисленных вариантов наиболее полно соответствует определению предмета экономической теории:**

a) средства производства;
b) человек и средства производства;
c) производительные силы и научно-технический прогресс;
d) взаимодействие производительных сил и производственных отношений.

**2. Производственные отношения – это:**

a) использование ресурсов;
b) этические, морально-нравственные взаимосвязи и отношения между людьми;
c) отношения производства, распределения, обмена и потребления;
d) взаимодействие человека со средствами производства.

**3. Ограниченность ресурсов означает, что:**

a) с их помощью невозможно одновременно и полное удовлетворение всех имеющихся потребностей;
b) в обществе они имеются в таком количестве, которого недостаточно для производства необходимых товаров и услуг;
c) ресурсов хватает только на производство предметов потребления.

**4. Кривая производственных возможностей показывает различные комбинации двух продуктов при:**

a) неполном использовании трудовых ресурсов;
b) полном использовании всех имеющихся ресурсов и неизменной технологии;
c) изменении количества применяемых ресурсов.

**5. Специализация отличается от дифференциации тем, что для нее характерны:**

a) увеличение гаммы выпускаемой предприятием продукции;
b) концентрация усилий предприятия на выпуске узкого круга изделий; c) проникновение в новые сферы и области производства;
d) использование универсального оборудования.

**6. Натуральное хозяйство – это такая форма организации экономики, при которой:**

a) продукты труда производятся для обмена на рынке;
b) существует замкнутость производителей;
c) продукты производятся для внутрихозяйственного потребления;
d) связь между производством и потреблением прямая, ничем не опосредованная;
e) присутствует специализация производителей на производстве какого-либо продукта;
g) все ответы верны;
h) верны ответы b), c), d).

**7. Одной из решающих предпосылок товарного производства и меновых отношений является:**
a) разделение труда;
b) появление денег;
c) стремление к обогащению;
d) стремление к расширению удовлетворения своих потребностей.

**8. Рынок – это:**

a) совокупность актов купли-продажи;
b) взаимодействие спроса и предложения;
c) взаимоотношения между продавцами и покупателями;
d) экономическая форма обмена, когда продукт существует в качестве товара;
e) система экономических отношений между людьми, охватывающих процессы производства, распределения, обмена и потребления;
f) все ответы верны.

**9. Примером естественной монополии может служить:**

a) «Макдоналдс»;
b) «Газпром»;
c) метрополитен Санкт-Петербурга; d) фирма «Адидас»;
e) «Боинг»;
f) Приволжская железная дорога.

**10. При классификации рынков на местный, региональный, национальный, международный (мировой) рынки главным критерием является:**
a) степень конкурентности рынков;
b) экономическое назначение объектов рыночных отношений;
c) уровень насыщенности рынков;
d) степень соответствия законам;
e) территориальный (географический) признак.

**11. При росте доходов потребителей:**

a) величина спроса уменьшается;
b) спрос увеличивается;
c) спрос уменьшается;
d) величина спроса увеличивается.

**12. При максимальной совокупной полезности запаса благ предельная полезность**

**последней потребленной единицы равна:**

a) максимуму;
b) нулю;
c) отрицательна;
d) положительна.

**13. Наклон бюджетной линии определяется:**

a) количеством потребляемых товаров;
b) соотношением предельных полезностей товаров в точке равновесия потребителя; c) соотношением общих полезностей товаров в точке равновесия потребителя;
d) соотношением цен товаров.

**14. Чтобы максимизировать полезность, потребитель должен:**

a) израсходовать весь доход на потребление;
b) оптимизировать приобретение товаров краткосрочного потребления и товаров долгосрочного пользования;
c) распределить доход таким образом, чтобы предельная полезность каждого товара, полученная в расчете на одну денежную единицу, была одинаковой;
d) израсходовать свой доход так, чтобы общая полезность каждого товара, полученная в расчете на одну денежную единицу, была одинаковой.

**15. Внешние издержки представляют собой:**

a) расходы, связанные с приобретением ресурсов и услуг для производства продукции;
b) затраты ресурсов, принадлежащих предприятию;
c) расходы на закупку сырья и материалов с целью пополнения производственных запасов; d) выручку от реализации произведенной продукции.

**16. Постоянные издержки – это:**

a) затраты на з/п управляющего персонала, охраны, % по кредитам, амортизации оборудования;
b) затраты на з/п рабочих, охраны, стоимость сырья и оборудования;
c) затраты на сырье, электроэнергию, ренту, % по кредиту.

**17. В долгосрочном промежутке**

a) все издержки постоянные;
b) все издержки переменные;
c) переменные издержки растут быстрее постоянных; d) постоянные издержки растут быстрее переменных; e) все издержки выступают как неявные (внутренние).

**18. Валовой продукт – это:**

a) объем производства, при котором переменные издержки = 0;
b) объем производства от использования всех факторов производства;
c) прирост производства при неизменном состоянии факторов производства.

**19. Какой̆ из перечисленных факторов не оказывает влияния на спрос на ресурсы со стороны данной̆ отрасли?**
a) изменение вкусов и предпочтений потребителей;
b) совершенствование технологии производства;
c) относительное изменение цен на ресурсы;
d) равномерное повышение цен на ресурсы, связанное с инфляционными явлениями; e) монополизация отрасли.

**20. Что делает определенное благо капиталом:**

a) внешний вид, физическая природа этого блага;
b) наше субъективное отношение к ценности этого блага;
c) объективная рыночная цена этого блага;
d) способ использования этого блага.

**Вариант 2**

**1. Укажите, какое из положений не имеет отношения к предмету экономической теории:**

a) экономическое благо;
b) неограниченные ресурсы;
c) максимизация удовлетворения потребностей;
d) эффективное использование ресурсов.

**2. К средствам труда относится все то:**

a) из чего получается продукт труда;
b) на что направлен человеческий труд;
c) с помощью чего человек воздействует на предмет труда;
d) чем обладает человек.

**3. Микроэкономика изучает:**

a) рациональные экономические решения;
b) ценообразование;
c) оптимальное размещение ресурсов;
d) все вышеперечисленное.

**4. Производство эффективно, если:**

a) в нем обеспечено полное использование трудовых ресурсов;
b) полное использование всех имеющихся ресурсов;
c) полное использование производственных ресурсов;
d) затраты на производство превышают получаемые результаты.

**5. Собственность – это:**

a) отношение человека к вещи;
b) сама вещь;
c) отношение людей друг к другу по поводу присвоения вещей.

**6. Какие черты характеризуют только товарное производство:**

a) общественное разделение труда;
b) универсализация труда;
c) продукты производства не для собственного потребления, а для продажи;
d) экономические связи между производством и потреблением опосредованы деньгами;
e) экономическая обособленность производителей и развитие обмена;
f) возможность определять, что, как и для кого производить.

**7. Стоимость – это:**

a) воплощенный в товаре конкретный труд;
b) свойство вещи удовлетворять ту или иную потребность;
c) овеществленный в товаре абстрактный труд в социальном его содержании;
d) сумма доходов.

**8. Конкуренция – это:**

a) борьба производителей за получение наивысшей прибыли;
b) борьба потребителей за право покупать товары по более низким ценам;
c) экономическая состязательность за достижение наилучших результатов на каком-либо

поприще;
d) движущая сила рынка;
e) система норм и правил, определяющих поведение функционирующих экономических субъектов;
f) все ответы верны;
g) все ответы неверны.

**9. Для модели рынка совершенной конкуренции характерны:**

a) множество мелких фирм;
b) очень легкие условия вступления в отрасль и выход из нее; c) отсутствие контроля над ценой;
d) равный для всех доступ ко всем видам информации;
e) все перечисленное.

**10. При классификации рынков на легальный и нелегальный (теневой) главным критерием является:**
a) степень конкурентности рынков;
b) экономическое назначение объектов рыночных отношений;

c) уровень насыщенности рынков;
d) степень соответствия законам;
e) территориальный (географический) признак.

**11. Рынок сигнализирует об увеличении спроса на товары путем:**

a) падения цен;
b) роста цен;
c) увеличения сбережений; d) сжатия кредита.

**12. Потребитель стремится максимизировать:**

a) предельную полезность;
b) среднюю полезность;
c) общую полезность;
d) все перечисленные полезности.

**13. Теория потребительских предпочтений предполагает, что потребители:**

a) не имеют представления о том, какой потребительский набор они предпочитают; b) обладают неограниченным денежным доходом;
c) могут измерить предельную полезность потребляемых товаров;
d) способны к непротиворечивому выбору при потреблении товаров.

**14. Набор благ, в котором их предельные полезности, приходящиеся на один рубль их цен, равны, обеспечивает потребителю:**
a) минимум полезности;
b) максимум полезности;
c) нулевую полезность;
d) понижение уровня его потребления.

**15. К внутренним издержкам относятся:**

a) расходы на закупку сырья и материалов для производства продукции;
b) затраты ресурсов, принадлежащих предприятию;
c) расходы, связанные с приобретением предприятием участка земли;
d) арендная плата за используемое оборудование.

**16. Средние издержки – это затраты на**

a) единицу продукции;
b) сумма средних постоянных и средних переменных издержек;
c) сумма переменных издержек на единицу продукции;
d) постоянные издержки в расчете на единицу продукции.

**17. Какое из следующих выражений представляет собой предельные издержки?**

a) VC/Q; b) VC/ Q; c) FC/Q; d) P.y / Q; e) FC/ Q .

**18. Предельный продукт – это прирост общего объема производства в результате:**

a) применения дополнительной единицы ресурса; b) применения дополнительной единицы труда; c) роста производительности труда.

**19. Рабочая сила представляет собой:**

a) трудовую деятельность;
b) средство производства благ;
c) состояние духа человека;
d) совокупность способностей человека для трудовой деятельности.

**20. К основному капиталу относятся:**

a) стоимость предметов труда; b) стоимость средств труда;
c) стоимость рабочей силы;
d) ценные бумаги;
e) денежный капитал.

**Вариант 3**

**1. Какое из определений наиболее полно характеризует предмет экономической науки:**

a) это наука о динамике материальных и духовных потребностей
человека;
b) это наука о мотивации поведения человека;
c) это наука о производстве и критериях распределения производимых благ;
d) это наука о наиболее общих законах развития человеческого общества в условиях ограниченности ресурсов;
e) это наука, изучающая поведение людей и групп в производстве, распределении, обмене, потреблении материальных благ в целях удовлетворения потребностей при ограниченных ресурсах.

**2. Средства производства включают:**

a) рабочую силу и предметы труда; b) рабочую силу и средства труда;
c) предметы труда и продукты труда; d) предметы труда и средства труда.

**3. Какая из школ экономической теории была исторически первой:**

a) марксизм;
b) меркантилизм; c) кейнсианство; d) маржинализм;
e) классическая политэкономия; f) физиократы.

**4. Разделение труда характеризуется:**

a) обособлением различных видов трудовой деятельности; b) отделением работника от средств производства;
c) объединением различных видов трудовой деятельности; d) обособлением предметов труда от средств труда.

**5. Корпоративная форма собственности сопряжена:**

a) с ограниченностью числа участников акционерного общества;
b) с обязательностью участия в капитале работников предприятия;
c) с объединением предприятий, обусловленным взаимными поставками продукции по кооперации;
d) со свободной продажей акций.

**6. Товар – это:**

a) вещь, обладающая потребительской стоимостью или полезностью; b) вещь, являющаяся продуктом человеческого труда;
c) вещь, обмениваемая на другую вещь или деньги;
d) благо, не являющееся продуктом труда, но полезное человеку.

**7. Меновая стоимость характеризуется:**

a) способностью вещи удовлетворять ту или иную потребность; b) затратами труда на производство конкретного блага;
c) полезностью блага;
d) обменом благ в определенной пропорции.

**8. При выделении четырех моделей рынка: чистой конкуренции, чистой монополии, монополистической конкуренции, олигополии – главным критерием является:**
a) степень конкурентности рынков;
b) экономическое назначение объектов рыночных отношений;
c) уровень насыщенности рынков;
d) степень соответствия законам;
e) территориальный (географический) признак.

**9. Укажите, к какому типу относится рынок, если на нем в качестве покупателя выступает лишь одно предприятие:**
a) монополистической конкуренции;
b) олигополии;
c) монополии;
d) монопсонии;
e) чистой конкуренции.

**10. К преимуществам рынка относится все перечисленное ниже, кроме:**

a) эффективного распределения и использования ресурсов;
b) высокой степени адаптивности к условиям производства;
c) свободы выборы продавцов и покупателей;
d) неблагоприятного воздействия на окружающую среду;e) относительно быстрого восстановления рыночного равновесия.

**11. Полезность – это:**

a) потребительная стоимость блага;
b) суждение о ценности того или иного блага;
c) затраченный конкретный труд на производство потребительной стоимости; d) цена, по которой предлагается товар.

**12. Кривая безразличия представляет собой геометрическое место точек, каждая из которых характеризует:**
a) равноценность издержек для производителя;
b) безразличие покупателей к предлагаемым ценам на товар;
c) безразличие продавцов к динамике цен на предлагаемые товары; d) равноценность наборов благ для потребителя.

**13. При одинаковом снижении цен на все товары поведение потребителя на карте безразличия будет описываться:**

a) той же кривой безразличия;
b) более «высокой» кривой безразличия;
c) более «низкой» кривой безразличия;
d) изменением наклона кривой безразличия.

**14. Потребительский выбор оптимизируется, если предельная норма замещения одного блага другим:**

a) прямо пропорциональна их ценам;
b) обратно пропорциональна их ценам;
c) пропорциональна падению их общей полезности;
d) индифферентна к соотношению цен на них.

**15. Переменные издержки – это:**

a) затраты, имеющие место вне зависимости от изменения объема производства;
b) изменяющиеся в зависимости от изменения объема производства;
c) альтернативные издержки производства.

**16. Покупка предприятием сырья у поставщиков относится**

a) к внешним издержкам;
b) к внутренним издержкам;
c) к постоянным издержкам;
d) к издержкам обращения.

**17. Средний доход – это:**

a) получаемый в результате продажи всей произведенной продукции;
b) полученный от реализации единицы продукции;
c) полученный как результат деления валового дохода на объем реализованной продукции.

**18. На рынке факторов производства (ресурсов) в качестве объекта купли-продажи выступает:**

a) труд;
b) реальный капитал в виде товаров и услуг производственного назначения;
c) продукция научного производства в виде патентов, лицензий, опытных образцов, ноу-хау;
d) земля и другие природные ресурсы;
e) все перечисленное.

**19. В качестве цены на рынке труда выступает:**

a) прибыль;
b) процент;
c) заработная плата; d) рента;
e) дивиденд.

**20. К оборотному капиталу относятся:**

a) стоимость средств труда;
b) стоимость предметов труда и рабочей силы; c) ценные бумаги;
d) стоимость предметов и средств труда.

**Вариант 4**

**1. Предметом труда является:**

a) средство, с помощью которого производится продукт;
b) то, на что направлен труд и из чего в результате получается продукт труда; c) совокупность материальных ресурсов;
d) продукт процесса производства.

**2. Экономические категории представляют собой:**

a) взаимосвязи между понятиями;
b) научные абстракции, выражающие экономические отношения; c) доказательства о наличии или отсутствии тех или иных явлений; d) единичные случаи проявления тех или иных событий.

**3. Какая из экономических школ впервые сделала предметом своего анализа процесс производства, а не сферу обращения:**
a) меркантилизм;
b) физиократы;
c) маржинализм;
d) классическая политическая экономия; e) марксизм.

**4. Разделение труда вызывает рост:**

a) интенсивности труда;
b) производительности труда;
c) издержек производства;
d) стоимости единицы продукции.

**5. Укажите, на основе каких отношений собственник земли присваивает ренту, если он сдает ее в аренду фермеру:**
a) владения;
b) распоряжения;
c) пользования;
d) распоряжения и пользования.

**6. Товарное обращение характеризуется следующей формой обмена:**

a) Т - Т; b) Д-Т-Д; c) Т-Д-Т; d) Д - Д'.

**7. Монополия – это рыночная структура, где:**

a) существуют практически непреодолимые входные барьеры в отрасль;
b) действует только один покупатель;
c) существует небольшое число конкурирующих между собой производителей; d) имеется только одна крупная фирма производитель;
e) отсутствует контроль над ценами продукции;

f) все ответы верны.

**8. Укажите, к какому типу относится рынок, если на нем имеется только одно предприятие- продавец:**
a) монополистической конкуренции;
b) олигополии;
c) монополии;
d) монопсонии;
e) чистой конкуренции.

**9. Спрос - это:**

a) потребности населения в данном благе;
b) потребности, подкрепленные платежеспособностью покупателей; c) желание людей обладать теми или иными благами;
d) доход, связанный со сбережениями.

**10. Предельная полезность представляет собой:**

a) полезность последующей дополнительно приобретаемой единицы блага; b) максимальное стремление обладать благом;
c) полезность всего запаса благ;
d) цену, определяемую величиной предельных издержек.

**11. Кривые безразличия не обладают следующими свойствами:**

a) кривая безразличия, лежащая выше и правее другой кривой,
представляет собой менее предпочтительные для потребителя наборы товаров; b) кривые безразличия имеют отрицательный наклон;
c) кривые безразличия никогда не пересекаются;
d) кривые безразличия выпуклы к началу координат.

**12. Равновесное состояние потребителя при совмещении карты безразличия и бюджетной линии достигается в точке:**
a) пересечения бюджетной линией кривой безразличия;
b) касания бюджетной линии кривой безразличия;
c) находящейся между верхней кривой безразличия и бюджетной линией; d) находящейся между кривой безразличия и бюджетной линией.

**13. Валовые издержи – это:**

a) постоянные издержки;
b) переменные издержки;
c) постоянные и переменные издержки.

**14. Валовые издержки (TC) фирмы в краткосрочном периоде представляют собой:**

a) сумму постоянных (FC) и предельных издержек (MC);
b) сумму средних постоянных (AFC) и средних переменных издержек (AVC);
c) сумму постоянных (FC) и переменных издержек (VC);
d) сумму средних постоянных (AFC) и переменных издержек (VC).

**15. Валовой доход – это:**

a) стоимостное выражение всей производимой продукции;

b) доход, полученный от реализации всей продукции;
c) все ответы не верны.

**16. Владельцы факторов производства получают следующие доходы:**

a) пенсии, стипендии, субсидии, страховые выплаты;

b) заработную плату, ренту, процент, нормальную прибыль
c) налоги, отчисления, рентные платежи, трансфертные платежи;

d) все перечисленное неверно.

**17. Номинальная заработная плата – это:**

a) начисленная заработная плата;
b) заработная плата за вычетом налогов и других платежей;
c) заработная плата плюс денежные поступления из других источников; d) все перечисленное.

**18. Амортизация – это:**

a) стоимость предметов труда, вошедших в произведенный продукт;
b) стоимость оборотного капитала, вошедшего в произведенный продукт; c) стоимость

основного капитала, перенесенная на произведенный продукт; d) стоимость транспортных издержек;
e) арендная плата за используемый основной капитал.

**19. Снижение процентной ставки вызовет:**

a) рост предложения заемных средств, или ссудного капитала; b) рост спроса на заемные средства;
c) сокращение спроса на заемные средства;
d) рост объема предложения заемных средств;

e) сокращение предложения заемных средств; f) рост объема спроса на заемные средства.

**20. Если номинальная процентная ставка составляет 10%, а темп инфляции определен в 4% в год, то реальная процентная ставка составит:**
a) 14%;
b) 6%;

c) 2,5%; d) –6%; e) 4%.

**Вариант 5**

**1. Главной производительной силой являются:**

a) средства производства;
b) человек и средства труда; c) человек;
d) предметы и средства труда.

**2. В чем заключается единство законов природы и общества:**

a) носят объективный характер;
b) не зависят от деятельности людей;
c) проявляются через экономическую деятельность людей; d) носят исторически приходящий характер;
e) являются вечными.

**3. Каждая точка кривой производственных возможностей характеризует:**

a) минимальный объем выпуска продуктов;
b) максимальный объем выпуска продуктов;
c) лучшие комбинации выпуска продуктов;
d) альтернативные комбинации товаров при заданном качестве ресурсов.

**4. Дифференциация представляет собой такую форму разделения труда, при которой:**

a) имеет место концентрация средств производства и рабочей силы;
b) происходит расчленение единого ранее производства на самостоятельные виды деятельности; c) имеет место расширение номенклатуры выпускаемой продукции;
d) происходит замена универсальных орудий труда специализированными.

**5. Укажите, на основе каких отношений происходит присвоение дохода фермером, если он арендует земельный участок у государства:**
a) владения;
b) распоряжения;

c) пользования;
d) владения и пользования.

**6. В условиях товарного производства продукция выпускается с целью:**

a) удовлетворения потребностей товаропроизводителя; b) безвозмездной передачи ее другим;
c) распределения между участниками производства;
d) обмена на другие блага.

**7. Трудовая теория стоимости К. Маркса базируется на анализе:**

a) предельного продукта труда;
b) равновесной цены на рынке труда; c) принципа вменения продукта труду; d) двойственного характера труда.

**8. Понятие совершенной конкуренции предполагает, что:**

a) в отрасли действует большое число производителей товаров, выпускающих неоднородную продукцию;
b) товары, выпускаемые большим количеством фирм, стандартизированы;
c) имеется только один покупатель данной продукции;

d) отсутствуют входные барьеры на рынок;
e) информация продавцов и покупателей о рынке существенно ограничена.

**9. При классификации рынков на дефицитный рынок (рынок продавца), избыточный рынок (рынок покупателя) и равновесный рынок главным критерием является:**
a) степень конкурентности рынков;
b) экономическое назначение объектов рыночных отношений;

c) уровень насыщенности рынков;
d) степень соответствия законам;
e) территориальный (географический) признак.

**10. Закон предложения при росте цен и прочих равных условий проявляется:**

a) в изменении предложения;
b) в росте величины предложения;
c) в сокращении объема предложения; d) в росте спроса.

**11. Общая полезность увеличивается, если предельная полезность:**

a) увеличивается;
b) приобретает отрицательное значение;
c) уменьшается;
d) уменьшается или увеличивается, но является величиной положительной.

**12. Бюджетная линия представляет собой геометрическое место точек, каждая из которых представляет:**

a) различные комбинации благ, которые может приобрести покупатель при данной величине его дохода;
b) различные комбинации благ, которые предпочитает продать товаропроизводитель;
c) различные комбинации благ, которые не позволяют покупателю достичь хотя бы одного равновесного состояния;

d) соотношение распределения бюджета покупателя на потребление и сбережения.

**13. Предельная норма замещения одного товара другим означает:**

a) количество единиц одного товара, которое приобретается, когда цена другого товара понижается на одну денежную единицу;
b) количество единиц, одного товара, от которого потребитель готов отказаться, в обмен на получение одной единицы другого товара, чтобы общая полезность осталась неизменной;

c) количество единиц одного товара, на которое увеличивается потребление в результате увеличения дохода на одну денежную единицу, при неизменности потребления другого товара;
d) увеличение предельной полезности, если потребление одного и другого товара увеличивается на единицу.

**14. Чем дороже одно благо, тем:**

a) ниже предельная норма его замещения другим благом; b) выше предельная норма его замещения другим благом; c) легче его заменить другим благом.

**15. Верно ли утверждение, что издержки производства – это:**

a) затраты на производство и реализацию продукции; b) постоянные и переменные издержки;
c) расходы на производство и рекламу.

**16. Предельные издержки – это:**

a) издержки на производство каждой дополнительной единицы продукции;
b) издержки в расчете на единицу продукции;
c) издержки на производство продукции, увеличение которых делает невозможным расширение производства.

**17. Экономические издержки**

a) включают в себя явные издержки (внешние) и неявные (внутренние) издержки, в том числе нормальную прибыль;
b) включают в себя явные издержки, но не включают неявные издержки;
c) включают в себя неявные издержки, но не включают явные;

d) не включают в себя ни явные, ни неявные издержки;
e) превышают явные и неявные издержки на величину нормальной прибыли.

**18. Предельный доход – это:**

a) валовой доход на единицу продаж;
b) валовой доход на единицу произведенной продукции;
c) изменение дохода в результате изменения на единицу продаж.

**19. Категория производного спроса на ресурс отражает зависимость спроса на него от:**

a) цены ресурса;
b) предельной производительности ресурса;
c) спроса на продукцию, производимую с помощью ресурса; d) цен на другие ресурсы.

**20. Реальная заработная плата – это:**

a) количество товаров и услуг, приобретенных на номинальную заработную плату; b) заработная плата, оставшаяся после вычета налогов и других платежей;

c) сумма расходов семьи в течение месяца; d) все перечисленное верно;
e) все перечисленное неверно.

**Ключ к тестам**

| Вариант 1 | | Вариант 2 | | Вариант 3 | | Вариант 4 | | Вариант 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | d | 1 | b | 1 | e | 1 | b | 1 | c |
| 2 | c | 2 | c | 2 | d | 2 | b | 2 | a |
| 3 | a | 3 | d | 3 | b | 3 | b | 3 | d |
| 4 | b | 4 | b | 4 | a | 4 | b | 4 | b |
| 5 | b | 5 | c | 5 | d | 5 | a | 5 | b |
| 6 | h | 6 | c, d, e | 6 | c | 6 | c | 6 | d |
| 7 | a | 7 | c | 7 | d | 7 | d | 7 | d |
| 8 | f | 8 | f | 8 | a | 8 | c | 8 | b, d |
| 9 | b, c, f | 9 | e | 9 | d | 9 | b | 9 | c |
| 10 | e | 10 | d | 10 | d | 10 | a | 10 | b |
| 11 | b | 11 | b | 11 | b | 11 | a | 11 | d |
| 12 | b | 12 | c | 12 | d | 12 | b | 12 | a |
| 13 | d | 13 | d | 13 | b | 13 | c | 13 | b |
| 14 | c | 14 | b | 14 | b | 14 | c | 14 | b |
| 15 | a | 15 | b | 15 | b | 15 | b | 15 | b |
| 16 | a | 16 | b | 16 | a | 16 | b | 16 | a |
| 17 | b | 17 | b | 17 | c | 17 | b | 17 | a |
| 18 | b | 18 | a | 18 | e | 18 | c | 18 | c |
| 19 | d | 19 | d | 19 | c | 19 | f | 19 | c |
| 20 | d | 20 | b | 20 | b | 20 | b | 20 | a |

**Критерии оценки результатов тестирования по дисциплине**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Не зачтено | выставляется в случае, когда процент выполненных заданий (правильных ответов) находится в диапазоне от 0 до 59,9% |
| Отлично/зачтено | выставляется, в случае, когда процент выполненных заданий (правильных ответов) находится в диапазоне от 60 до 100 % |

## 1.3 Решение задач

**Задача No 1**

Выпускник школы имел возможность устроиться на работу помощником повара с зарплатой 1 000 д.е. в месяц или помощником слесаря с зарплатой 1 200 д.е. в месяц, но предпочел продолжить образование в колледже с платой за 20 000 д.е. в год и одновременно подрабатывать почтальоном за 500 д.е. в месяц.

• Определите альтернативную стоимость его выбора.

**Задача No 2**

Рынок некоторого товара представлен следующими функциями спроса и предложения: Qd = 36 - 2P; Qs = -4 + 3P.

Правительство установило на данный товар фиксированную цену в 10 д.е. • Рассчитайте, сколько составил объем продаж.

**Задача No 3**

Функция спроса населения на данный товар: Qd = 10 - P, функция предложения: Qs = -4 + 3P, где P - цена за единицу товара, д.е. Предположим, что правительство устанавливает фиксированную цену на уровне 3 д.е.

• Определите максимально возможный объем продаж данного товара в условиях фиксированной цены, а также объем неудовлетворенного спроса.

**Задача No 4**

Функция спроса на мясо имеет вид: Qd = 30 - P, где $Q_d$ - величина спроса на мясо в день (кг); P - цена в д.е. за 1 кг. Функция предложения описывается следующим уравнением: Qs = 15 + 2P, где $Q_s$ - величина предложения мяса в день (кг).
• Найдите равновесный объем и равновесную цену на мясо. Покажите это графически. • Какая ситуация сложится на рынке мяса, если цена упадет до 3 д.е.?

**Задача No 5**

Пекарь Иванов организует кондитерский цех. Он арендует помещение за 10 тыс. руб. в год, приглашает кондитера, заработная плата которого составляет 24 тыс. руб. в год, и покупает сырья на 40 тыс. руб. в год. Производственное оборудование, находящееся в собственности Иванова, оценивается в 80 тыс. руб. Эта сумма могла бы приносить ему годовой доход 8 тыс. руб. Годовая амортизация оборудования составляет 10 тыс. руб. До этого Иванов, работая на хлебозаводе, получал заработную плату 30 тыс. руб. в год. Иванов знает, что у него есть предпринимательские способности, и оценивает их в 6 тыс. руб. В первый год работы цеха выручка достигла 144 тыс. руб.

• Вычислите бухгалтерскую и экономическую прибыль кондитерского цеха.

**Задача No 6**

Швейный цех при годовом объеме выпуска 2 тыс. единиц несет издержки за аренду помещения в размере 15 тыс. руб. и в виде выплаты процентов 11 тыс. руб. в год. Кроме того, затраты на оплату труда при выпуске единицы изделия составляют 20 руб., а затраты на сырье и материалы 12 руб.

• Рассчитайте общие, постоянные и переменные издержки производства, а также средние общие издержки.

• В чем заключается отличие совокупных издержек от средних?

**Задача No 7**

В таблице приведены данные о переменных издержках предприятия в зависимости от объема выпуска.

| Общий объем производства Q, ед. | Сумма постоянных издержек, руб. | Сумма переменных издержек, руб. | Сумма общих издержек, руб. | Средние постоянные издержки, руб. | Средние переменные издержки, руб. | Средние общие издержки, руб. | Предельные издержки, руб. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | | 90 | | | | | |
| 2 | | 170 | | | | | |
| 3 | | 240 | | | | | |
| 4 | | 300 | | | | | |
| 5 | | 370 | | | | | |
| 6 | | 450 | | | | | |
| 7 | | 540 | | | | | |
| 8 | | 650 | | | | | |
| 9 | | 780 | | | | | |
| 10 | | 930 | | | | | |

• Учитывая, что постоянные издержки предприятия составляют 120 руб., определите, к какому периоду (краткосрочному, долгосрочному) относятся эти данные.

• Начертите графики кривых средних общих и переменных издержек, а также график кривой предельных издержек.

• Выясните характер взаимодействия образовавшихся кривых. Почему кривая предельных издержек пересекает кривые средних общих издержек и средних переменных издержек в точках их минимальных значений?

**Задача No 8**

Малое предприятие, выпустив 50 изделий, имело следующие издержки: постоянные - 200 д.е.; средние валовые - 60 д.е.

• Сколько составят его средние переменные издержки в этом случае?

**Задача No 9**

Постоянные издержки, связанные с организацией, дела по выпуску нового вида продукции, составили 50 млн д.е. Средние переменные издержки будут предположительно равны 5 тыс. д.е. Предполагаемая цена за единицу продукции 20 тыс. д.е.

• Рассчитайте, какое количество изделий необходимо изготовить, чтобы получить прибыль в 10 млн д.е.

**Задача No 10**

Работа предприятия в прошедшем году характеризовалась показателями: общие издержки - 200 млн д.е.; средние переменные издержки - 20 тыс. д.е.; годовой объем прибыли - 50 млн д.е. В текущем году предприятие подняло цену на свой товар на 30 тыс. д.е. за единицу продукции, что обеспечило ему при тех же объемах выпуска, рост прибыли на 300%.

• Определите цену, по которой предприятие реализовало свою продукцию в прошедшем году.

**Задача No 11**

ВВП страны равен 4 000 у.е., потребление - 2 500 у.е., инвестиции - 400 у.е., государственные расходы - 1 200 у.е., экспорт - 200 у.е.

• Чему равна величина импорта?

**Задача No 12**

Предположим, что национальное производство включает два товара: X и Y. X - потребительский товар, Y - инвестиционный товар. В текущем году было произведено 200 ед. товара X по цене 2 долл. за ед. и 10 единиц товара Y по цене 4 долл. за ед. К концу текущего года 6 используемых единиц инвестиционного товара должны быть заменены новыми.

• Рассчитайте: ВВП, ЧВП, объем потребления и объем валовых инвестиций, объем чистых инвестиций.

**Задача No 13**

Определите объем ВВП по следующим данным (д.е.): импорт - 1 200; амортизация - 300; экспорт - 1 400; заработная плата - 8 100; процент - 200; рента - 500; инвестиции - 200; косвенные налоги - 700; прибыль - 1 800.

**Задача No 14**

Экономисты страны полагают, что зависимости потребительских расходов С и инвестиций I от величины ВВП выражаются уравнениями:

С = 8 + 0,6ВВП;
I = 0,1ВВП.
По их оценкам правительственные расходы на покупку товаров и услуг в следующем году

должны составить 50 д.е., импорт - 10 д.е., экспорт - 15 д.е. Рассчитайте прогнозируемый на следующий год уровень ВВП.

**Задача No 15**

Рассчитайте ВВП по следующим данным (д.е.): заработная плата - 35 000; закупки правительства - 5 000; импорт - 3 000; косвенные налоги - 3 000; процент - 210; рентные платежи - 7 100; экспорт – 4 000; потребительские расходы - 40 000; инвестиции - 5 000.

**Задача No 16**

Имеются следующие данные по экономике конкретной страны за год (д.е.):

государственные закупки товаров и услуг - 17; взносы на социальное страхование - 0,4; налоги на прибыль корпораций - 2,8; личные потребительские расходы - 154,4; амортизация - 15,8; нераспределенная прибыль корпораций - 5,6; чистый экспорт - 2,2; личные подоходные налоги - 5,2; косвенные налоги на бизнес - 14; валовые внутренние инвестиции - 32,4; трансфертные платежи - 8.

Определите, каким будет рассчитанный по представленным выше данным показатель располагаемого дохода.

**Задача No 17**

Реальный национальный доход увеличился с 580 до 640 млрд руб., при этом сбережения выросли с 336 до 345 млрд руб.

Рассчитайте среднюю склонность к сбережению и предельную склонность к сбережению.

**Задача No 18**

Рассчитайте мультипликатор автономных расходов при росте доходов домохозяйства с 30 до 50 тыс. руб. и увеличении потребления на 15 тыс. руб.

**Задача No 19**

Имеется следующая информация: численность занятых - 85 млн человек, численность безработных - 15 млн человек. Рассчитайте уровень безработицы. Месяц спустя из 85 млн человек, имевших работу, были уволены 0,5 млн человек; 1 млн человек из числа официально зарегистрированных безработных прекратил поиски работы.

• Определите, каковы теперь: (а) численность занятых, (б) количество безработных и (в) уровень безработицы.

**Задача No 20**

Определите уровень естественной безработицы для экономики страны «В», если в текущем году потеряли работу в связи с переездами 4 млн. человек, потеряли работу и нашли ее, повысив свою квалификацию, - 5 млн человек. Кроме того, из-за ухудшения дел в экономике потеряли работу еще 7 млн человек. Население страны составляет 280 млн человек, среди них детей и нетрудоспособных - 130 млн.

**Критерии оценки решения задач**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Не зачтено | Выставляется обучающемуся, чей расчет имеет значительные погрешности, в целом задание не выполнено |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется обучающемуся, чей расчет имеет нарушения, но в целом задание выполнено, в том числе с нарушением методики его проведения |
| Хорошо/зачтено | Выставляется обучающемуся, чей расчет имеет незначительные погрешности |
| Отлично/зачтено | Выставляется обучающемуся, чье решение или расчет оказался наиболее продуманным, логичным, выполненным по алгоритму (методике) |

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

### 2.1. Вопросы к зачету

1. Экономическая система: сущность, типы, модели развития.
2. Товарное производство и обращение.
3. Капитал. Кругооборот и оборот капитала.
4. Сущность и функции рынка.
5. Закон спроса. Детерминанты спроса.
6. Закон предложения. Детерминанты предложения.
7. Эластичность спроса и эластичность предложения.
8. Предельная полезность.
9. Эффект дохода и эффект замещения.
10. Кривые безразличия и бюджетные линии.
11. Явные и вмененные издержки.
12. Средние и предельные издержки.
13. Особенности рынка совершенной конкуренции.
14. Особенности рынка чистой монополии.
15. Особенности рынка монополистической конкуренции.
16. Особенности рынка олигополии.
17. Экономические ресурсы и предельная доходность ресурса.
18. Процентная ставка.
19. Эффективность использования капитала.
20. Портфельные и прямые (реальные) инвестиции.
21. Земельная рента: экономическое выражение цены земли.
22. Влияние единого земельного налога на структуру землепользования.
23. Экономические издержки и прибыль.
24. Ориентирующая функция рыночной цены.
25. ВВП и национальный доход.
26. Сопоставление уровня цен.
27. Экономический цикл.
28. Виды безработицы.
29. Мировое хозяйство как экономическая система.
30. Международное разделение труда как основа межгосударственных отношений.
31. Международные экономические отношения: содержание, формы, особенности развития в современном мире.
32. Международная торговля: структура и современные особенности. 33. Международная миграция рабочей силы.

34. Международная миграция капитала.
35. Международные валютные отношения.
36. Международная экономическая интеграция.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно /зачтено | Неудовлетворительно /Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| УК-2.1. | | | | |
| **Знает:** | Обучающийся знает организационные основы, ресурсное обеспечение хозяйственной деятельности экономических субъектов, глубоко и прочно усвоил программный материал, не затрудняется с ответом | Обучающийся знает организационные основы, ресурсное обеспечение хозяйственной деятельности экономических субъектов, прочно усвоил программный материал, однако затрудняется с ответами на заданные вопросы | Обучающийся имеет представление об организационных основах, ресурсном обеспечении хозяйственной деятельности экономических субъектов, однако не в полном объеме усвоил программный материал, затрудняется с ответами на поставленные вопросы | Обучающийся не знает организационные основы, ресурсное обеспечение хозяйственной деятельности экономических субъектов, не усвоил программный материал, затрудняется с ответами на поставленные вопросы |
| **Умеет:** | Обучающийся умеет находить оптимальные способы решения экономических задач, исходя из имеющихся ресурсов и ограничений | Обучающийся в целом умеет находить оптимальные способы решения экономических задач, исходя из имеющихся ресурсов и ограничений, однако существуют определенные пробелы в умении | Обучающийся затрудняется находить оптимальные способы решения экономических задач, исходя из имеющихся ресурсов и ограничений, умение сформировано не в полном объеме | Обучающийся не умеет находить оптимальные способы решения экономических задач, исходя из имеющихся ресурсов и ограничений |
| **Владеет:** | Обучающийся овладел навыками анализа ресурсов, ограничений хозяйственной деятельности экономических субъектов, навык сформирован в полном объёме | Достаточно высокая оценка результатов обучения. В целом успешное, но содержащее определенные пробелы применения навыков анализа ресурсов, ограничений хозяйственной деятельности экономических субъектов | В целом успешное, но не систематическое применение навыков анализа ресурсов, ограничений хозяйственной деятельности экономических субъектов | Обучающийся не овладел навыками анализа ресурсов, ограничений хозяйственной деятельности экономических субъектов |
| УК-10.2 | | | | |
| **Умеет:** | Обучающийся умеет работать в команде при взаимодействии с хозяйствующими субъектами в процессе реализации хозяйственной деятельности | Определенные пробелы в умении работать в команде при взаимодействии с хозяйствующими субъектами в процессе реализации хозяйственной деятельности | Несистематическое использование умений работать в команде при взаимодействии с хозяйствующими субъектами в процессе реализации хозяйственной деятельности | Обучающийся не умеет работать в команде при взаимодействии с хозяйствующими субъектами в процессе реализации хозяйственной деятельности |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение 1***
*к рабочей программе дисциплины*

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля

## успеваемости Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

## Тематика практических/семинарских/лабораторных занятий

Тема 1. Методические принципы физического воспитания.
Тема 2. Основы и этапы обучения движениям.
Тема 3. Развитие физических качеств.
Тема 4. Формирование психических качеств, в процессе физического воспитания.
Тема 5. Общая физическая подготовка, её цели и задачи.
Тема 6. Зоны интенсивности и энергозатраты при различных физических нагрузках.
Тема 7. Значение мышечной релаксации при занятиях физическими упражнениями.
Тема 8. Возможность и условия коррекции общего физического развития, телосложения, двигательной и функциональной подготовленности средствами физической культуры и спорта.
Тема 9. Специальная физическая подготовка, её цели и задачи.
Тема 10. Спортивная подготовка.
Тема 11. Структура подготовленности спортсмена.
Тема 12. Профессионально-прикладная физическая подготовка как составляющая специальной подготовки.
Тема 13. Формы занятий физическими упражнениями.
Тема 14. Массовый спорт и спорт высших достижений, их цели и задачи.
Тема 15. Спортивные соревнования как средство и метод общей и специальной физической подготовки студентов.
Тема 16. Спортивная классификация.
Тема 17. Система студенческих спортивных соревнований: внутри вузовские, межвузовские, всероссийские и международные.
Тема 18. Индивидуальный выбор студентом видов спорта или системы физических упражнений для регулярных занятий (мотивация и обоснование).
Тема 19. Краткая психофизиологическая характеристика основных групп видов спорта и систем физических упражнений
Тема 20. Организационно-правовые основы противодействия применению допинга в спорте.
Тема 21. Профилактика употребления допинга в спорте
Тема 22. Формирование физической культуры личности
Тема 23. Физическая культура в структуре высшего профессионального образования.
Тема 24. Организационно – правовые основы физической культуры и спорта студенческой молодёжи России.
Тема 25. Общая психофизиологическая характеристика студента интеллектуальной деятельности и учебного труда.
Тема 26. Физическое развитие человека. Роль отдельных систем организма в обеспечении физического развития, функциональных и двигательных возможностей организма человека.
Тема 27. Двигательная активность и ее влияние на устойчивость, и адаптационные возможности человека к умственным и физическим нагрузкам при различных

воздействиях внешней среды.

Тема 28. Степень и условия влияния наследственности на физическое развитие и на жизнедеятельность человека.

Тема 29. Физиологические основы освоения и совершенствования двигательных действий.

Тема 30. Физиологические механизмы использования средств физической культуры и спорта для активного отдыха и восстановления работоспособности.

Тема 31. Основы биомеханики естественных локомоций (ходьба, бег, прыжки).

### Критерии и шкалы оценивания работы студентов на практических/семинарских/ лабораторных занятиях

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| «отлично» | **Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |
| «хорошо» | **Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| «удовлетворительно» | **Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| «неудовлетворительно» | **Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

| Задания | Индикатор компетенции |
|---|---|
| **Базовый уровень** | |
| **Задание 1.**<br>*Прочитайте текст и напишите ответ на вопрос, используя чёткие, компактные формулировки*<br><br>Что является основной целью общей физической подготовки в системе физического воспитания?<br><br>Ответ: | УК-7.2 |
| **Задание 2.**<br>*Прочитайте текст и напишите ответ на вопрос, используя чёткие, компактные формулировки*<br><br>Как называется принцип физического воспитания, который акцентирует важность осознанного и активного участия в процессе обучения? | УК-7.2 |

| | |
|---|---|
| Ответ: | |
| **Задание 3.**<br>*Прочитайте текст и напишите ответ на вопрос, используя чёткие, компактные формулировки*<br><br>Какой принцип физического воспитания подчеркивает необходимость применения игр и соревнований для повышения мотивации и интереса к занятиям?<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 4.**<br>*Прочитайте текст и установите последовательность*<br><br>Расположите в логической последовательности шаги при применении принципа индивидуального подхода в физическом воспитании:<br>1) Оценка физического состояния обучающегося<br>2) Корректировка программы физического воспитания<br>3) Выбор подходящих упражнений и нагрузок<br>4) Анализ физических и психологических реакций на занятия<br><br>*Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*<br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 5.**<br>*Прочитайте текст и установите последовательность*<br><br>Установите последовательность принципов, которые должны быть применены при создании программы общей физической подготовки:<br>1) Принцип систематичности<br>2) Принцип доступности<br>3) Принцип постепенности<br>4) Принцип сознательности и активности<br><br>*Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*<br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 6.**<br>*Прочитайте текст и установите последовательность*<br><br>Расположите методические принципы в порядке, в котором они обеспечивают эффективное физическое воспитание начинающих:<br>1) Принцип доступности<br>2) Принцип индивидуального подхода<br>3) Принцип постепенности<br>4) Принцип сознательности и активности<br><br>*Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*<br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 7.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой из принципов предполагает постепенное усложнение и увеличение нагрузки в процессе | УК-7.1 |

| | |
|---|---|
| занятий физической культурой?<br>1) Принцип наглядности<br>2) Принцип систематичности<br>3) Принцип постепенности<br>4) Принцип доступности<br><br>Ответ: | |
| **Задание 8.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип физического воспитания подчеркивает необходимость регулярных тренировок для достижения наилучших результатов?<br>1) Принцип активности<br>2) Принцип систематичности<br>3) Принцип сознательности<br>4) Принцип индивидуального подхода<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 9.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип подразумевает выбор упражнений с учетом индивидуальных особенностей и возможностей обучающегося?<br>1) Принцип доступности<br>2) Принцип соревновательности<br>3) Принцип индивидуального подхода<br>4) Принцип постепенности<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 10.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип физического воспитания обеспечивает понимание и осознание обучающимися значимости упражнений и целей занятий?<br>1) Принцип индивидуального подхода<br>2) Принцип сознательности и активности<br>3) Принцип игровой деятельности<br>4) Принцип доступности<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 11.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой из перечисленных принципов утверждает важность использования игровых форм и методов на уроках физической культуры?<br>1) Принцип соревновательности<br>2) Принцип игровой деятельности<br>3) Принцип доступности<br>4) Принцип постепенности<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 12.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип подразумевает, что физические упражнения должны быть доступны для понимания и выполнения учениками?<br>1) Принцип индивидуального подхода<br>2) Принцип систематичности<br>3) Принцип доступности | УК-7.1 |

| | |
|---|---|
| 4) Принцип постепенности<br><br>Ответ: | |
| **Задание 13.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип подчеркивает необходимость учета эмоционального состояния обучающихся и создания позитивной мотивации к занятиям?<br>1) Принцип сознательности и активности<br>2) Принцип доступности<br>3) Принцип эмоциональной насыщенности<br>4) Принцип игровой деятельности<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 14.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип утверждает важность обратной связи в процессе обучения физической культуре?<br>1) Принцип обратной связи<br>2) Принцип индивидуального подхода<br>3) Принцип доступности<br>4) Принцип систематичности<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 15.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип в обучении подразумевает постепенный переход от простых упражнений к сложным?<br>1) Принцип сложности<br>2) Принцип постепенности<br>3) Принцип систематичности<br>4) Принцип индивидуального подхода<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 16.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип акцентирует внимание на необходимости интерактивного сотрудничества между обучающимися во время занятий?<br>1) Принцип сотрудничества<br>2) Принцип индивидуального подхода<br>3) Принцип эмоциональной насыщенности<br>4) Принцип социальной адаптации<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Повышенный уровень** | |
| **Задание 17.**<br>*Прочитайте текст и установите последовательность*<br><br>Определите порядок действий при применении принципа постепенности и систематичности на уроках физической культуры:<br>1) Увеличение продолжительности и интенсивности упражнений<br>2) Разработка плана занятий<br>3) Регулярное проведение занятий<br>4) Адаптация организма к физическим нагрузкам<br><br>*Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* | УК-7.1 |

| | |
|---|---|
| Ответ:<br><br>\| \| \| \| \| | |
| **Задание 18.**<br>*Прочитайте текст и установите последовательность*<br><br>Расположите принципы физического воспитания в последовательности, обеспечивающей мотивацию и активное участие обучающихся:<br>1) Принцип игровой деятельности<br>2) Принцип сознательности и активности<br>3) Принцип эмоциональной насыщенности<br>4) Принцип обратной связи<br><br>*Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*<br>Ответ:<br><br>\| \| \| \| \| | УК-7.1 |
| **Задание 19.**<br>*Прочитайте текст и установите соответствие*<br><br>Установите соответствие между принципами физического воспитания и их характеристиками.<br>А Принцип систематичности<br>Б Принцип индивидуального подхода<br>В Принцип постепенности<br>Г Принцип доступности<br>1) Подразумевает использование упражнений с учетом индивидуальных особенностей каждого обучающегося<br>2) Основывается на научных данных о постепенных физиологических адаптациях к регулярным и постепенно возрастающим нагрузкам<br>3) Подразумевает выбор содержания и методов обучения, доступных для понимания и выполнения всеми обучающимися<br>4) Требует регулярных и последовательных занятий для достижения лучших результатов в области физического развития и здоровья<br><br>Ответ:<br><br>\| А \| Б \| В \| Г \|<br>\| \| \| \| \| | УК-7.1 |
| **Высокий уровень** | |
| **Задание 20.**<br>*Прочитайте текст и напишите ответ на вопрос, используя чёткие, компактные формулировки*<br><br>Какова основная цель общей физической подготовки?<br><br>Ответ: | УК-7.2 |
| **Задание 21.**<br>*Прочитайте текст и напишите ответ на вопрос, используя чёткие, компактные формулировки*<br><br>Какое физическое качество не является прямой целью общей физической подготовки?<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 22.** | УК-7.2 |

| | |
|---|---|
| *Прочитайте текст и напишите ответ на вопрос, используя чёткие, компактные формулировки*<br><br>Чему должна способствовать правильно спланированная общая физическая подготовка?<br><br>Ответ: | |

## Ключ к оцениванию

| № задания | Верный ответ | Критерии |
|---|---|---|
| 1. | Укрепление здоровья и повышение физической подготовленности человека. | 1 балл – достаточное совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 2. | Принцип сознательности и активности. | 1 балл – достаточное совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 3. | Принцип игровой деятельности. | 1 балл – достаточное совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 4. | 1342 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 5. | 2134 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 6. | 1234 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 7. | 3 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 8. | 2 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 9. | 3 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 10. | 2 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 11. | 2 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 12. | 3 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 13. | 3 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 14. | 1 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 15. | 2 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 16. | 1 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 17. | 2341 | 2 балла – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |

| | | |
|---|---|---|
| 18. | 1324 | 2 балла – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 19. | А4Б1В2Г3 | 2 балла – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 20. | Укрепление здоровья и повышение общей физической подготовленности. | 3 балл – достаточное совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 21. | Точность. | 3 балл – достаточное совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 22. | Развитию выносливости, силы, гибкости и улучшению функционирования сердечно-сосудистой и дыхательной систем. | 3 балл – достаточное совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно / зачтено** | **Неудовлетворительно / не зачтено** |
|---|---|---|---|---|
| **УК-7.1** | | | | |
| **Знает:** | Знает основные принципы и методы физической подготовки | Имеет представление об основных принципах и методах физической подготовки | Имеет фрагментарные представления об основных принципах и методах физической подготовки | Не знает основные принципы и методы физической подготовки |
| **Умеет:** | Умеет грамотно поддерживать и улучшать свои физические качества | Умеет поддерживать и улучшать свои физические качества | Демонстрирует частичные умения поддерживать и улучшать свои физические качества | Не умеет поддерживать и улучшать свои физические качества |
| **Владеет:** | В полной мере владеет навыками работы с специальными приборами и программами для измерения и контроля своего физического статуса | Владеет навыками работы с специальными приборами и программами для измерения и контроля своего физического статуса | Частично владеет навыками работы с специальными приборами и программами для измерения и контроля своего физического статуса | Не владеет навыками работы с специальными приборами и программами для измерения и контроля своего физического статуса |
| **УК-7.2** | | | | |
| **Знает:** | Знает основные концепции, теории, модели и термины, связанные с взаимодействием физической активности и здоровья | Имеет представление об основных концепциях, теориях, моделях и терминах, связанных с взаимодействием физической активности и здоровья | Имеет фрагментарные представления об основных концепциях, теориях, моделях и терминах, связанных с взаимодействием физической активности и здоровья | Не знает основные концепции, теории, модели и термины, связанные с взаимодействием физической активности и здоровья |
| **Умеет:** | Умеет грамотно применять знания для профилактики и лечения различных заболеваний, связанных | Умеет применять знания для профилактики и лечения различных заболеваний, связанных | Демонстрирует частичные умения применять знания для профилактики и лечения различных заболеваний, | Не умеет применять знания для профилактики и лечения различных заболеваний, связанных |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | с недостаточной или избыточной физической активностью | с недостаточной или избыточной физической активностью | связанных с недостаточной или избыточной физической активностью | с недостаточной или избыточной физической активностью |
| **Владеет:** | навыками составления индивидуального плана питания, режима дня и отдыха в соответствии со своими потребностями, целями и возможностями | составления индивидуального плана питания, режима дня и отдыха в соответствии со своими потребностями, целями и возможностями | навыками составления индивидуального плана питания, режима дня и отдыха в соответствии со своими потребностями, целями и возможностями | составления индивидуального плана питания, режима дня и отдыха в соответствии со своими потребностями, целями и возможностями |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ЭЛЕКТИВНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ И СПОРТУ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение 1***
*к рабочей программе дисциплины*

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### Тематика практических/семинарских/лабораторных занятий

Тема 1. Методические принципы физического воспитания.
Тема 2. Основы и этапы обучения движениям.
Тема 3. Развитие физических качеств.
Тема 4. Формирование психических качеств, в процессе физического воспитания.
Тема 5. Общая физическая подготовка, её цели и задачи.
Тема 6. Зоны интенсивности и энергозатраты при различных физических нагрузках.
Тема 7. Значение мышечной релаксации при занятиях физическими упражнениями.
Тема 8. Возможность и условия коррекции общего физического развития, телосложения, двигательной и функциональной подготовленности средствами физической культуры и спорта.
Тема 9. Специальная физическая подготовка, её цели и задачи.
Тема 10. Спортивная подготовка.
Тема 11. Структура подготовленности спортсмена.
Тема 12. Профессионально-прикладная физическая подготовка как составляющая специальной подготовки.
Тема 13. Формы занятий физическими упражнениями.
Тема 14. Массовый спорт и спорт высших достижений, их цели и задачи.
Тема 15. Спортивные соревнования как средство и метод общей и специальной физической подготовки студентов.
Тема 16. Спортивная классификация.
Тема 17. Система студенческих спортивных соревнований: внутри вузовские, межвузовские, всероссийские и международные.
Тема 18. Индивидуальный выбор студентом видов спорта или системы физических упражнений для регулярных занятий (мотивация и обоснование).
Тема 19. Краткая психофизиологическая характеристика основных групп видов спорта и систем физических упражнений
Тема 20. Организационно-правовые основы противодействия применению допинга в спорте.
Тема 21. Профилактика употребления допинга в спорте
Тема 22. Формирование физической культуры личности
Тема 23. Физическая культура в структуре высшего профессионального образования.
Тема 24. Организационно – правовые основы физической культуры и спорта студенческой молодёжи России.
Тема 25. Общая психофизиологическая характеристика студента интеллектуальной деятельности и учебного труда.
Тема 26. Физическое развитие человека. Роль отдельных систем организма в обеспечении физического развития, функциональных и двигательных возможностей организма
человека.
Тема 27. Двигательная активность и ее влияние на устойчивость, и адаптационные возможности человека к умственным и физическим нагрузкам при различных воздействиях внешней среды.
Тема 28. Степень и условия влияния наследственности на физическое развитие и на жизнедеятельность человека.
Тема 29. Физиологические основы освоения и совершенствования двигательных действий.
Тема 30. Физиологические механизмы использования средств физической культуры и спорта для активного отдыха и восстановления работоспособности.
Тема 31. Основы биомеханики естественных локомоций (ходьба, бег, прыжки).

## Критерии и шкалы оценивания работы студентов на практических/семинарских/ лабораторных занятиях

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| «отлично» | **Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |
| «хорошо» | **Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| «удовлетворительно» | **Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| «неудовлетворительно» | **Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

| **Задания** | **Индикатор компетенции** |
|---|---|
| **Базовый уровень** | |
| **Задание 1.**<br>*Прочитайте текст и напишите ответ на вопрос, используя чёткие, компактные формулировки*<br><br>Что является основной целью общей физической подготовки в системе физического воспитания?<br><br>Ответ: | УК-7.2 |
| **Задание 2.**<br>*Прочитайте текст и напишите ответ на вопрос, используя чёткие, компактные формулировки*<br><br>Как называется принцип физического воспитания, который акцентирует важность осознанного и активного участия в процессе обучения? | УК-7.2 |
| Ответ: | |
| **Задание 3.**<br>*Прочитайте текст и напишите ответ на вопрос, используя чёткие, компактные формулировки*<br><br>Какой принцип физического воспитания подчеркивает необходимость применения игр и соревнований для повышения мотивации и интереса к занятиям?<br><br>Ответ: | УК-7.1 |

| | |
|---|---|
| **Задание 4.**<br>*Прочитайте текст и установите последовательность*<br><br>Расположите в логической последовательности шаги при применении принципа индивидуального подхода в физическом воспитании:<br>1) Оценка физического состояния обучающегося<br>2) Корректировка программы физического воспитания<br>3) Выбор подходящих упражнений и нагрузок<br>4) Анализ физических и психологических реакций на занятия<br><br>*Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*<br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 5.**<br>*Прочитайте текст и установите последовательность*<br><br>Установите последовательность принципов, которые должны быть применены при создании программы общей физической подготовки:<br>1) Принцип систематичности<br>2) Принцип доступности<br>3) Принцип постепенности<br>4) Принцип сознательности и активности<br>*Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*<br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 6.**<br>*Прочитайте текст и установите последовательность*<br><br>Расположите методические принципы в порядке, в котором они обеспечивают эффективное физическое воспитание начинающих:<br>1) Принцип доступности<br>2) Принцип индивидуального подхода<br>3) Принцип постепенности<br>4) Принцип сознательности и активности<br>*Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*<br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 7.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой из принципов предполагает постепенное усложнение и увеличение нагрузки в процессе занятий физической культурой?<br>1) Принцип наглядности<br>2) Принцип систематичности<br>3) Принцип постепенности<br>4) Принцип доступности<br>Ответ: | УК-7.1 |

| | |
|---|---|
| **Задание 8.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип физического воспитания подчеркивает необходимость регулярных тренировок для достижения наилучших результатов?<br>1) Принцип активности<br>2) Принцип систематичности<br>3) Принцип сознательности<br>4) Принцип индивидуального подхода<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 9.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип подразумевает выбор упражнений с учетом индивидуальных особенностей и возможностей обучающегося?<br>1) Принцип доступности<br>2) Принцип соревновательности<br>3) Принцип индивидуального подхода<br>4) Принцип постепенности<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 10.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип физического воспитания обеспечивает понимание и осознание обучающимися значимости упражнений и целей занятий?<br>1) Принцип индивидуального подхода<br>2) Принцип сознательности и активности<br>3) Принцип игровой деятельности<br>4) Принцип доступности<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 11.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой из перечисленных принципов утверждает важность использования игровых форм и методов на уроках физической культуры?<br>1) Принцип соревновательности<br>2) Принцип игровой деятельности<br>3) Принцип доступности<br>4) Принцип постепенности<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 12.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип подразумевает, что физические упражнения должны быть доступны для понимания и выполнения учениками?<br>1) Принцип индивидуального подхода<br>2) Принцип систематичности<br>3) Принцип доступности | УК-7.1 |
| 4) Принцип постепенности<br><br>Ответ: | |

| | |
|---|---|
| **Задание 13.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип подчеркивает необходимость учета эмоционального состояния обучающихся и создания позитивной мотивации к занятиям?<br>1) Принцип сознательности и активности<br>2) Принцип доступности<br>3) Принцип эмоциональной насыщенности<br>4) Принцип игровой деятельности<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 14.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип утверждает важность обратной связи в процессе обучения физической культуре?<br>1) Принцип обратной связи<br>2) Принцип индивидуального подхода<br>3) Принцип доступности<br>4) Принцип систематичности<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 15.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип в обучении подразумевает постепенный переход от простых упражнений к сложным?<br>1) Принцип сложности<br>2) Принцип постепенности<br>3) Принцип систематичности<br>4) Принцип индивидуального подхода<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 16.**<br>*Прочитайте текст и выберите один правильный ответ*<br><br>Какой принцип акцентирует внимание на необходимости интерактивного сотрудничества между обучающимися во время занятий?<br>1) Принцип сотрудничества<br>2) Принцип индивидуального подхода<br>3) Принцип эмоциональной насыщенности<br>4) Принцип социальной адаптации<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Повышенный уровень** | |
| **Задание 17.**<br>*Прочитайте текст и установите последовательность*<br><br>Определите порядок действий при применении принципа постепенности и систематичности на уроках физической культуры:<br>1) Увеличение продолжительности и интенсивности упражнений<br>2) Разработка плана занятий<br>3) Регулярное проведение занятий<br>4) Адаптация организма к физическим нагрузкам<br><br>*Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:* | УК-7.1 |
| Ответ: | |

| | |
|---|---|
| **Задание 18.**<br>*Прочитайте текст и установите последовательность*<br><br>Расположите принципы физического воспитания в последовательности, обеспечивающей мотивацию и активное участие обучающихся.<br>1) Принцип игровой деятельности<br>2) Принцип сознательности и активности<br>3) Принцип эмоциональной насыщенности<br>4) Принцип обратной связи<br><br>*Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:*<br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 19.**<br>*Прочитайте текст и установите соответствие*<br><br>Установите соответствие между принципами физического воспитания и их характеристиками. А Принцип систематичности<br>Б Принцип индивидуального подхода В<br>Принцип постепенности<br>Г Принцип доступности<br>1) Подразумевает использование упражнений с учетом индивидуальных особенностей каждого обучающегося<br>2) Основывается на научных данных о постепенных физиологических адаптациях к регулярным и постепенно возрастающим нагрузкам<br>3) Подразумевает выбор содержания и методов обучения, доступных для понимания и выполнения всеми обучающимися<br>4) Требует регулярных и последовательных занятий для достижения лучших результатов в области физического развития и здоровья<br><br>Ответ: | УК-7.1 |
| **Высокий уровень** | |
| **Задание 20.**<br>*Прочитайте текст и напишите ответ на вопрос, используя чёткие, компактные формулировки*<br><br>Какова основная цель общей физической подготовки? Ответ: | УК-7.2 |
| **Задание 21.**<br>*Прочитайте текст и напишите ответ на вопрос, используя чёткие, компактные формулировки*<br><br>Какое физическое качество не является прямой целью общей физической подготовки? Ответ: | УК-7.1 |
| **Задание 22.** | УК-7.2 |
| *Прочитайте текст и напишите ответ на вопрос, используя чёткие, компактные формулировки*<br><br>Чему должна способствовать правильно спланированная общая физическая подготовка? Ответ: | |

| А | Б | В | Г |
|---|---|---|---|
| | | | |

## Ключ к оцениванию

| № задания | Верный ответ | Критерии |
|---|---|---|
| 1. | Укрепление здоровья и повышение физической подготовленности человека. | 1 балл – достаточное совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 2. | Принцип сознательности и активности. | 1 балл – достаточное совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 3. | Принцип игровой деятельности. | 1 балл – достаточное совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 4. | 1342 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 5. | 2134 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 6. | 1234 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 7. | 3 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 8. | 2 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 9. | 3 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 10. | 2 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 11. | 2 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 12. | 3 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 13. | 3 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 14. | 1 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 15. | 2 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 16. | 1 | 1 балл – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 17. | 2341 | 2 балла – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |

| | | |
|---|---|---|
| 18. | 1324 | 2 балла – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 19. | А4Б1В2Г3 | 2 балла – совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 20. | Укрепление здоровья и повышение общей физической подготовленности. | 3 балл – достаточное совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 21. | Точность. | 3 балл – достаточное совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |
| 22. | Развитию выносливости, силы, гибкости и улучшению функционирования сердечно-сосудистой и дыхательной систем. | 3 балл – достаточное совпадение с верным ответом<br>0 баллов – остальные случаи |

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/ зачтено** | **Неудовлетворительно/ не зачтено** |
|---|---|---|---|---|
| УК-7.1 | | | | |
| **Знает:** | Знает основные принципы и методы физической подготовки | Имеет представление об основных принципах и методах физической подготовки | Имеет фрагментарные представления об основных принципах и методах физической подготовки | Не знает основные принципы и методы физической подготовки |
| **Умеет:** | Умеет грамотно поддерживать и улучшать свои физические качества | Умеет поддерживать и улучшать свои физические качества | Демонстрирует частичные умения поддерживать и улучшать свои физические качества | Не умеет поддерживать и улучшать свои физические качества |
| **Владеет:** | В полной мере владеет навыками работы с специальными приборами и программами для измерения и контроля своего физического статуса | Владеет навыками работы с специальными приборами и программами для измерения и контроля своего физического статуса | Частично владеет навыками работы с специальными приборами и программами для измерения и контроля своего физического статуса | Не владеет навыками работы с специальными приборами и программами для измерения и контроля своего физического статуса |
| УК-7.2 | | | | |
| **Знает:** | Знает основные концепции, теории, модели и термины, связанные с взаимодействием физической активности и здоровья | Имеет представление об основных концепциях, теориях, моделях и терминах, связанных с взаимодействием физической активности и здоровья | Имеет фрагментарные представления об основных концепциях, теориях, моделях и терминах, связанных с взаимодействием физической активности и здоровья | Не знает основные концепции, теории, модели и термины, связанные с взаимодействием физической активности и здоровья |
| **Умеет:** | Умеет грамотно применять знания для профилактики и лечения различных заболеваний, связанных с недостаточной или избыточной физической активностью | Умеет применять знания для профилактики и лечения различных заболеваний, связанных с недостаточной или избыточной физической активностью | Демонстрирует частичные умения применять знания для профилактики и лечения различных заболеваний, связанных с недостаточной или избыточной физической | Не умеет применять знания для профилактики и лечения различных заболеваний, связанных с недостаточной или избыточной физической активностью |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | активностью | |
| **Владеет:** | навыками составления индивидуального плана питания, режима дня и отдыха в соответствии со своими потребностями, целями и возможностями | составления индивидуального плана питания, режима дня и отдыха в соответствии со своими потребностями, целями и возможностями | навыками составления индивидуального плана питания, режима дня и отдыха в соответствии со своими потребностями, целями и возможностями | составления индивидуального плана питания, режима дня и отдыха в соответствии со своими потребностями, целями и возможностями |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ОБУЧЕНИЕ УЧЕНИЮ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

**Приложение 1**
*к рабочей программе*

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

Перечень тем для проведения групповой дискуссии:
Тема 1. Происхождение литературы. Самые древние литературные источники. Трагедии. Эсхил, Софокол, Эврипид
Тема 2. Готика и раннее Средневековье. «Божественная комедия» Данте
Тема 3. Продолжение темы 2. «Декамерон» Бокаччо
Тема 4. Возрождение «Макбет», Шекспир
Тема 5. Продолжение темы 4. Монтень, «Опыты»
Тема 6. Новое время. Романы-путешествия. «Сентиментальное путешествие», Стерн.
Тема 7. Рубеж веков. «Оплот», «Американская трагедия», Драйзер.
Тема 8. «Семейное счастье», «Крейцерова соната», Толстой
Тема 9. «Три сестры», Чехов
Тема 10. Антиутопия, роман-хроника. «Мы», Замятин
Тема 11. «Чума», Камю. Эпидемия «незаметного» фашизма.
Тема 12. Экзистенциальный ХХв. «Над пропастью во ржи», Сэллинджер
Тема 13. Шестидесятничество, науч-поп, фантастика, сатира. «Понедельник начинается в субботу», Стругацкие
Тема 14. Современные шедевры: «Ай-петри»», Иличевский
Тема 15. Новый рубеж веков и столкновение культур. «Дети полуночи», Рушди

### Критерии и шкалы оценивания участия в групповой дискуссии

| № | Показатели ответа | Оценка в баллах |
|---|---|---|
| **1** | студент принимал активное участие в дискуссии, был инициативен, его выступление отличалось последовательностью, логикой изложения, аргументированностью, обоснованностью собственной позиции в проблемных ситуациях. | **2** |
| **2** | студент принимал участие в дискуссии, его выступление отличалось последовательностью, логикой изложения, однако он затруднялся в подборе аргументов и формулировке собственной позиции в проблемных ситуациях. | **1** |
| **3** | студент не принимал участие в дискуссии, или его выступление отличалось непоследовательностью, ненаучностью или содержало значимые ошибки при формулировке психологических знаний. | **0** |
| **Максимальная оценка -2 балла** | | |

### 1.2 Темы эссе

1. Образы женщины в литературе. Архетипы: от античности до наших дней.
2. Разбор архетипов в культуре и повседневности.
3. Психологическая подоплека поведенческих мотивов героев в литературе.
4. Развитие образа бунтаря в литературе и жизни.
5. Развитие образов в литературе и повседневности. Виды героев\поведенческих моделей.
6. Как я воспринимаю произведение\творчество автора\литературную тенденцию (по выбору)
7. Эссе на любую окололитературную тему по собственному выбору.
8. Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:

- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.
Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла: - грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.
Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:
- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.
Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:
- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.
Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

**Шкала оценивания эссе**

| **Оценка** | **Кол-во баллов** |
|---|---|
| Кол-во баллов | 11-12 баллов |
| Хорошо/зачтено | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно/зачтено | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно/не зачтено | 5 и менее баллов |

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/ Не зачтено |
|---|---|---|---|---|
| **УК-1.1.** Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними, определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению; критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников. | | | | |
| **Знает:** | Знает: основные направления развития мировой и отечественной литературы | Имеет представление об основных направлениях развития мировой и отечественной литературы | Имеет фрагментарные представления об основных направлениях развития мировой и отечественной литературы | Не знает: основные направления развития мировой и отечественной литературы |
| **Умеет:** | Свободно анализировать существующие культурные тенденции | Умеет анализировать существующие тенденции и перспективы развития отечественной литературы и культуры | Демонстрирует частичные умения анализировать существующие тенденции и перспективы развития культурных тенденций | Не умеет анализировать существующие культурные и литературные тенденции |
| **Владеет:** | В полной мере владеет приемами критического мышления при анализе явлений художественной культуры | Владеет приемами критического мышления при анализе явлений художественной культуры | Частично владеет приемами критического мышления при анализе явлений художественной культуры | Не владеет приемами критического мышления при анализе явлений художественной культуры |
| **УК-1.2.** Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов; реализует стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения | | | | |
| **Знает:** | Научные объяснения причин возникновения литературных тенденций. | Имеет представление о научных объяснениях причин возникновения литературных тенденций. | Имеет фрагментарные представления о научных объяснениях причин возникновения литературных тенденций. | Не знает о научных объяснениях причин возникновения литературных тенденций. |
| **Умеет:** | Четко и легко анализировать и сопоставлять явления культуры и литературы с реальностью. | Умеет анализировать и сопоставлять явления культуры и литературы с реальностью. | Демонстрирует частичные умения анализировать и сопоставлять явления культуры и литературы с реальностью. | Не умеет анализировать и сопоставлять явления культуры и литературы с реальностью. |
| **Владеет:** | В полной мере владеет приемами аргументации в определении собственной позиции в отношении примеров мировой художественной литературы | Владеет приемами аргументации в определении собственной позиции в отношении примеров мировой художественной литературы | Частично приемами аргументации в определении собственной позиции в отношении примеров мировой художественной литературы | Не владеет приемами аргументации в определении собственной позиции в отношении примеров мировой художественной литературы |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ВВЕДЕНИЕ В ПРОФЕССИЮ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение №1***
*к рабочей программе дисциплины*

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

## Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерия оценивания

### 1.1 Устный опрос

***Тема 1. Современная психология в системе гуманитарных наук***
Психология и ее место в системе других наук. Предмет и особенности общей психологии как фундаментальной основы для развития отраслей и разделов психологической науки.
Понятие о категориальном аппарате науки.
Структура современной психологии.
Методы объяснительной и описательной психологии.
***Тема 2. История развития психологии как науки и проблема научных школ и направлений***
Особенности предмета истории психологии.
Возникновение первых научных представлений о психическом.
Проблема взаимосвязи души и тела.
Естественно-научные предпосылки выделения психологии в самостоятельную науку. Становление и развитие экспериментальной психологии.
***Тема 3. Основные научные понятия и ключевые проблемы психологии***
Основные этапы и содержание их развития в фило- и онтогенезе.
Проблема биологического и социального в поведении людей.
Проблема соотношения психических и физиологических процессов.
Проблемы личности в отечественной и зарубежной психологии.
Основные концепции деятельности. Виды и развитие человеческой деятельности. Деятельность и психические процессы. Динамика и возрастные особенности психических процессов.
***Тема 4. Объяснительные принципы и методы современной психологии***
Объяснительные принципы психологии.
Основные группы методов психологии и их характеристика.
Методы психологического исследования (организационные, экспериментальные, психодиагностические, интерпретации и объяснения данных) и управления (коррекционно-развивающие). (**ОПК-7**)
***Тема 5. Актуальные проблемы современной практической психологии***
Общее понятие о практической психологиию
История развития практической психологии.
Предмет, задачи и основные методы деятельности психологической службы. Специфика предметной сферы деятельности практических психологов.
Принципы работы психологической службы и этический кодекс практического психолога.
Структурные подразделения психологической службы.
Понятие психической нормы. Научные основы и содержание экспериментальных методов в психологии.
Методология и методы психологического исследования.
Проблема надежности, валидности и репрезентативности.
***Тема 6. Современная психологическая служба: структура и содержание деятельности***
Основные направления, задачи и принципы проведения психологической работы в различных сферах жизнедеятельности людей.
***Тема 7. Содержание и специфика профессиональной деятельности практического психолога***
Основные функции психолога как субъекта психологической работы. \

Профессионально-этические нормы деятельности психолога. Основные требования к личности психолога.

Понятие технологии психологической работы в организации. Основные требования руководящих документов к организации рабочего места психолога.

Критерии эффективности деятельности психолога.

***Тема 8. Профессионализация личности психолога: актуальные проблемы и содержание процесса***

Основные этапы профессионализации личности.

Управление процессом профессионализации.

Научные основы, структура и содержание профессиональной ориентации, профессионального психологического отбора и сопровождения кадров.

***Тема 9. Психология овладения профессиональной деятельностью психолога***

Мотивация выбора профессии психолога.

Место и роль учебной деятельности в достижении профессиональной компетентности психолога.

Характеристика типовых ситуаций и задач, встречающихся в профессиональной деятельности психолога.

**Критерии оценки выполнения задания**

**Оценка «отлично»** выставляется, если магистрант дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: магистрант активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда магистрант в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда магистрант обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

**1.2 Подготовка докладов**

**Тематика докладов:**

1. Современная психология в системе гуманитарных наук.
2. Естественно-научная и гуманитарная парадигмы в науке.

3. Историография психологии и ее представители
4. История развития психологии как науки и проблема научных школ и направлений.
5. Развитие отечественной психологической мысли.
6. Проблема кризиса в историко-психологических исследованиях.
7. Основные научные понятия и ключевые проблемы психологии.
8. Проблема соотношения психических и физиологических процессов.
9. Проблема биологического и социального в поведении людей.
10. Проблема деятельности в современной психологии.
11. Проблема личности в отечественной и зарубежной психологии.
12. Объяснительные принципы и методы современной психологии.
13. История развития практической психологии
14. Актуальные проблемы современной практической психологии.
15. Содержание психологической помощи человеку и ее основные виды.
16. Современная психологическая служба: структура и содержание деятельности
17. Психологи как профессиональная общность.
18. Содержание и специфика профессиональной деятельности практического психолога
19. Профессиональная деятельность психолога как предмет психологического анализа.
20. Проблема психической нормы и психического здоровья в психологии.
21. Профессионально-этические нормы деятельности психолога.
22. Основные требования к личности психолога.
23. Проблема профессионализации личности в психологии
24. Мотивация выбора профессии психолога.
25. Профессионализм психолога как объект психологического изучения.

**Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)**

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплины – зачет.

**Вопросы к зачету**

1. Психология и ее место в системе других наук.
2. Соотношение житейской и научной психологии.
3. Предмет и особенности общей психологии как фундаментальной основы для развития отраслей и разделов психологической науки.
4. Понятие о категориальном аппарате науки.
5. Структура современной психологии. Отрасли психологии, их взаимосвязь с другими науками.

6. Интроспекция как метод психологических исследований.
7. Естественно-научные предпосылки выделения психологии в самостоятельную науку.
8. Становление и развитие экспериментальной психологии.
9. Появление и дальнейшее развитие основных направлений и научных школ в психологии.
10. Проявления бессознательного начала в психических процессах, свойствах и состояниях человека.
11. Проблема соотношения психических и физиологических процессов.
12. Закономерности развития и формирования личности в онтогенезе.
13. Виды и развитие человеческой деятельности.
14. Объяснительные принципы психологии.
15. Основные группы методов психологии и их характеристика.
16. Общее понятие о практической психологии.
17. Сферы и виды деятельности профессионального психолога.
18. Принципы работы психологической службы и этический кодекс практического психолога.
19. Профессиональные сообщества психологов и формы их профессионального общения.
20. Квалификационные требования к специалистам-психологам в стране и за рубежом.
21. Содержание психологической помощи человеку и ее основные виды.
22. Современная психологическая служба: структура и содержание деятельности
23. Основные функции психолога как субъекта психологической работы.
24. Основные виды и методы профессиональной деятельности психолога.
25. Профессионально-этические нормы деятельности психолога.
26. Основные требования к личности психолога.
27. Критерии эффективности деятельности психолога.
28. Профессионализация личности психолога: актуальные проблемы и содержание процесса.
29. Место и роль учебной деятельности в достижении профессиональной компетентности психолога.
30. Отечественный и зарубежный опыт подготовки психологов.
31. Учебный план подготовки и квалификационные требования к выпускнику.
32. Формы и методы реализации студентами своего научно-исследовательского потенциала.
33. Способы и средства выявления и оценки динамики профессионального становления
34. Методы и приемы изучения мотивационной сферы профессионализма.
35. Методы и приемы изучения операциональной сферы профессионализма психолога.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-7.2.** Осуществляет управление коммуникациями в организациях (медицинских, социального развития) контролирует результаты работы. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Выполнены все задания, но не в полном объеме. | Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ИСТОРИЯ ПРЕДМЕТА ПСИХОЛОГИИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение № 1***
*к рабочей программе дисциплины*

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине

### 1.1 Вопросы к зачету

1. Предмет, задачи и значение истории психологии как науки. Периодизация истории психологии.
2. Основные принципы и методы историко-психологического исследования.
3. Представления о душе в античной натурфилософии: Милетская школа, Гераклит, Демокрит
4. Философско-психологическое учение Платона: структура души, теория познания как припоминания.
5. Аристотель как основоположник психологии. Трактат «О душе».
6. Психологические идеи в эпоху эллинизма: эпикуреизм, стоицизм, скептицизм.
7. Проблема души и тела в средневековой философии: патристика (Августин Блаженный) и схоластика (Фома Аквинский).
8. Антропоцентризм и гуманизм философии Возрождения. Идеи о природе человека.
9. Психофизическая проблема и дуализм Р. Декарта. Учение о рефлексе и страстях души.
10. Эмпиризм Ф. Бэкона и сенсуализм Дж. Локка: происхождение знания из опыта.
11. Программа построения психологии как самостоятельной науки В. Вундта. Открытие первой экспериментальной психологической лаборатории (1879 г.).
12. Структурализм Э. Титченера и функционализм У. Джеймса: два подхода к изучению сознания.
13. Гештальтпсихология: основные идеи, представители и методы исследования.
14. Психоанализ З. Фрейда: структура личности, динамика бессознательного, психосексуальные стадии развития.
15. Бихевиоризм Дж. Уотсона: программа построения объективной психологии. Схема «стимул-реакция».
16. Гуманистическая психология: предмет, основные идеи, представители (А. Маслоу, К. Роджерс).
17. Когнитивная психология: когнитивная революция, метафора компьютера, основные направления исследований.
18. Рефлекторная теория И.М. Сеченова и учение об условных рефлексах И.П. Павлова. Их влияние на развитие объективной психологии.
19. Культурно-историческая теория Л.С. Выготского: понятие высших психических функций, интериоризация, зона ближайшего развития.
20. Теория деятельности А.Н. Леонтьева: структура деятельности, соотношение деятельности и личности.

### Критерии оценивания

| | |
|---|---|
| **Отлично** | Студент глубоко и полно раскрывает вопрос, демонстрирует знание исторических фактов, дат, имен, содержания теорий; умеет сопоставлять различные школы и направления; связывает историко-психологический материал с профессиональной деятельностью клинического психолога; ответ логичен, структурирован, с использованием примеров. |
| **Хорошо** | Студент раскрывает вопрос в целом полно, но допускает отдельные неточности (в датах, именах, формулировках); владеет материалом, но испытывает небольшие затруднения при сравнении школ; ответ правильный, но не хватает глубины и самостоятельных обобщений. |

| | |
|---|---|
| **Удовлетворительно** | Студент раскрывает вопрос поверхностно, с пропусками; путается в хронологии и принадлежности идей к научным школам; затрудняется в установлении связей с клинической психологией; ответ в целом правильный, но неполный. |
| **Неудовлетворительно** | Студент не раскрывает вопрос; не ориентируется в базовых понятиях, персоналиях и датах; не может назвать основные идеи научных школ; допускает грубые фактические ошибки; ответ отсутствует или не соответствует теме. |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОЛОГИЯ ОБЩЕНИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение 1***
*к рабочей программе дисциплины*

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### Темы эссе

Тема 1. Понятие общения.
1. Психологические особенности субъект - субъектного общения.
2. Факторы успешного общения.
3. Мотивы личности в общении.

Тема 2. Коммуникативная сторона общения.
1. Общительность, контактность, коммуникативная совместимость.
2. Особенности невербальной коммуникации.
3. Интерпретация невербального поведения.

Тема 3. Интерактивная сторона общения.
1. Особенности делового контакта.
2. Характеристики конфликтного взаимодействия.
3. Психология переговорного процесса.

Тема 4. Перцептивная сторона общения.
1. Структурный анализ общения.
2. Характеристика взаимопонимания в деловом общении.
3. Понятие и типы социальной перцепции.

Тема 5. Коммуникативная компетентность.
1. Методы развитие коммуникативной компетентности.
2. Пути повышения эффективности общения в организации.
3. Социально – психологические аспекты организации делового общения.

Тема 6. Убеждающая коммуникация.
1. Приемы усиления убеждающего воздействия.
2. Основные направления исследования убеждающей коммуникации в современной психологии.
3. Закономерности аргументации при убеждающем воздействии.

### Критерии оценки выполнения задания

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:
- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:
- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:

- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:

- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Незачтено | 11-12 баллов |
| Удовлетворительно/зачтено | 8-10 баллов |
| Хорошо/зачтено | 6-7 баллов |
| Отлично/зачтено | 5 и менее баллов |

## Темы рефератов

Тема 1. Понятие общения.

1. Методы изучения потребности в общении.
2. Аффилиативное общение.
3. Альтруизм, помогающее поведение.

Тема 2. Коммуникативная сторона общения.

1. Функции невербальной коммуникации.
2. Диалогичность межличностного общения.
3. Коммуникативные барьеры.

Тема 3. Интерактивная сторона общения.

1. Диадическое взаимодействие как особый вид субъект – субъектных отношений.
2. Способы предупреждения и разрешения межличностных конфликтов.
3. Подход к взаимодействию в рамках транзактного анализа.

Тема 4. Перцептивная сторона общения.

1. Программы повышения точности межличностного восприятия.
2. Каузальная атрибуция: особенности и механизмы.
3. Эффекты межличностного восприятия.

Тема 5. Коммуникативная компетентность.

1. Система организационного общения.
2. Способы становления доверительных межличностных отношений.
3. Компетентность в общении: коммуникативный, интерактивный и перцептивный аспекты.

Тема 6. Убеждающая коммуникация.

1. Организация и развитие речевой коммуникации.
2. Принципы эффективной убеждающей коммуникации.
3. Роль аттракции в убеждающей коммуникации.

## Критерии оценки выполнения задания

| Критерии | Показатели |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата,<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данное задание составляет 12 баллов.

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Незачтено | 11-12 баллов |
| Удовлетворительно/зачтено | 8-10 баллов |
| Хорошо/зачтено | 6-7 баллов |
| Отлично/зачтено | 5 и менее баллов |

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине – Психология общения и коммуникативной компетентности - экзамен.

### Примерный список вопросов для подготовки к устному опросу

1. Какие существуют виды общения? (Тема 1).
2. Какие выделяют функции общения? (Тема 1).
3. Каковы способы выражения внешней стороны общения? (Тема 1).
4. В чем проявляются коммуникативные возможности партнеров как фактор общения? (Тема 1).
5. Что такое коммуникативная компетентность? (Тема 2).
6. Какова цель развития коммуникативных навыком личности? (Тема 2).
7. Как вы понимаете установку на диалог в общении? (Тема 2).
8. В чем состоит адекватность ситуации общения? (Тема 2).
9. Какие виды интеракции существуют? (Тема 3).
10. Что такое конфликт? (Тема 3).
11. В чем психологический смысл уступки как типа поведения в конфликте? (Тема 3).
12. Каковы закономерности борьбы как типа конфликтного взаимодействия? (Тема 3).
13. В чем состоит содержание и значение стереотипизации? (Тема 4).
14. Какие выделяют уровни социально-перцептивного процесса? (Тема 4).
15. Каковы эффекты межличностного восприятия? (Тема 4).
16. Что такое эффект ореола при восприятии? (Тема 4).
17. Какие выделяют элементы коммуникативного процесса? (Тема 5).
18. Какие существуют два основных средства коммуникации? (Тема 5).

19. Какие существуют системы невербальной коммуникации? (Тема 5).
20. Какие элементы составляют акустическую невербальную систему? (Тема 5).
21. Что такое убеждающее воздействие? (Тема 6).
22. Что такое аргументация своей позиции? (Тема 6).
23. В чем различие односторонней и двусторонней аргументации? (Тема 6).
24. Что такое контраргументы? (Тема 6).
25. Что такое потребность в общении? (Тема 1).
26. Какие стороны общения выделяют в социальной психологии? (Тема 1).
27. Как можно описать психотерапевтическую функцию общения? (Тема 1).
28. Что такое стиль общения? (Тема 1).
29. Что такое эмпатия как компонент коммуникативной компетентности? (Тема 2).
30. Как можно описать рефлексивное слушание как коммуникативный навык личности? (Тема 2).
31. Какие коммуникативные навыки личности вы знаете? (Тема 2).
32. Что такое умение вести переговоры как коммуникативный навык? (Тема 2).
33. Какова структура и функции конфликта как способа интеракции? (Тема 3).
34. Как можно описать совместно-последовательный тип интеракции? (Тема 3).
35. В чем различия между кооперацией и конкуренцией как типами взаимодействия? (Тема 3).
36. При каких условиях будет эффективен уход от конфликта как вариант взаимодействия сторон? (Тема 3).
37. Какие существуют виды и формы каузальной атрибуции. (Тема 4).
38. Как влияет эффект первого впечатления на взаимопонимание партнеров по общению? (Тема 4).
39. В чем выражается эффект установки в социально-перцептивном процессе? (Тема 4).
40. В чем заключается фундаментальная ошибка атрибуции? (Тема 4).
41. В чем заключается специфика обмена информацией в коммуникативном процессе? (Тема 5).
42. Какие коммуникативные роли вы знаете? (Тема 5).
43. Какие можно назвать принципы эффективной речевой коммуникации? (Тема 5).
44. Какие можно назвать позиции коммуникаторов? (Тема 5).
45. В чем разница между убеждением в своей позиции и навязыванием своей позиции? (Тема 6).
46. Когда надо убеждать партнера по общению? (Тема 6).
47. Как используется механизм аттракции в убеждающей коммуникации? (Тема 6).
48. В чем состоит односторонняя аргументация? (Тема 6).
49. Каково соотношение общения и деятельности? (Тема 1).
50. В чем состоит цель общения? (Тема 1).
51. В чем различия непосредственного и опосредованного типов общения? (Тема 1).
52. Как в общении проявляется потребность в самовыражении личности? (Тема 1).
53. Каким образом соотносятся понятия коммуникативной компетенции и коммуникативной компетентности? (Тема 2).
54. Какие выделяют виды слушания как компонента коммуникативной компетентности? (Тема 2).
55. Что такое речевая коммуникация как элемент коммуникативной компетентности личности? (Тема 2).
56. Какие внешние сигналы собеседника следует принимать во внимание в коммуникативном процессе? (Тема 2).
57. Каковы критерии эффективного взаимодействия? (Тема 3).
58. Каковы типы поведения в конфликте? (Тема 3).
59. Как можно описать совместно-взаимодействующий тип интеракции? (Тема 3).
60. Каковы психологические закономерности совместно-индивидуального типа организации совместной деятельности? (Тема 3).

61. Какова роль межличностного восприятия в процессе общения? (Тема 4).
62. В чем заключается проблема точности межличностного восприятия? (Тема 4).
63. Что такое иллюзорные корреляции как феномен межличностного восприятия? (Тема 4).
64. В чем состоит специфика предубеждения как вида стереотипа? (Тема 4).
65. В чем психологическое различие монолога и диалога как форм коммуникации? (Тема 5).
66. Какие типы жестов вы знаете? (Тема 5).
67. Что такое визуальный контакт? (Тема 5).
68. В чем психологический смысл феномена «хронотоп»? (Тема 5).
69. Какие выделяют типы аргументации? (Тема 6).
70. От чего зависит порядок расположения аргументов в защиту тезиса? (Тема 6).
71. Как следует учитывать индивидуально-психологические особенности собеседника при убеждающем воздействии? (Тема 6).
72. В чем заключается закон непротиворечивости позиций партнеров? (Тема 6).

**Тесты по дисциплине.**

1. Существует несколько этапов общения. Этап обмена информацией между партнерами по общению – это:
    1. перцепция;
    2. интеракция;
    3. коммуникация;
    4. аттракция.
2. Особенностью монолога как типа коммуникации партнеров является:
    1. коммуникативные роли коммуникатора и реципиента изменяются;
    2. коммуникативные роли коммуникатора и реципиента не изменяются в процессе коммуникации.
3. Интерактивная сторона общения – это…
    1. степень активности, проявляемой людьми в процессе общения друг с другом;
    2. невербальные средства общения, используемые общающимися людьми;
    3. действия, предпринимаемые общающимися между собой людьми в отношении друг друга и их реакции друг на друга.
4. Перевод символов отправителя в мысли получателя – это
    1. кодирование;
    2. коммуникационные барьеры;
    3. декодирование;
    4. передача сообщения.
5. Как соотносятся между собой понятия «общение» и «взаимодействие»?
    1. взаимодействие между людьми – это один из аспектов общения;
    2. общение и взаимодействие – это одно и то же;
    3. понятие «взаимодействие» шире по объему и содержанию, чем понятие «общение».
6. Коммуникативная зона, предназначенная для взаимодействия с партнером по официальным служебным и деловым вопросам, — это зона?
    1. социальная;
    2. интимная;
    3. публичная;
    4. личная.
7. Такесика – это:
    1. визуальный контакт;
    2. проявление психологических особенностей человека в его прикосновениях к

партнеру по общению;
3. пространство организации общения;
4. время организации общения.

8. Место общения в системе межличностных отношений выражается в…:
   1. общение и межличностные отношения – это разные вещи, никак не связанные между собой;
   2. через общение устанавливаются определенные личные и деловые взаимоотношения между людьми, осуществляется их регуляция;
   3. общение и межличностные отношения – это одно и то же, поэтому данный вопрос сформулирован не вполне корректно.
9. Позиции коммуникатора могут быть:
   1. открытая, закрытая, отстраненная;
   2. устная, письменная;
   3. непосредственная, опосредованная.
10. Перцептивная сторона общения – это…
   1. телесные контакты между общающимися людьми;
   2. аспекты общения, связанные с восприятием и пониманием друг друга общающимися людьми;
   3. то, как общающиеся людьми воспринимают окружающий их мир.
11. Вид эмоционально насыщенной речи с богатыми интонациями и отсутствием грамматических конструкций:
   1. устная;
   2. письменная;
   3. аффективная.
12. Расположение партнеров при общении за столом напротив друг друга способствует развитию…:
   1. дружеской беседы;
   2. соперничества;
   3. деловых переговоров.
13. Роль общения в развитии личности выражается в…
   1. общение способствует всестороннему развитию человека, как личности; благодаря обмену информацией и оказанию влияния людьми друг на друга
   2. общение избавляет людей от одиночества;
   3. общение помогает людям удовлетворять потребности через использование возможностей, которыми обладают другие люди.
14. Невербальные средства общения – это…:
   1. возможные средства общения, кроме речевых;
   2. средства общения, с помощью которых передается в основном зашифрованная информация;
   3. средства общения, не связанные с использованием каких-либо звуков.
15. Ритмико-интонационные стороны речи (высота, громкость голосового тона, тембр голоса, сила ударения) относятся к акустической системе:
   1. паралингвистика;
   2. экстралингвистика;
   3. авербальные действия.
16. Коммуникативная сторона общения – это…
   1. достижение взаимопонимания между общающимися людьми;
   2. оказание общающимися людьми влияния друг на друга;
   3. обмен информацией между общающимися людьми.
17. К основным видам общения относятся:
   1. приятное и неприятное, активное и пассивное;
   2. эффективное и неэффективное, удачное и неудачное;
   3. вербальное и невербальное, деловое и личное, непосредственное и

опосредствованное.

18. Деловое общение – это:
    1. общение, которое организуется и проводится в деловой обстановке;
    2. общение, в ходе которого люди ставят и решают вопросы, связанные с их работой или профессиональной деятельностью;
    3. разные формы общения между людьми, когда они находятся на работе.
19. Способности личности к общению – это…:
    1. умения и навыки, касающиеся выбора целей, средств и форм общения, восприятия и понимания людей, оказания на них влияния;
    2. общие способности, такие, как интеллект и обучаемость;
    3. специальные способности, связанные с артистизмом и умением оказывать впечатление на людей.
20. Отметьте правильную структуру коммуникативного процесса:
    1. кодирование, передача сообщения, понимание, декодирование, формулирование намерения;
    2. формулирование намерения, кодирование, передача сообщения, декодирование, понимание;
    3. передача сообщения, декодирование, понимание, формулирование намерения, кодирование.
21. Основные цели и задачи общения заключаются в…:
    1. цель – изучение людей как личностей: задачи – наблюдение за человеком, выяснение его психологических особенностей, познание характерного для него поведения;
    2. цель – достижение взаимопонимания и успешная совместная деятельность; задачи – установление контакта, обмен информацией, оказание влияния друг на друга, совместное решение поставленной задачи;
    3. цель – подчинение человека своему влиянию; задачи – выяснение индивидуальных особенностей человека, нахождение к нему подхода, оказание на данного человека нужного воздействия.
22. Стиль общения – это…:
    1. индивидуально своеобразные способы или манеры общения, характерные для разных людей;
    2. слова, фразы и выражения, к использованию которых чаще всего обращаются люди в процессе общения;
    3. жесты, мимика и пантомимика, которые демонстрируют разные люди в процессе общения.
23. Индивидуальные особенности партнера по общению могут проявляться в…
    1. выбор вербальных и невербальных средств общения;
    2. скорость общения и выбор его тем;
    3. насколько естественно и искренне ведут себя люди в общении друг с другом.
24. Вербальные средства общения – это…:
    1. средства общения, основанные на использовании телодвижений;
    2. средства общения, в основе которых лежит способность человека передавать и воспринимать информацию с помощью технических средств связи;
    3. средства общения, связанные с использованием речевых высказываний, устной или письменной речи.
25. Кинесика относится к следующей системе невербальной коммуникации:
    1. акустическая;
    2. проксемика;
    3. оптическая;
    4. ольфакторная;
    5. е. тактильная.
26. Какова точка зрения социальной психологии на взаимоотношения общения и

деятельности?

1. общение – сторона деятельности;
2. общение – вид деятельности;
3. общение и деятельность не связаны между собой.

27. К типичным ошибкам и проблемам, возникающим в сфере общении людей относятся:
    1. недостаток времени для решения поставленной задачи в процессе общения, нежелание партнера по общению идти навстречу или уступать, его неадекватное поведение в процессе общения;
    2. нечеткая постановка целей, неудачный выбор условий общения, неправильное восприятие партнеров по общению, недостаточное владение вербальными или невербальными средствами общения;
    3. неудачный выбор партнеров по общению, неумение исполнять в общении нужные роли, неестественное поведение в процессе общения.
28. Жесты, включающие различного рода перекрещивание рук и ног, — это:
    1. закрытые жесты;
    2. жесты сомнения;
    3. указующие жесты.
29. Средствами общения называют…:
    1. способы, посредством которых общающиеся между собой люди добиваются своих целей;
    2. то, с помощью чего люди обмениваются информацией в процессе общения и оказывают влияние друг на друга;
    3. объем сил и времени тратят люди на общение друг с другом.
30. Распределите дистанции межличностного контакта при общении в порядке убывания.
    1. интимная, социальная, личная;
    2. личная, социальная, интимная;
    3. социальная, личная, интимная.
31. Кодирование в коммуникативном процессе – это:
    1. вмешательство в процесс коммуникации на любом из его участков, искажающее смысл послания;
    2. процесс преобразования идей в символы, изображения, рисунки. формы, звуки, язык;
    3. перевод символов отправителя в мысли получателя.
32. Какие из перечисленных параметров являются видами совместной деятельности?
    1. интерактивная, перцептивная, коммуникативная;
    2. совместно-индивидуальная, совместно-последовательная, совместно-взаимодействующая;
    3. невербальная, вербальная.
33. Какое из представленных ниже определений общения наиболее правильное?
    1. общение – это активность, направленная на достижение взаимопонимания между людьми;
    2. общение – это взаимодействие людей друг с другом, в ходе которого они обмениваются между собой информацией и оказывают влияние друг на друга;
    3. общение – это разговор людей на любые интересующие их темы.
34. Неречевые вкрапления в речь (смех, плачь, вздохи, хмыканье и др.) относятся к акустической системе:
    1. экстралингвистика;
    2. паралингвистика;
    3. авербальные действия.
35. Существуют следующие стратегии поведения в конфликтных ситуациях:

1. демонстрация согласия, несогласие, настойчивость, пассивность, активность;
2. конфронтация, сотрудничество, уступка, компромисс, избегание;
3. наступление, откат, гибкость поведения, открытость, обман.

36. Эффективность общения можно оценить по следующим признакам:
    1. взаимная оценка партнерами по общению;
    2. достижение целей общения, удовлетворенность участников общения;
    3. экономия времени, затрачиваемого на общение.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/ зачтено | Неудовлетворительно /Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-7** | | | | |
| **Знает:** | Знает в полном объеме закономерности разработки и реализации психологические программы подбора персонала в соответствии с требованиями профессии при опоре на закономерности психологии общения | Студент проявляет достаточно полное знание учебного материала, но отвечает не на все задаваемые вопросы, допускает незначительные недочеты в материале. | Имеет фрагментарное представление о феномене «общение» в социальной психологии, знает отдельные функции и виды общения, структура общения, но делает значительные ошибки при ответе на уточняющие вопросы/, затрудняется при соотнесении теоретического и практического знания. | Студент демонстрирует низкий уровень знания содержания понятия «коммуникативная компетентность» и ее основные составляющие. |
| **Умеет:** | Проявлять навыки коммуникативно компетентного поведения. Умеет использовать коммуникативные знания на практике. | Умеет в целом выстраивать доверительную коммуникацию с партнером, но не всегда рефлексирует все элементы коммуникативной ситуации. | Отчасти способен описывать коммуникативную сторону общения, характеризовать вербальные и невербальные средства общения. | Не показывает умения применять различные средства социально-психологической диагностики общения и взаимодействия людей |
| **Владеет:** | Демонстрирует высокий уровень проявления коммуникативными способностями, вербальными и невербальными средствами общения, социально-перцептивными закономерностями, успешно может разрешать коммуникативные конфликты. | Владеет некоторыми характеристиками коммуникативной компетентности в профессиональном общении. | Слабые навыки использования психологических методов исследования для изучения актуальных коммуникативных проблем, недостаточно уровень коммуникативной компетентности субъекта. | Не владеет способами предупреждения и разрешения межличностных конфликтов в процессе общения и взаимодействия с людьми |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОЛОГИЯ РАЗВИТИЯ И ВОЗРАСТНАЯ ПСИХОЛОГИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### Примерная тематика докладов

1. Каким требованиям должна удовлетворять общепсихологическая теория развития.
2. Особенности психической жизни новорождённого.
3. Отражение психологических явлений в литературе: кто из литературных героев подвергался в детстве депривации и как это на него повлияло.
4. Сравнительный анализ теорий развития речи Ф. Скиннера и Н. Хомского
5. В чем периодизация развития Л.С. Выготского опередила свое время и в чем оказалась недостаточной.
6. Развитие фантазии – от младшего дошкольного возраста к взрослости.
7. Дружба в младшем школьном и подростковом возрасте: сравнительный анализ.
8. Историческая и культурная обусловленность возникновения и протекания подросткового возраста.
9. Возрастные и гендерные особенности проявления агрессии.
10. Проявление типов акцентуаций характера в подростковом возрасте.
11. Чувство взрослости, его особенности и направления в развитии.
12. Развитие самосознания в ранней юности.
13. Две системы отношений подростка: со взрослыми и сверстниками.
14. Кризисы взрослости, их роль и способы преодоления.
15. Как сохранить когнитивные функции в старости.
16. Типы старости, различные варианты старения, факторы психологического благополучия в позднем возрасте.

### Критерии оценки выполнения задания

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| **Неудовлетворительно/Незачтено** | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |
| **Удовлетворительно/зачтено** | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| **Хорошо/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| **Отлично/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |

### Вопросы для устного опроса

1. Какие особенности характерны для подросткового возраста?
2. Как происходит развитие самосознания в юношеском возрасте?
3. Какие факторы влияют на формирование личности подростка?
4. В чём заключается специфика общения со сверстниками в подростковом возрасте?
5. Каковы основные задачи развития в юности?
6. Какие методы исследования используются при изучении психологии подростков и юношей?
7. Какие психологические проблемы могут возникать у подростков и как их можно решить?
8. Какие изменения происходят в когнитивной сфере в подростковом и юношеском возрасте?
9. Какова роль семьи и школы в формировании личности подростка и юноши?
10. Какие рекомендации можно дать родителям и педагогам по работе с подростками и юношами?

### Критерии оценки выполнения задания

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| **Неудовлетворительно/Незачтено** | студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе |
| **Удовлетворительно/зачтено** | студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем |
| **Хорошо/зачтено** | студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем |
| **Отлично/зачтено** | студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем |

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине – экзамен.

### Вопросы к экзамену

1. Предмет и основные задачи психологии развития и возрастной психологии.
2. Связь психологии развития и возрастной психологии с другими отраслями психологии.
3. Категория «развитие» в психологии. Виды психического развития.
4. Категория «возраст» в психологии развития и возрастной психологии. Структура возраста.
5. Проблема детерминации психического развития.
6. Исторический анализ понятия «детство».
7. Методы психологии развития и возрастной психологии. Особенности использования метода наблюдения и эксперимента при работе с детьми.
8. Стратегия наблюдения в психологии развития и возрастной психологии.

9. Стратегия формирующего эксперимента в психологии развития.
10. Основные формы констатирующего эксперимента: «продольные» и «поперечные» срезы.
11. Соотношение понятий «обучение» и «развитие» в различных концепциях.
12. Проблема периодизации в зарубежной и отечественной психологии.
13. Теория рекапитуляции С. Холла.
14. Основные теории детского развития первой трети XX века.
15. Теория созревания А. Гезелла.
16. Теория трех ступеней психического развития ребенка К. Бюлера.
17. Теория конвергенции двух факторов В. Штерна.
18. Теория интенциональности Ш. Бюлер.
19. Психоаналитические теории детского развития.
20. Стадии психосексуального развития в теории З. Фрейда.
21. Теория привязанности Дж. Боулби.
22. Основные понятия и стадии психосоциального развития в концепции Э. Эриксона.
23. Проблема движущих сил психического развития ребенка в бихевиоризме.
24. Теория оперантного обусловливания Б.Ф. Скиннера.
25. Теории социального научения в психологии развития.
26. Социально-когнитивная теория А. Бандуры.
27. Основные понятия и принципы теории когнитивного развития ребенка Ж. Пиаже.
28. Операциональная концепция интеллекта Ж. Пиаже.
29. Основные положения культурно-исторической теории развития психики Л.С. Выготского.
30. Условия, факторы и движущие силы психического развития.
31. Категория «психологический возраст» и проблема периодизации детского развития в работах Л.С. Выготского.
32. Психическое развитие и деятельность. Понятие о ведущем типе деятельности.
33. Проблема периодизации детского развития в трудах Д.Б. Эльконина.
34. Пренатальное развитие: оплодотворение, периоды, тенденции развития. Влияние среды на пренатальное развитие.
35. Характеристика кризиса новорожденности. Безусловные рефлексы новорожденных.
36. Основные закономерности развития ребенка в младенческом возрасте.
37. Развитие эмоциональной сферы младенца. Кризис 1 года.
38. Психическое развитие ребенка в раннем детстве.
39. Возникновение игры и продуктивных видов деятельности ребенка в раннем возрасте.
40. Развитие речи в раннем детстве.
41. Психологическая сущность и причины возникновения кризиса 3 лет. Симптомы кризиса.
42. Психическое развитие и формирование личности в дошкольном возрасте.
43. Развитие игровой деятельности в дошкольном возрасте. Структура сюжетно-ролевой игры.
44. Особенности развития эмоциональной сферы дошкольников.
45. Кризис 7 лет: его сущность и особенности.
46. Психологическая готовность ребенка к обучению в школе.
47. Проблема школьной адаптации.
48. Особенности психического развития в младшем школьном возрасте.
49. Характеристика и структура учебной деятельности младшего школьника.
50. Развитие познавательных процессов младших школьников.
51. Кризис подросткового возраста в психологических концепциях.
52. Чувство взрослости и его виды.
53. Психологические особенности подростка.

54. Психологические особенности взаимоотношения подростков со взрослыми и сверстниками.
55. Группа сверстников как фактор социализации подростков.
56. Психическое развитие и формирование личности в юности.
57. Личность и развитие самосознания в юношеском возрасте. Выбор профессии.
58. Характеристика личностного и интеллектуального развития взрослых людей. Нормативные, профессиональные и биографические кризисы.
59. Общая характеристика психического развития в молодости.
60. Кризис смысла жизни.
61. Психосексуальное развитие и взаимоотношение полов в молодости.
62. Границы и периоды зрелого возраста.
63. Психическое развитие в период зрелости (средней взрослости).
64. Кризис середины жизни.
65. Социально-психологическая адаптация пожилых людей к новым условиям жизни.
66. Проблема возрастных границ старости.
67. Психологические теории старения и старости.
68. Особенности психического развития людей пожилого и старческого возраста.
69. Типологии личности в пожилом возрасте.
70. Мысли о смерти и страх смерти. Завершение полного жизненного цикла.
71. Психологические аспекты проблемы долголетия.

**Тестовые задания к экзамену**

1. Что изучает психология развития?
   А) закономерности психического развития человека на разных этапах онтогенеза: его феномены, механизмы, условия и движущие силы
   Б) изменения в психике человека по мере взросления
   В) как с возрастом меняется поведение и опыт людей
   Г) возрастную периодизацию развития
2. Наиболее заметными фигурами в психологии развития можно назвать:
   А) В. Прейера, Ч. Дарвина, В. Штерна
   Б) Л.С. Выготского, Ж. Пиаже, Дж. Боулби
   В) Дж. Уотсона, З. Фрейда, Д.Б. Эльконина
   Г) Ш. Бюлер, М. Кляйн, Б. Зейгарник
3. Основные понятия культурно-исторической теории
   А) деятельность, внутренние предпосылки, внешние условия
   Б) интериоризация, психологические орудия, высшие психические функции
   В) ассимиляция, аккомодация, операция
   Г) культурная среда, общение, социализация
4. Метод лонгитюдного исследования ввел в психологию
   А) З. Фрейд
   Б) Э. Эриксон
   В) А. Гезелл
   Г) В. Штерн
5. Один из основных вопросов психологии развития
   А) соотношение генетического и средового
   Б) соотношение нормы и патологии
   В) Соотношение развития и изменения
   Г) соотношение аффекта и интеллекта
6. Примером перехода с одной стадии развития на другую может служить
   А) поступление в школу
   Б) первые шаги ребенка

В) изменение поведения в результате изменения жизненных обстоятельств
Г) выход на пенсию

7. Высшие психические функции
   А) характеризуются опосредованностью, произвольностью, интериоризацией
   Б) возникают в подростковом возрасте
   В) связаны с вершинными достижениями человека
   Г) связаны с развитием Я
8. Комплекс оживления – это
   А) реакция младенца на появление взрослого, включающая улыбку, двигательную активность и вокализации
   Б) реакция младенца на появление в поле зрения любого нового объекта
   В) реакция младенца на неожиданное событие, противоречащее законам физики
   Г) реакция младенца на физический дискомфорт, проявляющаяся в двигательном беспокойстве, затем вокализациях и плаче
9. Гетерохронность психологических и психофизиологических изменений является отличительной чертой
   А) младенчества
   Б) старости
   В) всей жизни человека
   Г) подросткового возраста
10. Ж. Пиаже считал, что непонимание постоянства объекта у младенцев связано с
   А) ограниченностью их жизненного опыта
   Б) ограниченностью их моторных возможностей
   В) особенностями их мышления
   Г) их невнимательностью
11. Мотивационно-поведенческая система, направляющая ребёнка, когда он встревожен, к поиску близости со значимым взрослым, в поисках защиты и эмоциональной поддержки, называется
   А) Привязанность
   Б) «корыстная любовь»
   В) чувство «пра-мы»
   Г) зависимость
12. Сепарация
   А) Бывает только в раннем возрасте
   Б) характеризуется психологическим отделением ребёнка от родителей.
   В) Характеризуется резким разрывом связей между ребенком и родителями
   Г) Всегда является травматичной для ребенка
13. Сокращение либо полное лишение возможности удовлетворять основные потребности — психофизиологические либо социальные - называется
   А) Сепарация
   Б) Абьюз
   В) Депривация
   Г) Не имеет специального названия
14. Пиаже считал, что на протяжении сенсомоторной стадии
   А) мышление ребенка реализуется через действие
   Б) мышление ребенка развивается медленно, опираясь на рефлексы
   В) мышление ребенка эгоцентрично
   Г) мышление ребенка развивается на основе речи
15. Сюжетно-ролевая игра – вид игры, в которой
   А) главным является честное выполнение правил игры
   Б) используемые ребенком предметы наделяются не свойственным им игровым смыслом

В) ребенок воспроизводит деятельность других людей и отношения между ними
Г) игра в роли взрослых дополняется сюжетом деятельности, отражающейся в игре

Критерии оценки: 70-100% правильных ответов- 5
50-75% правильных ответов - 4
30-50% правильных ответов - 3

**Примеры кейс-задач**

**Задание 30.**
Петя, ученик 2 класса, получив неудовлетворительную отметку спрашивает: «Как же так, я же старался, я же хорошо учил, а отметка плохая»? У Пети возникает чувство обиды, мысль о том, что учитель к нему не справедлив, придирается.

Вопрос 1. Какие условия необходимо соблюдать при выставлении отметки в начальной школе?

Вопрос 2. Почему возникла такая ситуация? Как объяснить ребёнку такую ситуацию?

**Задание 55.**
Студентка, наблюдая за действиями детей с игрушками в группах второго и третьего года жизни, отметила: Сережа (1 год 1 месяц), играя разными игрушками, действует примерно одинаково: стучит, катает, тащит, сжимает их и т. д.; Катя (2 года 1 месяц), играя теми же игрушками, действует по–другому: куклу качает, машинку везет, карандашом рисует и т.д.

Вопрос 1. Как называются действия с игрушками Сережи и Кати?

Вопрос 2. В чем их различие?

Вопрос 3. Какова последовательность овладения детьми раннего возраста предметными действиями?

**Задание 62.**
Клиент – мужчина, ему 30 лет, имеет высшее образование (ITтехнологии). Не испытывает удовлетворения в работе, постоянно меняет места работы, нигде не задерживается больше года.
Вопрос 1: к какому возрастному этапу относится клиент?
Вопрос 2: Какие особенности психического развития свойственны данному возрасту?

**Задание 74.**
Лена (3 года) поет песенку «Елочка». Вместо фразы «Мороз снежком укутывал» она произносит «Мороз мешком укутывал». Наташа (2 года 10 месяцев) поет эту песенку так: «Порою волк, сердитый волк с лисою пробегал» (вместо: «рысцою пробегал»).
Вопрос 1. Закономерно ли это явление для детей раннего возраста?
Вопрос 2. Дайте психологический анализ причин искажения слов.
Вопрос 3. Как поступать взрослым в этих ситуациях?

**Критерии оценки выполнения задания**

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Кейс-задание выполнено полностью, обучающийся приводит полную четкую аргументацию выбранного решения на основе качественно сделанного анализа. Демонстрируются |

| | |
|---|---|
| | хорошие теоретические знания, имеется собственная обоснованная точка зрения на проблему и причины ее возникновения. В случае ряда выявленных проблем четко определяет их иерархию. При устной презентации уверенно и быстро отвечает на заданные вопросы, выступление сопровождается приемами визуализации. В случае письменного ответа по выполнению кейс-задания сделан структурированный и детализированный анализ кейса, представлены возможные варианты решения (3-5), четко и аргументировано обоснован окончательный выбор одного из альтернативных решений |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Кейс-задание выполнено полностью, но обучающийся не приводит полную четкую аргументацию выбранного решения. Имеет место излишнее теоретизирование, или наоборот, теоретическое обоснование ограничено, имеется собственная точка зрения на проблемы, но не все причины ее возникновения установлены. При устной презентации на дополнительные вопросы выступающий отвечает с некоторым затруднением. При письменном ответе по выполнению кейс-задания сделан не полный анализ кейса, без учета ряда фактов, выявлены не все возможные проблемы, для решения могла быть выбрана второстепенная, а не главная проблема, количество представленных возможных вариантов решения – 2-3, затруднена четкая аргументация окончательного выбора одного из альтернативных решений |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Кейс-задание выполнено более чем на 2/3, но решение раскрывается<br>расплывчато, обучающийся не может четко аргументировать сделанный выбор, показывает явный недостаток теоретических знаний. Выводы слабые, свидетельствуют о недостаточном анализе фактов, в основе решения может иметь место интерпретация фактов или предположения. Собственная точка зрения на причины возникновения проблемы не обоснована или отсутствует.<br>При устной презентации на вопросы отвечает с трудом или не отвечает совсем. В случае письменного ответа по кейсу не сделан его детальный анализ, количество представленных возможных вариантов решения – 1-2, отсутствует четкая аргументация окончательного выбора решения. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Кейс-задание не выполнено, или выполнено менее чем на треть. Отсутствует детализация при анализе кейса, изложение устное или письменное не структурировано. Если решение и обозначено в выступлении или письменном ответе, то оно не является решением проблемы, которая заложена в кейсе. |

Критерии оценки: 70-100% правильных ответов- 5
50-75% правильных ответов - 4
30-50% правильных ответов – 3

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно /зачтено** | **Неудовлетворительно/Незачтено** |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-1.1.** | | | | |
| **Знает:** | Отлично знает теоретические основы | Хорошо знает теоретические основы | Знаком с основные теоретические | Поверхностно знаком с |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | и принципы этико-деонтологии, применяемые в психологических исследованиях и практике | и принципы этико-деонтологии, применяемые в психологических исследованиях и практике, может допускать незначительные ошибки | основы и принципы этико-деонтологии, применяемые в психологических исследованиях и практике, допускает заметные ошибки | теоретические основы и принципы этико-деонтологии, применяемые в психологических исследованиях и практике, не ориентируется в материале |
| **Умеет:** | Отлично умеет анализировать и идентифицировать соответствие проведенных исследований или проектных предложений установленным этико-деонтологическим стандартам | Хорошо умеет анализировать и идентифицировать соответствие проведенных исследований или проектных предложений установленным этико-деонтологическим стандартам; иногда испытывает затруднения | Имеет представление о том, как анализировать и идентифицировать соответствие проведенных исследований или проектных предложений установленным этико-деонтологическим стандартам; затрудняется в применении теоретических знаний на практике | Слабо умеет анализировать и идентифицировать соответствие проведенных исследований или проектных предложений установленным этико-деонтологическим стандартам; допускает грубые ошибки |
| **Владеет:** | Отлично владеет различными инструментами и методиками, которые помогают гарантировать соблюдение этико-деонтологических норм в научной и практической работе | Уверенно владеет различными инструментами и методиками, которые помогают гарантировать соблюдение этико-деонтологических норм в научной и практической работе, может допускать небольшие неточности | В целом владеет различными инструментами и методиками, которые помогают гарантировать соблюдение этико-деонтологических норм в научной и практической работе, может допускать заметные ошибки и неточности | Слабо владеет различными инструментами и методиками, которые помогают гарантировать соблюдение этико-деонтологических норм в научной и практической работе; допускает грубые ошибки |
| **ОПК-1.2.** | | | | |
| **Знает:** | Отлично знает принципы и методы формулировки исследовательских проблем и гипотез в контексте психологии развития и возрастной психологии | Хорошо знает принципы и методы формулировки исследовательских проблем и гипотез в контексте психологии развития и возрастной психологии, может допускать незначительные ошибки | Знаком с принципы и методы формулировки исследовательских проблем и гипотез в контексте психологии развития и возрастной психологии, допускает заметные ошибки | Поверхностно знаком принципы и методы формулировки исследовательских проблем и гипотез в контексте психологии развития и возрастной психологии, не ориентируется в материале |
| **Умеет:** | Отлично умеет четко определять и формулировать исследовательские проблемы и гипотезы, | Хорошо умеет четко определять и формулировать исследовательские проблемы и гипотезы, | Имеет представление о том, как четко определять и формулировать | Слабо умеет четко определять и формулировать исследовательские проблемы и |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | подкрепленные теоретическими концепциями психологии развития и возрастной психологии | подкрепленные теоретическими концепциями психологии развития и возрастной психологии; иногда испытывает затруднения | исследовательские проблемы и гипотезы, подкрепленные теоретическими концепциями психологии развития и возрастной психологии; затрудняется в применении теоретических знаний на практике | гипотезы, подкрепленные теоретическими концепциями психологии развития и возрастной психологии; допускает грубые ошибки |
| **Владеет:** | Отлично владеет способностью детализировано описывать методологию исследования, включая выбор методов, план эксперимента и инструменты сбора данных | Уверенно владеет способностью детализировано описывать методологию исследования, включая выбор методов, план эксперимента и инструменты сбора данных, может допускать небольшие неточности | В целом владеет способностью детализировано описывать методологию исследования, включая выбор методов, план эксперимента и инструменты сбора данных, может допускать заметные ошибки и неточности | Слабо владеет способностью детализировано описывать методологию исследования, включая выбор методов, план эксперимента и инструменты сбора данных; допускает грубые ошибки |
| **ОПК-1.3.** | | | | |
| **Знает:** | Отлично знает стандарты и методы анализа данных, применяемые в научных исследованиях в области психологии развития | Хорошо знает стандарты и методы анализа данных, применяемые в научных исследованиях в области психологии развития, может допускать незначительные ошибки | Знаком с стандарты и методы анализа данных, применяемые в научных исследованиях в области психологии развития, допускает заметные ошибки | Поверхностно знаком стандарты и методы анализа данных, применяемые в научных исследованиях в области психологии развития, не ориентируется в материале |
| **Умеет:** | Отлично умеет применять различные аналитические методы для обработки результатов исследований и их интерпретации в контексте психологических теорий психологии развития и возрастной психологии | Хорошо умеет применять различные аналитические методы для обработки результатов исследований и их интерпретации в контексте психологических теорий психологии развития и возрастной психологии; иногда испытывает затруднения | Имеет представление о том, как применять различные аналитические методы для обработки результатов исследований и их интерпретации в контексте психологических теорий психологии развития и возрастной психологии; затрудняется в применении теоретических знаний на практике | Слабо умеет применять различные аналитические методы для обработки результатов исследований и их интерпретации в контексте психологических теорий психологии развития и возрастной психологии; допускает грубые ошибки |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Владеет:** | Отлично владеет умением эффективно документировать и представлять результаты и выводы научных исследований устным или письменным способом | Уверенно владеет умением эффективно документировать и представлять результаты и выводы научных исследований устным или письменным способом, может допускать небольшие неточности | В целом владеет умением эффективно документировать и представлять результаты и выводы научных исследований устным или письменным способом, может допускать заметные ошибки и неточности | Слабо владеет умением эффективно документировать и представлять результаты и выводы научных исследований устным или письменным способом; допускает грубые ошибки |
| **ОПК-1.4.** | | | | |
| **Знает:** | Отлично знает основные элементы и требования к написанию научных отчетов и статей, включая форматы представления данных и результаты исследований в рамках возрастной | Хорошо знает основные элементы и требования к написанию научных отчетов и статей, включая форматы представления данных и результаты исследований в рамках возрастной, может допускать незначительные ошибки | Знаком с основные элементы и требования к написанию научных отчетов и статей, включая форматы представления данных и результаты исследований в рамках возрастной, допускает заметные ошибки | Поверхностно знаком основные элементы и требования к написанию научных отчетов и статей, включая форматы представления данных и результаты исследований в рамках возрастной, не ориентируется в материале |
| **Умеет:** | Отлично умеет формулировать и представлять ключевые результаты исследований возрастной психологии в устной и визуальной формах для различных аудиторий | Хорошо умеет формулировать и представлять ключевые результаты исследований возрастной психологии в устной и визуальной формах для различных аудиторий; иногда испытывает затруднения | Имеет представление о том, как формулировать и представлять ключевые результаты исследований возрастной психологии в устной и визуальной формах для различных аудиторий; затрудняется в применении теоретических знаний на практике | Слабо умеет формулировать и представлять ключевые результаты исследований возрастной психологии в устной и визуальной формах для различных аудиторий; допускает грубые ошибки |
| **Владеет:** | Отлично владеет способностью представлять результаты исследований на конференциях, семинарах и других научных мероприятиях, отвечая на вопросы и аргументированно отстаивая свои выводы | Уверенно владеет способностью представлять результаты исследований на конференциях, семинарах и других научных мероприятиях, отвечая на вопросы и аргументированно отстаивая свои выводы, может допускать небольшие неточности | В целом владеет способностью представлять результаты исследований на конференциях, семинарах и других научных мероприятиях, отвечая на вопросы и аргументированно отстаивая свои выводы, может | Слабо владеет способностью представлять результаты исследований на конференциях, семинарах и других научных мероприятиях, отвечая на вопросы и аргументированно отстаивая свои |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | допускать заметные ошибки и неточности | выводы; допускает грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОЛОГИЯ СЕМЬИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение 1***
*к рабочей программе дисциплины «Психология семьи»*

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### Примерная тематика докладов

1. Роль семьи в психическом развитии ребенка: анализ влияния семейной среды на формирование личности и поведения детей.
2. Психологические аспекты брака и партнерских отношений: исследование психологических факторов, влияющих на крепость и удовлетворенность брачных отношений.
3. Семейные конфликты: причины, динамика и способы разрешения: изучение природы и последствий конфликтов в семье, а также эффективных методов их разрешения.
4. Влияние родительского стиля воспитания на развитие детей: обзор различных подходов к воспитанию и их психологических последствий для детей.
5. Психология семьи в контексте культурного разнообразия: как культурные различия влияют на семейные структуры и динамику.
6. Семьи с особыми потребностями: психологическая поддержка и адаптация: подходы к поддержке семей, воспитывающих детей с особыми потребностями.
7. Психологическое благополучие разводящихся и разведенных супругов: изучение психологических последствий развода и пути их смягчения.
8. Роль бабушек и дедушек в современной семье: исследование участия старшего поколения в воспитании внуков и его психологического воздействия.
9. Психологические аспекты усыновления и приемных семей: анализ факторов, влияющих на психологическую адаптацию усыновленных детей и их семей.
10. Трансформация семейных ролей в современном обществе: исследование изменения традиционных семейных ролей и его влияния на семейную динамику.

### Критерии оценки выполнения задания

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| **Неудовлетворительно/Незачтено** | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |
| **Удовлетворительно/зачтено** | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| **Хорошо/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| **Отлично/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |

### Вопросы для устного опроса

1. Как различные стили воспитания влияют на психологическое развитие ребенка в семейной среде?
2. Какие основные этапы и особенности развития взаимоотношений в супружеской паре вы можете выделить?
3. Каковы основные причины семейных конфликтов и какие методы их разрешения наиболее эффективны?
4. В чем заключается роль семьи в формировании гендерной идентичности у детей?
5. Как культурные различия могут влиять на семейные структуры и динамику взаимоотношений?
6. Объясните психологическое воздействие развода на детей и как может быть организована поддержка в этот период.
7. Какой вклад в воспитание ребенка могут вносить бабушки и дедушки, и как это сказывается на его развитии?
8. Какие психологические аспекты необходимо учитывать семьям, планирующим усыновление или воспитание приемных детей?
9. Как изменились семейные роли в современном обществе и как это влияет на семейные отношения?
10. Какие факторы необходимо учитывать при организации психологической поддержки семей с особыми потребностями?

### Критерии оценки выполнения задания

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| **Неудовлетворительно/Незачтено** | студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе |
| **Удовлетворительно/зачтено** | студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем |
| **Хорошо/зачтено** | студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем |
| **Отлично/зачтено** | студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем |

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине – зачет.

### Вопросы к зачету

1. Предмет и задачи психологии семьи.
2. Место психологии семьи в системе психологического знания. Связь психологии семьи со смежными дисциплинами.
3. Становление психологии семьи как научной дисциплины. Общенаучные направления в изучении семейной проблематики.
4. Основные функции семьи. Функционально – ролевая структура семьи.
5. Семья и брак как система и малая группа.
6. Эволюция брачно-семейных отношений в истории человеческого общества.

7. Тенденции развития современной семьи.
8. Психолого-методологические подходы к пониманию маскулинности и феминности.
9. Семейные функции. Семейные роли.
10. Динамика и периодизация семейной жизни.
11. Состояния в отношениях предбрачной пары: любовь, влюбленность, частичная любовь.
12. Молодая семья, ее задачи и особенности.
13. Кризисные периоды брака.
14. Факторы семейного благополучия.
15. Основные характеристики супружеских отношений. Формирование и развитие супружеских отношений.
16. Профили брака, типы супружеских отношений и их детерминанты.
17. Адаптация и совместимость супругов в семье.
18. Удовлетворенность браком и условия сохранения супружества.
19. Понятие супружеского конфликта. Механизм семейных ссор.
20. Причины и структура супружеского конфликта. Пути и способы разрешения супружеских конфликтов.
21. Виды родительских установок. Материнство как психологический феномен.
22. Возрастная динамика отношений между детьми и родителями.
23. Основные психологические модели детско–родительских отношений. Стили воспитания.
24. Готовность молодых родителей к рождению ребенка.
25. Воспитание детей в разных типах семей. Влияние нарушений семейных отношений на психическое развитие детей.
26. Методы изучения семейных отношений: особенностей общения и взаимоотношений в супружеской паре, межличностных отношений в системе «родитель - ребенок» глазами родителя и «родитель - ребенок» глазами ребенка.
27. Общее понятие о консультировании. Основные принципы и правила семейного консультирования.
28. Основные стадии процесса консультирования. Методы и приемы, используемые в семейном консультировании.
29. Консультирование как информирование. Консультирование по телефону доверия.
30. Индивидуальное и групповое психологическое консультирование. Групповое психологическое консультирование.
31. Рекомендации и практические советы при решении проблем добрачного и предбрачного периода клиентов.
32. Трудности работы с супружеской парой. Типичные проблемы супружеских пар при обращении к психологу – консультанту.
33. Консультирование супругов по межличностным проблемам. Консультирование в ситуации развода.
34. Консультирование супругов с их родителями.
35. Консультирование родителей по поводу проблем детей разного возраста.
36. Супружеская неверность: причины, особенности и стратегии поведения.

**Тестовые задания к зачету**

1. Брак – это…
А) жизнедеятельность, непосредственно связанная с удовлетворением основных потребностей человека;
Б) система отношений между супругами, родителями и детьми, основанная на кровном родстве, порождении, брачных отношениях, имеющая исторически и культурно определенную организацию;
В) форма отношений между мужчиной и женщиной, санкционированная и регулируемая обществом, устанавливающая их права и обязанности по отношению друг к другу и к потомству;

Д) социальная общность.

2. Назовите наиболее продуктивные стратегии разрешения семейных конфликтов (выделите два верных ответа):
А) уклонение;
Б) сотрудничество;
В) конкуренция;
Г) компромисс.

3. Наиболее распространенной моделью современной семьи является:
А) расширенная;
Б) неполная;
В) нуклеарная;
Г) ни один из ответов не верен.

4. Соотнесите название и определение функций семьи:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | репродуктивная | А | удовлетворение потребности в счастье |
| 2 | рекреативная | Б | удовлетворение потребности в материнстве, отцовстве, воспитании детей |
| 3 | родительская | В | удовлетворение потребности в продолжении рода |
| 4 | фелицитативная | Г | удовлетворение потребности в отдыхе, сохранении здоровья |

5. Психологически здоровой является:
А) семья, которая включает мать, отца и детей;
Б) эгалитарная семья;
В) семья, в которой ее члены обладают способностью и умением справляться с поставленными перед семьей внешними и внутренними задачами.

6. Соотнесите основания классификации и типы семей:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | в зависимости от количества детей | А | функциональная, дисфункциональная |
| 2 | в зависимости от состава | Б | матрилокальная, патрилокальная, неолокальная |
| 3 | в зависимости от степени удовлетворения потребностей членов семьи | В | бездетная, однодетная, малодетная, многодетная |
| 4 | в зависимости от места проживания | Г | нуклеарная, расширенная |

7. К методам изучения структуры семьи относятся (выделите два верных ответа):
А) ролевые ожидания и притязания в браке (РОП);
Б) генограмма;
В) семейная социограмма;
Г) шкала любви и симпатии.

8. Функционирование семьи как системы подчиняется закону (выделите два верных ответа):
А) гомеостаза;
Б) распределения;
В) развития;
Г) соподчинения.

9. Сиблингами называют:
А) двоюродных братьев;
Б) братьев и сестер;
В) сводных детей;
Г) прародителей.

10. Основными подсистемами семьи являются (выделите два верных ответа и дайте название каждой выделенной подсистеме отношений):
А) родители-дети;
Б) супруги – друзья;
В) муж-жена;
Г) мужчины-женщины.

11. Верно или неверно?
1. Материнство, как доказано наукой, является природным инстинктом.
2. Порядок рождения детей в семье влияет на их психологические особенности.
3. Если ребенок видит проявление родительской любви к себе исключительно при условии выполнения нормативных требований, это в дальнейшем способствует лучшей его адаптации к культуре.

12. Родитель разговаривает по телефону. Ребенок то и дело его прерывает. Слова родителя, наиболее отвечающие «Я – сообщению»:
А) Мне трудно говорить по телефону, когда меня прерывают;
Б) Когда я говорю по телефону, ты можешь заняться чем-нибудь?
В) Не мешай разговаривать.

13. Ответ взрослого на реплику ребенка, выражающий активное слушание: «Я забыла включить телевизор, а там был мой любимый фильм»
А) Какой фильм?
Б) Не расстраивайся
В) Очень досадно.

14. Причинами деформации родительского отношения, ведущего к возникновению у ребенка позиции: «Я нужен и любим, а вы существуете ради меня» являются:
А) желание удовлетворить все потребности ребенка
Б) нарушение эмоциональных отношений с супругом.
В) нереализованность собственных жизненных планов.

15. Прогностичность родительской позиции означает:
А) поведение родителей должно опережать появление новых психических и личностных качеств детей;
Б) способность перестройки воздействия на ребенка по ходу его взросления и в связи с различными изменениями условий жизни семьи;
В) умение родителей видеть и понимать индивидуальность своего ребенка, замечать, происходящие в его душевном мире изменения.

16. Компонент родительской установки, включающий систему знаний и идей для построения стратегии и тактики воспитания, называется:
А) оценочным;
Б) когнитивным;
В) поведенческим;
Г) эмоциональным.

17. Адекватность родительской позиции означает:
А) умение родителей видеть и понимать индивидуальность своего ребенка, замечать, происходящие в его мире изменения.
Б) способность перестройки воздействия на ребенка по ходу его взросления и в связи с различными изменениями условий жизни семьи.
В) поведение родителей должно опережать появление новых психических и личностных качеств детей.

Критерии оценки:

70-100% правильных ответов- 5
50-75% правильных ответов - 4
30-50% правильных ответов - 3

**Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины**

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/зачтено** | **Неудовлетворительно/Незачтено** |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-6.1.** | | | | |
| **Знает:** | Отлично знает основные теории и концепции психологии семьи. Основные стратегии, виды и формы психологического вмешательства в семейной психологии | Хорошо знает основные теории и концепции психологии семьи. Основные стратегии, виды и формы психологического вмешательства в семейной психологии, может допускать незначительные ошибки | Знаком с основные теории и концепции психологии семьи. Основные стратегии, виды и формы психологического вмешательства в семейной психологии, допускает заметные ошибки | Поверхностно знаком с основные теории и концепции психологии семьи. Основные стратегии, виды и формы психологического вмешательства в семейной психологии, не ориентируется в материале |
| **Умеет:** | Отлично умеет диагностировать потребности семьи и определять наиболее подходящие стратегии и формы вмешательства | Хорошо умеет диагностировать потребности семьи и определять наиболее подходящие стратегии и формы вмешательства; иногда испытывает затруднения | Имеет представление о том, как диагностировать потребности семьи и определять наиболее подходящие стратегии и формы вмешательства; затрудняется в применении теоретических знаний на практике | Слабо умеет диагностировать потребности семьи и определять наиболее подходящие стратегии и формы вмешательства; допускает грубые ошибки |
| **Владеет:** | Отлично владеет базовыми приемами психологической помощи, актуальными для работы с различными типами семей | Уверенно владеет базовыми приемами психологической помощи, актуальными для работы с различными типами семей, может допускать небольшие неточности | В целом владеет базовыми приемами психологической помощи, актуальными для работы с различными типами семей, может допускать заметные ошибки и неточности | Слабо владеет базовыми приемами психологической помощи, актуальными для работы с различными типами семей; допускает грубые ошибки |
| **ОПК-6.2.** | | | | |
| **Знает:** | Отлично знает принципы организации индивидуальной и групповой | Хорошо знает принципы организации индивидуальной и групповой | Знаком с принципы организации индивидуальной и групповой | Поверхностно знаком принципы организации индивидуальной и |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | психологической работы с семьями | психологической работы с семьями, может допускать незначительные ошибки | психологической работы с семьями, допускает заметные ошибки | групповой психологической работы с семьями, не ориентируется в материале |
| **Умеет:** | Отлично умеет проводить индивидуальные и групповые сессии с учетом семейной динамики и специфики запросов | Хорошо умеет проводить индивидуальные и групповые сессии с учетом семейной динамики и специфики запросов; иногда испытывает затруднения | Имеет представление о том, как проводить индивидуальные и групповые сессии с учетом семейной динамики и специфики запросов; затрудняется в применении теоретических знаний на практике | Слабо умеет проводить индивидуальные и групповые сессии с учетом семейной динамики и специфики запросов; допускает грубые ошибки |
| **Владеет:** | Отлично владеет способностью комплексно оценивать эффективность различных видов вмешательства в семейной психологии и корректировать их по мере необходимости | Уверенно владеет способностью комплексно оценивать эффективность различных видов вмешательства в семейной психологии и корректировать их по мере необходимости, может допускать небольшие неточности | В целом владеет способностью комплексно оценивать эффективность различных видов вмешательства в семейной психологии и корректировать их по мере необходимости, может допускать заметные ошибки и неточности | Слабо владеет способностью комплексно оценивать эффективность различных видов вмешательства в семейной психологии и корректировать их по мере необходимости; допускает грубые ошибки |
| **ОПК-6.3.** | | | | |
| **Знает:** | Отлично знает понимание основных показателей, используемых для оценки успеха и эффективности различных программ психологического консультирования и психотерапии в семейном контексте | Хорошо знает понимание основных показателей, используемых для оценки успеха и эффективности различных программ психологического консультирования и психотерапии в семейном контексте, может допускать незначительные ошибки | Знаком с понимание основных показателей, используемых для оценки успеха и эффективности различных программ психологического консультирования и психотерапии в семейном контексте, допускает заметные ошибки | Поверхностно знаком понимание основных показателей, используемых для оценки успеха и эффективности различных программ психологического консультирования и психотерапии в семейном контексте, не ориентируется в материале |
| **Умеет:** | Отлично умеет разрабатывать и применять стратегии для объективной оценки эффективности программ психологического консультирования и психотерапии в рамках семейной системы | Хорошо умеет разрабатывать и применять стратегии для объективной оценки эффективности программ психологического консультирования и психотерапии в рамках семейной системы; иногда испытывает затруднения | Имеет представление о том, как разрабатывать и применять стратегии для объективной оценки эффективности программ психологического консультирования и психотерапии в рамках семейной системы; затрудняется в применении теоретических знаний на практике | Слабо умеет разрабатывать и применять стратегии для объективной оценки эффективности программ психологического консультирования и психотерапии в рамках семейной системы; допускает грубые ошибки |
| **Владеет:** | Отлично владеет умение грамотно и | Уверенно владеет умение грамотно и | В целом владеет умение грамотно и четко | Слабо владеет умение грамотно и |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | четко документировать результаты оценок, включая составление детализированных отчетов и создание презентаций для коллег и заинтересованных сторон | четко документировать результаты оценок, включая составление детализированных отчетов и создание презентаций для коллег и заинтересованных сторон, может допускать небольшие неточности | документировать результаты оценок, включая составление детализированных отчетов и создание презентаций для коллег и заинтересованных сторон, может допускать заметные ошибки и неточности | четко документировать результаты оценок, включая составление детализированных отчетов и создание презентаций для коллег и заинтересованных сторон; допускает грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ВВЕДЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

**Тема 1. История зарождения и становления отечественной и зарубежной клинической психологии**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Как соотносятся термины «клиническая психология» и «медицинская психология»?
2. С какими видами клиник связаны различные области клинической психологии?
3. Когда и при каких обстоятельствах появилась научная клиническая психология?
4. Каков личный вклад Б. Г. Ананьева в развитие клинической психологии в России?
5. Каково значение трудов Н. А. Леонтьева и В. М. Мясищева в развитии клинической психологии в России?

**Тема 2. Клинико-психологическая диагностика**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Функции клинико-психологической диагностики. Различные диагностические концепции
2. Мультимодальность как основной принцип диагностики
3. Нужно ли в клинико-психологической диагностике учитывать все категории мультимодальности? Почему?
4. Планирование эксперимента в клинической психологии
5. Структура и функции клинического интервью
6. Какие этические положения применяются при проведении клинического интервью?

**Тема 3. Нейропсихология**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Разведите понятия «фактор», «синдром», «симптом», «нозология».
2. Какие вы знаете основные нейропсихологические синдромы?
3. Каков вклад А. Р. Лурии в нейропсихологию?
4. Назовите факторы, характерные для аномального развития, выделенные Л. С. Выготским.
5. Чем различаются «первичные» и «вторичные» дефекты?

**Тема 4. Основы патопсихологии**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Психологические, социально-научные и гуманистические концепции расстройств.
2. Система классификации психических расстройств ВОЗ – МКБ-10.
3. Перечислите социологические аспекты здоровья и болезни
4. Какие вы знаете основные критерии общего и психического здоровья?

**Тема 5. Основные принципы организации и методы проведения патопсихологического исследования**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Какие основные принципы построения патопсихологического исследования выделяет Б. В. Зейгарник?
2. Для оценки какой сферы психической деятельности используется методика пиктограммы?
3. Какие расстройства можно выявить с помощью теста Люшера?
4. С помощью какого теста можно провести патопсихологическую оценку нарушений

интеллекта?

5. Нужно ли показывать испытуемому результаты исследования в случае эготропной мотивации с его стороны? А нозотропной?

**Тема 6. Патопсихологические нарушения высших психических функций**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Есть ли общие для нейропсихологии и патопсихологии расстройства внимания? Какие?
2. В чем особенности символического мышления?
3. Назовите различия бредовых и сверхценных идей.
4. Чем различается понимание «идиотии» в патопсихологии и бытовой психологии?

**Тема 7. Психосоматика**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Какие типы психологического реагирования на заболевание выделяют А. Е. Личко и Н. Д. Иванов?
2. Какую роль в жизни «хронического» больного играет его семья?
3. Насколько важна вовлеченность в профессиональную деятельность для психосоматических больных?
4. В чем заключается использование боли как психического феномена?

**Тема 8. Основные психотерапевтические подходы**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Цели психотерапии, круг основных пациентов.
2. Краткая характеристика основных психотерапевтических направлений.
3. Проблема оценки эффективности психотерапии.
4. Этические основы психотерапии.
5. Чем отличается психотерапия от психологического консультирования?

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Обучаемый продемонстрировал: неправильные ответы на основные вопросы; грубые ошибки в ответах; непонимание сущности излагаемых вопросов; неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы; не владеет основной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения не сформированы. |
| Удовлетворительно/зачтено | Обучаемый продемонстрировал: твердые знания и понимание основного программного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы на поставленные вопросы при устранении неточностей и несущественных ошибок в освещении отдельных положений при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение основной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| Хорошо/зачтено | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| Отлично/зачтено | Обучаемый продемонстрировал: глубокие исчерпывающие знания и понимание программного материала; содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все вопросы, включая дополнительные, четко и логически стройно излагает свою позицию, умеет тесно увязывать теорию с практикой; свободное владение |

| | |
|---|---|
| | основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |

**Вопросы для устного опроса**

1. Предмет и структура клинической психологии.
2. Междисциплинарный статус клинической психологии.
3. История зарождения и становления клинической психологии.
4. Задачи, решаемые клинической психологией.
5. Методы клинической психологии.
6. Клиническое интервью, его функции.
7. Экспериментально-психологические методы исследования психических функций и личности в клинической психологии.
8. Критерии общего и психического здоровья.
9. Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов.
10. Диагностические принципы-альтернативы.
11. Категория фактора в нейро- и патопсихологии.
12. Категория синдрома и симптома в нейро- и патопсихологии.
13. Теория системной динамической локализации ВПФ А.Р. Лурия.
14. Состояние и перспективы развития областей клинической психологии.
15. Основные проблемы психосоматики.
16. Роль психологических факторов в возникновении психических заболеваний.
17. Практические задачи клинической психологии.
18. История развития клинической психологии за рубежом.
19. Становление клинической психологии в нашей стране.
20. Методы клинической психологии.
21. Теоретические основы психологической реабилитации.
22. Базовые принципы психологической коррекции.
23. Виды психологических воздействий в практике клинических психологов.
24. Понятие «расстройства личности».
25. Проблемы нормы и патологии. Психология здоровья.
26. Виды экспертных задач, решаемых клиническими психологами.
27. Психологическое консультирование.
28. Психологическая коррекция и психотерапия.
29. Участие клинических психологов в социально-трудовой адаптации, реабилитации и восстановлении нарушенных ВПФ.
30. Проблемы, решаемые психосоматической психологией.
31. Проблемы, решаемые возрастной клинической психологией.
32. Психологические феномены и психопатологические симптомы при различных психических расстройствах.
33. Психологическое реагирование на заболевание.
34. Влияние стиля семейного воспитания на возникновение и развитие «пограничных» психических расстройств.
35. Практические виды деятельности клинических психологов.
36. Клинико-психологические проблемы формирования здорового образа жизни.
37. Этические принципы и нормы в профессиональной деятельности клинических психологов.

**Критерии и шкала оценки результатов устного опроса**

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.

- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

**Темы эссе**

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. Человек страдающий: пути психологической помощи.
2. Неосознаваемые формы психической деятельности и их проявления в случае патологии психики.
3. Пути решения проблемы нормы и патологии в клинической психологии.
4. «Локализована» ли личность в мозге?
5. «Функциональный диагноз»: за и против.
6. Психокоррекция личности: возможности и «подводные камни».
7. Психическая болезнь как социальное явление.
8. Проблема стигматизации людей с психическими расстройствами.
9. Проблема психической нормы и патологии в клинической психологии.
10. Психологические факторы, общие для здоровья и патологии.
11. Внутренняя картина здоровья (ВКЗ) и внутренняя картина болезни (ВКБ).
12. Место клинической психологии в системе психологических знаний.
13. Вклад клинической психологии в решении общепсихологических задач.
14. Этический кодекс клинического психолога.

**Тематика рефератов по дисциплине**

1. Характеристика и применение модели болезни.
2. Функции клинико-психологической диагностики.
3. Диагностические концепции в клинической психологии
4. Мультимодальность как основной принцип диагностики в клинической психологии
5. Планирование эксперимента в клинической психологии
6. Классификация нейропсихологических факторов
7. Методы исследования нейропсихологических факторов
8. Функциональные механизмы памяти и ее расстройства при локальных поражениях мозга.
9. Неспецифические и специфические расстройства внимания.
10. Нарушения мышления при поражениях мозга.
11. Нарушения эмоций при поражениях мозга.
12. Порядок проведения патопсихологического исследования
13. Составление заключения по экспериментально-психологическому исследованию
14. Понятие психосоматики. Основные зарубежные и отечественные направления (психоаналитическое, антропологическое, концепция профиля личности, концепция алекситимии, психиатрия консультирования-взаимодействия).
15. Медико-психологическое аспекты психосоматических соотношений в исследованиях отечественных авторов.
16. Изменения психической деятельности при хронических соматических заболеваниях.
17. Психосоматическое аспекты боли.
18. Основные подходы и методы в индивидуальной и семейной психотерапии.
19. Основные методы, используемые в психодиагностике, их классификация.
20. Особенности и возможности психодиагностической процедуры.
21. Использование проективных графических методик в психологическом консультировании.
22. Использование показателей динамики психического состояния по данным различных тестов.
23. Практические задачи и функции клинических психологов.

24. Виды и цели клинико-психологической диагностики.
25. Категория психического здоровья. Факторы, определяющие развитие психики.
26. Методы исследования личности, их основные типы.

**Задания для самостоятельной работы**

1. Место клинического психолога в психологии и медицине.
2. Психологические феномены и психопатологические синдромы при психических расстройствах: невротические расстройства, расстройства личности, эпилептические и органические психические расстройства.
3. Соотношение понятий отногенез, дизонтогенез и аномальный ребенок.
4. Основные параметры психологического анализа дизонтогенеза (Л.С. Выготский).
5. Типы дизонтогенеза
6. Психическое реагирование на заболевание и психология соматического больного (пол, возраст, профессия, особенности темперамента, характера, личности, типы психического реагирования на болезнь).
7. Возрастная клиническая психология: психологические особенности и психопатология различных периодов онтогенетического развития.
8. Психологические критерии нормального состояния психики.
9. Понятийный аппарат клинической нейропсихологии.
10. Основы понятия и базовые теоретические положения психосоматики.
11. Нарушения памяти при локальных поражениях головного мозга.
12. Нарушения произвольных движений и действий.
13. Принципы построения клинико-психологического исследования.
14. Виды экспертизы с участием клинического психолога, их предмет и назначение. Функции клинического психолога в экспертной работе.
15. Психологическая коррекция (принципы, особенности, разновидности).
16. Основные подходы к реабилитации и восстановительному обучению больных.

Виды самостоятельной работы студента:

- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к контрольной работе;
- подготовка к практическому занятию;
- подготовка доклада;
- написание реферата, эссе;
- подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

**Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы**

– Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.

– Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/ зачтено | Неудовлетворительно/ не зачтено |
|---|---|---|---|---|
| ОПК-3.1. Осуществляет оценку показателей надежности и валидности методов количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных с психологическим здоровьем человека | | | | |
| **Знает:** | Методы количественной и качественной психологической оценки, особенности организации психодиагностического обследования с помощью надежных и валидных методов, а также принципы проведения оценки клинико-психологического исследования психического здоровья детей и подростков. | Методы количественной и качественной психологической оценки, особенности организации психодиагностического обследования с помощью надежных и валидных методов психического здоровья детей и подростков. | Слабо ориентируется в методах количественной и качественной психологической оценки, путает этапы организации психодиагностического обследования психического здоровья детей и подростков. | Не знает методы количественной и качественной психологической оценки, не может указать особенности организации психодиагностического обследования с помощью надежных и валидных методов психического здоровья детей и подростков. |
| **Умеет:** | Может самостоятельно организовать психодиагностическое обследование с помощью надежных и валидных методов, адекватно использует методы количественной и качественной психологической оценки для исследования здоровья и психических отклонений развития детей и подростков. | Может организовать психодиагностическое обследование с помощью надежных и валидных методов, использовать методы количественной и качественной психологической оценки для исследования здоровья и психических отклонений развития детей и подростков. | Затрудняется в организации психодиагностического обследования, в выборе надежных и валидных методов для исследования здоровья и психических отклонений развития детей и подростков. | Не может организовать психодиагностическое обследование, не знает принципы использования методов количественной и качественной психологической оценки для исследования здоровья и психических отклонений развития детей и подростков. |
| **Владеет:** | Профессиональными навыками проведения исследований в научно-практических областях клинической психологии, принципами качественной оценки планирования психодиагностического исследования, связанного с психологическим здоровьем детей и подростков. | Навыками проведения исследований в научно-практических областях клинической психологии, принципами оценки планирования психодиагностического исследования, связанного с психологическим здоровьем детей и подростков. | Поверхностными навыками проведения исследований клинической психологии, слабыми навыками оценки планирования психодиагностического исследования, связанного с психологическим здоровьем детей и подростков. | Не владеет навыками планирования и проведения исследований психодиагностического исследования, связанного с психологическим здоровьем детей и подростков. |
| ОПК-3.2. Использует научно обоснованные методы и методики при работе с лицами с нарушениями здоровья и адаптации с учётом социально-демографических, нозологических и индивидуально-психологических характеристик. | | | | |
| **Знает:** | Основные положения клинико- | Основные положения клинико- | Затрудняется в определении | Не может определить основные положения и |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | психологического исследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик обследуемых, методологические основы клинико-психологической диагностики нарушений здоровья и адаптации детей и подростков | психологического исследования обследуемых, методологические основы клинико-психологической диагностики нарушений здоровья и адаптации детей и подростков | нозологических и индивидуально-психологических характеристик обследуемых, выборе последовательности диагностики нарушений здоровья и адаптации детей и подростков | этапы клинико-психологического исследования нарушений здоровья и адаптации детей и подростков |
| **Умеет:** | Самостоятельно выявлять основные закономерности формирования главных нозологических групп психических нарушений и механизмов развития психической патологии, использовать научно-обоснованные методы и методики при работе с детьми и подростками с нарушениями здоровья и адаптации. | Выявлять механизмы развития психической патологии, использовать научно-обоснованные методы и методики при работе с детьми и подростками с нарушениями здоровья и адаптации. | С трудом определяет механизмы развития психической патологии, затрудняется в выборе адекватных методов и методик при работе с детьми и подростками с нарушениями здоровья и адаптации. | Не может выявлять механизмы развития психической патологии, применять научно-обоснованные методы и методики при работе с детьми и подростками с нарушениями здоровья и адаптации. |
| **Владеет:** | Умениями самостоятельно определять последовательность применения методов и методик при работе с лицами с нарушениями здоровья и адаптации, адекватными способами выявления отличительных особенностей и клинических симптомов проявления нарушений здоровья и адаптации детей и подростков. | Умениями определять последовательность применения методов и методик при работе с лицами с нарушениями здоровья и адаптации, способами выявления отличительных особенностей и клинических симптомов проявления нарушений здоровья и адаптации детей и подростков. | Минимальными навыками определять последовательность применения методов и методик при работе с детьми и подростками с нарушениями здоровья и адаптации. | Не владеет умениями определять последовательность применения методов и методик при работе с лицами с нарушениями здоровья и адаптации. |
| ОПК-3.3. Анализирует и обобщает результаты клинико-психологического обследования | | | | |
| **Знает:** | Четко определяет основные принципы проведения клинико-психологического обследования, перечисляет правила разработки развернутого структурированного клинико-психологического заключения на основе полученных результатов. | Определяет основные принципы проведения клинико-психологического обследования, правила разработки развернутого структурированного клинико-психологического заключения на основе полученных результатов. | Определяет основные принципы проведения клинико-психологического обследования, с трудом дает характеристику развернутого структурированного клинико-психологического заключения. | Не может определить принципы проведения клинико-психологического обследования, не знает структуру развернутого клинико-психологического заключения. |
| **Умеет:** | Грамотно определять последователь | Определять последователь | Затрудняется в определении | Не умеет определять последователь |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | проводимого клинико-психологического обследования для выявления отклонения в психическом развитии детей и подростков, профессионально анализировать полученную информацию. | проводимого клинико-психологического обследования для выявления отклонения в психическом развитии детей и подростков, анализировать полученную информацию. | последователи проводимого клинико-психологического обследования, анализировать полученную информацию. | проводимого клинико-психологического обследования, не может анализировать полученную информацию. |
| **Владеет:** | Уверенно владеет навыками сравнительного анализа полученных результатов клинико-психологического обследования детей и подростков в норме и патологии, делает обоснованные выводы об эффективности проведенных обследований на основе анализа и обобщения полученных результатов. | Навыками анализа полученных результатов клинико-психологического обследования детей и подростков в норме и патологии, делает выводы об эффективности проведенных обследований на основе анализа и обобщения полученных результатов. | Недостаточными навыками анализа полученных результатов клинико-психологического обследования детей и подростков в норме и патологии. | Не владеет навыками анализа и обобщения полученных результатов клинико-психологического обследования детей и подростков в норме и патологии. |
| ОПК-9.1. Разрабатывает программы психологической профилактики для различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирования научно-обоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей | | | | |
| **Знает:** | Аргументированно определяет роль психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья детей и подростков, четко указывает принципы построения программ психологической профилактики для различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности. | Определяет роль психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья детей и подростков, указывает принципы построения программ психологической профилактики для различных категорий населения. | Затрудняется с определением роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем в сфере охраны здоровья детей и подростков, указывает принципы построения программ психологической профилактики для конкретной категории населения. | Не может определить роль психологии в решении социальных и индивидуальных проблем в сфере охраны здоровья детей и подростков, не знает принципы построения программ психологической профилактики. |
| **Умеет:** | Учитывать индивидуально-типологические, возрастные, социальные особенности для дифференциации категорий населения при разработки профилактических программ, грамотно использует полученные знания для решения задач в сфере охраны здоровья детей и | Учитывать индивидуально-типологические, возрастные, социальные особенности детей и подростков при разработки профилактических программ, использует полученные знания для решения задач в сфере охраны здоровья детей и подростков. | Не в полном объеме использует полученные знания для решения задач в сфере охраны здоровья детей и подростков, вызывают затруднения разработка профилактических программ. | Не учитывает индивидуально-типологические, возрастные, социальные особенности для дифференциации категорий населения при разработки профилактических программ, разработанные профилактические программы не имеют индивидуального |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | подростков. | | | подхода. |
| **Владеет:** | Уверенно и свободно владеет навыками планирования и реализации различных видов психологической профилактики для различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры. | Навыками планирования и реализации различных видов психологической профилактики для различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры. | Недостаточными навыками планирования и реализации различных видов психологической профилактики для детей и подростков с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры. | Не владеет навыками планирования и реализации различных видов психологической профилактики для различных категорий населения, не может определить цель создаваемых программ. |
| ОПК-9.2. Проводить психолого-профилактическую работу среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности, формирования научно-обоснованных знаний о роли психологии в решении социально- и индивидуально-значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областях | | | | |
| **Знает:** | Дает четкие определения принципам организации, методам и современным технологиям психолого-профилактической работы среди различных категорий населения. Знает индивидуально-типологические особенности детей и подростков для проведения эффективной профилактической работы с ними. | Определяет принципы организации, методы и технологии психолого-профилактической работы среди различных категорий населения. Знает индивидуально-типологические особенности детей и подростков для проведения эффективной профилактической работы с ними. | Определяет методы и технологии психолого-профилактической работы среди различных категорий населения. Затрудняется с определением индивидуально-типологических особенностей детей и подростков. | Не может определить принципы организации, методы психолого-профилактической работы среди различных категорий населения. Не знает индивидуально-типологические особенности детей и подростков. |
| **Умеет:** | Эффективно проводит психолого-профилактическую работу среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности. Поддерживает активные контакты с коллегами и представителями смежных профессий для решения общих профессиональных задач. | Проводит психолого-профилактическую работу среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности. Поддерживает контакты с коллегами и представителями смежных профессий для решения общих профессиональных задач. | Умеет проводить психолого-профилактическую работу только с определенной категорией населения. Слабо коммуницирует с коллегами и представителями смежных профессий для решения общих профессиональных задач. | Не умеет самостоятельно проводить психолого-профилактическую работу даже для определенной категорий населения. Не умеет коммуницировать с коллегами решения профессиональных задач. |
| **Владеет:** | Современными видами проведения психолого-профилактической работы среди всех категорий населения. Владеет различными методами и приемами повышения психологической грамотности в ходе проведения | Основными видами проведения психолого-профилактической работы среди всех категорий населения. Владеет методами и приемами повышения психологической грамотности в ходе проведения профилактической | Затрудняется с выбором вида проведения психолого-профилактической работы для конкретной категорий населения. Слабо владеет методами и приемами повышения психологической грамотности. | Не владеет навыками проведения психолого-профилактической работы среди различных категорий населения. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | профилактической работы. | работы. | | |
| ОПК-9.3. Владеет навыками формирования установок, направленные на поддержание здоровье сберегающего поведения, продуктивного преодоление жизненных стрессовых ситуаций. | | | | |
| **Знает:** | Знает и четко описывает основные принципы здорового образа жизни, определяет причины возникновения деструктивного жизненного стиля у детей и подростков. Свободно ориентируется в законах формирования установок, направленных на поддержание здоровье сберегающего поведения. | Описывает основные принципы здорового образа жизни, определяет причины возникновения деструктивного жизненного стиля у детей и подростков. Ориентируется в законах формирования установок, направленных на поддержание здоровье сберегающего поведения. | Описывает основные принципы здорового образа жизни у детей и подростков. Вызывает сложность определение установок, направленных на поддержание здоровье сберегающего поведения. | Не знает основные принципы здорового образа жизни, не может определить установки, направленные на поддержание здоровье сберегающего поведения. |
| **Умеет:** | Уверенно использует современные методы для оценки стрессоустойчивости и продуктивного преодоления стрессовых ситуаций. Адекватно определяет способы контроля поведения в жизненных стрессовых ситуациях. | Использует основные методы для оценки стрессоустойчивости и продуктивного преодоления стрессовых ситуаций. Определяет способы контроля поведения в жизненных стрессовых ситуациях. | Проявляет неуверенность в применении методов для оценки стрессоустойчивости и продуктивного преодоления стрессовых ситуаций. Затрудняется в выборе способа контроля поведения в жизненных стрессовых ситуациях. | Не умеет использовать методы и способы для оценки стрессоустойчивости и продуктивного преодоления стрессовых ситуаций. |
| **Владеет:** | Навыками формирования установок, направленных на поддержание здоровье сберегающего поведения у различных категорий населения, эффективными средствами и способами коммуникации в профессиональной деятельности. | Навыками формирования установок, направленных на поддержание здоровье сберегающего поведения, основными средствами и способами коммуникации в профессиональной деятельности. | Минимальными навыками формирования установок, направленных на поддержание здоровье сберегающего поведения, однообразными и малоэффективными способами коммуникации в профессиональной деятельности. | Не владеет навыками формирования установок, направленных на поддержание здоровье сберегающего поведения. Отсутствует навык коммуникации в профессиональной деятельности. |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПАТОПСИХОЛОГИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### Тематика практических занятий

### Интерактивные занятия

**Интерактивное занятие 1. Принципы построения патопсихологического исследования.**

*Круглый стол. Вопросы для обсуждения:*

1. Патопсихологическое исследование как функциональная проба;
2. Качественный анализ результатов исследования как этап, предшествующий количественной обработке данных.
3. Изучение истории болезни как самостоятельный метод психологического исследования психически больного;
4. Различные стратегии проведения беседы и наблюдения в зависимости от решаемой практической задачи, состояния больного и индивидуальности ведущего.

**Интерактивное занятие 2. Задачи патопсихологического исследования.**

*Работа в мини-группах. Студенты получают описания исходных данных патопсихологических исследований больных с указанием особенностей поведения, личности, состояния психических процессов.*

1. Описать структуру нарушений психической деятельности.
2. Оценить динамику психического состояния больных в процессе лечения, эффективности терапии и качества ремиссии.
3. Определить возможный круг психокоррекционных задач.

**Интерактивное занятие 3. История возникновения патопсихологии.**

*Круглый стол. Вопросы для обсуждения:*

**1.1** Предпосылки возникновения патопсихологии.
**1.2** Современные аспекты патопсихологии.
**1.3** Место патопсихологии в структуре клинической и медицинской психологии в России и западных странах.

**Интерактивное занятие 4. Психическая норма и патология.**

*Учебная дискуссия. Вопросы для обсуждения:*

1. Современные представления о психической норме и патологии.
2. Надежность считывания информации по внешности человека.
3. Границы и грани одаренности, гениальности и патологии.
4. Гениальные дети и гениальные взрослые. Прямая или обратная зависимость?

**Интерактивное занятие 5. Нарушения базовых идентификаций.**

*Подготовка, просмотр и обсуждение презентаций:*

1. «Нарушения базовых идентификаций в детском и подростковом возрасте»,
2. «Возрастной аспект состояния базовых идентификаций»,
3. «Нарушения базовых идентификаций у людей, совершивших суицидальную попытку»,
4. «Системные нарушения базовых идентификаций»,

5. «Методы диагностики нарушения идентификаций».

**Интерактивное занятие 6. Обсуждение клинических случаев (взрослая практика).**

*Каждая мини-группа заранее получает домашнее задание, содержащее описание клинического случая. Каждый участник мини-группы готовит анализ случая дома, затем на занятии дается 30 минут на обсуждение клинического случая внутри мини-группы. После этого один представитель от мини - группы докладывает случай остальным участникам занятия, а остальные вносят дополнения и уточнения.*

1. Работа в малых группах (студенты делятся на группы по 3-5 человек в зависимости от количества участников).
2. Общее обсуждение клинического случая в группе. Психологический или патопсихологический диагноз.
3. Доклады других мини-групп по такой же технологии.

**Интерактивное занятие 7. Обсуждение клинических случаев (детская и подростковая практика).**

*Каждая мини-группа заранее получает домашнее задание, содержащее описание клинического случая. Каждый участник мини-группы готовит анализ случая дома, затем на занятии дается 30 минут на обсуждение клинического случая внутри мини-группы. После этого один представитель от мини - группы докладывает случай остальным участникам занятия, а остальные вносят дополнения и уточнения.*

1. Работа в малых группах (студенты делятся на группы по 3-5 человек в зависимости от количества участников).
2. Общее обсуждение клинического случая в группе. Психологический или патопсихологический диагноз.
3. Доклады других мини-групп по такой же технологии.

**Интерактивное занятие 8. Конструирование патопсихологической методики для изучения самооценки.**

*Групповая работа*

1. Под руководством преподавателя студенты проводят исследование собственной самооценки по методике Дембо - Рубинштейн.
2. Преподаватель обсуждает со студентами полученные результаты, рассматриваются варианты нормативных самооценок, проводится анализ значимости различных шкал самооценки для пациентов разного возраста и разного интеллектуального и образовательного уровня.
3. Студенты разрабатывают модификации методики для пациентов разного возраста и интеллектуального и образовательного уровня с учетом значимости шкал.
4. Проходит «защита» студентом своего варианта модификации.

**Интерактивное занятие 9. Решение диагностических задач. Составление патопсихологического заключения.**

*Студенты получают один из 2-3 вариантов исходных данных патопсихологических исследований больного: описание его внешности, возраст, особенности поведения, личности, состояния психических процессов.*

1. Каждый студент производит анализ данных и готовит свое заключение по конкретному случаю.
2. Каждый студент зачитывает свое заключение группе. Проводится коллективное обсуждение правильности составления заключения по исходным данным.

**Интерактивное занятие 10. Составление психологического портрета по внешности человека**

*Студенты разбиваются на группы по 3-5 человек в зависимости от количества участников. Каждая мини-группа получает свой комплект заданий: 3 - 5 фотографий в зависимости от количества участников.*

1. Ставится задача подготовить обоснованную характеристику личности человека и (или) его предполагаемого заболевания на основании впечатления от фотографии и его анализа.
2. Каждая мини-группа докладывает свои версии, которые обсуждаются в общей группе.
3. Делается вывод о важности умения считывать информацию по внешности человека, а также о диапазоне возможных диагностических ошибок и возникновении установок в оценке внешности человека у самих психологов.

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| Отлично/зачтено | Выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |

## Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. Личностные расстройства и их исследования в патопсихологии.
2. Проблемы общения больных шизофренией.
3. Патология и гениальность.
4. Патопсихологические регистр – синдромы.
5. Проблемы современной социальной психиатрии.
6. Проблемы психологической и клинической диагностики психопатий.
7. Роль семьи и ближайшего окружения в реабилитации и адаптации больных.
8. Болезнь Дауна: инопланетянин или инвалид?
9. Проблемы современного алкоголизма.
10. Акцентуации и аддикции: есть ли взаимосвязь?
11. Шизоидное мышление: преимущество или начало болезни?

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Тема эссе не раскрыта, отсутствует связь между частями работы; выводы не вытекают из основной части |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрывается не полностью, допущены отклонения от нее или отдельные ошибки в изложении фактического материала; обнаруживается недостаточное умение делать выводы и обобщения; материал излагается достаточно логично, но имеются отдельные нарушения последовательности выражения мыслей; выводы не полностью соответствуют содержанию основной части |
| Хорошо/зачтено | Достаточно полно и убедительно раскрывается тема с незначительными отклонениями от нее; обнаруживаются хорошие знания материала и умение пользоваться ими для обоснования своих мыслей, а также делать выводы обобщения; логичное и последовательное изложение текста работы; написано грамотным литературным языком, стилистически соответствует содержанию; имеются единичные фактические неточности, незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| Отлично/зачтено | Содержание работы полностью соответствует теме; глубоко и аргументировано раскрывается тема, что свидетельствует об отличном знании проблемы и дополнительных материалов, необходимых для освещения; стройное, логическое и последовательное изложение мыслей; написано грамотным литературным языком и стилистически соответствует содержанию; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |

## Тематика рефератов по дисциплине

1. Проблема нормы и патологии психической деятельности.
2. Единство и дифференциация патопсихологии и психопатологии.
3. Критерии психического здоровья (по ВОЗ).
4. Значение культурно-исторического подхода Л.С. Выготского для патопсихологии.
5. Неврозы в современном обществе.
6. Депрессии в современном обществе.
7. Патология личности при шизофрении.
8. Патология личности при эпилепсии.
9. Клинико-психологическая характеристика неврозов.
10. Современные методы исследования нарушений памяти.
11. Современные направления изучения зависимостей.
12. Роль психолога в лечении алкоголизма и наркомании.
13. Патопсихологические направления исследований заболеваний пожилого и старческого возраста.
14. Проблемы аутизма и понятие «аутистический спектр расстройств».
15. Возможности применения метода «пиктограмм» в патопсихологической диагностике.
16. Метод свободных ассоциаций и его применение в патопсихологической практике.
17. Посттравматическое стрессовое расстройство. Современное представление.
18. Нарушения эмоционально-личностной сферы при алкоголизме.
19. Современные подходы к изучению личности больных эпилепсией.
20. Исследования патологии психической деятельности при шизофрении в школе Ю.Ф. Полякова.
21. Исследования психической или нервной анорексии.
22. Дисморфофобия и возможности ее лечения и психологической профилактики.
23. Проблемы нарушений общения при шизофрении и профилактика.
24. Роль семьи и общества в психолого-социальной поддержке психически больных людей.

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Реферат не подготовлен или полностью не соответствует предъявляемым требованиям |
| Удовлетворительно/зачтено | Имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверное библиографическое описание, нет логики изложения, множественные опечатки, небрежность в оформлении текста, необоснованность выводов и т.п. |
| Хорошо/зачтено | Текст реферата в целом соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, допущены несущественные ошибки, упущения, недочеты (незначительные отступления от требований к объему работы, к оформлению, опечатки); имеются неточности в изложении материала, нарушена логическая последовательность, недостаточно полно обоснована актуальность темы и т.п. |
| Отлично/зачтено | Текст реферата полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, тема раскрыта полностью, сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемые проблемы, логично изложена собственная позиция, сформулированы обоснованные выводы |

**Тематика докладов**

1. Патопсихология в системе наук.
2. Методологические основы отечественной патопсихологии.
3. Спектр определений патопсихологии.
4. Объект и предмет патопсихологии.
5. Связь патопсихологии со смежными дисциплинами.
6. Соотношение медицинской и клинической психологии.
7. Структура патопсихологии.
8. Задачи и значение патопсихологии.
9. Теоретические и практические задачи и значение патопсихологии.
10. Методы клинической патопсихологии.
11. Дифференциация методов клинической психологии и психиатрии.
12. Значение эксперимента в практической деятельности патопсихолога.
13. Задачи проведения патопсихологического эксперимента, область применения.
14. Принципы проведения патопсихологического эксперимента.
15. Этапы проведения патопсихологического эксперимента, написания заключения.

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный |
| Удовлетворительно/зачтено | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| Хорошо/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов не достаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| Отлично/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях |

**Вопросы для устного опроса**

1. Патопсихология в психологии, сфера применения.
2. Теоретические и практические подходы к определению нормы и патологии психической деятельности.
3. Понятие дефекта: первичного, вторичного, третичного.

4. Патологическое развитие психики и личности.
5. Патология ощущения: психическая гипестезия и анестезия, сенестопатии.
6. Патология восприятия: психосенсорные расстройства и иллюзии.
7. Патология представлений: истинные и псевдогаллюцинации.
8. Варианты патологии памяти: дисмнезии и парамнезии.
9. Методы патопсихологического изучения памяти.
10. Патология внимания: рассеянность, истощаемость, сужение, тугоподвижность, отвлекаемость внимания.
11. Методы патопсихологического изучения внимания.
12. Патология воли: угнетение, усиление, извращение. Навязчивые влечения и компульсии.
13. Нарушение мышления: навязчивые и сверхценные идеи.
14. Нарушение мышления: бредовые идеи.
15. Нарушения мышления по форме: нарушение темпа, подвижности, целенаправленности мышления и грамматического строя речи.
16. Снижение и искажение процессов обобщения.
17. Нарушение речи: эхолалия, мутизм, вербигерация, неологизмы, криптолалия, алалия, афазия, олигофазия.
18. Интеллект, определение, составляющие. Патология интелекта: олигофрения, деменция.
19. Методы патопсихологического изучения мышления.
20. Методы патопсихологического изучения интеллекта.
21. Методы патопсихологического изучения речи.
22. Продуктивные симптомы патологии эмоций.
23. Негативные симптомы патологии эмоций.
24. Методы патопсихологического изучения эмоций.
25. Патология личности, формы патологии личности.
26. Нарушение смыслообразования и мотивов,
27. Нарушение притязаний, самооценки.
28. Патология сознания.
29. Методы патопсихологического изучения личности.
30. Шизофрения. Патопсихологическая картина, методы исследования.
31. Эпилепсия. Патопсихологическая картина, методы исследования.
32. Атеросклероз сосудов головного мозга. Патопсихологическая картина, методы исследования.
33. Неврозы. Патопсихологическая картина, методы исследования.
34. Понятие «Психопрофилактика», виды, задачи, формы

**Критерии оценки результатов устного опроса**

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

**Задания для самостоятельной работы**

Задание 1. Подготовка к устному опросу/контрольной работе по теме: Теоретические основы нейропсихологии, Нарушение произвольных движений и действий, Нарушение памяти и внимания,
Задание 2. Подготовка рефератов и эссе темам: Предмет и история становления

нейропсихологии, Теоретические основы нейропсихологии, Нарушения эмоционально-личностной сферы, Нарушения сознания и произвольной регуляции ВПФ
Задание 3. Подготовка докладов по темам: Предмет и история становления нейропсихологии, Теоретические основы нейропсихологии, Сенсорные и гностические расстройства, Нарушения речи, Нарушения мышления, Нарушения эмоционально-личностной сферы, Нарушения сознания и произвольной регуляции ВПФ
Задание 4.Подготовка к решению практических задач по теме: Сенсорные и гностические расстройства, Нарушения произвольных движений и действий, Нарушения речи, Нарушения памяти и внимания, Нейропсихологические синдромы поражения корковых и подкорковых структур мозга, нейропсихологическая диагностика.
Задание 5. Подготовка к тестированию по темам: Сенсорные и гностические расстройства, Нарушения произвольных движений и действий, Нарушения речи, Нарушения памяти и внимания, Нарушения мышления, Нарушения эмоционально-личностной сферы, Нейропсихологические синдромы поражения корковых и подкорковых структур мозга, нейропсихологическая диагностика.
Задание 7. Подготовка к экзамену.

**Критерии оценки выполнения заданий для самостоятельной работы**

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.

- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания..

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - экзамен.

**ФОС для проведения промежуточной аттестации студентов.**
**Вопросы к экзамену**

1. Предмет и задачи патопсихологии.
2. История становления патопсихологии.
3. Проблема нормы и патологии.
4. Предмет и задачи патопсихологии.
5. Практические задачи патопсихологии.
6. Место патопсихологии в системе психологических наук. Взаимосвязь патопсихологии с другими науками.
7. Принципы построения патопсихологического исследования.
8. Особенности проведение патопсихологического исследования детей дошкольного и младшего школьного возраста.
9. Патопсихологическое исследование школьников и подростков.
10. Патопсихологическое исследование людей пожилого возраста.
11. Структура и содержание патопсихологического заключения.
12. Методы патопсихологии.
13. Основные виды нарушения сознания.
14. Патология мотивации восприятия при психических заболеваниях.

15. Виды нарушений памяти.
16. Нарушения мышления при различных психических заболеваниях.
17. Нарушения восприятия. Галлюцинации, псевдогаллюцинации.
18. Нарушения памяти.
19. Нарушения внимания при различных заболеваниях.
20. Нарушения мышления и речи.
21. Нарушения общения и социализации при психических заболеваниях.
22. Нарушения умственной работоспособности.
23. Классификация нарушений мышления по Б.В. Зейгарник.
24. Понятия симптом и синдром. Представление о патопсихологическом синдроме.
25. Неврозы и невротическое развитие личности.
26. Виды неврозов.
27. Аутизм и расстройства аутистического спектра.
28. Расстройства личности. Психологический аспект изучения.
29. Анализ нарушений личности при шизофрении, эпилепсии.
30. Методы исследования нарушений умственной работоспособности.
31. Методики исследования нарушений памяти.
32. Методологические принципы патопсихологической диагностики.
33. Метод пиктограмм и его использование в патопсихологии.
34. Психологический аспект изучения галлюцинаций.
35. Психологическая характеристика резонёрства.
36. Нарушения операциональной стороны мышления при психических заболеваниях.
37. Нарушения непосредственной памяти при психических заболеваниях.
38. Нарушения психической деятельности при шизофрении.
39. Нарушения иерархии мотивов при психических заболеваниях.
40. Методики исследования нарушений мышления.
41. Нарушения мышления при шизофрении: психологический аспект.
42. Нарушения умственной работоспособности при психических заболеваниях.
43. Нарушения критичности у психически больных.
44. Проблема депрессий: клинико-психологический аспект.
45. Нарушения критичности мышления.
46. Нарушения психической деятельности при органических заболеваниях центральной нервной системы различного генеза.
47. Основные направления в исследовании нарушений мышления при шизофрении.
48. Проблема патопсихологического синдрома.
49. Патопсихологические методики для изучения особенностей мышления.
50. Патопсихологические методики для изучения внимания и умственной работоспособности.
51. Патопсихологические методики для изучения памяти.
52. Особенности поведения и личности больных с психопатиями.
53. Проведение патопсихологического исследования с больными с нарушенным поведением.
54. Представление о посттравматическом стрессовом расстройстве.
55. Варианты изменения личности при заболевании шизофренией.
56. Характерные изменения личности при эпилепсии.
57. Социальные аспекты формирования психопатии.
58. Проблемы имиджа патопсихолога.
59. Способы установления контакта патопсихолога с пациентом в клинике.
60. Наблюдение за пациентом как метод получения диагностической информации.
61. Диагностика нарушений самооценки.
62. Нарушения самосознания.
63. Патопсихологические аспекты изменения личности при алкоголизме и наркомании.

## Критерии оценки результатов экзамена (тестирования) по дисциплине

| **Оценка экзамена** (стандартная) | **Оценка экзамена** (тестовые нормы: % правильных ответов) | **Требования к знаниям на устном экзамене (зачете) по билетам** |
|---|---|---|
| «отлично» | 80-100 % | Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |
| «хорошо» | 70-79% | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| «удовлетворительно» | 60-69% | Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современных исследований и их авторов. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| «неудовлетворительно» | менее 60% | Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Учебные действия и умения не сформированы. |

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/ зачтено** | **Неудовлетворительно/ не зачтено** |
|---|---|---|---|---|
| ОПК-5.1 | | | | |
| **Знает:** | Виды психологических исследований в области патопсихологии, типы решаемых с их помощью научных задач, предъявляемые к ним требования | основное понимание исследований в области патопсихологии, типы решаемых с их помощью научных задач, предъявляемые к ним требования | неточные знания и понимание исследований в области патопсихологии, типы решаемых с их помощью научных задач, предъявляемые к ним требования | отсутствие знаний и пониманий исследований в области патопсихологии, типы решаемых с их помощью научных задач, предъявляемые к ним требования |
| **Умеет:** | Определять цели и задачи, самостоятельно организовывать и проводить различные виды патопсихологических исследований | иметь представления о целях и задачах, самостоятельно организовывать и проводить различные виды патопсихологических исследований | иметь не точные представления о целях и задачах, самостоятельно организовывать и проводить различные виды патопсихологических исследований | не сформированы представления о целях и задачах, самостоятельно организовывать и проводить различные виды патопсихологических исследований |
| **Владеет:** | Методами организации и проведения различных видов научных патопсихологических | представлениями об организации и проведения различных видов научных патопсихологических | не точными представлениями об организации и проведения различных видов научных | не обладает представлениями об организации и проведения различных видов научных |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | исследований | исследований | патопсихологических исследований | патопсихологических исследований |
| ОПК-5.2 | | | | |
| **Знает:** | Теорию и практику проведения современного патопсихологического исследования | основные знания и понимания специфики проведения современного патопсихологического исследования | не полные знания и понимания специфики проведения современного патопсихологического исследования | отсутствие знаний о специфике проведения современного патопсихологического исследования |
| **Умеет:** | применять различные методики и технологии, связанные с проведением современных патопсихологических исследований | анализировать различные методики и технологии, связанные с проведением современных патопсихологических исследований | различать различные методики и технологии, связанные с проведением современных патопсихологических исследований | не умеет проводить различные методики и технологии, связанные с проведением современных патопсихологических исследований |
| **Владеет:** | Технологией проведения разных видов современных патопсихологических исследований, использую творческих потенциал | общими навыками проведения разных видов современных патопсихологических исследований, использую творческих потенциал | не точными навыками проведения разных видов современных патопсихологических исследований, использую творческих потенциал | не владеет навыками проведения разных видов современных патопсихологических исследований, использую творческих потенциал |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХИАТРИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение №1***
*к рабочей программе дисциплины*
***Психиатрия***

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости**

**Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерия оценивания**

**1. Устный опрос**

Тема 1: **Общие положения семиотики психических расстройств**
*Вопросы:*

1. Проблема разграничения психической нормы и патологии.
2. Классификация психических и поведенческих расстройств по МКБ – 10,11
3. Принципы психиатрической диагностики и интерпретации психического состояния.
4. Соматическое, неврологическое, функциональные и биохимические методы исследования.
5. Организация психиатрической и наркологической помощи.
6. Этические аспекты психиатрии.

Тема 2. **Расстройства восприятия, памяти, внимания при различных психических расстройствах.**
*Вопросы:*

1. Представление о иллюзиях и галлюцинациях и их классификация.
2. Расстройство психосенсорного синтеза.
3. Основные расстройства внимания.
4. Классификация расстройств памяти.
5. Синдром Корсакового, психоорганический синдром и их нозологическое предпочтение.

Тема 3. **Патология мышления, интеллекта.**
*Вопросы:*

1. Классификация расстройств мышления.
2. Бред: понятие, этапы становления, основные тематики.
3. Отличие бреда от сверхценных навязчивых идей.
4. Коэффициент интеллектуальности, методики его определения.
5. Классификация расстройств интеллекта.
6. Классификация умственной отсталости по этиологии и степени выраженности.

Тема 4. **Нарушения сознания.**
*Вопросы:*

1. Клиническая характеристика сознания.
2. Классификация расстройств сознания с учетом основных критериев К. Ясперса.
3. Расстройства сознания: степени выключения сознания, клинические проявления сужения и помрачения сознания.
4. Проблемы осознавания себя и окружающей действительности.

Тема 5. **Эпилепсия**
*Вопросы:*

1. Этиология и патогенез эпилепсии, провоцирующие факторы.
2. Классификация эпилепсии.
3. Типы эпилептических пароксизмов.
4. Течение и прогноз эпилепсии.
5. Принципы лечения, профилактика, социально-трудовая реадаптация, трудовая и

судебная экспертиза больных эпилепсией.

Тема 6. **Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства**
*Вопросы:*

1. Этиология и патогенез шизофрении.
2. Диагностика шизофрении – критерии, клинические формы, виды течения.
3. Исходные состояния при шизофрении.
4. Прогноз при шизофрении.
5. Особенности течения шизофрении в детском и подростковом возрасте.
6. Принципы лечения, социально-трудовая реабилитация и экспертиза больных шизофренией.

Тема 7. **Аффективные расстройства**
*Вопросы:*

1. Классификация аффективных расстройств настроения.
2. Этиология и патогенез. Клиническая картина.
3. Фазы. Характер течения аффективных расстройств.
4. Дифференциальная диагностика.
5. Хронические (аффективные) расстройства настроения (циклотимия, дистимия).
6. Принципы лечения, профилактика, социально-трудовая реадаптация больных биполярным аффективным расстройством.

## Критерии оценки выполнения задания

**Оценка «отлично»** выставляется, если магистрант дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: магистрант активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда магистрант в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда магистрант обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 2. Подготовка рефератов

**Тематика рефератов:**

1. Клиническая характеристика сенестопатий.
2. Расстройства сферы суждений и умозаключений.
3. Определение бреда и классификация его по фабуле.
4. Определение обсессий, их классификация по реакции личности на переживания.
5. Определение сверхценных идей, их клиническая характеристика.
6. Алкогольные психозы и энцефалопатии.
7. Психические нарушения при черепно-мозговой травме.
8. Психические расстройства при заболеваниях сердца, почек, пищеварительного тракта, эндокринной системы. Психические нарушения при раке и в послеродовом периоде.
9. Психические расстройства при опухолях головного мозга.
10. Психические расстройства вследствие сосудистых заболеваний головного мозга.
11. Атрофические заболевания головного мозга (болезнь Пика, Альцгеймера).
12. Классификация эпилепсии. Типы эпилептических пароксизмов и эпилептические изменения личности.
13. Критерии, клинические формы и виды течения шизофрении.
14. Пограничные формы психических расстройств, профилактика психогений в экстремальных условиях.
15. Понятие о стрессе, психической травме и барьере психической адаптации. Общее понятие о пограничных формах психических расстройств (пограничных состояниях).
16. Основные клинические варианты невротических расстройств и их начальные (преневротические) проявления.
17. Острая реакция на стресс и посттравматическое стрессовое расстройство (этиология, клиника, профилактика, принципы лечения).
18. Шизоидная акцентуация характера и шизоидная психопатия: отграничение от шизофрении.
19. Расстройства привычек и влечений.
20. Расстройства половой идентификации и сексуального предпочтения.
21. Психические и поведенческие расстройства детского и подросткового периода.
22. Основные парадигмы в психиатрии.
23. Проблема стигматизации людей с психическими расстройствами.
24. Подходы к решению задач «мозг и психика», «психическая норма и патология.
25. Психологические факторы, общие для здоровья и патологии.
26. Современные гипотезы этиопатогенеза психических расстройств

### Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |

| | |
|---|---|
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

**Шкала оценивания реферата**

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 3. Подготовка докладов

**Тематика докладов**:

1. Никотин (механизм действия, клинические проявления и медицинские последствия употребления никотина, лечение). Пассивное курение. Летучие вещества (ингалянты).
2. Кокаин, марихуана, опиаты (эпидемиология, фармакология, клиническое проявление интоксикации, медицинские последствия употребления, лечение).
3. Стимулирующие средства. Амфетамины и кофеин. Галлюциногены и фенциклидин (эпидемиология, фармакология, клиническое проявление интоксикации, последствия применения, лечение).
4. Седативно-снотворные средства и анаболические стероиды (эпидемиология, фармакология, клиническое проявление интоксикации, последствия применения, лечение).
5. Алкоголь (структура, механизм действия, фармакокинетика). Употребление спиртов, не относящихся к алкогольным напиткам. Клинические проявления и последствия.
6. Последствия применения алкоголя (сердечно-сосудистая, пищеварительная, эндокринная и центральная нервная системы).
7. Психические расстройства при отдельных инфекциях (корь, пневмония, грипп, ревматизм, туберкулез, бруцеллез, гноеродная инфекция).
8. Психические расстройства позднего возраста (инволюционные психозы, болезнь Паркинсона).
9. Диссоциативные (конверсионные) расстройства (этиология, клиника, принципы лечения).
10. Паранойяльная, возбудимая, шизоидная, эмоционально-неустойчивая психопатии (клинические проявления, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика).
11. Истерическая, психастеническая, астеническая, тревожная психопатии (клинические проявления, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика).

**Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)**

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 4. Тестирование

**Примерные вопросы:**

**1. К методам исследования в психиатрии относится все за исключением одного:**

а) патопсихологическое исследование
б) клиническое интервьюирование
в) нейропсихологическое исследование
г) тестирование индивидуально-психологических особенностей
д) амитал-кофеиновое растормаживание
д) интеллекта

**2. Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, выраженных в психологических понятиях, называют:**

а) патопсихологическим синдромом
б) патопсихологическим симптомом
в) патопсихологическим феноменом

**3 Невротический конфликт, который характеризуется чрезмерно завышенными претензиями личности, сочетающимися с недооценкой или полным игнорированием объективных реальных условий или требований окружающих, обозначается:**

а) истерическим
б) обсессивно-психастеническим
в) неврастеническим
г) психопатическим
д) ипохондрическим

**4. Наибольшую роль в появлении и формировании невротических расстройств играют свойства:**

а) высшей нервной деятельности
б) темперамента
в) характера
г) личности
д) все ответы верны

**5. Расстройства, возникающие вследствие складывающейся психогенно-актуальной для большого число людей социально-экономической и политической ситуацией, обозначаются:**

а) социально-стрессовыми психическими расстройствами
б) микросоциальными стрессовыми расстройствами
в) травматическим расстройством
г) невротическими расстройствами
д) личностными девиациями

**6. Обсессии входят в структуру:**

а) истерического синдрома

б) неврастенического синдрома
в) ипохондрического синдрома
г) обсцессивно-фобического синдрома
д) депрессивного синдрома

**7. Агорафобия — это**
а) навязчивый страх замкнутых помещений
б) навязчивый страх гор
в) навязчивый страх высоты
г) навязчивый страх открытых пространств
д) навязчивый страх движущихся предметов

**8. Психосоматические заболевания формируются, как правило, вследствие:**
а) острых психических травм
б) хронических психических травм
в) неожиданных психических травм
г) внутриличностного конфликта
д) межличностного конфликта

**9. К классическим психосоматическим заболеваниям причисляют все нижеследующие за исключением:**
а) инфаркта миокарда
б) паротита
в) ревматоидного артрита
г) язвенного колита
д) бронхиальной астмы

**10. Субъективное отношение к заболеванию называется:**
а) анозогнозией
б) внутренней картиной болезни
в) ипохондрией
г) рефлексией
д) эгоцентризмом

**11. Специфическими, встречающимися только при шизофрении, являются следующие расстройства:**
а) синдром Кандинского–Клерамбо
б) псевдогаллюцинации
в) интерпретативный бред
г) все перечисленные
д) ничего из перечисленного

**12. Классическая депрессивная триада характеризуется:**
а) эмоциональным торможением
б) двигательным торможением
в) идеаторным торможением
г) всем перечисленным
д) ничем из перечисленного

**13. С наличием гипоманиакального состояния могут быть связаны следующие проявления:**
а) повышенный аппетит

б) нарушение сна
в) расторможение влечений
г) все перечисленные
д) ни одно из перечисленных.

**14. Для галлюцинаций характерно:**
а) восприятие несуществующего
б) возникновение существующего без реального объекта
в) наличие непроизвольно возникающих представлений, проецируемых вовне
г) характер проекции, неотличимой от реальных объектов
д) все перечисленное

**15. Вербальные иллюзии характеризуются:**
а) ложным восприятием содержания реального разговора окружающих
б) восприятием обвинения, укоров, брани, угроз в нейтральных разговорах
в) возникновением чаще на фоне тревожной подозрительности, страха, относясь к вербальному варианту аффективных иллюзий
г) всем перечисленным
д) ничем из перечисленного

**16. Острый галлюцинаторно-параноидный синдром характеризуется:**
а) большой чувственностью бредовых расстройств
б) отсутствием тенденции к систематизации бредовых расстройств
в) выраженностью всех форм психических автоматизмов
г) аффектом страха, тревоги, растерянностью, преходящими кататоническими расстройствами
д) всем перечисленным

**17. Эпилепсия - хроническое заболевание, характеризующееся следующими признаками:**
а) ранним началом (детский, юношеский возраст)
б) разнообразными пароксизмальными расстройствами
в) типичными изменениями личности
г) всеми перечисленными
д) ни одним из перечисленных

**18. Для сосудистого психосиндрома характерно:**
а) дисмнестические расстройства
б) астенические проявления
в) волнообразность течения
г) все перечисленное
д) ничего из перечисленного

**19. Для болезни Дауна характерно все перечисленное, кроме:**
а) высокого неба
б) недоразвития верхней челюсти
в) изменений дактилоскопического узора
г) умственной отсталости в степени имбецильности у 75% больных
д) нормального развития половых органов

**20. Маниакальная триада характеризуется:**
а) повышенным настроением

б) ускорением ассоциаций
в) двигательным возбуждением
г) всем перечисленным
д) ничем из перечисленного.

### Критерии оценивания тестирования

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 100-91 % правильных ответов |
| Хорошо | 90-81 % правильных ответов |
| Удовлетворительно | 80-71 % правильных ответов |
| Неудовлетворительно | 70 и менее % правильных ответов |

### 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплины – зачет

### Вопросы к зачету

1. Определение, предмет и задачи психиатрии.
2. Разделы психиатрической науки (клиническая и биологическая психиатрия).
3. Периоды развития психиатрии и основные современные направления.
4. Предрасполагающие, провоцирующие и детерминирующие факторы психической патологии.
5. Проблема разграничения психической нормы и патологии.
6. Структура психических функций и психопатологической симптоматики.
7. Расстройства восприятия, их формы и входящие в них синдромы.
8. Расстройства мышления, их формы и входящие в них синдромы.
9. Расстройства эмоций их формы и входящие в них синдромы.
10. Расстройства воли и влечения, их формы, классификация, современные представления об этиологии и патогенезе.
11. Расстройства памяти, их формы и входящие в них синдромы.
12. Аффективные синдромы (депрессивный, маниакальный, фобии).
13. Бредовые и галлюцинаторно-бредовые синдромы (паранойяльный, параноидный, парафренный, галлюцинозы, синдром В.Х. Кандинского - М.Ж. Клерамбо).
14. Синдромы нарушения сознания, их формы. Клинические критерии нарушения сознания.
15. Понятие о нозологии и психиатрическом диагнозе.
16. Этиология, эпидемиология и патогенез токсикоманий и наркоманий.
17. Клиническое выявление употребления наркотических веществ (кокаин, марихуана, опиаты).
18. Вещества, вызывающие злоупотребления (никотин, седативно-снотворные и анксиолитические средства, галлюциногены, анаболические стероиды, ингалянты, стимулирующие средства).
19. Общие проблемы алкогольной интоксикации. Алкогольное опьянение и пьянство.
20. Употребление спиртов, не относящихся к алкогольным напиткам. Последствия применения алкоголя.
21. Возрастные и половые особенности хронического алкоголизма.
22. Стадии алкоголизма.
23. Алкогольные психозы (галлюциноз, делирий, параноид).
24. Классификация органических расстройств и психической патологии травматического генеза, виды черепно-мозговых травм.
25. Психопатологическая характеристика начального периода травматической болезни.

26. Непсихотические синдромы и травматические психозы острого периода травматической болезни.
27. Психические нарушения позднего и отдаленного периодов травматической болезни.
28. Лечение, социально-трудовая реадаптация больных с черепно-мозговыми травмами.
29. Классификация психических нарушений, возникающих при острых и хронических инфекциях, их общая и клиническая характеристика.
30. Психические расстройства при отдельных инфекциях (корь, пневмония, грипп, ревматизм, туберкулез, бруцеллез, гноеродная инфекция).
31. Соматогенные психические расстройства: классификация, общая и клиническая характеристика.
32. Психические расстройства при опухолях головного мозга.
33. Психотические нарушения на фоне сосудистых заболеваний головного мозга.
34. Стадии и типы течения сосудистых психических нарушений.
35. Принципы терапии, профилактики и социально-трудовой реадаптации, экспертизы больных с сосудистыми заболеваниями головного мозга.
36. Психические расстройства позднего возраста (инволюционные психозы, болезнь Паркинсона, болезнь Пика, Альцгеймера).
37. Определение, систематика, этиология и патогенез эпилепсии, провоцирующие факторы. Классификация эпилепсии.
38. Психотические неспецифические и эпилептические расстройства (психотические состояния и психозы).
39. Эпилептическая дефектно-органическая симптоматика (эпилептические изменения личности и эпилептическое слабоумие).
40. Этиология, патогенез и патологическая анатомия шизофрении.
41. Диагностика шизофрении – критерии, клинические формы, виды течения.
42. Параноидная шизофрения.
43. Гебефренная шизофрения.
44. Кататоническая шизофрения.
45. Циркулярная (рекуррентная) шизофрения.
46. Шизоаффективный психоз.
47. Неврозо- и психопатоподобный типы шизофрении.
48. Острый шизофренический эпизод. Остаточная шизофрения.
49. Принципы лечения, социально-трудовая реабилитация и экспертиза больных шизофренией. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении.
50. Классификация аффективных расстройств настроения.
51. Маниакально-депрессивный психоз – этиология, клиника, фазы, течение.
52. Хронические (аффективные) расстройства настроения (циклотимия, дистимия).
53. Понятие о психической травме и барьере адаптации. Понятие стресса.
54. Невротические расстройства (неврастения, обсессивно-компульсивное расстройство, истерический невроз)
55. Соматоформные расстройства.
56. Тревожно-фобические расстройства.
57. Психогенные (реактивные) психозы (этиология, клиника, принципы лечения).
58. Принципы лечения, профилактика, социально-трудовая реадаптация больных неврозами и реактивными психозами. Судебно-психиатрическая оценка психогенных расстройств.
59. Происхождение, распространенность и классификация расстройств личности.
60. Паранойяльная, возбудимая, шизоидная, эмоционально-неустойчивая психопатии
61. Истерическая, психастеническая, астеническая, тревожная психопатии
62. Расстройства привычек и влечений.
63. Психические и поведенческие расстройства детского и подросткового периода.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/ зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-5.1.** Анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства и психологической помощи, разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОЛОГИЯ СТРЕССА

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

1. История развития концепций адаптации и гомеостатического регулирования жизнедеятельности организма в физиологии и психофизиологии. История учения Г. Селье о стрессе.
2. Роль гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы при стрессе.
3. Эффекты катехоловых аминов, глюкокортикоидов на цнс, дыхательную, пищеварительную системы, гладкие и скелетные мышцы, обмен веществ, иммунитет, воспалительные процессы.
4. Стадии общего адаптационного синдрома.
5. Анализ активности вегетативной нервной системы при стрессе.
6. Оценка психомоторных реакций организма человека при стрессе.
7. Классические теории изучения стресса.
8. Отечественные теории стресса (Китаев-Смык и др.)
9. Особенности информационного и эмоционального стресса.
10. Понятие эустресса и дистресса.
11. Психологические тесты (бланковые, проективные).

### Критерии оценки выполнения задания

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

### Темы докладов

1. Понятия физиологического и психологического стресса (Р. Лазарус), различия в механизмах возникновения.
2. Концепция адекватности реагирования на экстремальное воздействие, состояния адекватной мобилизации и динамического рассогласования (В.И. Медведев).

3. Структурно-системное описание стрессовых состояний, субсиндромы стресса (М. Франкейнхойзер, Л.А. Китаев-Смык).
4. Современные подходы к изучению стресса.
5. Психосоматические заболевания и стресс.
6. Специфика понятия «профессиональный стресс» (профессиоведческая и факторная парадигмы).
7. Стресс как стимул (инженерно- психологическая традиция).
8. Стресс как состояние (феноменологическая традиция).
9. Роль факторов когнитивной оценки и стратегий преодоления («coping mechanisms») в развитии стресса.
10. Болезни «стрессовой этиологии» и формы личностной дезадаптации
11. Стресс как стимул психосоциального развития.

**Критерии оценки выступлений (докладов) студентов**

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |

**Разработка и защита профилактического тренинга**

**Критерии оценки выполнения задания**

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент в установленные сроки представляет проект программы тренинга в виде презентации, соответствующей требованиям, дает полные ответы на дополнительные вопросы преподавателя способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется, если студент в установленные сроки представляет проект программы тренинга в виде презентации, соответствующей требованиям. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в установленные сроки представляет проект программы тренинга в виде презентации. Презентация не полностью соответствует всем требованиям, при этом программа недостаточно аргументирована научными данными, студент дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент представляет программу тренинга не в срок. Программа и презентация не соответствуют требованиям.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

1. Учение о стрессе Г.Селье.
2. Стадии общего адаптационного синдрома.
3. Роль гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы при стрессе.
4. Клеточные и молекулярные факторы реализации общего адаптационного синдрома.
5. Механизм воздействия стрессовых гормонов.
6. Устойчивость организма к стрессу. Значение стадия резистентности при стрессе.
7. Специфическая адаптация организма при стрессе. Неспецифическая адаптация при стрессе.
8. Стресс-лимитирующая система
9. Методы оценки стресса организма.
10. Физиологический и психологический стресс, различия в механизмах формирования. Основные субсиндромы проявлений стресса. Связь с успешностью поведенческой адаптации.
11. Комплексный подход к анализу проявлений стресса. Основные классы диагностических методов, примеры конкретных методик. Способы интеграции данных в зависимости от типа диагностических задач.
12. Основные современные подходы к изучению стресса. Сравнительная характеристика подходов.
13. Экологический подход к изучению стресса. Трактовка понятия стресс в рамках парадигмы соответствия «личность-среда» и методология исследований.
14. Когнитивная модель психологического стресса Р. Лазаруса. Субъективный образ проблемной ситуации и роль механизмов когнитивной оценки в формировании стрессовых реакций.
15. Стратегии преодоления стресса (копинг-механизмы). Индивидуальные стили «совладающего поведения» (модель С. Хобфолла). Возможности целенаправленного формирования адекватных стратегий преодоления стресса.
16. Транзактный подход к изучению стресса. Модель Т. Кокса и возможности ее практического использования.
17. Регуляторный подход к изучению стресса. Синдромы острого и хронического стресса, их негативные последствия.
18. Понятие «экстремальности» и экстремальных условий деятельности. Абсолютная и относительная экстремальность. Классификация факторов прямого и опосредующего влияния на степень экстремальности ситуации.
19. Стресс и состояния психической напряженности. Операциональная и эмоциональная напряженность, роль мотивационно-личностных факторов в их развитии. Формы проявления состояний эмоциональной напряженности.
20. Стадии переживания критических жизненных ситуаций (модель М. Хоровитца). Закономерности динамики и психологическая характеристика каждой из стадий. Особенности психологической помощи на каждой из них.
21. Основные психологические составляющие переживаний хронического стресса. Фиксация негативных проявлений в форме устойчивых индивидуально личностных характеристик поведенческих нарушений.
22. Изменения в поведении при длительном переживании стресса. Формирование поведенческих риск-факторов для здоровья человека. Тип А поведения.
23. Развитие личностных деформаций в процессе длительного переживания стресса. Синдром выгорания.
24. Развитие пограничных невротических состояний как следствие интенсивного переживания стресса. Посттравматический стресс.
25. Проблема управления стрессом. Взаимосвязь диагностической и профилактической направленности работы как основа современных технологий стресс-менеджмента.
26. Психопрофилактика и коррекция стресса. Объектная и субъектная парадигмы. Общая

классификация методов борьбы со стрессом.

27. Опосредующие методы профилактики и коррекции стресса (объектная парадигма). Примеры используемых средств.
28. Непосредственные методы воздействия на состояние человека. «Пассивный» и активный субъект психопрофилактики. Примеры средств «внешнего» воздействие на состояние человека.
29. Психологическая саморегуляция состояний. Основные классы методов и техник. Программы обучения навыкам саморегуляции и управления стрессом.
30. Организационные формы использования методов профилактики и управления стрессом в прикладных условиях. Оценка эффективности использования методов оптимизации состояния человека при проведении индивидуальной и групповой психокоррекционной работы.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно /зачтено | Неудовлетворительно /Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-5.1.** Анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства и психологической помощи, разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ОПК-5.2** Применяет методы психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия. | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# НЕВРОЛОГИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

## Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

## 1 Тематика практических/интерактивных/лабораторных занятий

### Практические занятия

**Занятие 1. Введение в неврологию.**

Вопросы для обсуждения:

1. Анатомо-эволюционная характеристика головного мозга.
2. Кора полушарий головного мозга и высшие мозговые функции.
3. Понятие о локализации функций в головном мозге.
4. Нарушение высших мозговых функций.
5. Синдромы нарушения высших психических функций.

**Занятие 2. Основные синдромы поражения нервной системы.**

Вопросы для обсуждения:

1. Головная боль
2. головокружение и нарушение равновесия
3. повышение внутричерепного давления
4. деменция
5. понятие о пограничных психических расстройствах (невротические и депрессивные расстройства)
6. нарушения сознания
7. нарушения сна и бодрствования

**Занятие 3. Неврологическая патология кожного и двигательного анализаторов.**

Тематическая лекция, вопросно-ответная форма, демонстрация видеоматериалов, решение ситуационных задач.

1. Анализаторные системы
2. Виды чувствительности (поверхностная, глубокая, сложная, висцеральная, дистантная, телепатическая).
3. Расстройства по степени выраженности, по протяженности и форме участков выпадения на поверхности тела.
4. Виды и типы расстройств кожной чувствительности.
5. Кинестетическая апраксия.
6. Корковая часть двигательного анализатора.
7. Корковая часть кожного анализатора: первичная и вторичные зоны.
8. Виды атаксий.
9. Примеры заболеваний с нарушением чувствительности.

**Занятие 4. Неврологическая патология органов чувств и черепно-мозговых нервов (ЧМН).**

Вопросы для обсуждения:

1. Клиническое исследование ЧМН.
2. Зрительный анализатор и симптомы его поражения на различном уровне. Аграфия, акалькулия, алексия, зрительная агнозия.
3. Строение слухового анализатора.

4. Слуховая агнозия, амузия. Акустикомнестическая афазия. Астереогноз. Зона Вернике. Сенсорная афазия.
5. Понятие о корковом представительстве обонятельного и вкусового анализаторах. Симптомы выпадения и раздражения вторичных зон.

**Материалы**:

- Видеосюжет: исследование черепно-мозговых нервов: http://youtu.be/9XIz86uy5-U.

**Занятие 5. Вегетативные и нейроэндокринные расстройства.**

Вопросы для обсуждения:

1. Синдромы вегетативных нарушений.
2. Понятие вегетативной дисфункции (вегетососудистые дистонии, нейроциркуляторные дистонии).
3. Вегетативные дистонии
4. Основные нейроэндокринные синдромы
5. Нейрогенный мочевой пузырь. Энурез. Никтурия.

**Интерактивное занятие 6. Неврологические нарушения экстрапирамидной системы и мозжечка.**

Вопросы для обсуждения:

1. Функции мозжечка.
2. Клинические синдромы поражения мозжечка.
3. Функции экстрапирамидной системы.
4. Семиотика экстрапирамидных расстройств. Паркинсонизм. Тремор. Дистония. Хорея. Миоклонус. Тики. Синдром Туретта.

**Интерактивные занятия**

**Интерактивное занятие 1. Сосудистые заболевания ЦНС. Синдром головной боли.**

Тематическая лекция, демонстрация видеоматериалов.

1. Понятие о каудалгии (головной боли) как о полиэтиологическом синдроме и «маске» множества состояний и заболеваний.
2. Головная боль. Первичные головные боли: мигрень, пучковая, напряжения, хроническая ежедневная, не связанные со структурным поражением головного мозга.
3. Вторичные: внутричерепная гипо- и гипертензия, боли при цереброваскулярных заболеваниях и суставно-мышечной и височно-нижнечелстной дисфункцией, цервикогенные.
4. Методы лечения (консервативное, хирургическое). Прогноз при различных видах инсульта. Остаточные явления после нарушений мозгового кровообращения.
5. Дисциркуляторная энцефалопатия, клиника, патогенез, лечение.
6. Роль психолога в медицинской и социальной реабилитации больных, в диагностическом процессе.

**Материалы**:

- Головная боль: видеолекция д.м.н., профессора, врача-невропатолога, члена-корреспондента РАМН Вейна А.М.https://vk.com/video-31050237_163621359

**Интерактивное занятие 2. Вертеброневрология.**

Выступление студентов с докладами, демонстрация видеоматериалов.

1. Взаимосвязь вертеброневрологии с ортопедией, мануальной медициной, соматоневрологией, психосоматоневрологией, реабилитацией (восстановительной/спортивной медициной)
2. Обширный спектр семиотики вертеброневрологии: болезни позвоночника (остеохондроз, межпозвонковые грыжи, остеопороз);
3. заболевания суставов (артрит, артроз);

4. посттравматические синдромы, последствия операций; нарушения осанки (сколиоз, кифосколиоз).

**Материалы**:

- Л. С. Лапшина и соавт. Опыт лечения неврологических проявлений остеохондроза позвоночника на тракционной установке. http://www.lvrach.ru/1999/10/4528369/
- Остеохондроз шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника. Симптомы, диагностика и лечение: медикаменты, гимнастика, упражнения и массаж.http://www.polismed.com/articles-osteokhondroz-shejjnogo-grudnogo-pojasnichnogo.html
- Малоизвестная вертеброневрология. http://www.russianseattle.com/popelyanskiy/Popelyanskiy_vertebronevrologia.htm
- Вертеброневрологические поражения. http://www.eurolab.ua/restorative-medicine/3353/3359/28133/

**Интерактивное занятие 3. Профилактическая неврология в действии: дорсопатии, школа спины.**

Выступление студентов с докладами. Выполнение практических упражнений в мини-группах.

1. Понятие «оптимальный двигательный стереотип», причины и роль мышечного дисбаланса.
2. Нагрузка на позвоночник в положении сидя. Причины появления боли в спине в положении сидя. Выбор высоты стула для сидения и его формы, положение ног во время работы и отдыха в положении сидя, положение спины во время сидения на стуле и табурете. Средства поддержки спины в положении сидя. Техника вставания со стула и кресла.
3. Нагрузка на позвоночник в положении стоя. Правильная осанка. Рациональная обувь. Избыточная масса тела. Подъем и спуск с лестницы.
4. Нагрузка на позвоночник при подъеме и переносе тяжелых предметов. Максимально допустимый вес переносимых предметов. Техника ношения хозяйственных сумок, чемоданов и др. Техника переноса и перестановки предметов.
5. Отрицательное влияние ротации (скручивания) на позвоночник.
6. Рекомендации по технике движения при выполнении наиболее нагрузочных для позвоночника домашних работ.
7. Разгрузка позвоночника в положениях лежа на спине и на боку. Наиболее удобные положения для уменьшения боли или «отдыха» позвоночника. Техника вставания с постели после ночного отдыха.
8. Принципы разработки индивидуальных программ двигательной активности и процедур лечебной гимнастики. Противопоказанные, рискованные и целесообразные физические упражнения.

**Интерактивное занятие 4. Патология периферической нервной системы.**

Выступление студентов с докладами и презентациями

1. Наиболее частые симптомы поражения периферических нервов в неврологической практике.
2. Классификация заболеваний периферической нервной системы.
3. Мононевропатии и полиневропатии: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
4. Полинейропатии: диабетическая и алкогольная полинейропатия, нейропатии при васкулитах и инфекциях. Плексопатии, краниальные и туннельные нейропатии.
5. Наиболее частые фациальные нейропатии: лицевого и тройничного нервов.

**Интерактивное занятие 5. Эпилепсии. Обмороки.**

Тематическая лекция, демонстрация видеоматериалов.

1. Актуальные вопросы эпилептологии: эпилепсия детского возраста, эпилепсия у женщин, эпилепсия в пожилом возрасте.
2. Эпистатус: неотложная терапия.
3. Обмороки: этиопатогенез, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика.
4. Просмотр видеоматериалов/видеофильмов: телепередача «Здоровье», посвященная проблеме эпилепсии: эфир с неврологом, д.м.н. Генераловым В.О. Части 1 и 2. http://www.youtube.com/watch?v=1JsTgulsUQw, http://www.youtube.com/watch?v=qcpi8zLD7r0

**Интерактивное занятие 6. Инфекционные заболевания ЦНС.**

Тематическая лекция. Разбор клинических примеров.

1. Классификация инфекционных поражений ЦНС
2. Этиопатогенез, патоморфология, клинические проявления и терапия инфекционных поражений ЦНС:

- менингиты,
- менингоэнцефалиты,
- миелиты,
- абсцессы;

3. Неврологические осложнения детских инфекций и вакцинации от них

**Интерактивное занятие 7. Деменции в практике невролога и психолога.**

Выступление учащихся с тематическими докладами.

1. Болезнь Альцгеймера. Социальная значимость, патоморфологические изменения мозга, патогенез психических нарушений, клиническая картина (прогрессированием нарушений памяти и высших психических функций).
2. Роль психолога в диагностике локальных нарушений высших психических функций как ведущего начального проявления психического дефекта.
3. Болезнь Паркинсона. Эпидемиология, клиника синдрома паркинсонизма и его патогенез, лечение паркинсонизма. Роль психолога в диагностике и помощи больным.
4. Хорея Гентингтона. Клинические особенности, лечение заболевания. Роль психолога в диагностике и помощи больным.

**Интерактивное занятие 8. Неврозы.**

Выступление студентов с тематическими докладами, просмотр видеоматериалов.

1. Критерии диагностики неврозов.
2. Три вида неврозов: неврастения, истерия, невроз навязчивых состояний.
3. Неврологические проявления при неврозах.
4. Принципы лечения:

- лекарственная терапия (транквилизаторы, ноотропы и т.п.
- физиотерапия,
- методы психокоррекции.

**Материалы**:

- Неврозы: лекция видеолекция д.м.н., профессора, врача-невропатолога, члена-корреспондента РАМН Вейна А.М. http://www.youtube.com/watch?v=zn72Sq0L5DM.
- Неврозы и их лечение. http://www.syntone.ru/library/books/content/2061.html?current_book_page=all

**Интерактивное занятие 9. Нейроонкология**.

Выступление студентов с тематическими докладами.

1. Понятие о доброкачественных и злокачественных опухолях головного мозга, внутри – и вне мозговые опухоли.
2. Общемозговые и очаговые симптомы при опухолях.
3. Роль психолога в процессе медицинской и социальной реабилитации онкологических неврологических больных.

**Интерактивное занятие 10. Черепно-мозговые и спинальные травмы в практике невролога и психолога**. **Синдром головной боли.**

Выступление студентов с тематическими докладами, просмотр видеоматериалов.

1. Степени нарушения сознания: оглушение, сопор, кома.
2. Остаточные явления черепно-мозговой травмы. Лечение остаточных явлений
3. Роль психолога в процессе медицинской и социальной реабилитации травматических больных.
4. Особенности военной травмы, «чеченский синдром».

**Материалы:**

- Видеолекция: Черепно-мозговая травма. Клиника диагностика и лечение http://youtu.be/zNmSS3tAaWE
- Видеосюжет: Черепно-мозговая травма. Травмы головы. Что делать: http://youtu.be/a2mOnvQjVUY

**Интерактивное занятие 11. Детская неврология**.

Вопрос-ответная форма.

1. Краткое введение в пропедевтику нервных болезней: анатомо-функциональные особенности и специфика исследования нервной системы у детей. Краткий экскурс по неврологии раннего детского возраста.
2. Врожденные пороки развития ЦНС.
3. Внутриутробные инфекции.
4. Перинатальные поражения ЦНС.
5. Наследственно-дегенеративные, обменные и инфекционные заболевания нервной системы.
6. Поражения нервной системы при соматической патологии.
7. Неэпилептические пароксизмы у детей (обмороки, спазмофилия, истерия), дифференциальная диагностика с эпилептическими пароксизмами.
8. Фебрильные судороги и токсические психозы в детском возрасте.
9. Минимальная мозговая дисфункция и Синдром Гиперактивности с Дефицитом внимания (СДВГ): спорные аспекты распространенной проблемы.
10. Основы психосоматики в детском возрасте.

**Интерактивное занятие 12. Основы нейрореабилитологии и нейрореабилитации.**

Круглый стол: выступление студентов с тематическими сообщениями, обсуждение в группе.

1. Основные неотложные неврологические состояния и принципы оказания первой неотложной помощи.
2. Принципы ведения больных и ухода за ними при критических состояниях.
3. Нейрогенные дыхательные нарушения.
4. Внутричерепная гипертензия.
5. Показания к реабилитации неврологических больных, формы её организации и оценка эффективности.

**Интерактивное занятие 13. Актуальные проблемы неврологии (нозологии, не вошедшие в программу лекционных занятий).**

Круглый стол: выступление студентов с тематическими сообщениями, обсуждение в группе.

1. Неврологические расстройства при соматических заболеваниях (сердца, гипертонии, патологии дыхательной, пищеварительной систем, почечной недостаточности, сахарном диабете и патологии щитовидной/паращитовидной желез, болезнях соединительной ткани, патологии крови).
2. Неврологические расстройства при алкоголизме.
3. Неврологические расстройства при наркомании.
4. Лекарственные поражения нервной системы.
5. Неврология беременности.
6. Рассеянный склероз.
7. Боковой амиотрофический склероз.
8. Поражения нервной системы при СПИДе.
9. Гериатрические аспекты заболеваний нервной системы.

**Лабораторный практикум**

**Методы обследования в неврологии**

Форма работы: тематическая лекция с демонстрацией видеоматериалов по клиническому осмотру и неврологическим методам исследования

1. Клинические методы: жалобы, анамнез, осмотр.
2. Основные синдромы поражения нервной системы
3. Роль психических методов в неврологии.
4. Лабораторные методы.
5. Инструментальные методы: Рентгенография. Вентрикулография. Электроэнцефалография (ЭЭГ). ЭХО-ЭС (ультразвуковое исследование). Компьютерная томография (КТ). Магнитно-резонансная томография (МРТ). Радионуклидные. Методы. Методы оценки церебрального кровообращения (реовазография, допплер, ангиография).
6. Схема неврологической истории болезни.

**Материалы**:

- Учебные материалы по неврологии: схема истории болезни, тесты по неврологии, ситуационные задачи к экзамену, методы обследования в неврологии. http://www.nervnbol.narod.ru/study.htm
- Неврологический осмотр. Скоромец. Части 1-4.
  https://vk.com/video-13436708_159991010
  https://vk.com/video-13436708_159991011
  https://vk.com/video-13436708_159991012
  https://vk.com/video-13436708_159991014

## 1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических/интерактивных/лабораторных занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 2. Тематика рефератов

1. Неврологические расстройства, обусловленные дефицитом или избытком витаминов.
2. Неврологические расстройства при нарушениях водного и электролитного обмена.
3. Неврологические расстройства при эндогенных интоксикациях.
4. Экзогенные интоксикации нервной системы.
5. Сотрясение головного мозга и травма от воздействия взрывной волны.
6. Травматическое субарахноидальное кровоизлияние, ушиб мозга.
7. Внутричерепные гематомы при черепно-мозговой травме.
8. Последствия черепно-мозговой травмы.
9. Ишемические инсульты у взрослых.
10. Геморрагические инсульты у взрослых.
11. Внутричерепные новообразования.
12. Менингиты, вентрикулиты.
13. Внутричерепные абсцессы и гранулемы.
14. Патология нервной системы при хромосомных аномалиях.
15. Метаболические энцефалопатии у детей от 0 до 3 лет.
16. Инфекционные заболевания ЦНС у новорожденных.
17. Сосудистые заболевания мозга у детей.
18. Патология ЦНС у новорожденных, обусловленная нарушением морфогенеза.

### 1.2.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |

| | |
|---|---|
| *Макс. - 3 балла* | |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 1.2.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

### 1.3 Тематика докладов

1. Двигательная сфера и ее нарушения
2. Сосудистые заболевания нервной системы
3. Чувствительность и ее нарушения
4. Опухоли центральной нервной системы
5. Координация движений и ее расстройства
6. Рассеянный склероз
7. Экстрапирамидные нарушения
8. Патология ликвороциркуляции
9. Нервно-мышечные заболевания
10. Поражение больших полушарий
11. Заболевания периферической нервной системы
12. Поражение черепных нервов
13. Поражение ствола мозга
14. Боковой амиотрофический склероз
15. Поражение спинного мозга
16. Поражение периферической нервной системы
17. Головные и лицевые боли
18. Нарушение тазовых функций
19. Поражение лимбико-ретикулярного комплекса
20. Вегетативные нарушения
21. Эпилепсия
22. Поражение мозговых оболочек и изменения спинномозговой жидкости
23. Нейровизуализационные методы исследования

### 1.3.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

### 1.4 Вопросы для устного опроса

1. Обзор строения головного и спинного мозга.
2. Онтогенез нервной системы, роль факторов внешней среды в формировании поражений нервной системы у детей раннего возраста.
3. Общий принцип функционирования нервной системы.
4. Основные проявления поражения нервной системы (симптомы поражения, симптомы раздражения, нарушения развития).
5. Методы исследования в неврологии.
6. Локализация функций в коре больших полушарий, топическая диагностика корковых поражений.
7. Основные симптомы поражения различных долей коры головного мозга.
8. Виды нарушений речи.
9. Анатомия, функции и роль пирамидной системы в организации движений.
10. Заболевания, протекающие с поражением пирамидной системы.
11. Клиническая характеристика различных форм ДЦП.
12. Основные принципы лечения и реабилитации детей с ДЦП. Современные методы реабилитации.
13. Помощь больным детским церебральным параличом и их родственникам: роль психолога.
14. Строение, функции и роль экстрапирамидной системы в организации движений.
15. Мозжечок: строение, функции, симптомы поражения и методы исследования.
16. Заболевания, протекающие с поражением экстрапирамидной системы.
17. Виды чувствительности.
18. Пути поверхностной и глубокой чувствительности. Топика нарушения чувствительности.
19. Методы исследования чувствительности.
20. Заболевания, протекающие с нарушениями чувствительности.
21. Заболевания, протекающие с нарушением чувствительности.
22. Эпилепсия и симптоматическая эпилепсия – этиология, патогенез, клиническая классификация, методы диагностики, принципы лечения.
23. Понятие об эпистатусе. Неотложная помощь.
24. Неэпилептические пароксизмы у детей (обмороки, спазмофилия, истерия) и дифференциальная диагностика с эпилепсией.
25. Полиомиелит и полиомиелит не полиомиелитной этиологии в детском возрасте - этиология, патогенез, особенности клиники, диагностики и лечения.
26. Симптомы сдавления и ушиба головного мозга.
27. Остаточные явления после черепно-мозговой травмы.
28. Характерные проявления болезни Альцгеймера.
29. Клиника болезни Пика.
30. Диагностика деменций: роль психолога.
31. Помощь больным деменцией: роль психолога.
32. Характерные проявления болезни Дауна.
33. Анатомия пирамидной системы
34. Инсульт. Виды ишемического инсульта.
35. Клиника кровоизлияния в вещество мозга.
36. Представления о методах лечения нарушений мозгового кровообращения.
37. Восстановление бытовых навыков у больных после инсульта.

38. Роль массажа в реабилитации пациентов с двигательными нарушениями (парезами, параличами).
39. Диагностика и реабилитация больных, перенесших мозговой инсульт: роль психолога.
40. Немедикаментозное лечение головной боли напряжения.
41. Роль ЛФК в реабилитации пациентов с двигательными нарушениями (парезами, параличами).
42. Неоптимальный двигательный стереотип.
43. Профилактика вертеброгенных заболеваний нервной системы.
44. Роль психотерапии в комплексной медицинской реабилитации пациентов вертеброневрологического профиля
45. Отличия поражения левого и правого полушария.
46. Характерные особенности преходящих нарушений мозгового кровообращения.
47. Основные виды ишемического инсульта.
48. Наиболее частые причины деменции.
49. Классификация черепно – мозговой травмы.
50. Основные симптомы сотрясения головного мозга.
51. Характеристика степеней нарушения сознания.

### 1.4.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».
-

## 1.5 Задания для самостоятельной работы

1. Как проявляются очаговые и общемозговые симптомы опухолей?
2. Как проявляется сотрясение головного мозга?
3. Симптомы сдавления и ушиба головного мозга.
4. Какие заболевания проявляются слабоумием как ведущим патологическим синдромом?
5. Как может проявляться экстрацеребральная опухоль в области передней центральной извилины? Отличия поражения левого и правого полушария.
6. Что такое вторичные симптомы опухоли головного мозга?
7. При каких заболеваниях чаще выявляются когнитивные нарушения?
8. Характерные особенности преходящих нарушений мозгового кровообращения.
9. При какой локализации опухоли возникают аграфия, акалькулия?
10. При опухоли какой локализации возможно развитие моторной афазии?
11. Чем характеризуется электроэнцефалограмма здорового человека?
12. Каковы остаточные явления сотрясения головного мозга?
13. Чем на ЭЭГ проявляется эпилептоидная активность?
14. Что такое агнозия? Каковы её виды?
15. Что такое моторная афазия? При каких заболеваниях она чаще всего встречается?
16. Основные симптомы сотрясения головного мозга.
17. Характеристика степеней нарушения сознания.
18. Как на ЭЭГ проявляются опухоли головного мозга?
19. Что такое кома?
20. Чем характеризуется ушиб головного мозга?
21. Чем характеризуется геморрагический инсульт?
22. Что такое болезнь Альцгеймера?
23. Как помочь больному с неврозом навязчивых состояний?
24. Дайте описание неврастении.
25. Дайте описание истерии.
26. Что такое дисциркуляторная энцефалопатия?

27. Что можно выявить на рентгенограмме черепа?
28. Что такое экстра – и интра церебральные опухоли?
29. Какие симптомы могут быть у больного при опухоли левой височной области?

### 1.5.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет с оценкой

1. Функциональная морфология нервной системы (обзор строения головного и спинного мозга), филогенез и онтогенез нервной системы.
2. Чувствительные ЧМН (I, II, VIII пары). Функции, симптомы поражения и методы исследования.
3. Глазодвигательные ЧМН (III, IV и VI пары). Функции, симптомы поражения и методы исследования. Диагностика паралитического и непаралитического косоглазия.
4. Двигательные ЧМН (VII, XI пары). Функции, симптомы поражения и методы исследования. Классификация кривошей. V пара ЧМН. Функции, симптомы поражения и методы исследования двигательной и чувствительной частей.
5. IX, X и XII пары ЧМН. Функции, симптомы поражения и методы исследования. Бульбарный и псевдобульбарный параличи: общие специфические клинические симптомы.
6. Ствол головного мозга - физиология, функции и симптомы поражения.
7. Стриарный синдром: уровень поражения, этиология, методы исследования.
8. Классификация гиперкинезов.
9. Паллидарный синдром: уровень поражения, этиология, методы исследования.
10. Дифференциальная диагностика мышечных гипертонусов.
11. Мозжечковый синдром: уровень поражения, этиология, методы исследования.
12. Дифференциальная диагностика мышечных гипотонии и атаксий.
13. Чувствительность. Пути, симптомы поражения, методы исследования.
14. Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге.
15. Функциональная асимметрия полушарий мозга.
16. Представление о системной организации психических функций.
17. Синдромы поражения лобных, теменных, височных и затылочных долей головного мозга.
18. Лобная доля: анатомия, ядра. Симптомы выпадения. Симптомы раздражения. Нарушение психики при поражении лобной доли.
19. Теменная и височная доли: анатомия, ядра. Симптомы выпадения. Симптомы раздражения. Нарушение психики при поражении теменной и височной долей.
20. Затылочная доля: анатомия, ядра. Симптомы выпадения. Симптомы раздражения. Нарушение психики при поражении затылочной доли.
21. Высшая нервная деятельность: расстройства гнозиса. Формы агнозий, клиническая характеристика. Методы исследования у детей.
22. Высшая нервная деятельность: расстройства праксиса. Формы апраксий, клиническая

характеристика. Методы исследования у детей.
23. Память, виды памяти. Расстройства памяти, методика исследования.
24. Нарушения сна и бодрствования. Принципы терапии.
25. Апраксии (конструктивная, пространственная, идеомоторная); агнозии (зрительные, слуховые, обонятельные);
26. Астереогнозис, анозогнозия, аутотопагнозия; дисмнестический синдром, корсаковский синдром; деменция, олигофрения.
27. Значение нейропсихологических исследований в неврологической клинике.
28. Методы исследования, применяемые в неврологии.
29. Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга.
30. Этиология сосудистых заболеваний головного мозга. Патофизиология мозгового кровообращения при закупорке мозговых артерий и при артериальной гипертензии.
31. Внутриутробные инфекционные поражения нервной системы у детей (TORCH-синдром: токсоплазмоз, краснуха, герпетическая инфекция, цитомегалия, сифилис). Этиология, патогенез, прогноз.
32. Опухоли головного мозга: классификация, клиника, диагностика.
33. Опухоли спинного мозга: клиника, диагностика; экстра- и интрамедуллярные опухоли спинного мозга. Параклинические методы.
34. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Лечение эпилепсии.
35. Головные боли. Этиология, клиническая характеристика, врачебная тактика.
36. Нарушения мозгового кровообращения. Этиология, патогенез, клиника и дифференциальная диагностика инсультов. Клиника, диагностика и врачебная тактика, прогноз заболевания.
37. Коматозные состояния. Этиология, классификация, клиническая характеристика, прогноз. Особенности оценки неврологического статуса у больных в коме, прогноз.
38. Минимальная мозговая дисфункция. Актуальность проблемы. Этиология, патогенез, клиника и врачебная тактика, прогноз заболевания.
39. Энцефалиты (первичные и вторичные). Этиология, патогенез. Клиническая характеристика. Принципы врачебной тактики, прогноз заболевания.
40. Менингиты: классификация (этиологическая: менингококковый, пневмококковый, гемофильной инфекции, туберкулезный, сифилитический и др.), общие и специфические симптомы поражения. Диагностика, лечение, отдаленные последствия. Прогноз.
41. Поражение нервной системы при СПИД: клиника, диагностика, лечение. профилактика.
42. Полиомиелит, особенности современного течения полиомиелита, полиомиелитоподобные заболевания: клиника, диагностика, лечение. профилактика.
43. Общие неврозы (неврастения, навязчивых состояний, депрессивный, анорексия и истерия). Этиология и патогенез, генетические аспекты. Общая клиническая характеристика. Возрастные особенности. Диагностика, лечение, прогноз заболевания, профилактика.
44. Системные неврозы (логоневроз, тики, энурез и энкопрез). Этиология и патогенез, генетические аспекты. Общая характеристика. Возрастные особенности. Диагностика и тактика. Понятие о маниакально-депрессивном психозе. Прогноз.
45. Виды нарушения речи - классификация. Этапы развития речевой функции у детей в норме и патологии. Методы исследования. Прогноз.
46. Черепно-мозговые травмы, патогенез, клиника, классификация и диагностика. Виды осложнений. Синдромы отдаленных последствий. Прогноз. Врачебная тактика.
47. Понятие о вегетативной нервной системе. Функции, строение, методы исследования, клиническая характеристика основных заболеваний вегетативной нервной системы.
48. Сосудистая деменция (дисциркуляторная энцефалопатия): патогенез, клиника, диагностика, профилактика.
49. Преходящее нарушение мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака) и ишемический инсульт: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
50. Реабилитация больных, перенесших инсульт.

51. Классификация заболеваний периферической нервной системы. Мононевропатии и полиневропатии: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
52. Невропатия лицевого нерва: клиника, диагностика, лечение.
53. Невралгия тройничного нерва: клиника, диагностика, лечение.
54. Классификация головных болей. Патогенез головной боли.
55. Мигрень: классификация, патогенез, клинические формы течение, диагноз. Лечение приступа мигрени. Профилактика приступов мигрени.
56. Диабетическая полинейропатия: клиническая картина, лечебная тактика.
57. Алкогольная полинейропатия: основные клинические проявления.
58. Биомеханика позвоночника, функция межпозвонковых дисков и фасеточных суставов.
59. Миофасциальный синдром. Фибромиалгая. Клиника и патогенетическое лечение. Показания к хирургическому лечению.
60. Болезни позвоночника: остеохондроз, межпозвонковые грыжи, нарушения осанки (сколиоз, кифосколиоз). Современные возможности терапии.
61. Рассеянный склероз: патогенез, клиника, диагностика, типы течения.
62. Неврозы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
63. Травма спинного мозга: патогенез, клиника, диагностика, врачебная тактика. Реабилитация больных со спинальной травмой.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-5.1.** Анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства и психологической помощи, разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОЛОГИЯ АНОМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### Тематика практических занятий

#### Интерактивные занятия

**Интерактивное занятие 1. Представление о нормативном развитии в детском возрасте.**

*Круглый стол. Вопросы для обсуждения:*

1. Границы нормативного развития детской игры.
2. Границы нормативного развития речи у детей.
3. Детские страхи в норме и патологии.
4. Индивидуальные различия и отклонения в развитии детей.

*Каждый студент обязан продемонстрировать свои знания хотя бы по одному из предложенных вопросов.*

**Интерактивное занятие 2. Что такое «пограничные» нарушения детского психического развития?**

Группа делится на две подгруппы. Каждая должна представить доказательства по обоснованию того или иного утверждения.

Цель занятия: научить студентов находить аргументы в пользу того или иного утверждения. Студентам напоминают, что в науке вообще и в клинической психологии в частности, существуют разные точки зрения на одну и ту же проблему.

*Дискурс I.*

1. В детском возрасте существует такое количество индивидуальных различий, что нет смысла говорить о «пограничных нарушениях»: или есть нарушение развития или его нет.
2. Пограничные нарушения развития всегда были известны в психиатрии. Это те состояния и заболевания, когда ребенок имеет проблемы в психическом развитии, но может их успешно преодолеть.

*Дискурс II.*

1. Социальные факторы детского развития являются определяющими. Их воздействие на детскую психику создает условия, как для нормативного психического развития, так и для возникновения психической патологии.
2. Наследственные, генетические факторы являются основными в определении психического развития и здоровья ребенка. Никакое социальное воздействие не изменит то, что заложено природой.

В конце каждого дискурса должно быть сформулировано общее резюме по пониманию темы дискурса.

**Интерактивное занятие 3. Психические заболевания в детском возрасте.**

*Круглый стол. Вопросы для обсуждения.*

- Современные представления об аутизме.
- Специфика «детской шизофрении». Как ее диагностируют психиатры и психологи?
- Эписиндром и эпилепсия. Общее и различное. Развитие личности при детской эпилепсии. Состояние интеллекта и особенности интеллектуальной деятельности детей, страдающих эпилепсией.

**Интерактивное занятие 4. Решение диагностических задач.**

*1.Работа в малых группах (студенты делятся на группы по 3-5 человек в зависимости от количества участников).*

1. *Каждая мини-группа получает комплект диагностических задач.*
2. *Проанализировав содержание задачи, группа должна обосновать и поставить диагноз.*
3. *На знакомство с содержанием задач и обсуждение отводится 25 минут.*
1. *Представитель от мини - группы докладывает решение одной задачи остальным участникам занятия, которые соглашаются или нет с первым диагнозом, обосновывая свое решение.*
2. *Затем решение следующей задачи докладывает вторая группа. Обсуждение всех задач происходит по единой технологии.*

Комплект диагностических задач.

Задача 1. Ребенок отказывается разговаривать с воспитательницей при нормативном общении в семье и другими взрослыми. Предполагаемый диагноз? (Элективный мутизм).

Задача 2. Ребенок плохо контактирует с детьми и взрослыми, не смотрит в глаза, избегает телесного контакта. Предполагаемый диагноз? (аутизм)

Задача 3. Ребенок не понимает смысла короткого рассказа и сюжетных картинок. Возможные причины? Предполагаемый диагноз? (интеллектуальная недостаточность).

Задача 4. Ребенок школьного возраста демонстрирует только манипулятивную игру. Возможные причины? Предполагаемый диагноз? (умственная отсталость выраженной степени).

Задача 5. Ребенок обнаруживает достаточные сведения об окружающем при слабом осмыслении логических заданий. Возможные причины? Предполагаемые причины и диагноз? (дополнительные интенсивные учебные занятия и механическое заучивание материала. Интеллектуальная недостаточность).

*Правильный ответ - 2 балла, частично правильный -1 балл, неправильный – 0 баллов (за каждое задание).*

**Интерактивное занятие 5. Решение коррекционных задач.**

***Работа в малых группах (студенты делятся на группы по 3-5 человек в зависимости от количества участников).***

1. *Каждая мини-группа получает комплект коррекционных задач.*
2. *Проанализировав содержание и обсудив его в мини-группе, студенты должны поставить психологический диагноз и предложить стратегию психокоррекционной работы.*
3. *На знакомство с содержанием задач и обсуждение отводится 25 минут.*
4. *Представитель от мини - группы докладывает решение одной задачи остальным участникам занятия, которые соглашаются или нет с первым диагнозом и рекомендациями, обосновывая свое решение.*
5. *Затем решение следующей задачи докладывает вторая группа. Обсуждение всех задач происходит по единой технологии.*

Комплект коррекционных задач.

Задача 1. Ребенок с ЗПР, первоклассник отказывается заниматься математикой. Стратегия работы. (подбор игровых заданий, привлекательных для ребенка, включающих элементы счета, повышение общей самооценки ребенка).

Задача 2. Ребенок - дошкольник с нормальным интеллектом не подчиняется требованиям родителей, кусается и плюется. Стратегия работы (введение системы запретов на формы неправильного поведения, поощрение адекватных форм поведения).

Задача 3. Ребенок школьного возраста с ЗПР (2 класс) отказывается читать, демонстрируя только побуквенное чтение. Стратегия работы (повышение общей самооценки ребенка, применение коррекционных методов обучения чтению).

Задача 4. Ребенок с аутистическим спектром расстройств с парциальным когнитивным нарушением нуждается в подготовке к школьному обучению. Стратегия работы (подбор методов работы, направленных на помощь аутичным детям, обучение матери адекватным методам общения со своим ребенком).

Задача 5. Ребенок с диагнозом СДВГ не успевает по программе 1-го класса. Стратегия работы (работа по привлечению внимания на привлекательном для конкретного ребенка материале, разработка режима активности и отдыха в соответствие со спецификой нарушения).

*Правильный ответ: 2 балла, частично правильный -1 балл, неправильный – 0 баллов (за каждое задание).*

**Интерактивное занятие 6. Конструирование патопсихологической методики для изучения самооценки.**

1. Под руководством преподавателя студенты проводят исследование собственной самооценки по методике Дембо - Рубинштейн.
2. Преподаватель обсуждает со студентами полученные результаты, рассматриваются варианты нормативных самооценок, проводится анализ значимости различных шкал самооценки для пациентов разного возраста и разного интеллектуального и образовательного уровня.
3. Студенты разрабатывают модификации методики для пациентов разного возраста и интеллектуального и образовательного уровня с учетом значимости шкал.
4. Проходит «защита» студентом своего варианта модификации.

**Интерактивное занятие 7. Тестирование.**

1. Студенты получают бланки с тестовыми вопросами. На выполнение теста отводится 45 минут. Тест выполняется студентом индивидуально.
2. Преподаватель зачитывает каждый пункт теста, производит опрос типичных ответов студентов и сообщает правильное решение.
3. Каждый студент самостоятельно производит оценку выполнения теста. Исправления считаются ошибкой, поэтому рекомендуется во второй части работы менять цвет ручки

*20-17 правильных ответов – 10 баллов.*
*14-16 правильных ответов - 5 баллов.*
*11-13 правильных ответов – 3 балла.*
*Менее 11 – 0 баллов.*

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется при условии: студент активно работает в течение практического |

| | |
|---|---|
| | занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| Отлично/зачтено | Выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |

## Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. Личностные особенности матерей, родивших и воспитывающих детей с тяжелой психической патологией.
2. Проблемы диагностики нарушений поведения в детском возрасте.
3. Особенности воспитания ребенка с психической патологией в семье.
4. Возможности психологической коррекции и психотерапии детских страхов.
5. Поступление в школу: возрастной или жизненный кризис ребенка?
6. Современные представления о раннем детском аутизме.
7. Невротическое развитие личности современного ребенка.
8. Жизненные перспективы ребенка с задержкой психического развития.
9. Психологические проблемы современного сиротства.

Гениальные дети: норма или патология?

### Критерии оценки выполнения задания

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Тема эссе не раскрыта, отсутствует связь между частями работы; выводы не вытекают из основной части |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрывается не полностью, допущены отклонения от нее или отдельные ошибки в изложении фактического материала; обнаруживается недостаточное умение делать выводы и обобщения; материал излагается достаточно логично, но имеются отдельные нарушения последовательности выражения мыслей; выводы не полностью соответствуют содержанию основной части |
| Хорошо/зачтено | Достаточно полно и убедительно раскрывается тема с незначительными отклонениями от нее; обнаруживаются хорошие знания материала и умение пользоваться ими для обоснования своих мыслей, а также делать выводы обобщения; логичное и последовательное изложение текста работы; написано грамотным литературным языком, стилистически соответствует содержанию; имеются единичные фактические неточности, незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| Отлично/зачтено | Содержание работы полностью соответствует теме; глубоко и аргументировано раскрывается тема, что свидетельствует об отличном знании проблемы и дополнительных материалов, необходимых для освещения; стройное, логическое и последовательное изложение мыслей; написано грамотным литературным языком и стилистически соответствует содержанию; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |

## Тематика рефератов по дисциплине

1. Понятие дизонтогении. Этиология дизонтогений.
2. Соотношение симптомов дизонтогенеза и болезни.
3. Клиническая классификация психических нарушений.
4. Характеристика психологического недоразвития как вида дизонтогенеза.
5. Характеристика задержанного развития как вида дизонтогенеза.
6. Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития.
7. Анализ психологических предпосылок нарушений психологического развития в детском возрасте.
8. Характеристика дефицитарного психическогоразвития как вида дизонтогенеза.
9. Аномалии психического развития, связанные с недостатками сенсорных функций.
10. Аномалии психическогоразвития, связанные с недостатками двигательных функций.
11. Искаженное психическое развитие как вид дизонтогенеза.
12. Характеристика дисгармоничного психическогоразвития как вида дизонтогенеза.
13. Психологическая диагностика аномалий развития у детей.
14. Особенности психологического обследованиядетей с задержкой психического развития.
15. Особенности психологического обследованиядетей с нарушением интеллектуального развития.
16. Особенности психологического обследования детей с нарушениями зрения.
17. Особенности психологического обследования детей с нарушениями слуха.
18. Особенности психологического обследования детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
19. Особенности психологического обследования детей с нарушениями психического развити.

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Реферат не подготовлен или полностью не соответствует предъявляемым требованиям |
| Удовлетворительно/зачтено | Имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверное библиографическое описание, нет логики изложения, множественные опечатки, небрежность в оформлении текста, необоснованность выводов и т.п. |
| Хорошо/зачтено | Текст реферата в целом соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, допущены несущественные ошибки, упущения, недочеты (незначительные отступления от требований к объему работы, к оформлению, опечатки); имеются неточности в изложении материала, нарушена логическая последовательность, недостаточно полно обоснована актуальность темы и т.п. |
| Отлично/зачтено | Текст реферата полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, тема раскрыта полностью, сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемые проблемы, логично изложена собственная позиция, сформулированы обоснованные выводы |

**Вопросы для устного опроса**

1. Проблема нормативного детского развития. Задержанное развитие.
2. Теоретическое значение исследований в области нарушений детского развития.
3. Практические задачи диагностики нарушений психического развития у детей.
4. Первичные и вторичные нарушения развития у детей.
5. Дефект и компенсация.

6. Эмоциональная депривация в детском возрасте.
7. Причины умственной отсталости.
8. Проблемы обучения детей с легкой степенью умственной отсталости.
9. Особенности мышления детей с выраженными формами умственного недоразвития.
10. Нарушение мышления при детской форме шизофрении.
11. Нарушение игровой деятельности при умственной отсталости.
12. Особенности памяти умственно отсталых детей.
13. Нарушения внимания при различных видах детской патологии.
14. Нарушение игровой деятельности детей, больных шизофренией.
15. Элективный мутизм.
16. Ранний детский аутизм.
17. Расстройства аутистического спектра.
18. Невротические реакции и состояния у детей дошкольного возраста.
19. Формирование личности у ребенка с интеллектуальным дефектом.
20. Задержка психического развития церебрально-органического генеза.
21. Задержка психического развития соматогенного генеза.
22. Задержка психического развития психогенного генеза.
23. Наследственные формы умственной отсталости.
24. Дефицитарное психическое развитие при недостаточности зрения или слуха.
25. Варианты структуры нарушений при патологии двигательной сферы (на примере ДЦП).
26. Патохарактерологическое формирование детской личности.
27. Личностные особенности детей, больных эпилепсией.еменция в детском возрасте.
28. Школьные неврозы.
29. Психофизический инфантилизм.
30. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ).
31. Нарушение умственной работоспособности.
32. Особенности речевого развития у детей с нарушениями интеллекта.
33. Особенности речевого развития у детей с психическими заболеваниями.
34. Нарушение базовых идентификаций в детском возрасте.

**Критерии оценки результатов устного опроса**

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

**Задания для самостоятельной работы**

1. Особенности мышления лиц с интеллектуальной недостаточностью.
3. Представление о врожденных формах умственной отсталости и деменции.
4. Дифференциальная диагностика интеллектуальной недостаточности и деменции.
5. Патопсихологические методики для исследования мышления.
6. Значение диагностики процессов обобщения в патопсихологической практике.
7. Методики для исследования самооценки и уровня притязаний.
8. Способы установления контакта патопсихолога с пациентами клиник.
9. Вопросы имиджа патопсихолога.
10. Структура клинической беседы.
11. Особенности метода наблюдения в клинике.
12. Способы сообщения пациенту результатов диагностического исследования.
13. Значение патопсихологии для теории и практики общей психологии.

14. Значение патопсихологии для практики психологического консультирования.
15. Роль Б.В. Зейгарник и А.Р. Лурия в формировании патопсихологии как самостоятельной области науки и практики.
16. Методы диагностики патологии личности в клинике.
17. Методики исследования нарушений памяти.
18. Методики для исследования нарушений внимания и умственной работоспособности.
19. Дифференциальная диагностика аутизма и расстройств аутистического спектра.
20. Представление о разноплановости мышления.
21. Представление о инертности психических процессов при различных заболеваниях и состояниях.

Виды самостоятельной работы студента:
- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к контрольной работе;
- подготовка к практическому занятию;
- подготовка доклада;
- написание реферата, эссе;
- подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

**Критерии оценки выполнения заданий для самостоятельной работы**

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.

- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - экзамен.

**ФОС для проведения промежуточной аттестации студентов.**
**Вопросы к экзамену**

1. Исторические аспекты изучения отклонений в развитии у детей.
2. Психология нарушенного детского развития как область междисциплинарного исследования.
3. Возрастные уровни нервно-психического реагирования у детей и подростков (по В.В. Ковалеву).
4. Проблема нормативного детского развития. Задержанное развитие.
5. Теоретическое значение исследований в области нарушений детского развития.
6. Практические задачи диагностики нарушений психического развития у детей.
7. Первичные и вторичные нарушения развития у детей.
8. Дефект и компенсация.
9. Общие и специфические закономерности отклоняющегося развития.

10. Причины возникновения нарушений в развитии у детей.
11. Концептуальные подходы Л.С. Выготского к проблеме структуры строения дефекта.
12. Влияние патогенных факторов на развитие ребёнка.
13. Современные подходы к рассмотрению проблем дизонтогенеза в России и за рубежом.
14. Понятие о реабилитации, абилитации, адаптации и компенсации.
15. Клиническая картина задержек психического развития. Классификация.
16. Психологические особенности познавательных процессов детей с ЗПР.
17. Понятие о сенсорной патологии у детей. Определение. Причины возникновения.
18. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями речи.
19. Психологические особенности познавательных процессов детей с нарушением речи.
20. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями слуха.
21. Психологические особенности познавательных процессов детей с нарушением слуха.
22. Развитие психики при глубоких нарушениях зрения.
23. Особенности психических нарушений у слепых детей.
24. Психологические особенности познавательных процессов детей с нарушением зрения.
25. Клиническая и психолого-педагогическая картина детей со сложными нарушениями развития.
26. Межличностные отношения и общение лиц с сенсорной патологией.
27. Клиническая характеристика детей с нарушениями развития опорно-двигательного аппарата.
28. Варианты структуры нарушений при патологии двигательной сферы (на примере ДЦП).
29. Клинические особенности детского церебрального паралича.
30. Нарушение двигательных и речевых функций.
31. Понятие об интеллектуальных нарушениях у детей. Определение. Причины возникновения.
32. Особенности общения лиц с интеллектуальными нарушениями
33. Понятие умственной отсталости. Клиническая характеристика группы.
34. Классификация умственной отсталости по МКБ-10.
35. Особенности познавательных процессов умственно отсталых детей.
36. Нарушение игровой деятельности при умственной отсталости.
37. Особенности памяти умственно отсталых детей.
38. Нарушения внимания при различных видах детской патологии.
39. Нарушение игровой деятельности детей, больных шизофренией.
40. Элективный мутизм.
41. Психологические особенности детей с нарушением эмоционально-волевой сферы.
42. Психологические особенности ребёнка с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью.
43. Распространённые психические расстройства детского возраста (страх, транзитивизм, патологическое фантазирование, двигательное возбуждение).
44. Неврозоподобные расстройства в детском возрасте.
45. Школьные неврозы.
46. Депрессивные расстройства у детей.
47. Анаклитическая и другие виды депрессии в детском возрасте.
48. Проблема депривации в психологии.
49. Основные клинические проявления раннего детского аутизма.
50. Психическое развитие детей с аутизмом.
51. Маниакальные расстройства в детском возрасте. Виды маний.
52. Аффективные психозы в детском возрасте.
53. Психосоматические расстройства у детей.
54. Шизофрений у детей. Виды и особенности.
55. Резидуально-органические поражения ЦНС у детей.
56. Органический психический инфантилизм.

57. Методы диагностики и коррекции детей, имеющих отклонения в развитии.
58. Психологическое сопровождение детей с нарушением в развитии.
59. Интеграция и инклюзия в общество детей с ограниченными возможностями.
60. Основные направления психокоррекционной работы с детьми с отклонениями в развитии.

## Критерии оценки результатов экзамена (тестирования) по дисциплине

| **Оценка экзамена** (стандартная) | **Оценка экзамена** (тестовые нормы: % правильных ответов) | **Требования к знаниям на устном экзамене (зачете) по билетам** |
|---|---|---|
| «отлично» | 80-100 % | Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |
| «хорошо» | 70-79% | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| «удовлетворительно» | 60-69% | Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современных исследований и их авторов. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| «неудовлетворительно» | менее 60% | Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Учебные действия и умения не сформированы. |

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/ зачтено** | **Неудовлетворительно /не зачтено** |
|---|---|---|---|---|
| ОПК-5.1 | | | | |
| **Знает:** | основные виды нарушений высших психических функций при различных психических нарушениях | основное понимание нарушений высших психических функций при различных психических нарушениях | неточные знания и понимание нарушений высших психических функций при различных психических нарушениях | отсутствие знаний и пониманий нарушений высших психических функций при различных психических нарушениях |
| **умеет:** | выявлять основные закономерности формирования главных нозологических групп психических нарушений и механизмов развития психической патологии | в основном выявлять основные закономерности формирования главных нозологических групп психических нарушений и механизмов развития | иметь не точные представления об основных закономерностях формирования главных нозологических групп психических нарушений и | не сформированы представления об основных закономерностях формирования главных нозологических групп психических нарушений и |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | психической патологи | механизмов развития психической патологи | механизмов развития психической патологи |
| **владеет:** | навыками самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | представлениями о разработке программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | не точными представлениями о разработке программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | не обладает представлениями о разработке программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик |
| ОПК-5.2 | | | | |
| **Знает:** | основные положения патопсихологического исследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | основные знания и понимания патопсихологического исследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | не полные знания и понимания патопсихологического исследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | отсутствие знаний патопсихологического исследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик |
| **Умеет:** | формулировать цель патопсихологического исследования для разработки программ психологического вмешательства с учетом вида дизонтогенеза и индивидуально-психологических характеристик пациентов | анализировать патопсихологические исследования для разработки программ психологического вмешательства с учетом вида дизонтогенеза и индивидуально-психологических характеристик пациентов | проводить патопсихологические исследования для разработки программ психологического вмешательства с учетом вида дизонтогенеза и индивидуально-психологических характеристик пациентов | не умеет проводить патопсихологические исследования для разработки программ психологического вмешательства с учетом вида дизонтогенеза и индивидуально-психологических характеристик пациентов |
| **Владеет:** | умением разрабатывать коррекционные и реабилитационные мероприятия для пациентов, имеющих нарушения высших психических функций | общими навыками разработки коррекционных и реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения высших психических функций | не точными навыками разработки коррекционных и реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения высших психических функций | не владеет навыками разработки коррекционных и реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения высших психических функций |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПРАКТИКУМ ПО ПАТОПСИХОЛОГИИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### Тематика практических занятий

**Занятие 1. Методики исследования сенсомоторной сферы и внимания**

*Вопросы к обсуждению:*

1. Корректурная проба. Счет по Крепелину. Методика отсчитывания. Различные варианты методик; их основная направленность и дополнительные диагностические возможности. Построение графиков работоспособности и допущенных ошибок. Оценка результатов: по темпу работы, способности к переключению, количеству ошибок, их распределению.
2. Отыскивание чисел по таблицам Шульте и Шульте—Горбова. Показания к применению. Характеристика тестового материала. Особенности предъявления инструкций; необходимость показа на примере. Составление графиков работоспособности и фиксация количества ошибок. Качественная оценка результатов.
3. Складывание куба Линка. Основная направленность и дополнительные диагностические возможности методики. Типичные ошибки, их диагностическая оценка.

**Занятие 2. Методы и методики исследования эмоционально-личностных особенностей**

*Вопросы к обсуждению:*

1. Приемы опосредствованного изучения личности. Учет возникающего у больного в ходе эксперимента отношения к исследованию в целом и к отдельным заданиям, к собственным ошибкам и оценкам экспериментатора.
2. Роль экспериментатора в актуализации или нивелировании этого отношения. Варьирование тактики ведения эксперимента как важный прием изучения личности.
3. Биографический метод как специальный метод патопсихологического исследования. Специфика психологического анализа истории болезни.
4. Экспериментальные методики исследования личности. Исследование уровня притязаний. Исследование пресыщения.
5. Исследование самооценки. Различные модификации этих методик и возможности применения в психиатрической клинике. Основные критерии, используемые для оценки результатов и их интерпретации. Диагностическая ценность методик.

### Лабораторный практикум 1-2

**Исследование мышления, памяти, эмоционально-личностных особенностей**

*Ход работы:*

1. Планирование обследования (выбор тактики проведения, определение набора методик).
2. Обработка и интерпретация полученных результатов.
3. Выделение синдрома нарушений психической деятельности.
4. Оценка степени выраженности нарушений.

**Тематика интерактивных занятий**

**Интерактивное занятие 1. Организационно-правовые основы и этические проблемы патопсихологической диагностики при проведении СПЭ и КСППЭ**

*Просмотр презентации: «Организационно-правовые основы и этические проблемы патопсихологической диагностики при проведении СПЭ и КСППЭ».*

*Круглый стол. Вопросы для обсуждения:*

1. Опишите основные компетенции, которыми должен обладать клинический психолог при производстве СПЭ и КСППЭ.
2. Раскройте этико-денотологические принципы, которыми руководствуется клинический психолог при проведении СПЭ и КСППЭ.
3. Укажите в чем состоит специфика работы клинического психолога при производстве СПЭ и КСППЭ.
4. Перечислите процессуальные основания и специфика работы клинического психолога как консультанта, специалиста и эксперта.
5. Опишите особенности психологического исследования при проведении судебно-психиатрической экспертизы, СПЭ и КСППЭ.

**Интерактивное занятие 2. Патопсихологическое (экспериментально-психологическое) исследование (ЭПИ). Принципы построения ЭПИ. Методы патопсихологии. Правила ведения протокола и основы составления заключения по результатам ЭПИ.**

*Просмотр презентации: «Методы и методики патопсихологии при проведении СПЭ и КСППЭ».*

*Групповая дискуссия. Обсуждаемые вопросы:*

1. Охарактеризуйте принципы построения патопсихологического эксперимента.
2. Что такое «функциональная проба»?
3. Опишите процедуру ведения протокола.
4. Какие основные методы использует психолог при проведении СПЭ и КСППЭ?
5. В чем заключается клиническая беседа?
6. Назовите основные параметры, фиксируемые психологом с помощью наблюдения при проведении СПЭ и КСППЭ.
7. Раскройте принципы выбора патопсихологических методик.
8. Какие сферы психической деятельности исследуются в патопсихологическом эксперименте при производстве СПЭ и КСППЭ?
9. Раскройте структуру психологического заключения

*Групповой анализ психологических заключений по результатам СПЭ и КСППЭ, предложенных преподавателем.*

**Интерактивное занятие 3. Патопсихологическое исследование памяти, внимания, восприятия и динамических характеристик деятельности.**

*Просмотр презентации: «Патопсихология «сквозных» процессов».*

*Круглый стол. Вопросы для обсуждения:*

Какие мнестические процессы вы знаете?

- По каким основаниям можно классифицировать виды памяти?
- Охарактеризуйте методики исследования мнестических процессов.
- Какое запоминание в норме является более продуктивным: непосредственное, или опосредованное?
- Какие нарушения мнестических процессов вы знаете, в чем они выражаются?
- Охарактеризуйте процесс внимания.
- Назовите основные свойства внимания.
- Что такое переключение (переключаемость) внимания?

– Что такое концентрация внимания?
– Перечислите методики исследования процессов внимания.
– Какие нарушения внимания вы знаете, в чем они выражаются?
– Назовите основные свойства восприятия.
– Какие нарушения восприятия вы знаете, в чем они выражаются?

**Интерактивное занятие 4. Исследование ассоциативных процессов и мыслительной деятельности.**

*Просмотр и обсуждение презентации: «Патопсихология мышления» Круглый стол. Вопросы для обсуждения:*

1. Опишите ассоциативные процессы
2. Перечислите ассоциативные нарушения
3. Какие методики патопсихологии направлены на диагностику ассоциативной сферы
4. Что такое мыслительная деятельность?
5. Назовите основные мыслительные операции.
6. Что такое абстрагирование?
7. Что такое обобщение?
8. Перечислите методики исследования мыслительной деятельности.
9. Какие нарушения мышления вы знаете, в чем они заключаются?

*Групповой анализ психологического заключения по результатам СПЭ (КСППЭ), подготовленного преподавателем.*
*Анализ обследований студентов.*

**Интерактивное занятие 5. Исследование эмоционально-волевой и личностной сфер.**
*Просмотр и обсуждение презентации: «Исследование эмоционально-волевой и личностной сфер».*
*Групповая дискуссия. Обсуждаемые вопросы:*

1. Рассмотрите стандартизованные методы диагностик.
2. Опишите отличия тестов от проективных методов исследования личности.
3. Опишите методики исследования индивидуально-психологических особенностей, которые используется при производстве СПЭ и КСППЭ.
4. Перечислите и кратко охарактеризуйте шкалы опросника MMPI.
5. Укажите какие свойства описывает тест Кеттелла.
6. Что такое саморегуляция?
7. Рассмотрите, на каких теоретических принципах базируется исследование способов реагирования с помощью теста С. Розенцвейга.
8. Перечислите и охарактеризуйте категории, описывающие типы и направленность в тесте С. Розенцвейга.
9. Укажите, какие кодировки ответов используются при диагностике с помощью теста «Руки» Э. Вагнера.
10. Охарактеризуйте цветовую проективную психодиагностику и рассмотрите ее роль при производстве СПЭ и КСППЭ
11. Раскройте достоинства и ограничения рисуночных методов и их роль при производстве СПЭ и КСППЭ.

*Групповой анализ психологического заключения по результатам СПЭ (КСППЭ), подготовленного преподавателем.*
*Анализ обследований студентов.*

**Интерактивное занятие 6. Установки и мотивация испытуемых. Особенности проведения**

**ЭПИ и подготовки психологического заключения в рамках СПЭ и КСППЭ**

*Просмотр и обсуждение презентации: «ЭПИ в рамках СПЭ и КСППЭ».*

*Групповая дискуссия. Обсуждаемые вопросы:*

1. Определите патопсихологический симптомокомплекс.
2. Какие виды патопсихологических симптомокомплексов вы знаете.
3. Какие нарушения характерны для шизофренического патопсихологического симптомокомплекса?
4. Какие нарушения характерны для органического патопсихологического симптомокомплекса?
5. Какие нарушения входят в личностно-аномальный патопсихологический симптомокомплекс?
6. Что характерно для олигофренического патопсихологического симптомокомплекса?
7. Кратко опишите установки, которые могут быть у испытуемых в рамках СПЭ и КСППЭ.
8. Кратко опишите структуру и содержание психологического заключение в рамках СПЭ и КСППЭ.

*Групповой анализ психологического заключения по результатам СПЭ (КСППЭ), подготовленного преподавателем.*

*Анализ обследований студентов.*

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| Отлично/зачтено | Выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |

**Темы эссе**

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. Патопсихология и психопатология.
2. Подходы к пониманию нормы и патологии.

3. Норма и психическое здоровье.
4. Клинико-биологические и психологические направления исследования нарушенной психики.
5. Проблема сознания в философии, психологии и психиатрии.
6. Научный путь Б.В. Зейгарник.
7. Патопсихология детей и подростков.
8. Патопсихологический симптомокомплекс.
9. Проблема аффективной патологии.
10. Нарушения целеполагания при шизофрении.
11. Психологические исследования в области пограничной психиатрии.
12. Экспериментально-психологические исследования нарушения восприятия (исследования С.Я.Рубинштейн, Е.Т.Соколовой, Е.И.Богданова).
13. Проблема саморегуляции лиц с психическими расстройствами.
14. Аномальное развитие личности.
15. Патопсихологические исследования Ю.Ф. Полякова.

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Тема эссе не раскрыта, отсутствует связь между частями работы; выводы не вытекают из основной части |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрывается не полностью, допущены отклонения от нее или отдельные ошибки в изложении фактического материала; обнаруживается недостаточное умение делать выводы и обобщения; материал излагается достаточно логично, но имеются отдельные нарушения последовательности выражения мыслей; выводы не полностью соответствуют содержанию основной части |
| Хорошо/зачтено | Достаточно полно и убедительно раскрывается тема с незначительными отклонениями от нее; обнаруживаются хорошие знания материала и умение пользоваться ими для обоснования своих мыслей, а также делать выводы обобщения; логичное и последовательное изложение текста работы; написано грамотным литературным языком, стилистически соответствует содержанию; имеются единичные фактические неточности, незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| Отлично/зачтено | Содержание работы полностью соответствует теме; глубоко и аргументировано раскрывается тема, что свидетельствует об отличном знании проблемы и дополнительных материалов, необходимых для освещения; стройное, логическое и последовательное изложение мыслей; написано грамотным литературным языком и стилистически соответствует содержанию; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |

**Тематика рефератов по дисциплине**

1. Метод клинической беседы в психологии и психиатрии.
2. Наблюдение как метод психодиагностики
3. История развития отечественной патопсихологии
4. Патопсихологическая диагностика зарубежом
5. Основные направления современной проективной психологии
6. Возможности и ограничения применения проективных методов при проведении СПЭ и КСППЭ
7. Проблемы стимулов и их подачи диагностического материала в проективной психологии
8. Проективные методы в клинической психологии

9. Психометрический и проективный подходы в психодиагностике. Альтернатива или взаимодополнение.
10. Роль тестов и опросников при проведении СПЭ и КСППЭ.
11. Стандартизованные методы оценки риска противоправного поведения.
12. «Качественная» (клиническая) и «количественная» (стандартизованная) оценка риска противоправного поведения.
13. Психология умственно отсталого ребенка (по материалам работ С.Я. Рубинштейн).
14. Патопсихологические исследования в психофармакологии.
15. Использование патопсихологических знаний в рамках био-психосоциальной модели психического здоровья.

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Реферат не подготовлен или полностью не соответствует предъявляемым требованиям |
| Удовлетворительно/зачтено | Имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверное библиографическое описание, нет логики изложения, множественные опечатки, небрежность в оформлении текста, необоснованность выводов и т.п. |
| Хорошо/зачтено | Текст реферата в целом соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, допущены несущественные ошибки, упущения, недочеты (незначительные отступления от требований к объему работы, к оформлению, опечатки); имеются неточности в изложении материала, нарушена логическая последовательность, недостаточно полно обоснована актуальность темы и т.п. |
| Отлично/зачтено | Текст реферата полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, тема раскрыта полностью, сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемые проблемы, логично изложена собственная позиция, сформулированы обоснованные выводы |

**Вопросы для устного опроса**

1. Объект, предмет СПЭ и КСППЭ, специальные познания эксперта-психолога.
2. Классификации психодиагностических методов, используемых в судебной экспертизе.
3. Этические принципы работы психолога-эксперта при производстве СПЭ и КСППЭ.
4. Назовите различные классификации судебных экспертиз с участием психолога при производстве СПЭ и КСППЭ.
5. Перечислите основные предметные виды судебно-психологических экспертиз.
6. Раскройте этапы проведения судебно-психологической экспертизы, структуру экспертного заключения при производстве СПЭ и КСППЭ.
7. Охарактеризуйте задачи патопсихологического исследования при проведении судебной экспертизы.
8. Опишите основные формы симуляции.
9. Раскройте структуру и содержание экспертного заключения
10. Охарактеризуйте основные психологические принципы развития детей и подростков.
11. Сопоставьте между собой отечественные и зарубежные теории развития.
12. Охарактеризуйте психодинамические модели развития.
13. Рассмотрите взгляды представителей Женевской школы на процесс психического развития.
14. Опишите отечественные теории формирования произвольной регуляции поведения
15. Сравните правую оценку общественно опасных действий, совершенных подростками с психическими расстройствами и без них.
16. Раскройте психологические особенности отставания в психическом развитии, связанного и не связанного с психическим расстройством.
17. Опишите пределы компетенции различных специалистов при проведении экспертизы

выявления «отставания несовершеннолетнего обвиняемого в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством, оказавшим существенное влияние на способность к произвольной регуляции собственного поведения».

18. Формы использования специальных психологических познаний в уголовном и гражданском процессе.
19. Справочно-консультационная деятельность судебного психолога.
20. Участие клинического психолога в судебно-психиатрической экспертизе.
21. Основные задачи патопсихологического обследования в практике судебно-психиатрической экспертизы.
22. Правовые основания назначения судебно-психологической (СПЭ) и комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы (КСППЭ).
23. Методологические принципы судебно-психологического экспертного исследования.
24. Структура и этапы психодиагностической деятельности эксперта-психолога.
25. Методы экспертного психологического исследования, их классификация.
26. Факторы комплектования батареи экспериментальных методов при производстве экспертизы.
27. Психологический анализ уголовного дела и приобщенных к нему материалов.
28. Базисные этические ценности психологического исследования.

**Критерии оценки результатов устного опроса**

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

**Задания для самостоятельной работы**

Опишите основные компетенции, которыми должен обладать клинический психолог при производстве СПЭ и КСППЭ.
Раскройте этико-денотологические принципы, которыми руководствуется клинический психолог при проведении СПЭ и КСППЭ.
Укажите в чем состоит специфика работы клинического психолога при производстве СПЭ и КСППЭ.
Перечислите процессуальные основания и специфика работы клинического психолога как консультанта, специалиста и эксперта.
Опишите особенности психологического исследования при проведении судебно-психиатрической экспертизы, СПЭ и КСППЭ.
Охарактеризуйте принципы построения патопсихологического эксперимента.
В чем заключается клиническая беседа?
Назовите основные параметры, фиксируемые психологом с помощью наблюдения при проведении СПЭ и КСППЭ.
Раскройте принципы выбора патопсихологических методик.
Раскройте структуру психологического заключения
Охарактеризуйте методики исследования мнестических процессов.
Какие нарушения мнестических процессов вы знаете, в чем они выражаются?
Перечислите методики исследования процессов внимания.
Какие нарушения внимания вы знаете, в чем они выражаются?
Какие нарушения восприятия вы знаете, в чем они выражаются?
Перечислите известные вам ассоциативные нарушения
Какие методики патопсихологии направлены на диагностику ассоциативной сферы
Перечислите методики исследования мыслительной деятельности.

Какие нарушения мышления вы знаете, в чем они заключаются?
Опишите отличия тестов от проективных методов исследования личности.
Определите патопсихологический симптомокомплекс.
Какие виды патопсихологических симптомокомплексов вы знаете.
Кратко опишите установки, которые могут быть у испытуемых в рамках СПЭ и КСППЭ.
Кратко опишите структуру и содержание психологического заключение в рамках СПЭ и КСППЭ.

Виды самостоятельной работы студента:
изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
подготовка к контрольной работе;
подготовка к практическому занятию;
подготовка доклада;
написание реферата, эссе;
подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

**Критерии оценки выполнения заданий для самостоятельной работы**

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**Вопросы к экзамену**

1. Патопсихология в психологии, сфера применения.
2. Теоретические и практические подходы к определению нормы и патологии психической деятельности.
3. Понятие дефекта: первичного, вторичного, третичного. Патологическое развитие психики и личности.
4. Патология ощущения: психическая гипестезия и анестезия, сенестопатии.
5. Патологиявосприятия: психосенсорные расстройства и иллюзии.
6. Патология представлений: истинные и псевдогаллюцинации.
7. Варианты патологии памяти: дисмнезии и парамнезии.
8. Методы патопсихологического изучения памяти.
9. Патология внимания: рассеянность, истощаемость, сужение, тугоподвижность, отвлекаемость внимания.
10. Методы патопсихологического изучения внимания.
11. Патология воли: угнетение, усиление, извращение. Навязчивые влечения и компульсии.
12. Нарушение мышления: навязчивые и сверхценные идеи.
13. Нарушение мышления: бредовыеидеи.
14. Нарушения мышления по форме: нарушениетемпа, подвижности, целенаправленности мышления и грамматического строя речи.
15. Снижение и искажение процессов обобщения.
16. Нарушение речи: эхолалия, мутизм, вербигерация, неологизмы, криптолалия, алалия, афазия,

олигофазия.
17. Интеллект, определение, составляющие. Патология интелекта: олигофрения, деменция.
18. Методы патопсихологического изучения мышления.
19. Методы патопсихологического изучения интеллекта.
20. Методы патопсихологического изучения речи.
21. Продуктивные симптомыпатологии эмоций.
22. Негативные симптомы патологии эмоций.
23. Методы патопсихологического изучения эмоций.
24. Патология личности, формы патологии личности.
25. Нарушение смыслообразования и мотивов.
26. Нарушение притязаний, самооценки.
27. Патология сознания.
28. Методы патопсихологического изучения личности.
29. Шизофрения. Патопсихологическая картина, методы исследования.
30. Эпилепсия. Патопсихологическая картина, методы исследования.
31. Атеросклероз сосудов головного мозга. Патопсихологическая картина, методы исследования.
32. Неврозы. Патопсихологическая картина, методы исследования.
33. Понятие «Психопрофилактика», виды, задачи, формы.
34. Методы психопрофилактики в социальной работе.
35. Психопрофилактика аддиктивного поведения у подростков.
36. Принципы построения патопсихологического эксперимента.
37. Цель и задачи патопсихологического исследования.
38. Формулирование задач патопсихологического экспериментального исследования испытуемого.
39. Программа патопсихологического исследования, ее коррекция.
40. Выбор методик исследования. Основные и дополнительные методики.
41. Правила ведения документации патопсихологического исследования. Протокол исследования.
42. Общая характеристика методов патопсихологии.
43. Метод беседы.
44. Метод наблюдения
45. Обучающий эксперимент в патопсихологии, его возможности и специфика.
46. Основные принципы анализа результатов патопсихологического исследования.
47. Факторы, учитываемые при интерпретации результатов патопсихологического экспериментального исследования.
48. Способы коррекции деятельности и поведения подэкспертного и ходе исследования.
49. Выбор методов исследования и специфика написания заключения при дифференциальной диагностике между шизофренией и органическим поражением головного мозга.
50. Выбор методов исследования и специфика написания заключения при дифференциальной диагностике между шизофренией и личностным расстройством.
51. Выбор методов исследования и специфика написания заключения при дифференциальной диагностике между органическим поражением головного мозга и умственной отсталостью
52. Методики исследования мнестических процессов.
53. Методики исследования внимания.
54. Исследование динамических характеристик деятельности и работоспособности.
55. Исследование конструктивной деятельности.
56. Методики, направленные на исследование ассоциативных процессов.
57. Методики исследования мыслительной деятельности.
58. Исследование эмоционально-волевой и личностной. Основные методики.
59. Патопсихологические симптомокомплексы.
60. Правила написания патопсихологического заключения.

## Критерии оценки результатов экзамена (тестирования) по дисциплине

| **Оценка экзамена** (стандартная) | **Оценка экзамена** (тестовые нормы: % правильных ответов) | **Требования к знаниям на устном экзамене (зачете) по билетам** |
|---|---|---|
| «отлично» | 80-100 % | Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |
| «хорошо» | 70-79% | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| «удовлетворительно» | 60-69% | Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современных исследований и их авторов. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| «неудовлетворительно» | менее 60% | Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Учебные действия и умения не сформированы. |

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/ зачтено** | **Неудовлетворительно/ не зачтено** |
|---|---|---|---|---|
| ОПК-5.1 | | | | |
| **Знает:** | основные виды нарушений высших психических функций при различных психических нарушениях | основное понимание нарушений высших психических функций при различных психических нарушениях | неточные знания и понимание нарушений высших психических функций при различных психических нарушениях | отсутствие знаний и пониманий нарушений высших психических функций при различных психических нарушениях |
| **умеет:** | выявлять основные закономерности формирования главных нозологических групп психических нарушений и механизмов развития психической патологии | в основном выявлять основные закономерности формирования главных нозологических групп психических нарушений и механизмов развития психической патологи | иметь не точные представления об основных закономерностях формирования главных нозологических групп психических нарушений и механизмов развития психической патологи | не сформированы представления об основных закономерностях формирования главных нозологических групп психических нарушений и механизмов развития психической патологи |
| **владеет:** | навыками самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы | представлениями о разработке программ психологического вмешательства с учетом нозологических и | не точными представлениями о разработке программ психологического вмешательства с учетом | не обладает представлениями о разработке программ психологического вмешательства с учетом |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | индивидуально-психологических характеристик | нозологических и индивидуально-психологических характеристик | нозологических и индивидуально-психологических характеристик |
| ОПК-5.2 | | | | |
| **Знает:** | основные положения патопсихологического исследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | основные знания и понимания патопсихологического исследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | не полные знания и понимания патопсихологического исследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | отсутствие знаний патопсихологического исследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик |
| **Умеет:** | формулировать цель патопсихологического исследования для разработки программ психологического вмешательства с учетом вида дизонтогенеза и индивидуально-психологических характеристик пациентов | анализировать патопсихологические исследования для разработки программ психологического вмешательства с учетом вида дизонтогенеза и индивидуально-психологических характеристик пациентов | проводить патопсихологические исследования для разработки программ психологического вмешательства с учетом вида дизонтогенеза и индивидуально-психологических характеристик пациентов | не умеет проводить патопсихологические исследования для разработки программ психологического вмешательства с учетом вида дизонтогенеза и индивидуально-психологических характеристик пациентов |
| **Владеет:** | умением разрабатывать коррекционные и реабилитационные мероприятия для пациентов, имеющих нарушения высших психических функций | общими навыками разработки коррекционных и реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения высших психических функций | не точными навыками разработки коррекционных и реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения высших психических функций | не владеет навыками разработки коррекционных и реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения высших психических функций |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### Тематика практических занятий

Тема 1. Цель, задачи и методы нейропсихологии
Вопросы для обсуждения:
1. Каков вклад в нейропсихологию научных работ И.М. Сеченова и И.П. Павлова?
2. Роль нейропсихологических исследований в изучении общепсихологических проблем.
3. Место нейропсихологии среди других наук.
4. Чем сущность отличий отечественной и зарубежной школ нейропсихологии?
5. Особенности диагностики в нейропсихологии.

Тема 2. Теоретические основы нейропсихологии
Вопросы для обсуждения:
1. Основные принципы строения мозга.
2. Горизонтальная и вертикальная организация мозга.
3. Концепция А.Р. Лурия о трех структурно-функциональных блоках мозга.
4. Первичные, вторичные и третичные поля коры головного мозга.
5. Теория системной динамической локализации функций.

Тема 3. Проблемы мозговой организации высших психических функций
Вопросы для обсуждения:
1. Объясните термины: локализационизм и антилокализационизм?
2. Проблема динамической локализации ВПФ – ее сущность.
3. Вклад левого и правого полушарий в мозговую организацию ВПФ.
4. Объясните горизонтальную и вертикальную организации мозга как субстрата психики.
5. Как решается проблема «мозг – психика»?

Тема 4. Зрительное восприятие и его нарушения
Вопросы для обсуждения:
1. Дайте определение восприятия.
2. Охарактеризуйте зоны зрительного восприятия.
3. Нарушения зрительного восприятия по зонам локализации поражения.
4. Определение кожно-кинестетической системы восприятия.
5. Постцентральные зоны коры и афферентная организация движений.
6. Прецентральные зоны коры и эфферентная организация движений.
7. Система слухового восприятия - общая характеристика.
8. Височные отделы коры и организация слухового восприятия.
9. Синдром сенсорной афазии.

Тема 5. Сенсорные и гностические нарушения работы слуховой системы, нарушения кожно-кинестетической системы, нарушения произвольных движений
Вопросы для обсуждения:
1. Условия успешности произвольных действий: сохранность лобных долей. Сохранность кинестетической афферентации и постоянная регуляция тонуса мышц.
2. Принцип реципрокности и «кинестетические мелодии».
3. Регуляция состояния активности – непроизвольная и произвольная, какие отделы мозга их обеспечивают?

4. Лобные доли мозга и обеспечение произвольных движений.
5. Значение медиобазальных отделов коры в регуляции психических состояний.

Тема 6. Нарушения речи, внимания, памяти и мышления при локальных поражениях мозга
Вопросы для обсуждения:
1. Нейропсихологический анализ речи по А.Р. Лурия.
2. Мозговые центры речи.
3. Определение памяти в физиологии и нейропсихологии.
4. Виды памяти: по времени сохранения информации и по формированию.
5. Нарушения памяти.
6. Психологическая структура внимания.
7. Ориентировочная реакция. Роль модели стимула (по Е.Н. Соколову).
8. Модально-неспецифические и специфические виды внимания. С какими структурами мозга они связаны?
9. Определение мышления. Нейронные корреляты мышления (фокусы взаимодействия).

Тема 7. Нейропсихологический анализ нарушений эмоционально-личностной сферы и сознания при локальных поражениях мозга
Вопросы для обсуждения:
1. Определение понятия «эмоционально-личностная сфера».
2. Проблема сознания в нейропсихологии.
3. Формы нарушения сознания при локальных поражениях мозга
4. Роль эмоций в структуре деятельности.
5. Основные параметры эмоций.
6. Понятие об «эмоциональных синдромах».
7. Сознание и структуры мозга, поражение которых приводит к нарушениям сознания.
8. Вклад каждого полушария в особенности сознания.
9. Интеллект и сознание в норме и патологии.

Тема 8. Неврологические симптомы при локальных поражениях корковых отделов и подкорковых структур головного мозга
Вопросы для обсуждения:
1. Нейропсихологические синдромы поражения задних отделов корковых отделов больших полушарий.
2. Синдромы при поражении передних отделов корковых отделов больших полушарий.
3. Полушарная специфика нейропсихологических синдромов.
4. Характеристика подкорковых структур.
5. Нейропсихологические синдромы поражения нижних отделов мозга, диэнцефальных и лимбических структур.
6. Специфика «подкорковых» синдромов и их отличие от «корковых» синдромов.

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные |

| | |
|---|---|
| | документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| Отлично/зачтено | Выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |

## Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.
1.Проблема «мозг и психика» в нейропсихологии.
2. История учения о мозговой локализации высших психических функций.
3.Высшие психические функции человека и проблема из локализации в трудах Л.С. Выготского и А.Р. Лурия.
4. Мозг человека и психические процессы в онтогенезе.
5.Проблема минимальной мозговой дисфункции и психическое развитие.
6. Нейропсихология индивидуальных различий.
7. Проблема межполушарной асимметрии мозга в нейропсихологии.
8.Исследование межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия в онтогенезе.
9.Нейропсихологические методы восстановления нарушенных высших психических функций.
10.Нарушения познавательных процессов при очаговых поражениях мозга.
11.Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга.
12.Проблема афазий.
13.Связь межполушарной асимметрии мозга с особенностями речевых нарушений при локальных поражениях мозга.
14.Проблема восстановления и коррекции речевых нарушений.
15.Нарушения памяти при очаговых поражениях мозга.
16.Особенности патологии мышления при различных очаговых поражениях мозга.
17.Нарушения мышления и межполушарная асимметрия мозга.
18.Нейропсихология индивидуальных различий.
19.Проблема нейропсихологических факторов

### Критерии оценки выполнения задания

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Тема эссе не раскрыта, отсутствует связь между частями работы; выводы не вытекают из основной части |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрывается не полностью, допущены отклонения от нее или отдельные ошибки в изложении фактического материала; обнаруживается недостаточное умение делать выводы и обобщения; материал излагается достаточно логично, но имеются отдельные нарушения последовательности выражения мыслей; выводы не полностью соответствуют содержанию основной части |
| Хорошо/зачтено | Достаточно полно и убедительно раскрывается тема с незначительными отклонениями от нее; обнаруживаются хорошие знания материала и умение пользоваться ими для обоснования своих мыслей, а также делать выводы обобщения; логичное и последовательное изложение текста работы; написано грамотным литературным языком, стилистически соответствует содержанию; имеются единичные фактические неточности, незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |

| | |
|---|---|
| Отлично/зачтено | Содержание работы полностью соответствует теме; глубоко и аргументировано раскрывается тема, что свидетельствует об отличном знании проблемы и дополнительных материалов, необходимых для освещения; стройное, логическое и последовательное изложение мыслей; написано грамотным литературным языком и стилистически соответствует содержанию; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |

## Тематика рефератов по дисциплине

Тема 1. История разработки методов диагностики органических поражений мозга.
Тема 2. Вклад А.Р. Лурия в создание методического аппарата нейропсихологии.
Тема 3. Метод синдромного анализа в нейропсихологии и его значение в решении общепсихологических проблем.
Тема 4. Проблема диагностики психической нормы и психической патологии в нейропсихологии.
Тема 5. Нейропсихологическая диагностика различных аспектов аномального развития.
Тема 6. Нейропсихологическое обследование и тестирование
Тема 7. Диагностическая работа нейропсихолога с детьми.
Тема 8. Диагностическая работа нейропсихолога с неврологическими и нейрохирургическими больными.
Тема 9. Состояние и перспективы разработки проблемы нейропсихологических факторов.
Тема 10. Методы изучения профилей асимметрии мозга

### Критерии оценки выполнения задания

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Реферат не подготовлен или полностью не соответствует предъявляемым требованиям |
| Удовлетворительно/зачтено | Имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверное библиографическое описание, нет логики изложения, множественные опечатки, небрежность в оформлении текста, необоснованность выводов и т.п. |
| Хорошо/зачтено | Текст реферата в целом соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, допущены несущественные ошибки, упущения, недочеты (незначительные отступления от требований к объему работы, к оформлению, опечатки); имеются неточности в изложении материала, нарушена логическая последовательность, недостаточно полно обоснована актуальность темы и т.п. |
| Отлично/зачтено | Текст реферата полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, тема раскрыта полностью, сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемые проблемы, логично изложена собственная позиция, сформулированы обоснованные выводы |

## Тематика докладов

1.Научная биография А.Р. Лурия.
2.Вклад А.Р. Лурия в развитие нейропсихологии и разработку ее методического аппарата.
3. Различное понимание предмета нейропсихологии в отечественной и зарубежной психологии.
4. История развития нейропсихологии в России и за рубежом.
5. Развитие асимметрии мозга в фило- онтогенезе.
6. Проблема пластичности мозга.
7. Речемыслительная деятельность и мозг.
8. Психическая патология и межполушарное взаимодействие.
9. Методы нейровизуализации и перспективы развития нейропсихологии.
10. Лобные доли - главный управляющий мозга.
11. Особенности проявления нейропсихологических синдромов в зависимости от характера

патологического процесса.
12. Современное состояние проблемы нейропсихологических факторов.
13. Методы исследования межполушарной асимметрии мозга.
14. Межполушарная асимметрия мозга и спортивная деятельность.
15. Межполушарная асимметрия мозга и эмоционально-личностная сфера.
16.Нейропсихология старения.
17. Нейропсихологический анализ школьной неуспеваемости.
18. Нейропсихологический анализ индивидуальных особенностей психического развития в детском возрасте.
19. Нейропсихологическая диагностика в детском возрасте.
20.Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный |
| Удовлетворительно/зачтено | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| Хорошо/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов не достаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| Отлично/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях |

**Вопросы для устного опроса**

1.Как шло развитие и становление отечественной нейропсихологии?
2.В чем состоит роль А.Р. Лурия в развитии нейропсихологии в нашей стране?
3.Перечислите основные направления современной нейропсихологии.
4.В чем проявляется связь нейропсихологии с общепсихологической теорией деятельности?
5.В чем суть проблемы мозговой локализации высших психических функций
6.Что нового привнесла в решение проблемы мозговой локализации ВПФ теория системной динамической локализации высших психических функций в мозге и теория трех блоков мозга А.Р. Лурия?
7.Как решается проблема межполушарной асимметрии мозга в нейропсихологии?
8.Какие методы оценки профиля межполушарной асимметрии мозга вы знаете?
9.Что понимал А.Р.Лурия под «нейропсихологическим фактором»?
10.Что такое агнозии?
11.Как называются нарушения речи, возникающие при очаговых поражениях коры головного мозга?
12.Чем отличаются нарушения эмоциональной сферы в зависимости от латерализации поражения мозга?
13.С поражением каких областей мозга связаны модально-неспецифические нарушения памяти?
14.Когда началось изучение межполушарной асимметрии мозга в нейропсихологии
15.В чем суть экспериментов Сперри и Газзанига на больных с расщепленным мозгом?
16.Чем отличаются нарушения мышления при органических поражениях мозга в зависимости от локализации поражения?
17.Что нового внес А.Р.Лурия в классификацию речевых расстройств?
18.Какие афазии относятся к нарушениям экспрессивной и импрессивной речи?
19.Что такое модально-специфические и модально-неспецифические нарушения внимания с поражением каких областей мозга они связаны?

20.При поражении каких структур мозга возникают наиболее грубые нарушения эмоционально-личностной сферы?
21.Перечислите нарушения сознания, возникающие при органических поражениях мозга.
22.Перечислите нарушения высших психических функций которые возникают при поражении задних отделов коры больших полушарий мозга.
23.Какие симптомы входят в структуру нейропсихологических синдромов поражения передних отделов мозга?
24.В каких нейропсихологических симптомах проявляются синдромы поражения подкорковых областей мозга?
25.На каких принципах основывается нейропсихологическая диагностика локальных поражений мозга?

**Критерии оценки результатов устного опроса**

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

**Задания для самостоятельной работы**

Задание 1. Подготовка к устному опросу/контрольной работе по теме: Теоретические основы нейропсихологии, Нарушение произвольных движений и действий, Нарушение памяти и внимания,
Задание 2. Подготовка рефератов и эссе темам: Предмет и история становления нейропсихологии, Теоретические основы нейропсихологии, Нарушения эмоционально-личностной сферы, Нарушения сознания и произвольной регуляции ВПФ
Задание 3. Подготовка докладов по темам: Предмет и история становления нейропсихологии, Теоретические основы нейропсихологии, Сенсорные и гностические расстройства, Нарушения речи, Нарушения мышления, Нарушения эмоционально-личностной сферы, Нарушения сознания и произвольной регуляции ВПФ
Задание 4.Подготовка к решению практических задач по теме: Сенсорные и гностические расстройства, Нарушения произвольных движений и действий, Нарушения речи, Нарушения памяти и внимания, Нейропсихологические синдромы поражения корковых и подкорковых структур мозга, нейропсихологическая диагностика.
Задание 5. Подготовка к тестированию по темам: Сенсорные и гностические расстройства, Нарушения произвольных движений и действий, Нарушения речи, Нарушения памяти и внимания, Нарушения мышления, Нарушения эмоционально-личностной сферы, Нейропсихологические синдромы поражения корковых и подкорковых структур мозга, нейропсихологическая диагностика.
Задание 7. Подготовка к экзамену.

**Критерии оценки выполнения заданий для самостоятельной работы**

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.

- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

**Кейс-задачи**

*Случай 1.*

Больному дается задание нарисовать «крест», он выполняет эту задачу без труда, но затем не может переключиться на рисование звезды, продолжая инертно рисовать крест. После того, как больной успешно рисует очки, но не может переключиться на изображение часов, продолжая рисовать очки, и только после указания на ошибку рисует очки, в центре которых изображает стрелки.*Как можно охарактеризовать данный тип нарушения психической деятельности? Какая конкретная методика здесь используется? В какой области мозга локализуется патологический процесс? Разработайте план нейропсихологической диагностики.*

*Случай 2.*

После однократного предъявления больной воспроизводит рассказ «Галка и голуби»: «Галка услыхала, что голубей кормят здорово, побелилась в сизый цвет и полетела к ним, голуби ее не узнали, думали, что это голубь. Она наелась , напилась, но не удержалась и закричала по-галочьи. Голуби увидели, что перед ними галка и прогнали ее, она полетела к галкам, а те шум подняли, надо разоблачить или подождать». Также практически правильно больной передает второй рассказ «Курица и золотые яйца». Теперь больного спрашивают, какой был первый рассказ? Больной отвечает: «Про галку, которая решила нести куриные яйца, прилетела галка с вороной на птичий двор и говорит: галка решила стать курицей, там хорошо кормят. И вот объявила об этом, а подкрепить делами не смогла. В это время появилась курица, прилетела…кукушка-то стушевалась и говорит…граждане. Прения прекращайте. А дальше я забыл». *Какой тип нарушения памяти имеет место в данном случае? Какие приемы используются для их выявления? Какова локализация поражения мозга? Разработайте план нейропсихологической диагностики.*

*Случай 3.*

Больной Ш., 49 лет, служащий, правша. При неврологическом обследовании в Институте нейрохирургии выявлены парез взора вверх, отставание правой носогубной складки, нарушение поверхностной чувствительности по гемитипу справа с элементами апраксии, двухсторонние патологические рефлексы с преобладанием справа, неполная правосторонняя гемианопсия. Произведенная ангиография показала значительное смещение передней мозговой артерии и глубокой вены мозга слева направо при плохом заполнении контрастным веществом теменно-височных отделов. Нейропсихологическое исследование выявило следующую картину: На фоне общемозговых симптомов (загруженности, истощаемости) у больного отмечались грубые оптико-пространственные расстройства. У больного резко затруднялось выполнение проб на праксис позы, пространственный и конструктивный праксис, полная несостоятельность ориентировки в географической карте и схематических часах, он не мог выполнить простейший рисунок. Он игнорировал правую руку и правую половину пространства. Были выявлены парагнозии, цветовая агнозия, невозможность узнавания и написания букв и цифр. Отчетливо выступали дефекты восприятия и воспроизведения ритмов по слуху при возможности их выполнения по словесной инструкции; нарушение разрядного строения числа, акалькулия. Повторное нейропсихологическое обследование через несколько дней на фоне разгрузочной терапии, в результате которого уменьшилось проявление общемозговых симптомов, показало, что больной стал более активным, быстрее включался в задание, исчезла алексия, цветовая агнозия, предметная парагнозия. Однако по-прежнему грубо было нарушено выполнение проб на праксис позы, пространственный и конструктивный праксис, выполнение простого рисунка, и даже его копирование, он уже стал узнавать буквы и цифры, тем не менее письмо больного оставалось грубо дефектным.

*Определите, системообразующий нейропсихологический фактор, лежащий в основе описанного синдрома и локализацию поражения мозга;*

*какую роль играют общемозговые симптомы в картине проявления данного нейропсихологического синдрома? Разработайте план нейропсихологической диагностики.*

*Случай 4.*
Больной Б., 38 лет, служащий, правша, поступил в Институт нейрохирургии с жалобами на приступы головной боли, шаткость походки, фотопсии, светобоязнь, ощущение онемения в левой голени. Неврологическое исследование обнаружило повышение тонуса в левых конечностях по смешанному типу, атаксию в ногах. ЭЭГ-исследование обнаружило очаг патологической активности в правом полушарии мозга, в центральных отделах лобной области с воздействием на висок. При ангиографичеком исследовании обнаружена опухоль в правом полушарии мозга, в заднебазальных отделах правой височной области.
*Разработайте план нейропсихологического обследования. Составьте список конкретных методик, которые предположительно позволят выявить нарушения ВПФ, соответствующие данной локализации поражения мозга. Случай 5.*
Больной Ц., 44 года, поступил на восстановительное обучение с диагнозом: остаточные явления нарушения мозгового кровообращения в средней мозговой артерии левого полушария. В неврологическом статусе отмечалась легкая недостаточность У11 и Х11 черепно-мозговых нервов справа, правосторонний гемипарез со снижением силы в руке, правосторонняя гемигипостезия.
В нейропсихологическом статусе в сфере праксиса отмечалась тенденция к упрощению в динамическом праксисе, единичные ошибки по типу зеркальности в праксисе позы, трудности перешифровки и замедленность в пробах Хэда появлялись трудности переключения. При выполнении пробы на ритмы появлялись трудности переключения. Зрительный гнозис без нарушений. Спонтанная речь бедная, замедленная, на уровне простой фразы, резко выражен аграмматизм, легкие дефекты артикуляции слов из одного семантического поля и слов, близких по артикуляции. Письмо и чтение несколько больше сохранено, чем устная речь, однако имеются четкие дефекты кинетического и кинестетического анализа, как и в устной речи.
*Как квалифицировать данный нейропсихологический синдром и речевые расстройства? Какие методики потребуются для диагностики данного синдрома?*

*Случай 6.*
Больной В., 19 лет. Перенес тяжелую черепно-мозговую травму, состояние после удаления эписубдуральной гематомы из левого полушария мозга. Поступил на восстановительное лечение.
Неврологический статус при поступлении: глазные щели D>S, сглажена правая носогубная складка, тонус справа повышен по пирамидному типу, сухожильные рефлексы D>S, симптом Бабинского справа, астерегноз кисти справа, правосторонняя гемигипостезия.
Нейропсихологическое исследование: больной контактен, адекватен, ориентирован в месте и времени, В сфере праксиса выявляются негрубые нарушения праксиса позы и орального праксиса. Гностическая сфера без особенностей. спонтанная речь практически отсутствует, может произнести отдельные в моторном отношении слова и простые фразы. При исследовании повторения, называния, чтения - отчетливые дефекты кинестетического звена (замены близких по способу образования звуков, призвуки, пропуски при прочтении согласных, перестановки, дезавтоматизация. Словарный запас сужен, импрессивная речь в значительной степени сохранена, доступно понимание на объеме и при усложнении грамматики. Вместе с тем наблдается отчуждение смысла слов, обозначающих части тела, в условиях сенсибилизации. Письмо более сохранно, чем устная речь, хотя характерны явления для афферентной моторной аграфии.
*Укажите топику поражения мозга, определите тип афазии и разработайте программу диагностики.*

*Случай 7.*
Больная Б., 40 лет, образование высшее, перенес нарушение мозгового кровобращения в

системе левой средне мозговой артерии. Поступил на восстановительное обучение. К моменту обучения у него отмечались остаточные явления семантической афазии, дефекты оптико - и соматопространственного восприятия.
Больному зачитывается задача: от карандаша длиной в 16 см падает тень на 48 см длиннее карандаша. Во сколько раз тень длиннее карандаша? Многократные попытки больного повторить условие задачи оказались безуспешными. "Карандаш и тень ...длиннее...длиннее...вот опять штука - длиннее, что такое длиннее? Как это понять? Не понимаю, что делать?" Чтение условия задачи не помогает понять ее смысл. Пытается рисовать. "Нет, я все-таки что-то не уловил". Задача повторяется третий раз. "...к сожалению, помню...я не понял хорошо".
*Что лежит в основе нарушений интеллект? С помощью каких методик можно исследовать интеллект в данном случае?*

*Случай 8.*
Больная Б., 42 года, педагог, была удалена большая опухоль, прорастающая всю кору нижних отделов левой лобной области. Опухоль уходила в передний рог бокового желудочка, распространялась до полюса левой лобной доли и своим задним концом уходила в передние отделы левой височной области.
Больной дается задача: Сыну 5 лет, через 15 лет отец будет в три раза старше сына. Сколько лет отцу сейчас?
Больная правильно повторяет условие задачи. "Решайте"- "Через 15 лет отец будет втрое старше сына...Я не знаю, как ее решать. Если бы знала, решила бы".
Задача: Хозяйка за 5 дней тратит 15 л молока. Сколько молока она тратит за неделю? Больная вместо повторения задачи сразу же приступает к решению. "Сначала умножим 15 на 5...за 5 дней 35 литров".
*Опишите, что лежит в основе невозможности решения задачи у данной больной? Как должна выстраиваться диагностика?*

*Случай 9.*
Вася Л., 13 лет, ученик 6 класса, обратились мама и классный руководитель. Ребенок родился в срок, рос и развивался в соответствии с возрастом, в школу пошел с семи лет и учился на 4,5. В течение последних 2-х месяцев после перенесенного ОРЗ резко ухудшилась успеваемость по всем предметам. Дома, готовясь к урокам, стал обращаться к родителям за помощью при решении элементарных арифметических задач, иногда забывает начертание букв, не запоминает только что выученный материал. На уроках сонлив, часто жалуется на головную боль.
При нейропсихологическом исследовании отмечается затрудненная врабатываемость, истощаемость, резкое снижение концентрации внимания, механическое запоминание затруднено, отсроченное запоминание - одно слово из десяти. Нарушена функция зрительного синтеза, а в результате этого – навыки чтения и письма. Мальчик не осознает происходящие с ним изменения и относится к ним с безразличием и смехом. Нарушена целенаправленность деятельности при сохранности стереотипности действий: сам ест, одевается, но может положить в портфель не те учебники, а иногда и посторонние вещи.
*С чем связаны данные нарушения и как правильно составить план диагностического исследования?*

*Случай 10.*
Надя П., 8 лет. Девочка направляется на медико-психолого-педагогическую комиссию с целью решения вопроса о месте обучения. Она обучается в 1-м классе, дублирует программу. Навыки чтения и письма не усвоила; устный счет в норме; решение задач, выполнение письменных примеров – значительно хуже.
Из беседы с матерью известно, что роды были патологическими, с затылочным предлежанием. В течение первого года жизни девочка росла и развивалась нормально. Развитие речи своевременное. Посещала детский сад с 3-х лет. В детском саду были трудности при рисовании,

аппликации, долго не могла выучить буквы, цифры. Пишет их иногда зеркально.
При нейропсихологическом обследовании девочка охотно вступает в контакт, с интересом относится к заданиям, стремится к достижениям. Работоспособность равномерная. Объем и концентрация внимания не нарушены, переключаемость несколько затруднена.
Механическое запоминание успешное: 6, 7, 10.
Выполнение вербальных заданий успешное, доступны исключения, обобщения, определения понятий, аналогии.
При выполнении методики кубики Коса выявляется выраженное нарушение зрительного анализа и синтеза, доступно только выполнение задания из 4-х кубиков при оказании организующей помощи. При выполнении графических проб – резки е нарушения пропорций в рисунке.
При чтении и письме путаются буквы, сходные при написании (щ,ш, и,н), Затруднено опознание цифр, путаются 6 и 8. Не усвоены правила написания двухзначных и трехзначных чисел: 14 и 41 воспринимаются одинаково. Затруднено понимание лексико-грамматических конструкций, включающих отношения между существительными («мать сестры» и «сестра матери» не различаются).
Самооценка высокая, уровень притязаний высокий, неустойчивый. Школьная тревожность умеренная. Выраженное негативное отношение к процессу письма и чтения.
*Что лежит в основе выявленных нарушений у девочки? Отберите нужные методики для диагностического исследования.*

*Случай 11.*
Алеша С., 4 г. Обращение по инициативе воспитателя детского сада в связи с недоразвитием речи. Из беседы с мамой известно, что отец и его брат начали говорить в возрасте 4-5 лет. Беременность протекала с токсикозом, роды нормальные. Сидеть, ходить Леша начал своевременно. Понимает обращенную речь, выполняет просьбы взрослых, но сам издает только отдельные звуки., общается жестами. С трех лет посещает детский сад, там быстро адаптировался, охотно играет с 2-3 мальчиками, пытается говорить с ними, но общается в основном при помощи жестов. Если его не понимают – плачет и дерется. Игра соответствует возрасту.
При нейропсихологическом обследовании обнаружены хорошая невербальная память, способность к установлению связи и последовательности событий, простым обобщениям. Самооценка занижена. Выражена эмоциональная реакция и потребность в поощрении. Для общения ребенок использует жесты, мимику, отдельные звукосочетания. Пассивный словарь намного больше активного.
*Какая область мозга находится в состоянии несформированности? Какие способы нейропсихологической диагностики можно использовать?*

*Случай 12.*
Денис В. Ученик 2-го класса обычной школы. Обратилась учительница с жалобами на неуспеваемость, особенно при выполнении заданий по математике. При нейропсихологическом исследовании обнаружено:
Нормальная работоспособность, легкие нарушения концентрации внимания. Успешное механическое запоминание на слух, интеллектуальные процессы – соответствуют возрастной норме. При более подробном исследовании выявлен дефект зрительного восприятия: затруднение опознания фигур Поппельрейтера, невозможность различения чисел, состоящих из одинаковых цифр (21 и 12), нарушение разрядного строения числа (4005 воспринимается как 45), при этом выполнение счетных операций устно не нарушено, остальные функции сохранены.
*Какая область мозга находится в состоянии несформированности? ких нейропсихологических методик можно выявит данный синдром?*
*Случай 13.*

Андрей М., 9 лет. Обратилась учительница с жалобой, что учащийся не усваивает навыков чтения и письма, дублирует программу 3-го класса. Поведение на уроках и переменках не нарушено. Успеваемость по математике и другим предметам – средняя.
Из беседы с матерью выяснилось, что ребенок рос и развивался нормально. Развитие речи несколько запаздывало: говорить отдельные слова начал с 1,5 лет, фразовая речь появилась к 4 годам. Отмечались нарушения в произношении отдельных звуков, ребенок занимался с логопедом в поликлинике в течение 3-х месяцев. Затем мать прекратила занятия, т.к. считала их неэффективными. Андрей посещал детский сад, но к поступлению в школу знал только отдельные буквы, читать не умел.
При нейропсихологическом обследовании:
Испытуемый охотно вступает в контакт, справляется предложенными заданиями. Отмечается некоторая истощаемость психических процессов, объем, концентрация и переключаемость внимания не нарушены. Слухоречевая память недостаточна, запоминание невербализуемых фигур – высокая норма. При исследовании интеллекта отмечается неравномерность его развития: выполнение невербальных тестов – высокая норма, вербальных – нижняя граница нормы. Затруднен фонематический анализ и синтез слова, испытуемый путает отдельные фонемы: ш, ц, с. При фонематическом анализе к этому присоединяются пропуски гласных. Такого типа ошибки встречаются в письменной речи.
Самооценка занижена, ребенок считает себя «глупым», «неспособным», уровень притязаний , особенно при выполнении вербальных заданий, низкий. Отмечается выраженная школьная тревожность.
*Несформированностью какой области мозга обусловлены данные проблемы мальчика?Подберите нужные методики для исследования речевых процессов в данном случае.*

*Случай 14.*
Вася А., 10 лет. Обратись мать и учительница с жалобой на низкую и неравномерную неуспеваемость ребенка. Из беседы с матерью стало известно, что беременность протекала с угрозой срыва, роды были стремительными, ребенок родился в асфиксии. В течение первого года жизни ребенок состоял на учете у невропатолога, однако все навыки осваивал своевременно. Ребенок посещал детский сад и успешно справлялся с программой, в школу пошел подготовленным. В последнее время учится в обычной школе и посещает музыкальные занятия. Дома Вася часто жалуется на головную боль, с трудом засыпает. В школе успеваемость неравномерная, иногда забывает хорошо известные ему вещи, иногда успешно справляется со сложными заданиями.
*Консультация какого специалиста необходима в данном случае? Какую батарею психодиагностических методик нужно использовать в данном случае?*

*Случай 15.*
Оля П., 8 лет. Обратилась учительница с жалобой на неуспеваемость и нарушение поведения на уроках. Девочка с трудом усваивает навыки письма и чтения, счета, на уроках иногда встает из-за парты, выкрикивает, дерется на переменках с детьми.
Из бесед с матерью удалось выяснить, что девочка родилась, росла и развивалась нормально до 5 лет. В 5 лет перенесла тяжелую форму кори с явлениями менингита, после этого стала раздражительной, двигательно расторможенной. Перед поступлением в школу Оля упала с качелей и пробыла несколько дней в больнице с сотрясением мозга. Теперь девочка с трудом готовит уроки, негативно относится к домашним заданиям, неусидчива.
При нейропсихологическом обследовании отмечается истощаемость психических процессов, объем и произвольная концентрация внимания недостаточны, механическое запоминание затруднено. Смысловая память значительно лучше. Интеллект – нижняя граница нормы. При исследовании мышления отмечаются признаки конкретно-ситуативного мышления в заданиях «4-лишний» и «классификация». При указании на ошибки возможна коррекция ошибок.
Эмоции лабильны. Самооценка несколько завышена, однако имеются точные представления об отношении к себе со стороны окружающих.

Отсутствуют нарушения зрительного и слухового гнозиса, соматосенсорный гнозис – единичные затруднения. Решение конструктивных заданий – в медленном темпе. Фонематический слух не нарушен. Импрессивная речь нарушена, особенно понимание логико-грамматических конструкций. Слуховая память недостаточная.
*Консультация какого специалиста необходима в данном случае? Какие нейропсихологические методики нужно использовать в данном случае?*

**Критерии оценки выполнения задания**

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Кейс-задание выполнено полностью, обучающийся приводит полную четкую аргументацию выбранного решения на основе качественно сделанного анализа. Демонстрируются хорошие теоретические знания, имеется собственная обоснованная точка зрения на проблему и причины ее возникновения. В случае ряда выявленных проблем четко определяет их иерархию. При устной презентации уверенно и быстро отвечает на заданные вопросы, выступление сопровождается приемами визуализации. В случае письменного ответа по выполнению кейс-задания сделан структурированный и детализированный анализ кейса, представлены возможные варианты решения (3-5), четко и аргументировано обоснован окончательный выбор одного из альтернативных решений |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Кейс-задание выполнено полностью, но обучающийся не приводит полную четкую аргументацию выбранного решения. Имеет место излишнее теоретизирование, или наоборот, теоретическое обоснование ограничено, имеется собственная точка зрения на проблемы, но не все причины ее возникновения установлены. При устной презентации на дополнительные вопросы выступающий отвечает с некоторым затруднением. При письменном ответе по выполнению кейс-задания сделан не полный анализ кейса, без учета ряда фактов, выявлены не все возможные проблемы, для решения могла быть выбрана второстепенная, а не главная проблема, количество представленных возможных вариантов решения – 2-3, затруднена четкая аргументация окончательного выбора одного из альтернативных решений |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Кейс-задание выполнено более чем на 2/3, но решение раскрывается расплывчато, обучающийся не может четко аргументировать сделанный выбор, показывает явный недостаток теоретических знаний. Выводы слабые, свидетельствуют о недостаточном анализе фактов, в основе решения может иметь место интерпретация фактов или предположения. Собственная точка зрения на причины возникновения проблемы не обоснована или отсутствует.<br>При устной презентации на вопросы отвечает с трудом или не отвечает совсем. В случае письменного ответа по кейсу не сделан его детальный анализ, количество представленных возможных вариантов решения – 1-2, отсутствует четкая аргументация окончательного выбора решения. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Кейс-задание не выполнено, или выполнено менее чем на треть. Отсутствует детализация при анализе кейса, изложение устное или письменное не структурировано. Если решение и обозначено в выступлении или письменном ответе, то оно не является решением проблемы, которая заложена в кейсе. |

**Вопросы для коллоквиумов, собеседования**

Раздел 1. Теоретические основы и методологические принципы нейропсихологии
1.Как шло развитие и становление отечественной нейропсихоло¬гии?
2.В чем состоит роль А.Р.Лурия в развитии нейропсихологии в нашей стра¬не?
3.Перечислите основные направления современной нейропсихологии.

4.В чем проявляется связь нейропсихоло¬гии с общепсихологической теорией деятельности?
5.В чем суть проблемы мозго¬вой локализации высших психических функций
6.Что нового привнесла в решение проблемы мозговой локализации ВПФ теория системной динамической локализации высших психических функций в мозге и теория трех блоков мозга А.Р.Лурия?.
7.Как решается проблема межполушарной асимметрии мозга в нейропсихологии?
8.Какие методы оценки профиля межполушарной асимметрии мозга вы знаете?
9.Что понимал А.Р.Лурия под «нейропсихологическим фактором»?
10.Что такое агнозии?
11.Как называются нарушения речи, возникающие при очаговых поражениях коры головного мозга?
12.Чем отличаются нарушения эмоциональной сферы в зависимости от латерализации поражения мозга?

Раздел 2. Нейропсихологический анализ нарушений ВПФ при локальных поражениях мозга

1.С поражением каких областей мозга связаны модально-неспецифические нарушения памяти?
2.Когда началось изучение межполушарной асимметрии мозга в нейропсихологии
3.В чем суть экспериментов Сперри и Газзанига на больных с расщепленным мозгом?
4.Чем отличаются нарушения мышления при органических поражениях мозга в зависимости от локализации поражения?
5.Что нового внес А.Р.Лурия в классификацию речевых расстройств?
6.Какие афазии относятся к нарушениям экспрессивной и импрессивной речи?
7.Что такое модально-специфические и модально-неспецифические нарушения внимания с поражением каких областей мозга они связаны?
8.При поражении каких структур мозга возникают наиболее грубые нарушения эмоционально-личностной сферы?
9.Перечислите нарушения сознания, возникающие при органических поражениях мозга.
10.Перечислите нарушения высших психических функций которые возникают при поражении задних отделов коры больших полушарий мозга.
11.Какие симптомы входят в структуру нейропсихологических синдромов поражения передних отделов мозга?
12.В каких нейропсихологических симптомах проявляются синдромы поражения подкорковых областей мозга?
13.На каких принципах основывается нейропсихологическая диагностика локальных поражений мозга?

Раздел 3.Синдромный анализ нарушений ВПФ и нейропсихологическая диагностика

1.Синдромный подход как основной метод нейропсихологической диагностики.
2.Принципы построения и применения нейропсихологических диагностических методик:
3.Диагностические возможности нейропсихологических методов
4.Сфера применения нейропсихологических методов диагностики
5. История создания методов нейропсихологической диагностики
6. Содержание нейропсихологического исследования
7. Основные характеристики нейропсихологических методик
8.Нейропсихологические синдромы поражения затылочных областей мозга
9.Нейропсихологические синдромы поражения затылочно-теменных отделов коры
10.Нейропсихологические синдромы поражения зоны ТРО
11. Нейропсихологические синдромы поражения теменной области мозга.
12.Синдромы поражения конвекситальных отделов височной области мозга.
13. Синдромы поражения коры медио-базальных отделов височной области мозга.
14.Нейропсихологические синдромы поражения премоторных отделов коры,
15.Синдромы поражения коры префронтальной области мозга (префронтальные конвекситальные синдромы, префронтальные медиобазальны синдромы).
16.Синдромы поражения срединных неспецифических структур мозга.
17.Нейропсихологические синдромы поражения срединных комиссур мозга.

18.Нейропсихологические синдромы поражения глубинных полушарных подкорковых структур.
19.Специфика нейропсихологического синдрома на разных этапах онтогенеза (детская нейропсихология и нейропсихология позднего возраста).

**Критерии оценки результатов собеседования**

**-оценка «отлично»** выставляется студенту, если он четко и логически стройно излагает ответ, умеет тесно увязывать теорию с практикой, учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося;
**-оценка «хорошо»** выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его в ответе на вопрос преподавателя, не допуская существенных неточностей;
**-оценка «удовлетворительно»** выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности в ответе на вопрос преподавателя, дает размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала;
**-оценка «неудовлетворительно»** выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответе, учебные действия и умения не сформированы.

**Задания для контрольной работы**

Тема.2. Теоретические основы нейропсихологии
Дайте письменный ответ на следующие вопросы:
Вариант1
Задание 1.Что общего и в чем различия в представлениях узкого локализационизма и эквипотенционализма по вопросу мозговой локализации ВПФ?
Задание 2.Что такое нейропсихологический фактор?
Вариант2
Задание 1.Сформулируйте основные положения теории Лурия о мозговой локализации ВПФ
Задание 2.Опишите основные результаты эксперимента Сперри и Газзанига по изучению межполушарной асимметрии мозга.

Тема 4. Нарушение произвольных движений и действий
Дайте письменный ответ на следующие вопросы:
Вариант1
Задание 1. Что такое апраксия?
Задание 2. Перечислите основные уровни организации двигательного анализатора.
Вариант2
Задание 1. Чем апраксия отличается от других видов двигательных расстройств?
Задание 2. Опишите классификации. нарушений произвольных движений и действий.

Тема.6. Нарушения памяти и внимания
Дайте письменный ответ на следующие вопросы:
Вариант1
Задание 1. Какие структуры мозга участвуют в организации мнестической деятельности?
Задание 2. Опишите нарушения зрительного внимания при локальных поражениях мозга.
Вариант2
Задание 1. При поражении каких структур мозга возникают модельно-неспецифические нарушения памяти?
Задание 2. Какие структуры мозга связаны с произвольным вниманием?

**Критерии оценки выполнения задания**

-оценка «отлично» выставляется студенту, если он четко и логически стройно излагает ответ, умеет тесно увязывать теорию с практикой, учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося;

-оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его в ответе на вопрос преподавателя, не допуская существенных неточностей;

-оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности в ответе на вопрос преподавателя, дает размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала;

-оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответе, учебные действия и умения не сформированы.

.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - экзамен.

### ФОС для проведения промежуточной аттестации студентов.
### Вопросы к экзамену

1. Место нейропсихологии в системе научного знания;
2. Нейропсихологические синдромы поражения глубоких подкорковых и срединных структур мозга.
3. Анализ клинического случая
4. История нейропсихологии. Вклад Л.С.Выготского и А.Р.Лурия в развитие отечественной нейропсихологии.
5. Синдромы поражения коры префронтальной области мозга
6. Анализ клинического случая
7. Основные направления современной нейропсихологии.
8. Нейропсихологические синдромы поражения передних отделов коры больших полушарий мозга: синдромы поражения премоторных отделов коры (верхних и нижних отделов премоторной области).
9. Анализ клинического случая
10. История изучения проблемы локализации высших психических функций.
11. Синдромы поражения конвекситальной коры височной области мозга, синдромы поражения коры медиальных отделов височной области мозга.
12. Анализ клинического случая
13. Теория системной динамической локализации высших психических функций человека, разработанная А.Р.Лурия.
14. Синдромы поражения коры теменной области мозга (нижнетеменной и верхнетеменной синдромы).
15. Анализ клинического случая
16. Концепция А.Р.Лурия о трех функциональных блоках мозга.
17. Синдромы поражения зоны ТРО.

18. Анализ клинического случая
19. Экспериментально-психологическое изучение межполушарной асимметрии мозга в нейропсихологии.
20. Нейропсихологические синдромы поражения задних отделов коры больших полушарий мозга: синдромы поражения затылочных и затылочно-теменных отделов коры.
21. Анализ клинического случая
22. Основные стратегии работы левого и правого полушарий мозга.
23. Понятие «нейропсихологический фактор». Современное состояние проблемы факторов в нейропсихологии.
24. Классификация нейропсихологических факторов (Е.Д.Хомская).
25. Анализ клинического случая
26. Роль нейропсихологии в современной диагностике локальных поражений головного мозга.
27. Нейропсихологический симптом и синдром. Первичные и вторичные нейропсихологические симптомы.
28. Анализ клинического случая
29. Основные принципы строения зрительного анализатора.
30. Эмоционально-личностные расстройства при поражении левого и правого полушарий мозга.
31. Анализ клинического случая
32. Особенности нарушения относительно элементарных (сенсорных) и высших зрительных функций (зрительные агнозии).
33. Экспериментальные нейропсихологические и психофизиологические исследования нарушений эмоций в клинике локальных поражений мозга.
34. Анализ клинического случая
35. Основные принципы строения слухового анализатора.
36. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга
37. Анализ клинического случая
38. Особенности нарушения относительно элементарных (сенсорных) и высших слуховых функций (слуховые агнозии).
39. Экспериментальные нейропсихологические и психофизиологические исследования нарушений внимания в клинике очаговых поражений мозга.
40. Анализ клинического случая
41. Основные принципы строения тактильного анализатора.
42. Основные формы нарушения внимания при локальных поражениях мозга: модально-специфические и модально-неспецифические.
43. Анализ клинического случая
44. Особенности нарушения относительно элементарных (сенсорных) и высших зрительных функций (зрительные агнозии).
45. Классификация нарушений памяти, предложенная А.Р.Лурия. Модально-специфические и модально-неспецифические нарушения памяти, возникающие при локальных поражениях мозга.
46. Анализ клинического случая
47. Основные принципы строения двигательного анализатора.
48. Нарушения речи, не связанные с поражением коры больших полушарий мозга.
49. Анализ клинического случая
50. Роль лобных долей мозга в произвольной регуляции гностических функций.
51. Нейропсихологический симптом и синдром. Первичные и вторичные нейропсихологические симптомы.
52. Анализ клинического случая
53. Первичные и вторичные нарушения.
54. Нейропсихологические методы, позволяющие выявить наличие апраксии.
55. Патология памяти в контексте межполушарной асимметрии.

56. Сознание и структуры мозга, поражение которых приводит к нарушениям сознания.
57. Нарушения мышления при поражении задних отделов мозга (распад отдельных операций при сохранности планирования и контроля).
58. Проблема восстановления памяти. Методы исследования нарушений памяти.
59. Апраксия как нарушение произвольных целенаправленных движений и действий, возникающее при поражении коры головного мозга.
60. Особенности нарушений мышления при поражении левого и правого полушарий головного мозга.
61. Нейропсихологические синдромы поражения задних отделов коры больших полушарий.

**Тестовые задания**

Раздел 1.
Теоретические основы и методологические принципы нейропсихологии

1. ... заложил основы нейропсихологии.
А) А.Н.Леонтьев
Б) П.Я.Гальперин
В) С.Л.Рубинштейн
Г) Л.С.Выготский

2.Фамилия ученого, заложившего основы нейропсихологии _____

3. Основное значение А.Р.Лурия в создании и развитии отечественной нейропсихологии состоит в: ... .
А) изучении межполушарной асимметрии мозга
Б) создании нейропсихологии старческого возраста
В) создании методологического и методического аппарата нейропсихологии
Г) разработке психофизиологических методов в нейропсихологии

4. Создание методологического и методического аппарата нейропсихологии, в отечественной нейропсихологии принадлежит _____

5. Главной из фундаментальных общепсихологических проблем для нейропсихологии является изучение... .
А) структуры ВПФ
Б) уровневой организации ВПФ
В) проблемы "мозг и психика"
Г) роли социального и биологического в психике человека

6. Соответствие между направлениями нейропсихологии и их основными задачами:

| | |
|---|---|
| 1.экспериментальная нейропсихология | А. Изучение у здоровых людей различных вариантом межполушарной асимметрии мозга с целью профотбора, профориентации и т.д. |
| 2.нейропсихология индивидуальных различий | Б. Восстановление высших психических функций, нарушенных вследствие органических поражений мозга. |
| 3.реабилитационное направление | В. Изучение структуры различных высших психических функций на материале локальных поражений мозга. |

7. Соответствие между направлениями нейропсихологии и их основными задачами:

| | |
|---|---|
| 1. психофизиологическое направление | А. Изучение нейропсихологических синдромов. |
| 2. нейропсихология детского и старческого возраста | Б. Изучение специфики нарушений высших психических функций в детском и старческом возрасте |
| 3. клиническая нейропсихология | В. Изучение физиологических механизмов нарушений ВПФ, возникающих вследствие очаговых поражений мозга. |

8. Представления о психической функции как о неразложимой на компоненты единой психической "способности", которая должна быть целиком соотнесена с определенным участком мозга отражают такое научное направление, как ... .
А) эквипотенционализм
Б) дуализм
В) узкий локализационизм

9. Подход, согласно, которому мозг, и, прежде всего, кора больших полушарий мозга, представляет собой однородное целое, равноценное и равнозначное для психических функций во всех своих отделах, называется:
А) эквипотенционализм
Б) дуализм
В) узкий локализационизм

10. К представителям "узкого локализационизма" не относится ... .
А) Брока
Б) Вернике
В) Лешли
Г) Кляйст

11. Подход, согласно, которому мозг, и прежде всего, кора больших полушарий мозга, представляет собой однородное целое, равноценное и равнозначное для психических функций во всех своих отделах, называется _____

12. Теория системной динамической локализации ВПФ в отечественной нейропсихологии была разработана ... .
А) Бернштейн
Б) Ухтомский
В) Анохин
Г) Лурия

13. Представления о психической функции как о неразложимой на компоненты единой психической "способности", которая должна быть целиком соотнесена с определенным участком мозга, отражают такое научное направление, которое называется _____.

14. К представителям "узкого локализационизма" относятся ... .
А) Брока
Б) Вернике
В) Лешли
Г) Кляйст

15. Теория системной динамической локализации ВПФ в отечественной нейропсихологии была разработана _____

16. Суть теории системной динамической локализации ВПФ (А.Р.Лурия) верно отражает положение: ... .
А) психические функции связаны равномерно со всем мозгом, любое поражение мозга приводит к пропорциональному величине патологического очага нарушению всех психических функций одновременно
Б) каждая высшая психическая функция обеспечивается мозгом как целым, однако это целое состоит из высокодифференцированных разделов, каждый из которых вносит свой вклад в реализацию функции
В) мозг является совокупностью различных центров, каждый из которых связан с

определенной функцией, поражение какого-либо центра ведет к необратимому нарушению соответствующей функции

17. Из выделенных А.Р.Лурия блоков мозга имеет отношение к регуляции активации - ...
А) энергетический
Б) приема, переработки и хранения экстероцептивной информации
В) программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности

18. Из выделенных А.Р.Лурия блоков мозга имеет отношение к регуляции активации - _____блок

19. Согласно представлениям А.Р.Лурия, корковые отделы основных анализаторных систем относятся к… блоку мозга
А) энергетическому
Б) приема, переработки и хранения экстероцептивной информации
В) программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности

20. Первый блок мозга (А.Р.Лурия) имеет непосредственное отношение к процессам:
А) внимания
Б) памяти
В) речи
Г) сознания

21. Работа второго блока мозга обеспечивает ... процессы.
А) модально-неспецифические
Б) модально-специфические

22. С деятельностью ... блока мозга связаны формирование целей, программ, а также контроль за реализацией программы.
А) первого
Б) второго
В) третьего

23. Первый блок мозга не имеет непосредственное отношение к процессам:
А) внимания
Б) памяти
В) речи
Г) сознания

24. Основная функция первичных полей коры больших полушарий мозга - ... .
А) синтез раздражителей
Б) функциональное объединение различных анализаторных зон
В) максимально тонкий анализ физических параметров стимулов определенной модальности
Г) переработка и интеграция самой различной афферентации

25. Нейроны вторичных и третичных полей коры больших полушарий мозга характеризуются следующими особенностями: ... .
А) длинный аксон
Б) короткий аксон
В) хорошо развитая сеть дендритов
Г) отсутствие непосредственной связи с периферией

26. К первичным полям коры больших полушарий мозга относятся: ... .

А) 17
Б) 3
В) 18

27. К третичным полям коры больших полушарий мозга относится ... область.
А) премоторная
Б) постцентральная
В) теменно-височно-затылочная

28. Переработка и интеграция различных афферентаций, а также осуществление различного рода регуляторных влияний является основной функцией блока ... .
А) энергетического
Б) приема, переработки и хранения экстероцептивной информации
В) программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности

29. Установить соответствие между понятиями:

| | |
|---|---|
| 1. межполушарная асимметрия мозга | А)Особый механизм объединения левого и правого полушарий в единую целостно функционирующую систему, формирующийся в онтогенезе |
| 2.функциональная специфичность больших полушарий | Б)Различия в мозговой организации высших психических функций в левом и правом полушариях мозга |
| 3.межполушарное взаимодействие | В)Специфика переработки информации и мозговой организации функций, присущая левому или правому полушарию головного мозга, определяемая интегральными полушарными факторами |

30. Хронологический порядок открытий неврологов и физиологов, связанных с изучением межполушарной асимметрии мозга:
А) открытие центра сенсорных образов слов (зона Вернике)
Б) опыты Сперри и Газзанига с расщепленным мозгом
В) открытие центра моторных образов слов (зоны Брока)

31. Относительно "структурных предпосылок" межполушарной асимметрии мозга является верным утверждение: ... .
А) Общая площадь нижней лобной извилины у правшей справа больше, чем слева.
Б) У правшей зона Вернике в левом полушарии меньше, чем в правом.
В) Более, чем в 54% случаев длина левого полушария превышает длину правого.
Г) Размеры гигантских пирамидных клеток Беца в правом полушарии превышают те же нейроны в левом полушарии.

32. Впервые открыл связь левого полушария мозга с речью:
А) Кляйст
Б) Хэд
В) Вернике
Г) Брока

33. К клиническим проявлениям специфики нарушения левого полушария мозга относятся нарушения:
А) понимания речи
Б) моторной стороны речи
В) психосенсорные расстройства
Г) называния предметов и их изображений

34."Синдром расщепленного мозга" возникает при поражении ... мозга
А) лобных долей

Б) мозолистого тела
В) затылочных долей
Г) гипофиза

35. Впервые открыл связь левого полушария мозга с речью:

36. К клиническим проявлениям специфики нарушения левого полушария мозга не относятся нарушения
А) понимания речи
Б) моторной стороны речи
В) психосенсорные расстройства
Г) называния предметов и их изображений

37. Опыты Сперри и Газзанига, проведенные на больных с расщепленным мозгом, показали, что правое полушарие связано преимущественно с ... .
А) вербально-логическим интеллектом
Б) зрительно-пространственными представлениями
В) слухо-речевой памятью
Г) произвольным вниманием

38. "Синдром расщепленного мозга" НЕ возникает при поражении ... мозга
А) лобных долей
Б) мозолистого тела
В) затылочных долей
Г) гипофиза

Раздел 2.
Нейропсихологический анализ нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга
1. Расположите различные уровни анализаторной системы в порядке последовательного усложнения процесса переработки информации
А) проводящие пути
Б) третичные поля коры больших полушарий мозга
В) вторичные поля коры больших полушарий мозга
Г) периферические отделы анализатора
Д) первичные поля коры больших полушарий мозга

2. Расположите различные уровни зрительной системы в порядке последовательного усложнения процесса переработки информации
А) зрительный нерв
Б) зрительное сияние
В) зрительная хиазма
Г) зрительный тракт
Д) верхнее четверохолмие
Е) сетчатка глаза
Ж) латеральное коленчатое тело
З) 17 поле коры больших полушарий мозга

3. Поражение сетчатки НЕ сопровождается симптомом:
А) зрительная агнозия
Б) нарушение остроты зрения
В) нарушение цветоощущения
Г) слепота

4. Поражение зрительного нерва приводит к расстройствам зрительных функций в виде: ... .
А) полной слепоты на соответствующий глаз
Б) полной слепоты на противоположный глаз
В) полной слепоты на оба глаза
Г) зрительным галлюцинациям

5. В результате повреждения хиазмы возникает зрительное расстройство:
А) лицевая агнозия
Б) слепота
В) гемианопсии
Г) нарушение цветоощущения

6. Зрительные агнозии возникают при поражении:
А) наружного коленчатого тела
Б) сетчатки
В) первичного поля коры зрительного анализатора
Г) вторичных и третичных полей коры зрительного анализатора

7. Расстройства зрительного восприятия, возникающие при поражении корковых структур задних отделов больших полушарий мозга и протекающие при относительной сохранности элементарных зрительных ощущений - это ... .
А) гемианопсии
Б) зрительные агнозии
В) скотомы

8. Поражение сетчатки сопровождается :
А) зрительная агнозия
Б) нарушение остроты зрения
В) нарушение цветоощущения

9. Первое описание зрительной агнозии принадлежит: ... .
А) З.Фрейду
Б) А.Р.Лурия
В) О.Зангвиллу
Г) Г.Мунку

10. Вид зрительных агнозий ... имеет место преимущественно при поражении правого полушария мозга.
А) предметная
Б) симультанная
В) оптико-пространственная
Г) лицевая

11. Зрительные агнозии НЕ возникают при поражении:
А) наружного коленчатого тела
Б) сетчатки
В) первичного поля коры зрительного анализатора
Г) вторичных и третичных полей коры зрительного анализатора

12. При поражении правого полушария мозга преимущественно возникает_____зрительная агнозия

13.Расстройства зрительного восприятия, возникающие при поражении корковых структур задних отделов больших полушарий мозга и протекающие при относительной сохранности элементарных зрительных ощущений – это _____ агнозии

14. При поражении правого полушария мозга НЕ возникает ... агнозия.
А) цветовая
Б) односторонняя-оптико-пространственная
В) буквенная
Г) лицевая

15. Первое описание зрительной агнозии принадлежит_____

16. Соответствие между понятиями и их определениями:

| | |
|---|---|
| 1. предметная агнозия | А)Правильная оценка отдельных элементов объекта при невозможности понять его смысл в целом |
| 2.оптико-пространственная агнозия | Б) Невозможность восприятия одновременно нескольких объектов в результате резкого сужения объема зрительного восприятия |
| 3. симультанная агнозия | В)утрата способности ориентации в пространственных признаках окружающей среды и изображений объектов |

17. При поражении правого полушария возникает ... агнозия.
А) цветовая
Б) односторонняя оптико-пространственная
В) буквенная
Г) лицевая

18. Порядок основных уровней организации слухового анализатора:
А) рецептор (кортиев орган улитки)
Б) средний мозг (нижние бугры четверохолмия)
В) медиальное коленчатое тело
Г) первичное поле коры (41-е поле височных долей мозга)
Д) слуховой нерв
Е) ядра продолговатого мозга, мозжечок
Ж) слуховое сияние

19. Найти соответствие:

| | |
|---|---|
| 1.кортиев орган | А) нарушение рефлекторных движений глаз на звук |
| 2.слуховой нерв | Б) возникновение различных звуковых ощущений, головокружения, в грубых случаях полная глухота на соответствующее ухо |
| 3. продолговатый мозг | В) нарушение нормального восприятия громкости звуков, вплоть до ощущения боли |
| 4. средний мозг | Г) нарушение биоурального слуха |
| 5.слуховое сияние | Д) снижение слуха на противоположное ухо, элементарные слуховые галлюцинации |

20. Нарушение нормального восприятия громкости звуков, вплоть до ощущения боли возникает при поражении _____ орган

21.Возникновение различных звуковых ощущений, головокружения, в грубых случаях полная глухота на соответствующее ухо имеет место при поражении _____ нерв

22. Нарушение рефлекторных движений глаз на звук имеет место при поражении структур _____ мозга

23. Нарушение биоурального слуха возникает при поражении структур_____ мозга

24.Снижение слуха на противоположное ухо, элементарные слуховые галлюцинации возникают при поражении _____ сияния

25. Соответствие между понятиями:

| | |
|---|---|
| 1.амузия | А) Нарушение способности узнавать и воспроизводить знакомую музыкальную мелодию |
| 2.аритмия | Б) Затруднения различения речевых интонаций |
| 3. нарушения интонационной стороны речи | В) Неправильная оценка и воспроизведение ритмических структур |

26. Затруднения различения речевых интонаций – это:
А) аритмия
Б) амузия
В) нарушение интонационной стороны речи
Г) снижение слуха

27.Амузией называется:
А) нарушение способности узнавать и воспроизводить знакомую музыкальную мелодию
Б) затруднения различения речевых интонаций
В) неправильная оценка и воспроизведение ритмических структур
Г) снижение остроты слуха

28. Нарушение способности узнавать и воспроизводить знакомую музыкальную мелодию – это:
А) аритмия
Б) амузия
В) слуховые галлюцинации
Г) снижение слуха

29. Неправильная оценка и воспроизведение ритмических структур называется:
А) аритмия
Б) амузия
В) слуховые галлюцинации
Г) снижение слуха

30. Аритмией называется:
А) нарушение способности узнавать и воспроизводить знакомую музыкальную мелодию
Б) затруднения различения речевых интонаций
В) неправильная оценка и воспроизведение ритмических структур
Г) снижение остроты слуха

31. Для поражения первичного 41 поля коры височной области мозга характерно ... .
А) нарушение биноурального слуха
Б) нарушение понимания речи
В) центральная глухота
Г) нарушение восприятия и различения коротких звуков

32. При поражении _____ полушария мозга имеет место амузия.

33. Слуховая агнозия проявляется в ... .
А) снижении остроты слуха
Б) неспособности определить значение различных бытовых (предметных) звуков и шумов
В) нарушении фонематического слуха
Г) нарушении биноурального слуха

34. Слуховая агнозия возникает при поражении _____ коры мозга

35. Слуховая агнозия возникает при поражении ... .
А) слухового рецептора
Б) продолговатого мозга
В) среднего мозга
Г) височной коры мозга

36. Слуховая агнозия проявляется в ... .
А) нарушениях фонематического слуха
Б) амузии
В) аритмии
Г) нарушениях интонационной стороны речи

37. При поражении ... полушария мозга имеет место амузия.
А) правого
Б) левого
В) двухсторонние поражения

38. Расположите в правильном порядке основные уровни кожнокинестетического анализатора:
А) чуствительные периферические нейроны межпозвоночных узлов
Б) переключательные ядра в продолговатом мозгу
В) переключательные ядра в зрительном бугре (таламусе)
Г) рецепторы в коже, мышцах, суставах и сухожилиях
Д) пучки Голля и Бурдаха
Е) первичное сенсорное поле (3 ) постцентральной коры полушарий мозга

39. Представленность мышц и кожи следующих отделов тела в 3-м первичном сенсорном поле убывает в порядке:
А) Язык
Б) Внутренние органы
В) Лицо
Г) Голень
Д) Кисть руки

40. Найти соответствие:

| | |
|---|---|
| 1.тепловая | А)свободные нервные окончания |
| 2.холодовая | Б)колбочки Краузе |
| 3. тактильная | В)корзинчатые сплетения и тельца Мейснера |
| 4.болевая | Г)цилиндрические рецепторы Руффини |

41. К рецепторам кожно-кинестетической чувствительности НЕ относятся: ... .
А) колбочки Краузе
Б) мускульные веретена
В) сухожильный орган Гольджи
Г) паччиниевы тельца

42. К рецепторам кожно-кинестетической чувствительности относятся:
А) колбочки Краузе
Б) мускульные веретена
В) сухожильный орган Гольджи
Г) паччиниевы тельца

43. Волокна типа ... участвуют в проведении тактильных и кинестетических ощущений
А) А
Б) В
В) С

44. Поражение вторичных полей коры теменной области мозга сопровождаются ... .
А) нарушениями тактильной чувствительности
Б) нарушениями болевой чувствительности
В) нарушениями кинестетической чувствительности
Г) тактильными агнозиями

45. Волокна типа _____ участвуют в проведении тактильных и кинестетическихощущений

46. Поражение вторичных полей коры теменной области мозга НЕ сопровождаются ... .
А) нарушениями тактильной чувствительности
Б) нарушениями болевой чувствительности
В) нарушениями кинестетической чувствительности
Г) тактильными агнозиями

47. Поражение вторичных полей коры теменной области мозга сопровождаются _____ агнозиями

48. Нарушения узнавания формы объектов при относительной сохранности поверхностной и глубокой чувствительности в нейропсихологии называются ... .
А) синдромом Дежерина
Б) тактильными агнозиями
В) гипостезией
Г) анестезией

49. Волокна типа _____ не участвующие в проведении тактильных и кинестетических ощущений
А) А
Б) В
В) С

50. Поражение нижнетеменной области сопровождается симптомами: ... .
А) астерегноз
Б) агнозия текстуры объекта
В) соматоанозогнозия
Г) тактильная алексия

51. Имеет место при поражении верхней теменной области:
А) пальцевая агнозия
Б) соматоанозогнозия
В) тактильная алексия
Г) астереогноз

52. Тактильная алексия имеет место при поражении ... теменной области.
А) правой
Б) левой
В) двухсторонних поражениях

53. Тактильная алексия имеет место при поражении _____ теменной области.

1. Расположите в правильном порядке основные уровни пирамидной системы:
А) пирамидный тракт
Б) моторные клетки Беца (4-е поле)
В) мотонейроны спинного мозга

2.... придавал важное значение обратной афферентации в построении произвольных движений и действий:
А) Бехтерев
Б) Павлов
В) Бернштейн
Г) Сеченов

3 ... было впервые введено понятие "акцептор результатов действия", важное для понимания организации произвольных движений и действий
А) Бернштейном
Б) Анохиным
В) Лурия
Г) Ухтомским

4. В состав экстрапирамидной системы входят: ... .
А) хвостатое ядро
Б) скорлупа
В) бледный шар
Г) моторные клетки Беца (4-е поле)

5. Нарушения произвольных движений и действий, которые не сопровождаются четкими элементарными двигательными расстройствами вследствие нарушений мышечной силы и тонуса и которые возникают при поражении коркового уровня двигательных функциональных систем, в нейропсихологии называются _____

6. _____придавал важное значение обратной афферентации в построении произвольных движений и действий

7. При поражении пирамидной системы возникают ... .
А) нарушения пространственной организации движений
Б) тремор
В) параличи
Г) насильственные движения

8. _____было впервые введено понятие "акцептор результатов действия",важное для понимания организации произвольных движений и действий

9. Гиперкинезы являются следствием поражения ... системы.
А) пирамидной
Б) экстрапирамидной

10. В состав экстрапирамидной системы НЕ входят: ... .
А) хвостатое ядро
Б) скорлупа
В) бледный шар
Г) моторные клетки Беца (4-е поле)

11. При поражении пирамидной системы НЕ возникают ... .
А) нарушения пространственной организации движений
Б) тремор
В)параличи
Г)насильственные движения

12. Гиперкинезы является следствием поражения _____системы

13. Нарушения произвольных движений и действий, которые не сопровождаются четкими элементарными двигательными расстройствами вследствие нарушений мышечной силы и тонуса и которые возникают при поражении коркового уровня двигательных функциональных систем, в нейропсихологии называются ... .
А) апраксиями
Б) парезами
В) гиперкинезами
Г) параличами

14. Найти соответствие:

| | |
|---|---|
| 1.Форма апраксии, при которой движения больного становятся плохо управляемыми и недифференцированными - ... | А) пространственная |
| 2.Форма апраксии, в основе которой лежит расстройство зрительно-пространственных синтезов, - ... | Б) кинетическая |
| 3.Форма апраксии, проявляющаяся в нарушении последовательности, временной организации двигательных актов, - ... | В) кинестетическая |

15. Форма апраксии, при которой движения больного становятся плохо управляемыми и недифференцированными - _____

16. Найти соответствие:

| | |
|---|---|
| 1.Кинестетическая | А) Теменно-затылочные отделы коры |
| 2. Пространственная | Б) теменно-затылочные отделы коры на границе 19 и 39 полей |
| 3. Конструктивная | В) нижние отделы постцентральной области |

17. Форма апраксии, в основе которой лежит расстройство зрительно-пространственных синтезов, _____

18. Характерным признаком ... апраксии являются элементарные персеверации.
А) регуляторной
Б) конструктивной
В) кинетической
Г) кинестетической

19. Найти соответствие:

| | |
|---|---|
| 1. Конструктивная | А) теменно-затылочные отделы коры |
| 2. Кинетическая | Б) конвекситальная префронтальная область |
| 3. Регуляторная | В) премоторная кора |

20. Форма апраксии, проявляющаяся в нарушении последовательности, временной организации двигательных актов, - _____

21.Характерным признаком _____ апраксии являются элементарные персеверации.

22. Системные персеверации наблюдаются, как правило, при ... апраксии.
А) регуляторной
Б) конструктивной
В) кинетической
Г) кинестетической

23. Форма апраксии, проявляющаяся в виде нарушений программирования движений, контроля за их выполнением, замены нужных движений моторными стереотипами, - _____

24. Нарушение произвольной регуляции различных форм сознательной деятельности имеет место при поражении ... области коры мозга.
А) теменной
Б) височной
В) лобной
Г) затылочной

25.Форма апраксии, проявляющаяся в виде трудности конструирования целого из отдельных элементов, - _____

26. Найти соответствие:

| | |
|---|---|
| 1.Форма апраксии, проявляющаяся в нарушении последовательности, временной организации двигательных актов, - ... | А) регуляторная |
| 2.Форма апраксии, проявляющаяся в виде нарушений программирования движений, контроля за их выполнением, замены нужных движений моторными стереотипами, - ... | Б) конструктивная |
| 3.Форма апраксии, проявляющаяся в виде трудности конструирования целого из отдельных элементов, - ... | В) кинетическая |

27. Нарушение произвольной регуляции различных форм сознательной деятельности имеет место при поражении _____ области коры мозга.

28. Системные персеверации наблюдаются, как правило, при_____ апраксии

29. К экспрессивной речи относятся формы речи: ... .
А) устная
Б) письменная
В) понимание письменной
Г) понимание устной

1. К импрессивной речи относятся формы речевой деятельности ... .
А) устная
Б) письменная
В)понимание письменной
Г) понимание устной

2. Нарушения речи, возникающие при локальных поражениях коры левого полушария (у правшей) и представляющие собой системное расстройство различных форм речевой деятельности, в нейропсихологии называются ... .
А) дизартрией
Б) аграфией
В) логоневрозом
Г) афазией

3.Соответствие между формами и видами нарушений

| | |
|---|---|
| 1.сенсорная афазия - форма афазии, в основе которой лежит нарушение____ | А) фонематический слух |
| 2.акустико-мнестическая афазия - форма афазии, при которой больной не способен понять даже небольшой по объему речевой материал вследствие грубого нарушения_____ | Б) Предметы и их изображения |
| 3.Амнестическая афазия - форма афазии, при которой больные не способны правильно называть_____ | В) Слухо-речевая память |
| 4.семантическая афазия - форма афазии, при которой больные не понимают____ | Г) логико-грамматические конструкции |

4. Установить соответствие между понятиями:

| | |
|---|---|
| 1.динамическая афазия | А) нарушения речи, связанные с выпадением кинестетической речевой афферентации |
| 2.моторная эфферентная афазия | Б) нарушения речи, при которых страдает собственно двигательная (или кинетическая) организация речевого акта |
| 3.моторная афферентная афазия | В) дефект речевой инициативы |

5. Найти соответствие :

| | |
|---|---|
| 1.Сенсорная | А) задняя треть левой височной извилины |
| 2. Акустико – мнестическая | Б) средние отделы коры левой височной области |
| 3. Амнестическая | В) зона перекрытия височных, теменных и затылочных областей левого полушария мозга |
| 4.Семантическая | Г) задне-нижние отделы левой височной области |

6. При поражении зона перекрытия височных, теменных и затылочных областей левого полушария мозга возникает _____афазия

7. Нарушения речи, возникающие при локальных поражениях коры левого полушария (у правшей) и представляющие собой системное расстройство различных форм речевой деятельности, в нейропсихологии называются _____

8. Поражение задней трети левой височной извилины приводит к возникновению _____афазии

9. К нарушениям импрессивной речи НЕ относится … афазия.
А) сенсорная
Б) акустико-мнестическая
В) динамическая
Г) семантическая

10. При поражении части премоторной области, непосредственно примыкающей к зоне Брока кпереди и кверху возникает _____афазия

11. К нарушениям экспрессивной речи относятся формы афазий: ... .
А) динамическая
Б) сенсорная
В) моторная афферентная
Г) моторная эфферентная

12. При поражении задне-нижних отделов левой височной области возникает _____афазия

13.Установить соответствие:

| | |
|---|---|
| 1.Динамическая | А) нижние отделы коры левой премоторной области |
| 2. моторная эфферентная | Б) части премоторной области, непосредственно примыкающие к зоне Брока, кпереди и кверху |
| 3. моторная афферентная | В) нижние отделы левой теменной области |

14. К нарушениям экспрессивной речи НЕ относится … афазия:
А) динамическая
Б) сенсорная
В) моторная афферентная
Г) моторная эфферентная

15. К нарушениям импрессивной речи относятся формы афазии: ... .
А) сенсорная
Б) акустико-мнестическая
В) динамическая
Г) семантическая

1. Установить соответствие:

| | |
|---|---|
| 1.слухо-речевой | А) лобные отделы мозга |
| 2. зрительной | Б) височные отделы левого полушария |
| 3. двигательной | В) затылочные отделы |

2. Нарушения памяти, проявляющиеся в трудностях произвольного запоминания любых по модальности стимулов - это ... .
А) модально-неспецифические нарушения
Б) модально-специфические нарушения
В) конфабуляции
Г) псевдореминисценции

3. При поражениях ... области мозга возникают нарушения памяти вследствие патологической тормозимости следов интерферирующими воздействиями:
А) лобной
Б) теменной
В) затылочной
Г) подкорковых структур

4.Установить соответствие:

| | |
|---|---|
| 1.двигательной | А)теменные отделы |
| 2. музыкальной | Б)височные отделы правого полушария |
| 3. тактильной | В)лобные отделы мозга |

5. Нарушения памяти, связанные лишь с определенной модальностью стимулов и распространяющиеся на раздражители, адресующиеся только к одному анализатору, в нейропсихологии называются _____ .

6. При поражении подкорковых структур мозга преимущественно страдает ... память.
А) непосредственная
Б) опосредованная

7. Нарушения памяти, которые можно обозначить как нарушения мнестической деятельности, имеют место вследствие локализации патологического очага в области мозга ... .
А) лобной
Б) височной
В) теменной
Г) затылочной

8. В клинике локальных поражений мозга нарушения памяти по типу корсаковского синдрома встречается в случае дисфункции ... .
А) теменной области
Б) лобной области
В) затылочной области
Г) лимбической системы

9. При поражении лобных долей мозга страдает ... память.
А) непроизвольная
Б) произвольная

10. Нарушения памяти, связанные лишь с определенной модальностью стимулов и распространяющиеся на раздражители, адресующиеся только к одному анализатору, в нейропсихологии называются ... .
А) модально-неспецифическими
Б) модально-специфическими
В) псевдоамнезией
Г) прогрессирующей амнезией

11. При поражении правого полушария мозга страдает характеристика мнестической деятельности: ... .
А) непосредственное воспроизведение
Б) отстроченное воспроизведение
В) запоминание вербального материала

12. При поражении левого полушария мозга нарушается параметр мнестической деятельности: ... .
А) непосредственное воспроизведение
Б) отстроченное воспроизведение
В) запоминание невербального материала

13. Нарушения внимания, распространяющиеся на любые формы и уровни внимания, в нейропсихологии называются ... .
А) модально-неспецифическими
Б) модально-специфическими
В) колебания внимания
Г) истощаемость внимания

14. При поражении ... мозга обнаруживаются модально-неспецифические нарушения внимания.
А) затылочные области
Б) теменные области
В) продолговатого и среднего
Г) височные области

15. В структуру нарушений внимания при поражении подкорковых структур мозга входят: ...
А) нарушение непроизвольного внимания
Б) нарушение произвольного внимания
В) быстрая истощаемость
Г) резкое снижение объема внимания

16. Нарушение произвольного внимания является существенной характеристикой поражения ... мозга.

А) продолговатого и среднего
Б) лобных долей
В) затылочных отделов
Г) теменных отделов

17. Нарушения внимания, проявляющиеся только в какой-либо одной сфере, - ... внимание.
А) произвольное
Б) непроизвольное
В) модально-специфическое
Г) модально-неспецифическое

18. В структуру модально-специфических нарушений внимания, как правило, включается: ..
А) истощаемость внимания
Б) игнорирование стимулов определенной модальности
В) снижение объема внимания
Г) нарушение переключения внимания

19.В структуру нарушений внимания при поражении подкорковых структур мозга НЕ входят:
А) нарушение непроизвольного внимания
Б) нарушение произвольного внимания
В) быстрая истощаемость
Г) резкое снижение объема внимания

1. Согласно нейропсихологическими исследованиям ведущая роль в пространственно-синтетических формах интеллектуальной деятельности принадлежит _____ полушарию мозга

2. Расстройства мышления при поражении височных отделов мозга связаны с ... .
А) инертностью мыслительных процессов
Б) нарушением программирования и контроля за протеканием мыслительной деятельности
В) нарушением зрительно-пространственных представлений
Г) нарушением слухо-речевого гнозиса и снижением объема слухо-речевой памяти

3. К нарушениям мышления при поражении теменно-затылочных отделов мозга относятся: ... .
А) трудности переключения с одной мыслительной операции на другую
Б) нарушения счета
В) нарушение "конструктивного интеллекта"
Г) затруднения понимания логико-грамматических конструкций

4. Нарушение динамики мыслительной деятельности в виде трудностей переключения с одной операции на другую, стереотипности мышления и т.д. характерны для поражения ... области мозга.
А) лобной
Б) височной
В) премоторной
Г) теменной

5. Симптомы, входящие в структуру нарушений интеллекта при поражении лобных долей мозга:
А) нарушение оптико-пространвтсенного анализа и синтеза
Б) импульсивность интеллектуальных действий
В) аспонтанность и адинамия
Г) нарушение программирования интеллектуальной деятельности

6. Согласно нейропсихологическими исследованиям ведущая роль в пространственно-синтетических формах интеллектуальной деятельности принадлежит ... полушарию мозга.
А) левому
Б) правому

7. Симптомы, НЕ входящие в структуру нарушений интеллекта при поражении лобных долей мозга:
А) нарушение оптико-пространвтсенного анализа и синтеза
Б) импульсивность интеллектуальных действий
В)аспонтанность и адинамия
Г) нарушение программирования интеллектуальной деятельности

8. Нейропсихологические исследования показывают, что поражение правого полушария мозга сопровождается симптомами эмоциональных расстройств: ... .
А) устойчивая депрессия
Б) яркие параксизмальные аффекты
В) положительный фон настроения

9. Такие нарушения эмоций как благодушие, эйфория, эмоциональное безразличие входят в структуру поражения ... области мозга.
А) височной
Б) лобной
В) затылочной
Г) теменной

10. Согласно Т.А.Доброхотовой для патологии гипофизарно-гипоталамической области наиболее характерны проявления эмоциональных расстройств: ... .
А) неадекватность поведения
Б) эмоциональная лабильность
В) дисфория
Г) постепенное обеднение эмоций

11. Такие нарушения эмоций как благодушие, эйфория, эмоциональное безразличие НЕ входят в структуру поражения _____области мозга
А) височной
Б) лобной
В) затылочной
Г) теменной

12. Согласно данным Т.А.Доброхотовой в структуру эмоциональных нарушений при поражении височных областей мозга входят: ... .
А) эмоциональная неадекватность
Б) эмоциональная холодность
В) апатия
Г) устойчивые депрессии и яркие параксизмальные аффекты

13. Согласно данным _____ в структуру эмоциональных нарушений при поражении височных областей мозга входят устойчивые депрессии и яркие параксизмальные аффекты

14. Эмоциональные изменения в виде тревоги, подавленности настроения, страха, заторможенности, вялости свойственны для патологии ... полушария мозга.
А) правого

Б) левого

15. Такие нарушения эмоций как благодушие, эйфория, эмоциональное безразличие входят в структуру поражения _____ области мозга

16. Эмоциональные изменения в виде тревоги, подавленности настроения, страха, заторможенности, вялости свойственны для патологии _____ полушария мозга

Раздел 3.
Синдромный анализ нарушения ВПФ и нейропсихологическая диагностика
1.Установить соответствие:

| | |
|---|---|
| 1.первичные нейропсихологические симптомы | А)нарушения психических функций, непосредственно связанные с выпадением (нарушением)определенного фактора |
| 2.Нейропсихологический фактор | Б)нарушения психических функций, возникающие как системное следствие первичных нейропсихологических симптомов по законам системной взаимосвязи с первичными нарушениями |
| 3.Нейропсихологический синдром | В)закономерное сочетание нейропсихологических симптомов, связанное с выпадением (или нарушением) |
| 4.вторичные нейропсихологические симптомы | Г)физиологическое понятие, обозначающее принцип физиологической деятельности определенной мозговой структуры (участка мозга) |

2.Первичным является нейропсихологический симптом: ... .
А) замена букв, близких по звучанию в письме
Б) нарушение фонематического слуха
В) нарушение собственной речи
Г) отчуждение смысла слов

3. Факторы, связанные с работой различных анализаторных систем (зрительной, слуховой, кожно-кинестетической, двигательной) определяются понятием: ... факторы.
А) модально-неспецифические
Б) модально-специфичесике
В) полушарные
Г) общемозговые

4. К модально-неспецифическим факторам относятся: ... .
А) инертность-подвижность
Б) активация -дезактивация
В) спонтанности-аспонтанности
Г) осознанности-неосознаности психических функций и состояний

5. Факторы, отражающие процессы взаимодействия (интеграции) разных анализаторных систем называются факторами ... .
А) связанными с работой ассоциативных (третичных) областей коры больших полушарий
Б) общемозговыми
В) межполушарными
Г) модально-неспецифическими

6. Факторы, связанные с состоянием систем кровообращения, ликворообращения, гуморальными, биохимическими процессами - это _____факторы

7. К межполушарным факторам относятся факторы: ... .
А) связанные с абстрактными (вербально-логическими) и конкретными (наглядно-образными) способами переработки информации
Б) произвольной и непроизвольной регуляции психической деятельности

В) межполушарного взаимодействия
Г) сукцессивной и симультанной организации высших психических функций

8. Закономерности совместной работы правого и левого полушария мозга обеспечиваются фактором(ами): ... .
А) общемозговым
Б) межполушарного взаимодействия
В) модально-неспецифическими
Г) модально-специфическими

9. К модально-неспецифическим факторам НЕ относится: ... .
А)инертность-подвижность
Б)активация -дезактивация
В)спонтанности-аспонтанности
Г)осознанности-неосознаности психических функций и состояний

10. Факторы, связанные с состоянием систем кровообращения, ликворообращения, гуморальными, биохимическими процессами - это ... факторы.
А) модально-неспецифические
Б) модально-специфические
В) общемозговые
Г) межполушарные

11. К межполушарным факторам НЕ относится фактор: ... .
А) связанные с абстрактными (вербально-логическими) и конкретными (наглядно-образными) способами переработки информации
Б) произвольной и непроизвольной регуляции психической деятельности
В) межполушарного взаимодействия
Г) сукцессивной и симультанной организации высших психических функций

12. В состав нейропсихологического …синдрома входят различные зрительные агнозии, оптическая алексия, нарушения зрительной памяти, зрительных представлений, зрительного внимания.
А) лобного
Б) височного
В) затылочного
Г) теменного

13. В структуру нейропсихологического синдрома поражения теменно-затылочной области мозга входят: ... .
А) конструктивная апраксия
Б) снижение уровня обобщения
В) пространственная апраксия
Г) оптико-пространственная агнозия

14. Нарушения ориентировки в схеме часов, географической карте, зеркальность в письме, семантическая афазия, акалькулия свидетельствуют о поражении ... области.
А) теменной
Б) затылочной
В) височной
Г) теменно-височно-затылочной

15. Тактильная агнозия и тактильная алексия входят в структуру нейропсихологического

синдрома ....
А) верхнетеменного
Б) нижнетеменного
В) поражения теменно-затылочной области
Г) поражения теменно-височно-затылочной области

16. В состав нейропсихологического синдрома _____ входят различные зрительные агнозии, оптическая алексия, нарушения зрительной памяти, зрительных представлений, зрительного внимания

17. В структуру верхнетеменного синдрома входит:
А) соматоагнозия
Б) акалькулия
В) семантическая афазия
Г) кинестетическая апраксия

18. Наиболее важным симптомом поражения поверхностных отделов левой височной области мозга является: ... .
А) нарушения фонематического слуха
Б) снижение объема слухо-речевой памяти
В) отчуждение смысла слов
Г) нарушения письма

19. Модально-неспецифические нарушения памяти, эмоциональные расстройства, нарушения сознания в виде спутанности представляют собой нейропсихологический синдром поражения ... области мозга.
А) поверхностных отделов височной
Б) медиобазальных отделов височной
В) височно-затылочной
Г) теменно-височно-затылочной

20. Нейропсихологические синдромы поражения комиссур мозга НЕ включают нейропсихологический симптом: ... .
А) нарушения реципрокной координации
Б)симультанная агнозия
В) аномия
Г) дископия-дисграфия

21.В структуру нейропсихологического синдрома поражения теменно-затылочной области мозга НЕ входят:
А) конструктивная апраксия
Б) снижение уровня обобщения
В) пространственная апраксия
Г) оптико-пространственная агнозия

22. Синдром поражения премоторных отделов коры мозга включает в себя все симптомы, кроме: ... .
А) кинетическая апраксия
Б) моторная кинетическая афазия
В) нарушение динамики интеллектуальной деятельности
Г) предметная агнозия

23. Изменения состояния бодрствования и сознания, быстрая истощаемость, колебания

функционального состояния, грубые изменения в эмоционально-личностной сфере представляют собой нейропсихологический синдром поражения: ... .
А) медиобазальных отделов височной области
Б) поверхностных отделов височной области
В) медиобазальных отделов лобных долей
Г) поверхностных отделов лобных долей

24. В структуру нейропсихологического синдрома поражения нижних отделов ствола мозга входят: ... .
А) нарушение цикла "сон-бодрствование"
Б) афазии
В) снижение уровня бодрствования
Г) модально-неспецифические нарушения памяти

25. Синдром поражения премоторных отделов коры мозга включает в себя симптомы:
А) кинетическая апраксия
Б) моторная кинетическая афазия
В) нарушение динамики интеллектуальной деятельности
Г) предметная агнозия

26. Для поражения ... подкорковых структур мозга характерны следующие нейропсихологические симптомы: неустойчивость эмоциональных реакций, грубые модально-неспецифические расстройства памяти, модально-неспецифические нарушения внимания
А) нижние отделы ствола
Б) диэнцефальные отделы ствола
В) лимбическая система

27. Нейропсихологические синдромы поражения комиссур мозга включают нейропсихологические симптомы: ... .
А) нарушения реципрокной координации
Б)симультанная агнозия
В) аномия
Г) дископия-дисграфия

28.В структуру нейропсихологического синдрома поражения нижних отделов ствола мозга не входят
А) нарушение цикла "сон-бодрствование"
Б) афазии
В) снижение уровня бодрствования
Г) модально-неспецифические нарушения памяти

29. Нарушения счета, ориентировки в географической карте, рисунках, логико-грамматических конструкциях наблюдаются при локализации патологического процесса в ... отделах теменной области.
А) передних
Б) нижних
В) верхних
Г) задних

ИТОГОВЫЙ ТЕСТ:
1. ... заложил основы нейропсихологии.
А) А.Н.Леонтьев

Б) П.Я.Гальперин
В) С.Л.Рубинштейн
Г) Л.С.Выготский

2.К представителям "узкого локализационизма" не относится ... .
А) Брока
Б) Вернике
В) Лешли
Г) Кляйст

3.Из выделенных А.Р.Лурия блоков мозга имеет отношение к регуляции активации ...
А) энергетический
Б) приема, переработки и хранения экстероцептивной информации
В) программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности

4."Синдром расщепленного мозга" возникает при поражении ... мозга
А) лобных долей
Б) мозолистого тела
В) затылочных долей
Г) гипофиза

5.Поражение зрительного нерва приводит к расстройствам зрительных функций в виде: ... .
А) полной слепоты на соответствующий глаз
Б) полной слепоты на противоположный глаз
В) полной слепоты на оба глаза
Г) зрительным галлюцинациям

6. Расстройства зрительного восприятия, возникающие при поражении корковых структур задних отделов больших полушарий мозга и протекающие при относительной сохранности элементарных зрительных ощущений - это ... .
А) гемианопсии
Б) зрительные агнозии
В) скотомы
Г) дальтонизм

7.Вид зрительных агнозий ... имеет место преимущественно при поражении правого полушария мозга.
А) предметная
Б) симультанная
В) оптико-пространственная
Г) лицевая

8. При поражении правого полушария возникает ... агнозия.
А) цветовая
Б) односторонняя оптико-пространственная
В) буквенная
Г) лицевая

9. Нарушение способности узнавать и воспроизводить знакомую музыкальную мелодию – это:
А) аритмия
Б) амузия
В) слуховые галлюцинации
Г) снижение слуха

10.Слуховая агнозия не проявляется в ... .
А) снижении остроты слуха
Б) амузии
В) аритмии
Г) нарушениях интонационной стороны речи

11.Поражение вторичных полей коры теменной области мозга сопровождаются ... .
А) нарушениями тактильной чувствительности
Б) нарушениями болевой чувствительности
В) нарушениями кинестетической чувствительности
Г) тактильными агнозиями

12. Нарушения произвольных движений и действий, которые не сопровождаются четкими элементарными двигательными расстройствами вследствие нарушений мышечной силы и тонуса и которые возникают при поражении коркового уровня двигательных функциональных систем, в нейропсихологии называются ... .
А) апраксиями
Б) парезами
В) гиперкинезами
Г) параличами

13. Нарушение произвольной регуляции различных форм сознательной деятельности имеет место при поражении ... области коры мозга.
А) теменной
Б) височной
В) лобной
Г) затылочной

14. К нарушениям импрессивной речи НЕ относится … афазия.
А) сенсорная
Б) акустико-мнестическая
В) динамическая
Г) семантическая

15. Модально-неспецифические нарушения памяти возникают при поражении…:
А) лобной
Б) височной
В) теменной
Г) затылочной

16. Наглядно-образное мышление нарушается при поражении…области:
А) лобной
Б) височной
В) теменной
Г) затылочной

17. Наиболее грубые нарушения эмоционально-личностной сферы имеют место при поражении..области:
А) лобной
Б) височной
В) теменной
Г) затылочной

18. В состав нейропсихологического …синдрома входят различные зрительные агнозии, оптическая алексия, нарушения зрительной памяти, зрительных представлений, зрительного внимания.
А) лобного
Б) височного
В) затылочного
Г) теменного

19. В структуру нейропсихологического синдрома поражения теменно-затылочной области мозга входят: ... .
А) конструктивная апраксия
Б) снижение уровня обобщения
В) пространственная апраксия
Г) оптико-пространственная агнозия

20. Нарушения ориентировки в схеме часов, географической карте, зеркальность в письме, семантическая афазия, акалькулия свидетельствуют о поражении ... области.
А) теменной
Б) затылочной
В) височной
Г) теменно-височно-затылочной

21. Тактильная агнозия и тактильная алексия входят в структуру нейропсихологического синдрома ....
А) верхнетеменного
Б) нижнетеменного
В) поражения теменно-затылочной области
Г) поражения теменно-височно-затылочной области

22. В состав нейропсихологического синдрома _____ входят различные зрительные агнозии, оптическая алексия, нарушения зрительной памяти, зрительных представлений, зрительного внимания

23. В структуру верхнетеменного синдрома входит:
А) соматоагнозия
Б) акалькулия
В) семантическая афазия
Г) кинестетическая апраксия

23. Наиболее важным симптомом поражения поверхностных отделов левой височной области мозга является: ... .
А) нарушения фонематического слуха
Б) снижение объема слухо-речевой памяти
В) отчуждение смысла слов
Г) нарушения письма

24. Модально-неспецифические нарушения памяти, эмоциональные расстройства, нарушения сознания в виде спутанности представляют собой нейропсихологический синдром поражения ... области мозга.
А) поверхностных отделов височной
Б) медиобазальных отделов височной
В) височно-затылочной

Г) теменно-височно-затылочной

25. Нейропсихологические синдромы поражения комиссур мозга НЕ включают нейропсихологический симптом: ... .
А) нарушения реципрокной координации
Б)симультанная агнозия
В) аномия
Г) дископия-дисграфия

26. В структуру нейропсихологического синдрома поражения теменно-затылочной области мозга НЕ входят:
А) конструктивная апраксия
Б) снижение уровня обобщения
В) пространственная апраксия
Г) оптико-пространственная агнозия

27. Синдром поражения премоторных отделов коры мозга включает в себя все симптомы, кроме: ... .
А) кинетическая апраксия
Б) моторная кинетическая афазия
В) нарушение динамики интеллектуальной деятельности
Г) предметная агнозия

28.Изменения состояния бодрствования и сознания, быстрая истощаемость, колебания функционального состояния, грубые изменения в эмоционально-личностной сфере представляют собой нейропсихологический синдром поражения: ... .
А) медиобазальных отделов височной области
Б) поверхностных отделов височной области
В) медиобазальных отделов лобных долей
Г) поверхностных отделов лобных долей

29.В структуру нейропсихологического синдрома поражения нижних отделов ствола мозга входят: ... .
А) нарушение цикла "сон-бодрствование"
Б) афазии
В) снижение уровня бодрствования
Г) модально-неспецифические нарушения памяти

30.Синдром поражения премоторных отделов коры мозга включает в себя симптомы:
А) кинетическая апраксия
Б) моторная кинетическая афазия
В) нарушение динамики интеллектуальной деятельности
Г) предметная агнозия

31. Для поражения ... подкорковых структур мозга характерны следующие нейропсихологические симптомы: неустойчивость эмоциональных реакций, грубые модально-неспецифические расстройства памяти, модально-неспецифические нарушения внимания
А) нижние отделы ствола
Б) диэнцефальные отделы ствола
В) лимбическая система

32. Нейропсихологические синдромы поражения комиссур мозга включают нейропсихологические симптомы: ... .

А) нарушения реципрокной координации
Б)симультанная агнозия
В) аномия
Г) дископия-дисграфия

33. В структуру нейропсихологического синдрома поражения нижних отделов ствола мозга не входят
А) нарушение цикла "сон-бодрствование"
Б) афазии
В) снижение уровня бодрствования
Г) модально-неспецифические нарушения памяти

34. Нарушения счета, ориентировки в географической карте, рисунках, логико-грамматических конструкциях наблюдаются при локализации патологического процесса в ... отделах теменной области.
А) передних
Б) нижних
В) верхних
Г) задних

## Критерии оценки результатов экзамена (тестирования) по дисциплине

| **Оценка экзамена** (стандартная) | **Оценка экзамена** (тестовые нормы: % правильных ответов) | **Требования к знаниям на устном экзамене (зачете) по билетам** |
|---|---|---|
| «отлично» | 80-100 % | Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |
| «хорошо» | 70-79% | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| «удовлетворительно» | 60-69% | Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современных исследований и их авторов. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| «неудовлетворительно» | менее 60% | Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Учебные действия и умения не сформированы. |

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/ зачтено** | **Неудовлетворительно/ не зачтено** |
|---|---|---|---|---|
| ОПК-5.1 | | | | |
| **Знает:** | методологические концепции нейропсихологии, ее | основное понимание методологических концепции | неточные знания и понимание методологических | отсутствие знаний и пониманий о методологических |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | место в системе психологических и медицинских наук, а также содержание и структуру научно-исследовательской деятельности в области нейропсихологии. | нейропсихологии, ее место в системе психологических и медицинских наук, а также содержание и структуру научно-исследовательской деятельности в области нейропсихологии. | концепции нейропсихологии, ее место в системе психологических и медицинских наук, а также содержание и структуру научно-исследовательской деятельности в области нейропсихологии. | концепции нейропсихологии, ее место в системе психологических и медицинских наук, а также содержание и структуру научно-исследовательской деятельности в области нейропсихологии. |
| **Умеет:** | разрабатывать и реализовать программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с овз. | иметь представления о разработке и реализации программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с овз. | иметь не точные представления о разработке и реализации программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с овз. | не сформированы представления о разработке и реализации программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с овз. |
| **Владеет:** | основами методологии научного психологического познания в области нейропсихологии в работе с больными, имеющими различные мозговые дисфункции, а также качественными и количественными методами проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии. | представлениями о методологии научного психологического познания в области нейропсихологии в работе с больными, имеющими различные мозговые дисфункции, а также качественными и количественными методами проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии. | не точными представлениями о методологии научного психологического познания в области нейропсихологии в работе с больными, имеющими различные мозговые дисфункции, а также качественными и количественными методами проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии. | не обладает представлениями о методологии научного психологического познания в области нейропсихологии в работе с больными, имеющими различные мозговые дисфункции, а также качественными и количественными методами проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии. |
| ОПК-5.2 | | | | |
| **Знает:** | основные методы и специфические особенности проведения научного и диагностического нейропсихологического исследования здоровых людей и больных с локальными поражениями мозга, процедуру оказания нейропсихологической помощи индивидам, группам, сообществам, нейропсихологических | основные знания и понимания специфики методов и специфические особенности проведения научного и диагностического нейропсихологического исследования здоровых людей и больных с локальными поражениями мозга, процедуру оказания нейропсихологической помощи индивидам, | не полные знания и понимания специфики методов и специфические особенности проведения научного и диагностического нейропсихологического исследования здоровых людей и больных с локальными поражениями мозга, процедуру оказания нейропсихологической помощи индивидам, | отсутствие знаний о специфике методов и специфические особенности проведения научного и диагностического нейропсихологического исследования здоровых людей и больных с локальными поражениями мозга, процедуру оказания нейропсихологической помощи индивидам, группам, сообществам, |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | технологий, позволяющих решать типовые задачи в различных областях практической психологии | группам, сообществам, нейропсихологических технологий, позволяющих решать типовые задачи в различных областях практической психологии | группам, сообществам, нейропсихологических технологий, позволяющих решать типовые задачи в различных областях практической психологии | нейропсихологических технологий, позволяющих решать типовые задачи в различных областях практической психологии |
| **Умеет:** | проводить нейропсихологическое диагностическое исследование в целях нейропсихологической коррекции и реабилитации, формировать и реализовывать программы и технологии, направленные на предупреждение возможных расстройств психики в результате различных мозговых дисфункций. | анализировать проводить нейропсихологическое диагностическое исследование в целях нейропсихологической коррекции и реабилитации, формировать и реализовывать программы и технологии, направленные на предупреждение возможных расстройств психики в результате различных мозговых дисфункций. | проводить нейропсихологическое диагностическое исследование, но допускает неточности | не умеет проводить нейропсихологическое диагностическое исследование |
| **Владеет:** | основными приемами диагностики, экспертизы психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп в норме и патологии, основными подходами к нейропсихологической диагностике в целях содействия процессам развития и адаптации личности. | общими навыками диагностики, экспертизы психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп в норме и патологии, основными подходами к нейропсихологической диагностике в целях содействия процессам развития и адаптации личности. | не точными навыками диагностики, экспертизы психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп в норме и патологии, основными подходами к нейропсихологической диагностике в целях содействия процессам развития и адаптации личности. | не владеет навыками диагностики, экспертизы психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп в норме и патологии, основными подходами к нейропсихологической диагностике в целях содействия процессам развития и адаптации личности. |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОДИАГНОСТИКА

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### Тематика практических занятий

### Интерактивные занятия

**Интерактивное занятие 1. Принципы построения патопсихологического исследования.**

*Круглый стол. Вопросы для обсуждения:*

1. Принципы построения клинического психодиагностического исследования;
2. Качественный анализ результатов исследования как этап, предшествующий количественной обработке данных.
3. Изучение истории болезни как самостоятельный метод психологического исследования психически больного;
4. Различные стратегии проведения беседы и наблюдения в зависимости от решаемой практической задачи, состояния больного и индивидуальности ведущего.

**Интерактивное занятие 2. Задачи патопсихологического исследования.**

*Работа в мини-группах. Студенты получают описания исходных данных патопсихологических исследований больных с указанием особенностей поведения, личности, состояния психических процессов.*

1. Описать структуру нарушений психической деятельности.
2. Оценить динамику психического состояния больных в процессе лечения, эффективности терапии и качества ремиссии.
3. Определить возможный круг психокоррекционных задач.

**Интерактивное занятие 3. История возникновения патопсихологии.**

*Круглый стол. Вопросы для обсуждения:*

**1.1** Предпосылки возникновения патопсихологии.
**1.2** Современные аспекты патопсихологии.
**1.3** Место патопсихологии в структуре клинической и медицинской психологии в России и западных странах.

**Интерактивное занятие 4. Психическая норма и патология.**

*Учебная дискуссия. Вопросы для обсуждения:*

1. Современные представления о психической норме и патологии.
2. Надежность считывания информации по внешности человека.
3. Границы и грани одаренности, гениальности и патологии.
4. Гениальные дети и гениальные взрослые. Прямая или обратная зависимость?

**Интерактивное занятие 5. Нарушения базовых идентификаций.**

*Подготовка, просмотр и обсуждение презентаций:*

1. «Нарушения базовых идентификаций в детском и подростковом возрасте»,
2. «Возрастной аспект состояния базовых идентификаций»,
3. «Нарушения базовых идентификаций у людей, совершивших суицидальную попытку»,
4. «Системные нарушения базовых идентификаций»,
5. «Методы диагностики нарушения идентификаций».

**Интерактивное занятие 6. Обсуждение клинических случаев (взрослая практика).**

*Каждая мини-группа заранее получает домашнее задание, содержащее описание клинического случая. Каждый участник мини-группы готовит анализ случая дома, затем на занятии дается 30 минут на обсуждение клинического случая внутри мини-группы. После этого один представитель от мини - группы докладывает случай остальным участникам занятия, а остальные вносят дополнения и уточнения.*

**1.3.1** Работа в малых группах (студенты делятся на группы по 3-5 человек в зависимости от количества участников).

**1.3.2** Общее обсуждение клинического случая в группе. Психологический или патопсихологический диагноз.

**1.3.3** Доклады других мини-групп по такой же технологии.

**Интерактивное занятие 7. Обсуждение клинических случаев (детская и подростковая практика).**

*Каждая мини-группа заранее получает домашнее задание, содержащее описание клинического случая. Каждый участник мини-группы готовит анализ случая дома, затем на занятии дается 30 минут на обсуждение клинического случая внутри мини-группы. После этого один представитель от мини - группы докладывает случай остальным участникам занятия, а остальные вносят дополнения и уточнения.*

1. Работа в малых группах (студенты делятся на группы по 3-5 человек в зависимости от количества участников).
2. Общее обсуждение клинического случая в группе. Психологический или патопсихологический диагноз.
3. Доклады других мини-групп по такой же технологии.

**Интерактивное занятие 8. Конструирование патопсихологической методики для изучения самооценки.**

*Групповая работа*

1. Под руководством преподавателя студенты проводят исследование собственной самооценки по методике Дембо - Рубинштейн.
2. Преподаватель обсуждает со студентами полученные результаты, рассматриваются варианты нормативных самооценок, проводится анализ значимости различных шкал самооценки для пациентов разного возраста и разного интеллектуального и образовательного уровня.
3. Студенты разрабатывают модификации методики для пациентов разного возраста и интеллектуального и образовательного уровня с учетом значимости шкал.
4. Проходит «защита» студентом своего варианта модификации.

**Интерактивное занятие 9. Решение диагностических задач. Составление патопсихологического заключения.**

*Студенты получают один из 2-3 вариантов исходных данных патопсихологических исследований больного: описание его внешности, возраст, особенности поведения, личности, состояния психических процессов.*

1. Каждый студент производит анализ данных и готовит свое заключение по конкретному случаю.
2. Каждый студент зачитывает свое заключение группе. Проводится коллективное обсуждение правильности составления заключения по исходным данным.

**Интерактивное занятие 10. Составление психологического портрета по внешности человека**

*Студенты разбиваются на группы по 3-5 человек в зависимости от количества участников. Каждая мини-группа получает свой комплект заданий: 3 - 5 фотографий в*

*зависимости от количества участников.*

1. Ставится задача подготовить обоснованную характеристику личности человека и (или) его предполагаемого заболевания на основании впечатления от фотографии и его анализа.
2. Каждая мини-группа докладывает свои версии, которые обсуждаются в общей группе.
3. Делается вывод о важности умения считывать информацию по внешности человека, а также о диапазоне возможных диагностических ошибок и возникновении установок в оценке внешности человека у самих психологов.

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| Отлично/зачтено | Выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |

## Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. Личностные расстройства и их исследования в патопсихологии.
2. Проблемы общения больных шизофренией.
3. Патология и гениальность.
4. Патопсихологические регистр – синдромы.
5. Проблемы современной социальной психиатрии.
6. Проблемы психологической и клинической диагностики психопатий.
7. Роль семьи и ближайшего окружения в реабилитации и адаптации больных.
8. Болезнь Дауна: инопланетянин или инвалид?
9. Проблемы современного алкоголизма.
10. Акцентуации и аддикции: есть ли взаимосвязь?
11. Шизоидное мышление: преимущество или начало болезни?

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не | Тема эссе не раскрыта, отсутствует связь между частями работы; выводы не |

| | |
|---|---|
| зачтено | вытекают из основной части |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрывается не полностью, допущены отклонения от нее или отдельные ошибки в изложении фактического материала; обнаруживается недостаточное умение делать выводы и обобщения; материал излагается достаточно логично, но имеются отдельные нарушения последовательности выражения мыслей; выводы не полностью соответствуют содержанию основной части |
| Хорошо/зачтено | Достаточно полно и убедительно раскрывается тема с незначительными отклонениями от нее; обнаруживаются хорошие знания материала и умение пользоваться ими для обоснования своих мыслей, а также делать выводы обобщения; логичное и последовательное изложение текста работы; написано грамотным литературным языком, стилистически соответствует содержанию; имеются единичные фактические неточности, незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| Отлично/зачтено | Содержание работы полностью соответствует теме; глубоко и аргументировано раскрывается тема, что свидетельствует об отличном знании проблемы и дополнительных материалов, необходимых для освещения; стройное, логическое и последовательное изложение мыслей; написано грамотным литературным языком и стилистически соответствует содержанию; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |

## Тематика рефератов по дисциплине

1. Проблема нормы и патологии психической деятельности.
2. Единство и дифференциация патопсихологии и психопатологии.
3. Критерии психического здоровья (по ВОЗ).
4. Значение культурно-исторического подхода Л.С. Выготского для патопсихологии.
5. Неврозы в современном обществе.
6. Депрессии в современном обществе.
7. Патология личности при шизофрении.
8. Патология личности при эпилепсии.
9. Клинико-психологическая характеристика неврозов.
10. Современные методы исследования нарушений памяти.
11. Современные направления изучения зависимостей.
12. Роль психолога в лечении алкоголизма и наркомании.
13. Патопсихологические направления исследований заболеваний пожилого и старческого возраста.
14. Проблемы аутизма и понятие «аутистический спектр расстройств».
15. Возможности применения метода «пиктограмм» в патопсихологической диагностике.
16. Метод свободных ассоциаций и его применение в патопсихологической практике.
17. Посттравматическое стрессовое расстройство. Современное представление.
18. Нарушения эмоционально-личностной сферы при алкоголизме.
19. Современные подходы к изучению личности больных эпилепсией.
20. Исследования патологии психической деятельности при шизофрении в школе Ю.Ф. Полякова.
21. Исследования психической или нервной анорексии.
22. Дисморфофобия и возможности ее лечения и психологической профилактики.
23. Проблемы нарушений общения при шизофрении и профилактика.
24. Роль семьи и общества в психолого-социальной поддержке психически больных людей.

### Критерии оценки выполнения задания

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Реферат не подготовлен или полностью не соответствует предъявляемым требованиям |

| | |
|---|---|
| Удовлетворительно/зачтено | Имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверное библиографическое описание, нет логики изложения, множественные опечатки, небрежность в оформлении текста, необоснованность выводов и т.п. |
| Хорошо/зачтено | Текст реферата в целом соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, допущены несущественные ошибки, упущения, недочеты (незначительные отступления от требований к объему работы, к оформлению, опечатки); имеются неточности в изложении материала, нарушена логическая последовательность, недостаточно полно обоснована актуальность темы и т.п. |
| Отлично/зачтено | Текст реферата полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, тема раскрыта полностью, сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемые проблемы, логично изложена собственная позиция, сформулированы обоснованные выводы |

**Тематика докладов**

1. Патопсихология в системе наук.
2. Методологические основы отечественной патопсихологии.
3. Спектр определений патопсихологии.
4. Объект и предмет патопсихологии.
5. Связь патопсихологии со смежными дисциплинами.
6. Соотношение медицинской и клинической психологии.
7. Структура патопсихологии.
8. Задачи и значение патопсихологии.
9. Теоретические и практические задачи и значение патопсихологии.
10. Методы клинической патопсихологии.
11. Дифференциация методов клинической психологии и психиатрии.
12. Значение эксперимента в практической деятельности патопсихолога.
13. Задачи проведения патопсихологического эксперимента, область применения.
14. Принципы проведения патопсихологического эксперимента.
15. Этапы проведения патопсихологического эксперимента, написания заключения.

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный |
| Удовлетворительно/зачтено | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| Хорошо/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов не достаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| Отлично/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях |

**Вопросы для устного опроса**

1. Патопсихология в психологии, сфера применения.
2. Теоретические и практические подходы к определению нормы и патологии психической деятельности.
3. Понятие дефекта: первичного, вторичного, третичного.
4. Патологическое развитие психики и личности.
5. Патология ощущения: психическая гипестезия и анестезия, сенестопатии.
6. Патология восприятия: психосенсорные расстройства и иллюзии.

7. Патология представлений: истинные и псевдогаллюцинации.
8. Варианты патологии памяти: дисмнезии и парамнезии.
9. Методы патопсихологического изучения памяти.
10. Патология внимания: рассеянность, истощаемость, сужение, тугоподвижность, отвлекаемость внимания.
11. Методы патопсихологического изучения внимания.
12. Патология воли: угнетение, усиление, извращение. Навязчивые влечения и компульсии.
13. Нарушение мышления: навязчивые и сверхценные идеи.
14. Нарушение мышления: бредовые идеи.
15. Нарушения мышления по форме: нарушение темпа, подвижности, целенаправленности мышления и грамматического строя речи.
16. Снижение и искажение процессов обобщения.
17. Нарушение речи: эхолалия, мутизм, вербигерация, неологизмы, криптолалия, алалия, афазия, олигофазия.
18. Интеллект, определение, составляющие. Патология интелекта: олигофрения, деменция.
19. Методы патопсихологического изучения мышления.
20. Методы патопсихологического изучения интеллекта.
21. Методы патопсихологического изучения речи.
22. Продуктивные симптомы патологии эмоций.
23. Негативные симптомы патологии эмоций.
24. Методы патопсихологического изучения эмоций.
25. Патология личности, формы патологии личности.
26. Нарушение смыслообразования и мотивов,
27. Нарушение притязаний, самооценки.
28. Патология сознания.
29. Методы патопсихологического изучения личности.
30. Шизофрения. Патопсихологическая картина, методы исследования.
31. Эпилепсия. Патопсихологическая картина, методы исследования.
32. Атеросклероз сосудов головного мозга. Патопсихологическая картина, методы исследования.
33. Неврозы. Патопсихологическая картина, методы исследования.
34. Понятие «Психопрофилактика», виды, задачи, формы

**Критерии оценки результатов устного опроса**

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

**Задания для самостоятельной работы**

Задание 1. Подготовка к устному опросу/контрольной работе по теме: Теоретические основы нейропсихологии, Нарушение произвольных движений и действий, Нарушение памяти и внимания,
Задание 2. Подготовка рефератов и эссе темам: Предмет и история становления нейропсихологии, Теоретические основы нейропсихологии, Нарушения эмоционально-личностной сферы, Нарушения сознания и произвольной регуляции ВПФ
Задание 3. Подготовка докладов по темам: Предмет и история становления нейропсихологии, Теоретические основы нейропсихологии, Сенсорные и гностические расстройства, Нарушения

речи, Нарушения мышления, Нарушения эмоционально-личностной сферы, Нарушения сознания и произвольной регуляции ВПФ
Задание 4.Подготовка к решению практических задач по теме: Сенсорные и гностические расстройства, Нарушения произвольных движений и действий, Нарушения речи, Нарушения памяти и внимания, Нейропсихологические синдромы поражения корковых и подкорковых структур мозга, нейропсихологическая диагностика.
Задание 5. Подготовка к тестированию по темам: Сенсорные и гностические расстройства, Нарушения произвольных движений и действий, Нарушения речи, Нарушения памяти и внимания, Нарушения мышления, Нарушения эмоционально-личностной сферы, Нейропсихологические синдромы поражения корковых и подкорковых структур мозга, нейропсихологическая диагностика.
Задание 7. Подготовка к экзамену.

**Критерии оценки выполнения заданий для самостоятельной работы**

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания..

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - экзамен.

**ФОС для проведения промежуточной аттестации студентов.**
**Вопросы к экзамену**

1. Предмет и задачи патопсихологии.
2. История становления патопсихологии.
3. Проблема нормы и патологии.
4. Предмет и задачи патопсихологии.
5. Практические задачи патопсихологии.
6. Место патопсихологии в системе психологических наук. Взаимосвязь патопсихологии с другими науками.
7. Принципы построения патопсихологического исследования.
8. Особенности проведение патопсихологического исследования детей дошкольного и младшего школьного возраста.
9. Патопсихологическое исследование школьников и подростков.
10. Патопсихологическое исследование людей пожилого возраста.
11. Структура и содержание патопсихологического заключения.
12. Методы патопсихологии.
13. Основные виды нарушения сознания.
14. Патология мотивации восприятия при психических заболеваниях.
15. Виды нарушений памяти.
16. Нарушения мышления при различных психических заболеваниях.
17. Нарушения восприятия. Галлюцинации, псевдогаллюцинации.
18. Нарушения памяти.
19. Нарушения внимания при различных заболеваниях.
20. Нарушения мышления и речи.

21. Нарушения общения и социализации при психических заболеваниях.
22. Нарушения умственной работоспособности.
23. Классификация нарушений мышления по Б.В. Зейгарник.
24. Понятия симптом и синдром. Представление о патопсихологическом синдроме.
25. Неврозы и невротическое развитие личности.
26. Виды неврозов.
27. Аутизм и расстройства аутистического спектра.
28. Расстройства личности. Психологический аспект изучения.
29. Анализ нарушений личности при шизофрении, эпилепсии.
30. Методы исследования нарушений умственной работоспособности.
31. Методики исследования нарушений памяти.
32. Методологические принципы патопсихологической диагностики.
33. Метод пиктограмм и его использование в патопсихологии.
34. Психологический аспект изучения галлюцинаций.
35. Психологическая характеристика резонёрства.
36. Нарушения операциональной стороны мышления при психических заболеваниях.
37. Нарушения непосредственной памяти при психических заболеваниях.
38. Нарушения психической деятельности при шизофрении.
39. Нарушения иерархии мотивов при психических заболеваниях.
40. Методики исследования нарушений мышления.
41. Нарушения мышления при шизофрении: психологический аспект.
42. Нарушения умственной работоспособности при психических заболеваниях.
43. Нарушения критичности у психически больных.
44. Проблема депрессий: клинико-психологический аспект.
45. Нарушения критичности мышления.
46. Нарушения психической деятельности при органических заболеваниях центральной нервной системы различного генеза.
47. Основные направления в исследовании нарушений мышления при шизофрении.
48. Проблема патопсихологического синдрома.
49. Патопсихологические методики для изучения особенностей мышления.
50. Патопсихологические методикидля изучения внимания и умственной работоспособности.
51. Патопсихологические методики для изучения памяти.
52. Особенности поведения и личности больных с психопатиями.
53. Проведение патопсихологического исследования с больными с нарушенным поведением.
54. Представление о посттравматическом стрессовом расстройстве.
55. Варианты изменения личности при заболевании шизофренией.
56. Характерные изменения личности при эпилепсии.
57. Социальные аспекты формирования психопатии.
58. Проблемы имиджа патопсихолога.
59. Способы установления контакта патопсихолога с пациентом в клинике.
60. Наблюдение за пациентом как метод получения диагностической информации.
61. Диагностика нарушений самооценки.
62. Нарушения самосознания.
63. Патопсихологические аспекты изменения личности при алкоголизме и наркомании.

## Критерии оценки результатов экзамена (тестирования) по дисциплине

| **Оценка экзамена** (стандартная) | **Оценка экзамена** (тестовые нормы: % правильных ответов) | **Требования к знаниям на устном экзамене (зачете) по билетам** |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| «отлично» | 80-100 % | Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |
| «хорошо» | 70-79% | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| «удовлетворительно» | 60-69% | Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современных исследований и их авторов. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| «неудовлетворительно» | менее 60% | Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Учебные действия и умения не сформированы. |

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/ зачтено | Неудовлетворительно/ не зачтено |
|---|---|---|---|---|
| ОПК-5.1 | | | | |
| **Знает:** | Виды психологических исследований в области патопсихологии, типы решаемых с их помощью научных задач, предъявляемые к ним требования | основное понимание исследований в области патопсихологии, типы решаемых с их помощью научных задач, предъявляемые к ним требования | неточные знания и понимание исследований в области патопсихологии, типы решаемых с их помощью научных задач, предъявляемые к ним требования | отсутствие знаний и пониманий исследований в области патопсихологии, типы решаемых с их помощью научных задач, предъявляемые к ним требования |
| **Умеет:** | Определять цели и задачи, самостоятельно организовывать и проводить различные виды патопсихологических исследований | иметь представления о целях и задачах, самостоятельно организовывать и проводить различные виды патопсихологических исследований | иметь не точные представления о целях и задачах, самостоятельно организовывать и проводить различные виды патопсихологических исследований | не сформированы представления о целях и задачах, самостоятельно организовывать и проводить различные виды патопсихологических исследований |
| **Владеет:** | Методами организации и проведения различных видов научных патопсихологических исследований | представлениями об организации и проведения различных видов научных патопсихологических исследований | не точными представлениями об организации и проведения различных видов научных патопсихологических исследований | не обладает представлениями об организации и проведения различных видов научных патопсихологических исследований |
| ОПК-5.2 | | | | |
| **Знает:** | Теорию и практику проведения современного патопсихологического исследования | основные знания и понимания специфики проведения современного патопсихологического исследования | не полные знания и понимания специфики проведения современного патопсихологического исследования | отсутствие знаний о специфике проведения современного патопсихологического исследования |
| **Умеет:** | применять различные методики и технологии, связанные с проведением современных патопсихологических исследований | анализировать различные методики и технологии, связанные с проведением современных патопсихологических исследований | различать различные методики и технологии, связанные с проведением современных патопсихологических исследований | не умеет проводить различные методики и технологии, связанные с проведением современных патопсихологических |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | исследований |
| **Владеет:** | Технологией проведения разных видов современных патопсихологических исследований, использую творческих потенциал | общими навыками проведения разных видов современных патопсихологических исследований, использую творческих потенциал | не точными навыками проведения разных видов современных патопсихологических исследований, использую творческих потенциал | не владеет навыками проведения разных видов современных патопсихологических исследований, использую творческих потенциал |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ВВЕДЕНИЕ В ПСИХОАНАЛИЗ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение 1***
*к рабочей программе дисциплины*
*Введение в психоанализ*

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### 1. Тематика практических занятий

1. Общие принципы практики психоанализа
2. Техника клинического психоанализа
3. Психоаналитические техники в работе с разными типами пациентов
4. Подготовка и демонстрация интервью по исследованию привязанности Дж. Боулби. Обсуждение в группе.
5. Подготовка и демонстрация диагностического интервью Нэнси Мак Вильямс. Обсуждение в группе.
6. Проективные тесты в психоаналитической практике с детьми и подростками (рисунок «Мать и дитя», CAT, Каракули (по Д.Винникотту) и др.) Групповое обсуждение.
7. Проективные тесты в психоаналитической практике со взрослыми (рисунок «Мать и дитя», TAT, тест Роршаха и др.) Групповое обсуждение.

### 1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

### 2. Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. Основные понятия и теории в психоанализе
2. Прикладное значение психоаналитических теорий развития

3. Первичные и вторичные психические процессы. Психоаналитическая теория мышления
4. Психоаналитические концепции образования символов
5. Топографическая и структурная модели психического аппарата.
6. Принцип удовольствия и принцип реальности в психоанализе
7. Роль интроекции и проекции в психическом развитии с точки зрения психоанализа
8. Роль Эдипова комплекса в психическом развитии и в образовании невротических симптомов
9. Психосексуальное развитие и психоаналитическое учение о формировании характера и его аномалий
10. Психологические механизмы защит с точки зрения психоанализа
11. Психоаналитическая теория неврозов
12. Роль торможения и тревоги в образовании невротических симптомов
13. Психоаналитическая диагностика
14. Понятие уровней психической организации в психоанализе
15. Понятие нарциссизма в психоанализе
16. Организация терапевтического сейтинга в психоанализе
17. Основные элементы техники клинического психоанализа
18. Толкование сновидений в психоанализе
19. Психоаналитические техники в работе с разными темпами пациентов
20. Психоанализ и психотерапия
21. Детский психоанализ: психологическая помощь ребенку и семье

### 2.1 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:

- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:

- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:

- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:

- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

## 2.2 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 3. Тематика рефератов

1. Основные понятия и теории в психоанализе
2. Прикладное значение психоаналитических теорий развития
3. Первичные и вторичные психические процессы. Психоаналитическая теория мышления
4. Психоаналитические концепции образования символов
5. Топографическая и структурная модели психического аппарата. Принцип удовольствия и принцип реальности в психоанализе
6. Роль интроекции и проекции в психическом развитии с точки зрения психоанализа
7. Роль Эдипова комплекса в психическом развитии и в образовании невротических симптомов
8. Психосексуальное развитие и психоаналитическое учение о формировании характера и его аномалий
9. Психологические механизмы защит с точки зрения психоанализа
10. Психоаналитическая теория неврозов
11. Роль торможения и тревоги в образовании невротических симптомов
12. Психоаналитическая диагностика
13. Понятие уровней психической организации в психоанализе
14. Понятие нарциссизма в психоанализе
15. Организация терапевтического сейтинга в психоанализе
16. Основные элементы техники клинического психоанализа
17. Толкование сновидений в психоанализе
18. Психоаналитические техники в работе с разными темпами пациентов
19. Психоанализ и психотерапия
20. Детский психоанализ: психологическая помощь ребенку и семье

## 3.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>Макс. - 3 балла | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>Макс. - 3 балла | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>Макс. - 3 балла | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

| | |
|---|---|
| Макс. - 3 балла | |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 3.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 4. Тематика докладов

1. Основные понятия и теории в психоанализе
2. Прикладное значение психоаналитических теорий развития
3. Первичные и вторичные психические процессы. Психоаналитическая теория мышления
4. Психоаналитические концепции образования символов
5. Топографическая и структурная модели психического аппарата. Принцип удовольствия и принцип реальности в психоанализе
6. Роль интроекции и проекции в психическом развитии с точки зрения психоанализа
7. Роль Эдипова комплекса в психическом развитии и в образовании невротических симптомов
8. Психосексуальное развитие и психоаналитическое учение о формировании характера и его аномалий
9. Психологические механизмы защит с точки зрения психоанализа
10. Психоаналитическая теория неврозов
11. Роль торможения и тревоги в образовании невротических симптомов
12. Психоаналитическая диагностика
13. Понятие уровней психической организации в психоанализе
14. Понятие нарциссизма в психоанализе
15. Организация терапевтического сейтинга в психоанализе
16. Основные элементы техники клинического психоанализа
17. Толкование сновидений в психоанализе
18. Психоаналитические техники в работе с разными темпами пациентов
19. Психоанализ и психотерапия
20. Детский психоанализ: психологическая помощь ребенку и семье

### 4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 5. Вопросы для устного опроса

1. Назовите основные понятия и концепции в психоанализе
2. Опишите топографическую и структурную модели психического аппарата, предложенные З. Фрейдом
3. В чем состоит прикладное значение психоаналитических теорий развития?
4. Охарактеризуйте первичные и вторичные психические процессы в рамках психоаналитической теории. Опишите теорию мышления в психоанализе
5. В чем суть психоаналитических концепции образования символов?
6. Что значит принцип удовольствия и принцип реальности в психоанализе?
7. Какова роль интроекции и проекции в психическом развитии с точки зрения психоанализа?
8. Какова роль Эдипова комплекса в психическом развитии и в образовании невротических симптомов?
9. Опишите основные вехи психосексуального развитие и психоаналитическое учение о формировании характера и его аномалий?
10. Перечислите и опишите известные вам психологические механизмы защит с точки зрения психоанализа
11. Изложите суть психоаналитической теории неврозов
12. В чем состоит роль торможения и тревоги в образовании невротических симптомов?

### 5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 6. Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Готовиться к обсуждению вопросов по материалам лекций
Задание 2. Написать реферат на заданные темы
Задание 3. Подготовить доклад на заданные темы
Задание 4. Написать эссе на заданные темы и подготовиться к устной защите работы
Задание 5. Готовиться к сдаче представленных форм контроля используя материалы лекций, перечень основной и дополнительной литературы, а также рекомендованные ресурсы сети Интернет.

### 6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 7. Вопросы для коллоквиумов, собеседования

### Тема 1. Теория психоанализа

1. Назовите основные понятия и концепции в психоанализе

2. Опишите топографическую и структурную модели психического аппарата, предложенные З. Фрейдом
3. В чем состоит прикладное значение психоаналитических теорий развития?
4. Охарактеризуйте первичные и вторичные психические процессы в рамках психоаналитической теории. Опишите теорию мышления в психоанализе
5. В чем суть психоаналитических концепции образования символов?
6. Что значит принцип удовольствия и принцип реальности в психоанализе?
7. Какова роль интроекции и проекции в психическом развитии с точки зрения психоанализа?
8. Какова роль Эдипова комплекса в психическом развитии и в образовании невротических симптомов?
9. Опишите основные вехи психосексуального развитие и психоаналитическое учение о формировании характера?
10. Перечислите и опишите известные вам психологические механизмы защит с точки зрения психоанализа
11. Изложите суть психоаналитической теории неврозов
12. В чем состоит роль торможения и тревоги в образовании невротических симптомов?

### 7.1 Критерии оценки результатов собеседования

Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка "зачтено" в журнал преподавателя.

Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка "не зачтено".

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

### 2.1 Вопросы к зачету

1. Основные понятия и теории психоанализа
2. Отличие невроза и психоза с позиции психоаналитической теории.
3. Общие принципы практики клинического психоанализа
4. Прикладное значение психоаналитических теорий развития.
5. Понятие сопротивления в ходе психоаналитического лечения и работа с ним.
6. Первичный разговор по телефону с клиентом, обращающимся за психологической помощью.
7. Бессознательные и сознательные аспекты личности с точки зрения психоанализа.
8. Психоаналитический кабинет.
9. Основные методы психоаналитической техники.
10. Топографическая и структурная модели психического аппарата в психоанализе.
11. Модели психоаналитического диагностического интервью
12. Работа с депрессивными пациентами.
13. Принцип удовольствия и принцип реальности в психоанализе.
14. Критерии успешно проведенного психоанализа.
15. Психоаналитическая диагностика детей и подростков.
16. Концепция первичных и вторичных психических процессов в психоанализе.
17. Завершение психоанализа.
18. Психоанализ в работе с супружескими парами.
19. Психоаналитическая теория мышления.

20. Организация рабочего альянса в психоаналитической практике.
21. Особенности работы с психотическими пациентами.
22. Психоаналитические концепции образования символов.
23. Организация психоаналитического сейтинга.
24. Терапия нарциссической личности.
25. Роль интроекции и проекции в психическом развитии.
26. Работа в долг.
27. Игровые методы в детском психоанализе.
28. Роль вытеснения в динамике психической детальности.
29. Дестабилизирующие факторы в психоанализе
30. Психоанализ детей и подростков.
31. Психосексуальное развитие и формирование характера.
32. Эмпатия и принцип нейтральности (абстиненции).
33. Психологическая помощь ребенку при разводе родителей.
34. Теория либидо в психоанализе
35. Своевременное предупреждение пациента о перерывах в анализе, возможность связи с терапевтом во время отпуска.
36. Психоаналитическая работа с пограничными пациентами.
37. Эдипов комплекс и психическое развитие.
38. Психоаналитические техники в работе с разными типами пациентов.
39. Конфиденциальность и этические принципы психоанализа.
40. Психоаналитическая теория неврозов.
41. Современные методы психоанализа.
42. Психологическая помощь ребенку и семье.
43. Концепция уровней психической организации в психоанализе (невротический, пограничный, психотический).
44. Психоаналитическая теория неврозов.
45. Проработка факторов, способных привести к негативной терапевтической реакции.
46. Понятие нарциссизма в психоанализе.
47. «Основное правило» в психоанализе (правило свободных ассоциаций).
48. Взаимное использование и тайный сговор между пациентом и терапевтом.
49. Роль тревоги и торможения в формировании невротических симптомов.
50. Свободно плавающее внимание во время психоаналитической работы.
51. Контрперенос и работа с ним в психоанализе.
52. Психоаналитические взгляды на психопатологию обыденной жизни.
53. Интерпретация и ее виды, критерии правильной интерпретации.
54. Работа с переносом и сопротивлением в психоанализе.
55. Психоаналитическая концепция влечения к смерит.
56. Интерпретация и другие интервенции в психоанализе: конфронтация, прояснение, отзеркаливание, присоединение.
57. Роль проработки в процессе психоаналитического лечения.
58. Психологические механизмы защит.
59. Ошибочные действия в ходе психоаналитического лечения.
60. Регрессия как часть психоаналитического процесса.
61. Роль Эдипова комплекса в развитии неврозов.
62. Психоанализ и психотерапия.
63. Техника толкования сновидений в психоанализе.
64. Процессы вытеснения в психической деятельности.
65. Современные представления о инсайте и катарсисе в психоаналитической практике.
66. Конструкции в психоанализе.
67. Стадии психосексуального развития.
68. Значение дневных грез и работа с ними в психоанализе.
69. Техника классического психоанализа в работе с невротическими пациентами.

## 3. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

### Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# КУЛЬТУРНО-ИСТОРИЧЕСКИЙ ПОДХОД В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение №1***
*к рабочей программе дисциплины*

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости**

**Тестовые задания для самоконтроля и текущего контроля**

1. Основоположником культурно-исторического подхода в психологии является:
А. А.Н. Леонтьев
Б. Л.С. Выготский
В. С.Л. Рубинштейн
Г. А.Р. Лурия

2. К высшим психическим функциям (ВПФ) НЕ относится:
А. Произвольное внимание
Б. Логическая память
В. Непроизвольное запоминание
Г. Понятийное мышление

3. Согласно основному генетическому закону культурного развития, ВПФ появляются:
А. Сначала как интрапсихические, затем как интерпсихические
Б. Сначала как интерпсихические, затем как интрапсихические
В. Одновременно в интер- и интрапсихической форме
Г. Только как врожденные

4. Автором понятия «зона ближайшего развития» (ЗБР) является:
А. А.Н. Леонтьев
Б. С.Л. Рубинштейн
В. Л.С. Выготский
Г. Д.Б. Эльконин

5. Свойствами высших психических функций являются (выберите лишнее):
А. Социальность
Б. Опосредованность знаками
В. Произвольность
Г. Биологическая детерминированность

6. В патопсихологии (Б.В. Зейгарник) распад психики при болезни идет:
А. Снизу вверх (от простых функций к сложным)
Б. Сверху вниз (от сложных, опосредованных функций к элементарным)
В. Хаотично, без определенной закономерности
Г. Только на уровне эмоционально-волевой сферы

7. Механизм превращения внешних, совместных действий во внутренние психические процессы называется:
А. Экстериоризация
Б. Интериоризация
В. Объективация
Г. Автоматизация

8. Автором теории системной динамической локализации высших психических функций является:
А. Л.С. Выготский
Б. Б.В. Зейгарник

В. А.Р. Лурия
Г. П.Я. Гальперин
Ключи: 1-Б, 2-В, 3-Б, 4-В, 5-Г, 6-Б, 7-Б, 8-В.

## Вопросы к устному опросу

### Раздел 1. Теоретико-методологические основания

1. Исторический контекст возникновения культурно-исторического подхода. Кризис психологической науки начала XX века.
2. Основные этапы творчества Л.С. Выготского.
3. Роль А.Р. Лурии, А.Н. Леонтьева, Д.Б. Эльконина в развитии культурно-исторического подхода.
4. Понятие высших психических функций (ВПФ): определение, свойства, структура.
5. Отличие ВПФ от натуральных (низших) психических функций.
6. Основной генетический закон культурного развития ВПФ («закон двойного рождения»). Приведите примеры.
7. Механизм интериоризации: определение, этапы, примеры.
8. Понятие «зона ближайшего развития» (ЗБР): определение, диагностическое и коррекционное значение.
9. Понятие «социальная ситуация развития» и её роль в возрастной периодизации.
10. Природа возрастных кризисов в культурно-историческом подходе.
11. Современное состояние культурно-исторической психологии (отечественные и зарубежные исследования).

### Раздел 2. Применение в клинической психологии

1. Применение культурно-исторического подхода в патопсихологии (исследования Б.В. Зейгарник, С.Я. Рубинштейн, Ю.Ф. Полякова).
2. Принцип системного строения психики и его значение для патопсихологического анализа.
3. Вклад А.Р. Лурии: теория системной динамической локализации ВПФ.
4. Понятие нейропсихологического фактора.
5. Синдромный анализ нарушений ВПФ при локальных поражениях мозга.
6. Проблема дизонтогенеза в культурно-исторической перспективе.
7. Параметры анализа нарушенного развития: локализация дефекта, время поражения, структура дефекта.
8. Понятие первичных и вторичных нарушений (Л.С. Выготский).
9. Компенсаторные механизмы в развитии.
10. Культурно-исторический подход в психотерапии и психокоррекции.
11. Использование знаковых средств в психотерапевтической работе.
12. Применение понятия «зона ближайшего развития» в клинико-психологической практике.

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

## Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### 1.1. Тематика практических занятий

Тема 1. Общее представление о методологии науки.
Тема 2. Специфика методологии психологии
Тема 3. История развития и современные представления о научном познании
Тема 4. Методологические принципы клинической психологии.
Тема 5. Решение основных методологических проблем в различных психологических школах
Тема 6. Понятийно-категориальный аппарат современной научной психологии
Тема 7. Базовые методологические принципы психологии
Тема 8. Психологические факты и закономерности.
Тема 9 Проблема выделения психологических законов
Тема 10. Методология психологического исследования
Тема 11. Клинико-психологическая диагностика: общие положения.
Тема 12. Проблема объективного метода в клинической психологии.
Тема 13. Структура методологического знания клинической психологии.
Тема 14. Методологические основы клинико-психологической интервенции.

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Обучаемый продемонстрировал: неправильные ответы на основные вопросы; грубые ошибки в ответах; непонимание сущности излагаемых вопросов; неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы; не владеет основной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения не сформированы. |
| Удовлетворительно/зачтено | Обучаемый продемонстрировал: твердые знания и понимание основного программного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы на поставленные вопросы при устранении неточностей и несущественных ошибок в освещении отдельных положений при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение основной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| Хорошо/зачтено | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| Отлично/зачтено | Обучаемый продемонстрировал: глубокие исчерпывающие знания и понимание программного материала; содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все вопросы, включая дополнительные, четко и логически стройно излагает свою позицию, умеет тесно увязывать теорию с практикой; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |

### 1.2. Вопросы для устного опроса

1. Понятие методологии. Методология и научная рефлексия.
2. Соотношение мировоззрения, науки и философии.
3. Уровни методологии.
4. Функции методологии.
5. Специфика методологии психологии.
6. Проблема научности психологического знания.
7. Проблема методологии клинической психологии
8. Понятие науки и научного познания. Стадии развития науки.
9. Классический, неклассический и постнеклассический идеалы рациональности.
10. Проблема объективности научного знания и варианты ее решения.
11. Теории критического реализма (К. Поппер) и единства логики доказательства и опровержения (И. Лакатос).
12. Старые дихотомии в современных методологических подходах.
13. Понятие парадигмы. Этапы развития науки и закономерности смены парадигмы.
14. Структура и специфика психологических теорий
15. Постановка проблемы кризиса в психологии.
16. Проблема парадигмы в клинической психологии.
17. Базовые методологические проблемы психологии.
18. Общая характеристика основных психологических школ.
19. Научная категория.
20. Исторический аспект выделения базовых психологических категорий.
21. Базовые категории психологии: образ, действие, мотив, отношение, переживание.
22. Базовые категории клинической психологии.
23. Понятие принципа научного познания.
24. Реализация общепсихологических принципов в клинической психологии.
25. Типология психологических фактов
26. Проблема психологического закона.
27. Варианты решения проблемы.
28. Предмет и объект психологического исследования.
29. Клинический и общепсихологический подходы к организации исследования; соотношение понятий «исследование» и «обследование».
30. Методологические принципы исследования.
31. Соотношение теоретических предпосылок, гипотез и методов исследования.
32. Правила интерпретации результатов эмпирического исследования

**Критерии и шкала оценки результатов устного опроса**

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

### 1.3. Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. Методология и научная рефлексия.
2. Проблема научности психологического знания
3. Роль позитивизма и неопозитивизма в становлении науки.
4. Постановка проблемы кризиса в психологии.
5. Методологический плюрализм в психологии.
6. Проблема разграничения обыденной и научной трактовки базовых категорий.

7. Соотношение принципов и уровней методологии науки.
8. Психологический факт и психологическое явление: варианты соотношения.
9. Проблема психологического закона.
10. Соотношение понятий «исследование» и «обследование».

### 1.4. Тематика рефератов по дисциплине

1. Предмет клинической психологии в отечественной и зарубежной психологии и медицине.
2. Системный подход и синдромный анализ в клинической психологии.
3. Проблема объективного метода в клинической психологии.
4. Проблема классификации психопатологических феноменов в клинической психологии.
5. Проблема метода в культурно-исторической концепции Л.С.Выготского.
6. Основные категории клинической психологии.
7. Методологические принципы клинической психологии.
8. Структура методологического знания клинической психологии.
9. Понятие расстройства и вида расстройства (расстройства психические и соматические)
10. Клиническая психология и смежные дисциплины
11. Клиническая психология и психотерапия
12. Определение болезни и здоровья
13. Психическое здоровье, психическая болезнь, психическое расстройство.
14. Применение модели болезни к отклоняющемуся от нормы поведению.
15. Модель болезни в психиатрии и психоанализе
16. Психологические концепции психических расстройств
17. Социальнонаучные концепции психических расстройств
18. Гуманистические концепции психических расстройств
19. Научно-теоретические основы клинико-психологической интервенции
20. Различные виды знания: номологическое, номопрагматическое и фактическое знание

### 1.5. Задания для самостоятельной работы

1. Представления о предмете клинической психологии в отечественной и зарубежной психологии и медицине.
2. Системный подход и синдромный анализ в клинической психологии.
3. Проблема объективного метода в клинической психологии.
4. Проблема классификации психопатологических феноменов в клинической психологии.
5. Проблема метода в культурно-исторической концепции Л.С.Выготского.
6. Основные категории клинической психологии.
7. Методологические принципы клинической психологии.
8. Структура методологического знания клинической психологии.
9. Методологические проблемы психодиагностических исследований в клинической психологии.
10. Методологические проблемы планирования и оценки эффективности психологических интервенций.

Виды самостоятельной работы студента:

- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к контрольной работе;
- подготовка к практическому занятию;
- подготовка доклада;
- написание реферата, эссе;
- подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

**Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы**

– Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
– Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

### Вопросы к экзамену

1. Понятие науки. Философия и методология науки.
2. Понятие о методологии науки. Уровни методологии.
3. Понятие и смысл методологического кризиса в психологии в 10 – 30 г.г. 20 века.
4. Понятие парадигмы науки. Проблема парадигмы в клинической психологии.
5. Понятие научной школы. Основные психологические школы, причины их появления.
6. Методологический аспект теории деятельности Рубинштейна - Леонтьева.
7. Психическое явление и психологический факт: определение и соотношение.
8. Понятие научного принципа. Классификация научных принципов.
9. Принцип детерминизма: понятие, история выделения в качестве базового принципа. Виды детерминизма.
10. Принципы системности и активности: понятие, история выделения в качестве базового принципа.
11. Принцип развития: понятие, история выделения в качестве базового принципа.
12. Основные категории психологии. Классификация категорий.
13. Категориальный анализ (М.Г. Ярошевский) как метод изучения истории и методологии психологии.
14. Общая характеристика категорий, специфических для клинической психологии.
15. Проблема детерминации психического развития.
16. Категория сознания. Проблемы неопределимости сознания на данном этапе развития науки (Аллахвердов).
17. Категория отражения. Уровни отражения. Проблема разграничения уровней отражения.
18. Психика человека как предмет системного исследования.
19. Понятие научной проблемы. Основные проблемы психологии.
20. Понятие закона и закономерности в психологии. Причины отсутствия единых законов в психологии.
21. Психические закономерности, выделяемые в различных психологических школах.
22. Базовые законы и закономерности клинической психологии.
23. Соотношение понятий: методика, метод, методология. Методология психологического исследования.
24. Особенности проведения психологического исследования.
25. Классификация методов научного исследования по Б.Г. Ананьеву.
26. Критерии выделения категорий «норма - патология», «здоровье - болезнь», «адаптация - дезадаптация», «распад - развитие» в клинической психологии.
27. Проблема «промежуточных» состояний и категорий.
28. Проблема классификаций в клинической психологии. Классификации психопатологических феноменов, психических и поведенческих расстройств и пр.
29. Основные характеристики процесса развития.
30. Проблема соотношения распада и развития психики.
31. Реализация принципа детерминизма в клинической психологии.
32. Системный, многоуровневый и вероятностный характер детерминации психического в

норме и патологии.
33. Понятие принципа системности.
34. Основные понятия системного анализа (элемент, структура, целостность, организованность, упорядоченность, связь и др.).
35. Понимание психических процессов в норме и патологии с позиций системного подхода.
36. Методы исследования и соотношение с предметным содержанием исследования.
37. Адаптация методов и методик исследования, разработанных в различных психологических школах.
38. Ограничения и специфика экспериментального метода в клинической психологии.
39. Виды исследований в клинической-психологии.
40. Общая характеристика основных методов психологического исследования.
41. Наблюдение: понятие, достоинства и ограничения метода.
42. Эксперимент: понятие, достоинства и ограничения метода.
43. Тестирование: понятие, достоинства и ограничения метода.
44. Опрос. Виды опроса. Диагностическая и клиническая беседа.
45. Гипотеза исследования. Виды гипотез.
46. Принципы верификации, фальсификации и коррабирования.
47. Обработка результатов.
48. Измерение, его типы.
49. Оценка эффективности терапевтических воздействий.
50. Каузальные и вероятностные модели в клинической психологии.
51. Принцип дополнительности в клинической психологии.

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - экзамен.

**Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины**

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/ зачтено | Неудовлетворительно/ не зачтено |
|---|---|---|---|---|
| ОПК-1.1. Оценивает соответствие научного исследования этико-деонтологическим нормам | | | | |
| **Знает:** | Понимает и описывает методологические основы клинико-психологического исследования. Называет современные направления научных исследований в клинической психологии. Дает развернутое определение понятия «научная рефлексия», указывает ее роль в развитии методологических основ клинической психологии. | Описывает методологические основы клинико-психологического исследования. Называет основные виды научных исследований в клинической психологии. Дает развернутое определение понятия «научная рефлексия». | Слабо ориентируется в методологических основах клинико-психологического исследования. Перечисляет виды научных исследований в клинической психологии. Дает краткое определение понятия «научная рефлексия». | Не ориентируется в методологических основах клинико-психологического исследования. Не может указать виды научных исследований в клинической психологии. Не понимает значение понятия «научная рефлексия». |
| **Умеет:** | Свободно ориентируется в современных методологических основах клинической психологии. Четко определяет цели и методы научного исследования в ходе своей профессиональной деятельности. Профессионально составляет план проведения научного исследования в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими | Ориентируется в основных методологических основах клинической психологии. Определяет цели и методы научного исследования в ходе своей профессиональной деятельности. Составляет план проведения научного исследования в соответствии с конкретными задачами. | Затрудняется в применении методологических основах клинической психологии, в выборе методов научного исследования в ходе своей профессиональной деятельности. Разработанный план проведения научного исследования не соответствует конкретным задачам. | Не умеет определить цели, задачи и соответствующие методы научного исследования в ходе своей профессиональной деятельности. Не может составить план проведения научного исследования. Нарушает этические и деонтологические нормы специалиста. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | нормами. | | | |
| **Владеет:** | Уверенно владеет навыками планирования и проведения стандартных и расширенных исследований в научно-практических областях клинической психологии, основными принципами этики и деонтологии, применяемыми в ходе научных исследований. | Навыками планирования стандартных исследований в научно-практических областях клинической психологии, основными принципами этики и деонтологии, применяемыми в ходе научных исследований. | Недостаточными навыками планирования стандартных исследований в научно-практических областях клинической психологии., принципами этики и деонтологии, применяемыми в ходе научных исследований. | Не владеет навыками планирования стандартных исследований, принципами этики и деонтологии, применяемыми в ходе научных исследований. |
| ОПК-1.2. Формулирует проблемы и гипотезы, генерирует теоретический контекст конкретных исследований с определением параметров и ресурсов для научных исследований, описывает методологию, планирует и проводит исследования. | | | | |
| **Знает:** | Современные методологические проблемы клинической психологии. Принципы составления клинико-психологического обследования в соответствии с намеченной гипотезой. Теорию и практику проведения современного клинико-психологического исследования. | Основные методологические основы клинико-психологического исследования. Принципы составления клинико-психологического обследования в соответствии с намеченной гипотезой. | Затрудняется в формулировании гипотезы и составлении соответствующего плана клинико-психологического исследования. | Не может определить основные принципы составления клинико-психологического обследования в соответствии с намеченной гипотезой. |
| **Умеет:** | Грамотно применяет научную методологию для проведения конкретных исследований в клинической психологии. Выдвигает оптимальные гипотезы и выбирает наиболее эффективные способы их проверки. | Применяет научную методологию для проведения конкретных исследований в клинической психологии. Выдвигает гипотезы и выбирает соответствующие способы их проверки. | Применяет научную методологию для проведения конкретных исследований в клинической психологии. Выдвигает гипотезы и выбирает соответствующие способы их проверки. | Не может применять научную методологию для проведения конкретных исследований в клинической психологии. |
| **Владеет:** | Навыками самостоятельно формулировать гипотезу, определять параметры и ресурсы для научных исследований. Разнообразными современными методологическими средствами, применяемыми при проведении различных научных исследований. | Навыками формулировать гипотезу, определять параметры и ресурсы для научных исследований. Основными методологическими средствами, применяемыми при проведении научных исследований. | Минимальными навыками определять параметры и ресурсы для научных исследований, выдвигать гипотезу исследования. Недостаточными методологическими средствами для проведения научных исследований. | Не владеет методологическими средствами для проведения научных исследований. |
| ОПК-1.3. Проводит/осуществляет анализ, оценку и интерпретацию результатов научного исследования, оценивает достоверность эмпирических данных и обоснованность выводов научных исследований. | | | | |
| **Знает:** | Дает четкие определения основным принципам анализа, обобщения и интерпретации результатов клинико-психологического исследования, проверки и оценки соотношения теории и эмпирических данных. | Определяет основные принципы анализа, обобщения и интерпретации результатов клинико-психологического исследования, проверки и оценки соотношения теории и эмпирических данных. | Затрудняется в определении основных принципов анализа, обобщения и интерпретации результатов клинико-психологического исследования, проверки и оценки соотношения теории и эмпирических данных. | Не может определить принципы проведения клинико-психологического обследования, не знает различий между анализом, обобщением и интерпретацией результатов. |
| **Умеет:** | Эффективно осуществляет анализ, оценку и интерпретацию результатов научного | Осуществляет анализ, оценку и обобщение результатов научного исследования. | Проявляет неуверенность при осуществлении анализа, оценки и интерпретации | Не умеет осуществляет анализ, оценку и интерпретацию результатов научного |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | исследования, качественно оценивает достоверность эмпирических данных и обоснованность выводов научных исследований. | Методологически верно интерпретирует результаты исследования. | результатов научного исследования. | исследования. |
| **Владеет:** | Способностью к анализу и обобщениям результатов клинико-психологического обследования. Навыками оценки достоверности эмпирических данных и обоснованности выводов научных исследований. | Навыками анализа полученных результатов эмпирических исследований, способностью делать выводы об эффективности проведенных обследований на основе обобщения и интерпретации полученных результатов. | Недостаточными навыками анализа, обобщения и интерпретации полученных результатов эмпирических исследований. | Не владеет навыками анализа и обобщения и интерпретации полученных результатов эмпирических исследований. |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПРОЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение 1***
*к рабочей программе дисциплины*

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

**Интерактивное занятие №1. Организация обследования с применением методики CAT**

*1.Учебная дискуссия. Вопросы для обсуждения:*

А) Процедура проведения ТАТ; проективная стратегия поведения психолога-диагноста; влияние коммуникативных факторов на характер невербальной экспрессии, эмоционального фона и содержания рассказов.

Б) Семиотические и герменевтические основы интерпретации («толкования») символического значения таблиц ТАТ и индивидуального текста.

*2. Групповое тестирование.*

Обсуждение результатов тестирования в мини-группах (3-5 человек).

**Интерактивное занятие №2. Структурная неопределенность стимульного материала и процедура проведения Теста Роршаха**

1. *Просмотр презентации* «Психоаналитическая символика таблиц теста Роршаха»

*Вопросы для обсуждения:*

А). Приемы шифровки ответов; психологический смысл основных детерминант.

Б). Схема количественного и качественного анализа индивидуальных Роршах-протоколов на основе «психограммы», базовых формул и соотношений детерминант, интерпретации проективного текста (нарратива и невербальной экспрессии).

Г). Содержательные и формальные критерии оценки индивидуального когнитивного стиля, структуры самоидентичности, защитных механизмов.

Д). Использование теста Роршаха для идеографического описания индивидуального случая.

2. *Просмотр и обсуждение презентации* «Родственные» тесты и модификации оригинальной процедуры»

*Вопросы для обсуждения:*

А). Совместный Тест Роршаха (СТР): особенности его проведения

Б). Использование СТР для диагностики стилей межличностного общения и его нарушений при психических и пограничных расстройствах,

В). Использование СТР в школьном и семейном консультировании.

**Интерактивное занятие №3. Проективные графические методики. Концепции графической проекции**

*Круглый стол. Темы для обсуждения:*

– Общие факторы, влияющие на особенности графической проекции: навыки рисования, возраст, интеллектуальный уровень, нарушения психического развития, аффективные расстройства и др.

– Рекомендации к использованию рисуночных методик: психодиагностический и психотерапевтический аспекты изобразительной деятельности.

– Диагностический смысл наиболее общих графических показателей: расположение рисунка на бумаге, его размер, степень детализации — схематичности, пропорциональность, перспектива, использование цвета; анализ процесса рисования.

**Интерактивное занятие №4. Проективная методика «Рисунок человека» в модификациях К.Маховер и Ф.Гудинаф**

*1.Групповое проведение* методики «Рисунок человека».

*2. Групповое обсуждение:*

А). Использование методики «Рисунок человека»для диагностики когнитивного стиля, уровня самоидентичности при различных вариантах аномального развития личности.

Б). Критерии оценки, типичные паттерны графических показателей, шкальные варианты оценки.

3. *Работа в мини-группах* (3-5 человек): анализ результатов проведенной методики.

**Интерактивное занятие №5. Проективная методика «Рисунок семьи» и ее модификации**

1. *Групповое выполнение* методики «Рисунок семьи»
2. *Учебная дискуссия:*

А). Анализ графических и процессуальных показателей и их диагностический смысл.

Б). Результаты апробации методики в клинике расстройств личности.

В) Использование методики в семейном и школьном консультировании.

3. *Работа в мини-группах* (3-5 человек): анализ результатов проведенной методики.

**Интерактивное занятие №6. Проективная методика «Рисунок несуществующего животного»**

1. *.Групповое проведение* методики «Рисунок несуществующего животного».
2. *.Групповое обсуждение:*

А). Графические критерии оценки, рекомендации к применению методики, схема анализа и интерпретации.

Б). Результаты апробации методики в клинике расстройств личности.

**Интерактивное занятие №7. Проективные методики «эмоционального выбора»**

1. *Просмотр презентации* «Цветовой тест Люшера и его модификации»

*Вопросы для обсуждения:*

А) Сферы применения,

Б) схемы анализа и интерпретации результатов.

В) Тест Люшера в диагностике паттернов репрезентаций самоидентичности и объектных отношений

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено |

| | |
|---|---|
| | выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| Отлично/зачтено | Выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |

## Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.
Тема 1. Использование проективных методик в семейном консультировании. Тема 2. Значение проективных методик в клинике расстройств личности.
Тема 3. Использование проективных методик для диагностики страхов и тревожности у детей.
Тема 4. Психотерапевтическая модель проективного обследования.
Тема 5. Роль психотерапевта в организации клинико-психологической деятельности. Тема 6. Диагностика нарушений привязанности с помощью проективных методик.

### Критерии оценки выполнения задания

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Тема эссе не раскрыта, отсутствует связь между частями работы; выводы не вытекают из основной части |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрывается не полностью, допущены отклонения от нее или отдельные ошибки в изложении фактического материала; обнаруживается недостаточное умение делать выводы и обобщения; материал излагается достаточно логично, но имеются отдельные нарушения последовательности выражения мыслей; выводы не полностью соответствуют содержанию основной части |
| Хорошо/зачтено | Достаточно полно и убедительно раскрывается тема с незначительными отклонениями от нее; обнаруживаются хорошие знания материала и умение пользоваться ими для обоснования своих мыслей, а также делать выводы обобщения; логичное и последовательное изложение текста работы; написано грамотным литературным языком, стилистически соответствует содержанию; имеются единичные фактические неточности, незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| Отлично/зачтено | Содержание работы полностью соответствует теме; глубоко и аргументировано раскрывается тема, что свидетельствует об отличном знании проблемы и дополнительных материалов, необходимых для освещения; стройное, логическое и последовательное изложение мыслей; написано грамотным литературным языком и стилистически соответствует содержанию; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |

## Тематика рефератов по дисциплине

1. Проблема теоретического обоснования проективного метода.
2. Герменевтические и семиотические подходы к обоснованию проективного метода.
3. Проективные методы в клинике расстройств личности невротического и пограничного уровней.

4. Концепция проекции и обоснование проективных методов: психоаналитический и когнитивный подходы.
5. Общаяклассификация и обзор классических и современных пролективных методов.
6. Диагностика защитных механизмов с применением проективных методов.
7. Диагностика структуры самоидентичности с применением проективных методов.
8. Проективные методы в изучении коммуникации и ее нарушений.
9. Проективные методы в описании индивидуального случая: пример
10. реализации идеографического подхода.
11. Проективные методы в междисциплинарном контексте: применение в области возрастной психологии, психологии личности, социальной и промышленной психологии, психофизиологии.

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Реферат не подготовлен или полностью не соответствует предъявляемым требованиям |
| Удовлетворительно/зачтено | Имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверное библиографическое описание, нет логики изложения, множественные опечатки, небрежность в оформлении текста, необоснованность выводов и т.п. |
| Хорошо/зачтено | Текст реферата в целом соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, допущены несущественные ошибки, упущения, недочеты (незначительные отступления от требований к объему работы, к оформлению, опечатки); имеются неточности в изложении материала, нарушена логическая последовательность, недостаточно полно обоснована актуальность темы и т.п. |
| Отлично/зачтено | Текст реферата полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, тема раскрыта полностью, сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемые проблемы, логично изложена собственная позиция, сформулированы обоснованные выводы |

**Вопросы для устного опроса**

1. Организация проективных процедур и их принципиальное отличие от тестов.
2. Общая характеристика идеографического метода в психологии личности и клинической психологии.
3. Проективные методы и классический психоанализ.
4. Клиническая проективная диагностика в детском возрасте.
5. Проективные методики в диагностике и прогнозе дезадаптивных форм поведения.
6. Проективные методы диагностики детско-родительских отношений.
7. Значение проективных методик в клинике расстройств личности.
8. Проективные методы диагностики привязанности.
9. Проективные и рисуночные методы диагностики страхов и тревожности.
10. .Проективная диагностика школьных трудностей у детей с эмоциональными и интеллектуальными нарушениями.
11. Игра как проекция развития личности ребенка.
12. Роль психотерапевта в организации игровой деятельности.
13. Детский апперцептивный тест (CAT) как метод клинико-экспериментального изучения детского самосознания
14. Диагностические возможности проективного рисунка человека (К. Маховер).
15. Основные положения теста «Дом – Дерево – Человек»
16. Тест чернильных пятен Роршаха: теоретические и клинические обоснования.
17. Назначение теста рисуночной фрустрации Розенцвейга и диагностическая ценность.
18. Особенности техники «Несуществующее животное».

## Критерии оценки результатов устного опроса

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## Задания для самостоятельной работы

1. Области и цели использования проективных методов.
2. Проективные методы в клинике расстройств личности невротического и пограничного уровней.
3. Теоретические проблемы обоснования проективных методов.
4. Проективные методы и психоанализ.
5. Проективные методы и когнитивная психология.
6. Концепция проекции и обоснование проективных методов: психоаналитический и когнитивный подходы.
7. Концепция проекции Л. Френка и гештальтпсихологическое обоснование проективных методов.
8. Формальные характеристики группы проективных методов в сравнении с тестовыми методами; общая классификация и обзор классических и современных методов.
9. Графические проективные методы: общая характеристика, особенности механизма проекции; примеры основных графических методов.
10. Тесты «Рисунок человека», «Рисунок несуществующего животного», «Рисунок семьи»: общая характеристика, процедуры проведения, основные принципы интерпретации (с приведением примеров).
11. Методика косвенного исследования системы самооценки (КИСС) в диагностике структуры образа Я, механизмов стабилизации позитивного самоотношения у людей, переживающих кризис само-идентичности — подростков, невротических пациентов,
лиц с пограничными расстройствами.
12. Проективная методика самооценки со свободными шкалами в школьном и семейном консультировании. Рекомендации к применению, процедура проведения, схема анализа результатов.

Виды самостоятельной работы студента:

- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к контрольной работе;
- подготовка к практическому занятию;
- подготовка доклада;
- написание реферата, эссе;
- подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

## Критерии оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.

- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

### ФОС для проведения промежуточной аттестации студентов.
### Вопросы к зачету

1. Исследования и оценка в психологии личности. Исследовательские стратегии
2. и методы оценки личности.
3. Проблема концепции проекции.
4. Психоаналитическая концепция феномена проекции.
5. Работы Л. Беллака по экспериментальному исследованию процессов, имеющих место в проективном исследовании.
6. Формы апперцептивного искажения.
7. Проективные методы и психологические тесты.
8. Особенности проективных методов.
9. Классификация проективных методов.
10. История создания проективных методов.
11. Проективный рисунок человека К. Маховер. Диагностические возможности метода. Проведение основной процедуры.
12. Проективный рисунок человека К. Маховер. Анализ рисунков и интерпретации результатов.
13. Техника Розенберга.
14. Техника «Нарисуй и расскажи историю».
15. Тест «Дом – Дерево – Человек»: основные положения, диагностическая ценность, проведение основной процедуры.
16. Тест «Дом – Дерево – Человек»: анализ рисунков и интерпретация результатов.
17. Техника «Несуществующее животное».
18. Техника «Рисунок семьи».
19. Тест «Завершение предложений» Сакса.
20. Тест Роршаха. Основные положения. Проведение основной процедуры.
21. Тест Роршаха. Категории кодирования ответов: локализация.
22. Тест Роршаха. Категории кодирования ответов: детерминанты.
23. Тест Роршаха. Категории кодирования ответов: содержание ответов, оригинальность – популярность ответов, уровень формы.
24. Тест Роршаха. Особые феномены.
25. Тест Роршаха. Интерпретация и оценка результатов.
26. Техника «Групповое тестирование по методу Роршаха».
27. Тест множественного выбора.
28. Тематический апперцептивный тест (ТАТ). Основные положения ТАТ.
29. Диагностическая ценность и области применения ТАТ.
30. Центральные понятия теории Г. Мюррея и основные потребности по Г. Мюррею.

31. ТАТ. Проведение основной процедуры.
32. ТАТ. Интерпретация результатов.
33. Рисованный апперцептивный тест (РАТ).
34. Тест рисуночной фрустрации Розенцвейга (тест Розенцвейга).
35. Клиническое значение цветов в тесте Люшера.

## Критерии оценки результатов экзамена (тестирования) по дисциплине

| **Оценка экзамена** (стандартная) | **Оценка экзамена** (тестовые нормы: % правильных ответов) | **Требования к знаниям на устном экзамене (зачете) по билетам** |
|---|---|---|
| «отлично» | 80-100 % | Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |
| «хорошо» | 70-79% | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| «удовлетворительно» | 60-69% | Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современных исследований и их авторов. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| «неудовлетворительно» | менее 60% | Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Учебные действия и умения не сформированы. |

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/ зачтено** | **Неудовлетворительно/ не зачтено** |
|---|---|---|---|---|
| ОПК-5.1 | | | | |
| **Знает:** | основные виды нарушений высших психических функций при различных психических нарушениях | основное понимание нарушений высших психических функций при различных психических нарушениях | неточные знания и понимание нарушений высших психических функций при различных психических нарушениях | отсутствие знаний и пониманий нарушений высших психических функций при различных психических нарушениях |
| **умеет:** | выявлять основные закономерности формирования главных нозологических групп психических нарушений и механизмов развития психической патологии | в основном выявлять основные закономерности формирования главных нозологических групп психических нарушений и механизмов развития психической патологи | иметь не точные представления об основных закономерностях формирования главных нозологических групп психических нарушений и механизмов развития | не сформированы представления об основных закономерностях формирования главных нозологических групп психических нарушений и механизмов развития психической патологи |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | психической патологи | |
| **владеет:** | навыками самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | представлениями о разработке программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | не точными представлениями о разработке программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | не обладает представлениями о разработке программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик |
| ОПК-5.2 | | | | |
| **Знает:** | основные положения патопсихологического исследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | основные знания и понимания патопсихологического исследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | не полные знания и понимания патопсихологического исследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик | отсутствие знаний патопсихологического исследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик |
| **Умеет:** | формулировать цель патопсихологического исследования для разработки программ психологического вмешательства с учетом вида дизонтогенеза и индивидуально-психологических характеристик пациентов | анализировать патопсихологические исследования для разработки программ психологического вмешательства с учетом вида дизонтогенеза и индивидуально-психологических характеристик пациентов | проводить патопсихологические исследования для разработки программ психологического вмешательства с учетом вида дизонтогенеза и индивидуально-психологических характеристик пациентов | не умеет проводить патопсихологические исследования для разработки программ психологического вмешательства с учетом вида дизонтогенеза и индивидуально-психологических характеристик пациентов |
| **Владеет:** | умением разрабатывать коррекционные и реабилитационные мероприятия для пациентов, имеющих нарушения высших психических функций | общими навыками разработки коррекционных и реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения высших психических функций | не точными навыками разработки коррекционных и реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения высших психических функций | не владеет навыками разработки коррекционных и реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения высших психических функций |

Московский
Институт
Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПРАКТИКУМ ПО НЕЙРОПСИХОЛОГИИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

## Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### 1.1. Тематика практических занятий

Тема 1-2. Общая характеристика методов нейропсихологической диагностики
1. Синдромный подход как основной метод нейропсихологической диагностики.
2. Принципы построения и применения нейропсихологических диагностических методик:
3. Диагностические возможности нейропсихологических методов
4. Сфера применения нейропсихологических методов диагностики
5. История создания методов нейропсихологической диагностики
6. Содержание нейропсихологического исследования
7. Основные характеристики нейропсихологических методик

Тема 3. Произвольные движения и действия (праксис)
1. Исследование кинетического праксиса
2. Исследование пространственного праксиса
3. Исследование кинестетического праксиса
4. Исследование орального праксиса
5. Исследование условных реакций и действий.

Тема 4. Сенсорно-перцептивные процессы
1. Исследование зрительного восприятия
1. Исследование акустического (неречевого) гнозиса и слухо-моторных координаций.
2. Исследование сомато-сенсорного гнозиса.
3. Исследование оптико-пространственного гнозиса

Тема 5. Исследование речи, письма и чтения
1. Исследование импрессивной речи
1. Исследование эксперссивной речи
2. Методы исследования письма: автоматизированное письмо, написание букв и слов

Тема 6. Исследование мышления
1. Нарушения мышления как активной психической деятельности
2. Методы исследования наглядно-образного мышления.
3. Метод дифференцирования предметов.
4. Методы исследования вербально-логического мышления.
5. Понимание рассказов: содержания, смысла, морали.
6. Решение арифметических задач. Выбор из альтернатив.
7. Классификации по самостоятельно выделенным признакам, по данным признакам.

Тема 7. Исследования памяти
1. Нарушение памяти, проблема амнезий.
2. Типы нарушений памяти.
3. Методы исследования общей памяти.
4. Методы исследования слухоречевой памяти.

Тема 8. Методики исследования межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия.

1. Методы исследования межполушарной асимметрии
2. Оценка право- /леворукости
3. Методы исследования мануальной асимметрии
4. Проведение луриевских проб
5. Методы исследования зрительной асимметрии
6. Методы исследования слухоречевой асимметрии

Тема 9. Основные нейропсихологические синдромы.
1. Нейропсихологические синдромы поражения затылочных областей мозга
2. Нейропсихологические синдромыпоражения затылочно-теменных отделов коры
3. Нейропсихологические синдромы поражения зоны ТРО
4. Нейропсихологические синдромы поражения теменной области мозга.
5. Синдромы поражения отделов височной области мозга.
6. Нейропсихологические синдромы поражения премоторных отделов коры,
7. Синдромы поражения коры префронтальной области мозга.
8. Синдромы поражения срединных неспецифических структур мозга.
9. Нейропсихологические синдромы поражения срединных комиссур мозга.
10. Нейропсихологические синдромы поражения глубинных полушарных подкорковых структур.

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| Отлично/зачтено | Выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |

## 1.2. Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

Тема 1. История разработки методов диагностики органических поражений мозга.
Тема 2. Вклад А.Р. Лурия в создание методического аппарата нейропсихологии.
Тема 3.Метод синдромного анализа в нейропсихологии и его значение в решении общепсихологических проблем.

Тема 4. Проблема диагностики психической нормы и психической патологии в нейропсихологии.
Тема 5. Нейропсихологическая диагностика различных аспектов аномального развития.
Тема 6. Нейропсихологическое обследование и тестирование
Тема 7.Диагностическая работа нейропсихолога с детьми.
Тема 8. Диагностическая работа нейропсихолога с неврологическими и нейрохирургическими больными.
Тема 9.Состояние и перспективы разработки проблемы нейропсихологических факторов.
Тема 10.Методы изучения профилей асимметрии мозга

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Тема эссе не раскрыта, отсутствует связь между частями работы; выводы не вытекают из основной части |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрывается не полностью, допущены отклонения от нее или отдельные ошибки в изложении фактического материала; обнаруживается недостаточное умение делать выводы и обобщения; материал излагается достаточно логично, но имеются отдельные нарушения последовательности выражения мыслей; выводы не полностью соответствуют содержанию основной части |
| Хорошо/зачтено | Достаточно полно и убедительно раскрывается тема с незначительными отклонениями от нее; обнаруживаются хорошие знания материала и умение пользоваться ими для обоснования своих мыслей, а также делать выводы обобщения; логичное и последовательное изложение текста работы; написано грамотным литературным языком, стилистически соответствует содержанию; имеются единичные фактические неточности, незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| Отлично/зачтено | Содержание работы полностью соответствует теме; глубоко и аргументировано раскрывается тема, что свидетельствует об отличном знании проблемы и дополнительных материалов, необходимых для освещения; стройное, логическое и последовательное изложение мыслей; написано грамотным литературным языком и стилистически соответствует содержанию; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |

## 1.3. Тематика рефератов по дисциплине

1.Проблема «мозг и психика» в нейропсихологии.
2. История учения о мозговой локализации высших психических функций.
3.Высшие психические функции человека и проблема из локализации в трудах Л.С. Выготского и А.Р. Лурия.
4. Мозг человека и психические процессы в онтогенезе.
5.Проблема минимальной мозговой дисфункции и психическое развитие.
6. Нейропсихология индивидуальных различий.
7. Проблема межполушарной асимметрии мозга в нейропсихологии.
8.Исследование межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия в онтогенезе.
9.Нейропсихологические методы восстановления нарушенных высших психических функций.
10.Нарушения познавательных процессов при очаговых поражениях мозга.
11.Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга.
12.Проблема афазий.
13.Связь межполушарной асимметрии мозга с особенностями речевых нарушений при локальных поражениях мозга.
14.Проблема восстановления и коррекции речевых нарушений.
15.Модально- специфические и модально-неспецифические нарушения памяти при очаговых поражениях мозга.
16.Особенности патологии мышления при различных очаговых поражениях мозга.
17.Нарушения мышления и межполушарная асимметрия мозга.
18.Нейропсихология индивидуальных различий.

19.Проблема нейропсихологических факторов

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Не зачтено | Реферат не подготовлен или полностью не соответствует предъявляемым требованиям |
| Удовлетворительно/зачтено | Имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверное библиографическое описание, нет логики изложения, множественные опечатки, небрежность в оформлении текста, необоснованность выводов и т.п. |
| Хорошо/зачтено | Текст реферата в целом соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, допущены несущественные ошибки, упущения, недочеты (незначительные отступления от требований к объему работы, к оформлению, опечатки); имеются неточности в изложении материала, нарушена логическая последовательность, недостаточно полно обоснована актуальность темы и т.п. |
| Отлично/зачтено | Текст реферата полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, тема раскрыта полностью, сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемые проблемы, логично изложена собственная позиция, сформулированы обоснованные выводы |

## 1.4. Тематика докладов

1.Научная биография А.Р.Лурия.
2.Вклад А.Р.Лурия в развитие нейропсихологии и разработку ее методического аппарата.
3. Различное понимание предмета нейропсихологии в отечественной и зарубежной психологии.
4. История развития нейропсихологии в России и за рубежом.
5. Развитие асимметрии мозга в фило- онтогенезе.
6. Проблема пластичности мозга.
7. Речемыслительная деятельность и мозг.
8. Психическая патология и межполушарное взаимодействие.
9. Методы нейровизуализации и перспективы развития нейропсихологии.
10.Лобные доли - главный управляющий мозга.
11. Особенности проявления нейропсихологических синдромов в зависимости от характера патологического процесса.
12. Современное состояние проблемы нейропсихологических факторов.
13. Методы исследования межполушарной асимметрии мозга.
14. Межполушарная асимметрия мозга и спортивная деятельность.
15. Межполушарная асимметрия мозга и эмоционально-личностная сфера.
16.Нейропсихология старения.
17. Нейропсихологический анализ школьной неуспеваемости.
18. Нейропсихологический анализ индивидуальных особенностей психического развития в детском возрасте.
19. Нейропсихологическая диагностика в детском возрасте.
20.Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный |
| Удовлетворительно/зачтено | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| Хорошо/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов не достаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| Отлично/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. |

| | |
|---|---|
| | Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях |

### 1.5. Вопросы для устного опроса

1.История возникновения отечественной нейропсихологии.
2.Роль А.Р.Лурия в становлении нейропсихологии в нашей стране.
3.Основные направления современной нейропсихологии.
4.Связь нейропсихологии с общепсихологической теорией деятельности.
5.Проблема мозговой локализации высших психических функций
6.Теория системной динамической локализации высших психических функций в мозге и теория трех блоков мозга А.Р.Лурия.
7.Проблема межполушарной асимметрии мозга в нейропсихологии.
8.Синдромный подход как основной метод нейропсихологической диагностики.
9.Принципы построения и применения нейропсихологических диагностических методик.
10.Требования к материалам и методам обследования.
11.Требования к процедуре обследования.
12.Нейропсихологическая диагностика и оценка нарушений ВПФ
13.Нейропсихологические синдромы поражения затылочных отделов мозга
14.Нейропсихологические синдромы поражения теменных отделов мозга
15.Нейропсихологические синдромы поражения височных отделов мозга
16.Нейропсихологические синдромы поражения лобных отделов мозга
17.Нейропсихологические синдромы поражения подкорковых структур мозга
18.Нейропсихологические синдромы поражения срединных структур мозга
19.Нейропсихологические синдромы поражения затылочных отделов мозга
20.Нейропсихологические синдромы поражения затылочных отделов мозга
21.Нейропсихологические синдромы поражения затылочных отделов мозга
22.Нейропсихологические синдромы поражения затылочных отделов мозга
23.Клиническая психология детского возраста.
24.Особенности поражения нервной системы и исследования нарушений психических функций в детском возрасте.
25.Нейропсихологические синдромы при деменции позднего возраста.
26.Нейропсихологические методы исследования двигательной сферы
27.Нейропсихологические методы исследования зрительного гнозиса
28.Нейропсихологические методы исследования тактильного гнозиса
29.Нейропсихологические методы исследования слухового гнозиса
30.Нейропсихологические методы исследования речевых процессов
31.Нейропсихологические методы исследования памяти
32.Нейропсихологические методы исследования мышления
33.Нейропсихологические методы исследования эмоционально-личностной сферы

**Критерии оценки результатов устного опроса**

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

### 1.6. Задания для самостоятельной работы

Задание 1. подготовка к контрольной работе по теме: Сенсорно-перцептивные процессы.
Задание 2. Подготовка рефератов и эссе темам: Общая характеристика методов нейропсихологической диагностики, методики исследования межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия.
Задание 3. Подготовка докладов по темам: Сенсорно-перцептивные процессы, исследование мышления, методики исследования межполушарной асимметрии мозга.
Задание 4.Подготовка к решению практических задач по теме: Основные нейропсихологические синдромы
Задание 5. Подготовка к тестированию по темам: Произвольные движения и действия, Исследование мышления, Исследование памяти, Основные нейропсихологические синдромы.
Задание 7. Подготовка к зачету.

**Критерии оценки выполнения заданий для самостоятельной работы**

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 1.7. Кейс-задачи

Случай 1. Больному дается задание нарисовать «крест», он выполняет эту задачу без труда, но затем не может переключиться на рисование звезды, продолжая инертно рисовать крест. После того, как больной успешно рисует очки, но не может переключиться на изображение часов, продолжая рисовать очки, и только после указания на ошибку рисует очки, в центре которых изображает стрелки.Как можно охарактеризовать данный тип нарушения психической деятельности? Какая конкретная методика здесь используется? В какой области мозга локализуется патологический процесс? Разработайте план нейропсихологической диагностики.

Случай 2. После однократного предъявления больной воспроизводит рассказ «Галка и голуби»: «Галка услыхала, что голубей кормят здорово, побелилась в сизый цвет и полетела к ним, голуби ее не узнали, думали, что это голубь. Она наелась , напилась, но не удержалась и закричала по-галочьи. Голуби увидели, что перед ними галка и прогнали ее, она полетела к галкам, а те шум подняли, надо разоблачить или подождать». Также практически правильно больной передает второй рассказ «Курица и золотые яйца». Теперь больного спрашивают, какой был первый рассказ? Больной отвечает: «Про галку, которая решила нести куриные яйца, прилетела галка с вороной на птичий двор и говорит: галка решила стать курицей, там хорошо кормят. И вот объявила об этом, а подкрепить делами не смогла. В это время появилась курица, прилетела…кукушка-то стушевалась и говорит…граждане. Прения прекращайте. А дальше я забыл».Какой тип нарушения памяти имеет место в данном случае? Какие приемы используются для их выявления? Какова локализация поражения мозга? Разработайте план нейропсихологической диагностики.

Случай 3.Больной Ш., 49 лет, служащий, правша. При неврологическом обследовании в Институте нейрохирургии выявлены парез взора вверх, отставание правой носогубной складки, нарушение поверхностной чувствительности по гемитипу справа с элементами апраксии, двухсторонние патологические рефлексы с преобладанием справа, неполная правосторонняя гемианопсия. Произведенная ангиография показала значительное смещение передней мозговой артерии и глубокой вены мозга слева направо при плохом заполнении контрастным веществом теменно-височных отделов. Нейропсихологическое исследование выявило следующую картину: На фоне общемозговых симптомов (загруженности, истощаемости) у больного отмечались

грубые оптико-пространственные расстройства. У больного резко затруднялось выполнение проб на праксис позы, пространственный и конструктивный праксис, полная несостоятельность ориентировки в географической карте и схематических часах, он не мог выполнить простейший рисунок. Он игнорировал правую руку и правую половину пространства. Были выявлены парагнозии, цветовая агнозия , невозможность узнавания и написания букв и цифр. Отчетливо выступали дефекты восприятия и воспроизведения ритмов по слуху при возможности их выполнения по словесной инструкции; нарушение разрядного строения числа, акалькулия. Повторное нейропсихологическое обследование через несколько дней на фоне разгрузочной терапии, в результате которого уменьшилось проявление общемозговых симптомов, показало, что больной стал более активным, быстрее включался в задание, исчезла алексия, цветовая агнозия, предметная парагнозия. Однако по-прежнему грубо было нарушено выполнение проб на праксис позы, пространственный и конструктивный праксис, выполнение простого рисунка, и даже его копирование, он уже стал узнавать буквы и цифры, тем не менее письмо больного оставалось грубо дефектным. Определите, системообразующий нейропсихологический фактор, лежащий в основе описанного синдрома и локализацию поражения мозга; какую роль играют общемозговые симптомы в картине проявления данного нейропсихологического синдрома? Разработайте план нейропсихологической диагностики.

Случай 4.
Больной Б., 38 лет, служащий, правша, поступил в Институт нейрохирургии с жалобами на приступы головной боли, шаткость походки, фотопсии, светобоязнь, ощущение онемения в левой голени. Неврологическое исследование обнаружило повышение тонуса в левых конечностях по смешанному типу, атаксию в ногах. ЭЭГ-исследование обнаружило очаг патологической активности в правом полушарии мозга, в центральных отделах лобной области с воздействием на висок. При ангиографичеком исследовании обнаружена опухоль в правом полушарии мозга, в заднебазальных отделах правой височной области.
Разработайте план нейропсихологического обследования. Составьте список конкретных методик, которые предположительно позволят выявить нарушения ВПФ, соответствующие данной локализации поражения мозга.

Случай 5.
Больной Ц., 44 года, поступил на восстановительное обучение с диагнозом: остаточные явления нарушения мозгового кровообращения в средней мозговой артерии левого полушария. В неврологическом статусе отмечалась легкая недостаточность У11 и Х11 черепно-мозговых нервов справа, правосторонний гемипарез со снижением силы в руке, правосторонняя гемигипостезия.
В нейропсихологическом статусе в сфере праксиса отмечалась тенденция к упрощению в динамическом праксисе, единичные ошибки по типу зеркальности в праксисе позы, трудности перешифровки и замедленность в пробах Хэда появлялись трудности переключения. При выполнении пробы на ритмы появлялись трудности переключения. Зрительный гнозис без нарушений. Спонтанная речь бедная, замедленная, на уровне простой фразы, резко выражен аграмматизм, легкие дефекты артикуляции слов из одного семантического поля и слов, близких по артикуляции. Письмо и чтение несколько больше сохранено, чем устная речь, однако имеются четкие дефекты кинетического и кинестетического анализа, как и в устной речи.
*Как квалифицировать данный нейропсихологический синдром и речевые расстройства? Какие методики потребуются для диагностики данного синдрома?*

Случай 6.
Больной В., 19 лет. Перенес тяжелую черепно-мозговую травму, состояние после удаления эписубдуральной гематомы из левого полушария мозга. Поступил на восстановительное лечение.
Неврологический статус при поступлении: глазные щели D>S, сглажена правая носогубная складка, тонус справа повышен по пирамидному типу, сухожильные рефлексы D>S, симптом

Бабинского справа, астерегноз кисти справа, правосторонняя гемигипостезия.
Нейропсихологическое исследование: больной контактен, адекватен, ориентирован в месте и времени, В сфере праксиса выявляются негрубые нарушения праксиса позы и орального праксиса. Гностическая сфера без особенностей. спонтанная речь практически отсутствует, может произнести отдельные в моторном отношении слова и простые фразы. При исследовании повторения, называния, чтения - отчетливые дефекты кинестетического звена (замены близких по способу образования звуков, призвуки, пропуски при прочтении согласных, перестановки, дезавтоматизация. Словарный запас сужен, импрессивная речь в значительной степени сохранена, доступно понимание на объеме и при усложнении грамматики. Вместе с тем наблдается отчуждение смысла слов, обозначающих части тела, в условиях сенсибилизации.
Письмо более сохранно, чем устная речь, хотя характерны явления для афферентной моторной аграфии.
Укажите топику поражения мозга, определите тип афазии и разработайте программу диагностики.

Случай 7.
Больная Б., 40 лет, образование высшее, перенес нарушение мозгового кровообращения в системе левой средне мозговой артерии. Поступил на восстановительное обучение. К моменту обучения у него отмечались остаточные явления семантической афазии, дефекты оптико - и соматопространственного восприятия.
Больному зачитывается задача: от карандаша длиной в 16 см падает тень на 48 см длиннее карандаша. Во сколько раз тень длиннее карандаша? Многократные попытки больного повторить условие задачи оказались безуспешными. "Карандаш и тень ...длиннее...длиннее...вот опять штука - длиннее, что такое длиннее? Как это понять? Не понимаю, что делать?" Чтение условия задачи не помогает понять ее смысл. Пытается рисовать. "Нет, я все-таки что-то не уловил". Задача повторяется третий раз. "...к сожалению, помню...я не понял хорошо".
*Что лежит в основе нарушений интеллект? С помощью каких методик можно исследовать интеллект в данном случае?*

Случай 8.
Больная Б., 42 года, педагог, была удалена большая опухоль, прорастающая всю кору нижних отделов левой лобной области. Опухоль уходила в передний рог бокового желудочка, распространялась до полюса левой лобной доли и своим задним концом уходила в передние отделы левой височной области.
Больной дается задача: Сыну 5 лет, через 15 лет отец будет в три раза старше сына. Сколько лет отцу сейчас?
Больная правильно повторяет условие задачи. "Решайте"- "Через 15 лет отец будет втрое старше сына...Я не знаю, как ее решать. Если бы знала, решила бы".
Задача: Хозяйка за 5 дней тратит 15 л молока. Сколько молока она тратит за неделю? Больная вместо повторения задачи сразу же приступает к решению. "Сначала умножим 15 на 5...за 5 дней 35 литров".
*Опишите, что лежит в основе невозможности решения задачи у данной больной? Как должна выстраиваться диагностика?*

Случай 9.
Вася Л., 13 лет, ученик 6 класса, обратились мама и классный руководитель. Ребенок родился в срок, рос и развивался в соответствии с возрастом, в школу пошел с семи лет и учился на 4,5. В течение последних 2-х месяцев после перенесенного ОРЗ резко ухудшилась успеваемость по всем предметам. Дома, готовясь к урокам, стал обращаться к родителям за помощью при решении элементарных арифметических задач, иногда забывает начертание букв, не запоминает только что выученный материал. На уроках сонлив, часто жалуется на головную боль.
При нейропсихологическом исследовании отмечается затрудненная врабатываемость,

истощаемость, резкое снижение концентрации внимания, механическое запоминание затруднено, отсроченное запоминание - одно слово из десяти. Нарушена функция зрительного синтеза, а в результате этого – навыки чтения и письма. Мальчик не осознает происходящие с ним изменения и относится к ним с безразличием и смехом. Нарушена целенаправленность деятельности при сохранности стереотипности действий: сам ест, одевается, но может положить в портфель не те учебники, а иногда и посторонние вещи.
*С чем связаны данные нарушения и как правильно составить план диагностического исследования?*

Случай 10.
Надя П., 8 лет. Девочка направляется на медико-психолого-педагогическую комиссию с целью решения вопроса о месте обучения. Она обучается в 1-м классе, дублирует программу. Навыки чтения и письма не усвоила; устный счет в норме; решение задач, выполнение письменных примеров – значительно хуже.
Из беседы с матерью известно, что роды были патологическими, с затылочным предлежанием. В течение первого года жизни девочка росла и развивалась нормально. Развитие речи своевременное. Посещала детский сад с 3-х лет. В детском саду были трудности при рисовании, аппликации, долго не могла выучить буквы, цифры. Пишет их иногда зеркально.
При нейропсихологическом обследовании девочка охотно вступает в контакт, с интересом относится к заданиям, стремится к достижениям. Работоспособность равномерная. Объем и концентрация внимания не нарушены, переключаемость несколько затруднена.
Механическое запоминание успешное: 6, 7, 10.
Выполнение вербальных заданий успешное, доступны исключения, обобщения, определения понятий, аналогии.
При выполнении методики кубики Коса выявляется выраженное нарушение зрительного анализа и синтеза, доступно только выполнение задания из 4-х кубиков при оказании организующей помощи. При выполнении графических проб – резки е нарушения пропорций в рисунке.
При чтении и письме путаются буквы, сходные при написании (щ,ш, и,н), Затруднено опознание цифр, путаются 6 и 8. Не усвоены правила написания двухзначных и трехзначных чисел: 14 и 41 воспринимаются одинаково. Затруднено понимание лексико-грамматических конструкций, включающих отношения между существительными («мать сестры» и «сестра матери» не различаются).
Самооценка высокая, уровень притязаний высокий, неустойчивый. Школьная тревожность умеренная. Выраженное негативное отношение к процессу письма и чтения.
*Что лежит в основе выявленных нарушений у девочки? Отберите нужные методики для диагностического исследования.*

Случай 11.
Алеша С., 4 г. Обращение по инициативе воспитателя детского сада в связи с недоразвитием речи. Из беседы с мамой известно, что отец и его брат начали говорить в возрасте 4-5 лет. Беременность протекала с токсикозом, роды нормальные. Сидеть, ходить Леша начал своевременно. Понимает обращенную речь, выполняет просьбы взрослых, но сам издает только отдельные звуки., общается жестами. С трех лет посещает детский сад, там быстро адаптировался, охотно играет с 2-3 мальчиками, пытается говорить с ними, но общается в основном при помощи жестов. Если его не понимают – плачет и дерется. Игра соответствует возрасту.
При нейропсихологическом обследовании обнаружены хорошая невербальная память, способность к установлению связи и последовательности событий, простым обобщениям. Самооценка занижена. Выражена эмоциональная реакция и потребность в поощрении. Для общения ребенок использует жесты, мимику, отдельные звукосочетания. Пассивный словарь намного больше активного.
*Какая область мозга находится в состоянии несформированности? Какие способы*

*нейропсихологической диагностики можно использовать?*

Случай 12.
Денис В. Ученик 2-го класса обычной школы. Обратилась учительница с жалобами на неуспеваемость, особенно при выполнении заданий по математике. При нейропсихологическом исследовании обнаружено:
Нормальная работоспособность, легкие нарушения концентрации внимания. Успешное механическое запоминание на слух, интеллектуальные процессы – соответствуют возрастной норме. При более подробном исследовании выявлен дефект зрительного восприятия: затруднение опознания фигур Поппельрейтера, невозможность различения чисел, состоящих из одинаковых цифр (21 и 12), нарушение разрядного строения числа (4005 воспринимается как 45), при этом выполнение счетных операций устно не нарушено, остальные функции сохранены.
*Какая область мозга находится в состоянии несформированности? ких нейропсихологических методик можно выявит данный синдром?*

Случай 13.
Андрей М., 9 лет. Обратилась учительница с жалобой, что учащийся не усваивает навыков чтения и письма, дублирует программу 3-го класса. Поведение на уроках и переменках не нарушено. Успеваемость по математике и другим предметам – средняя.
Из беседы с матерью выяснилось, что ребенок рос и развивался нормально. Развитие речи несколько запаздывало: говорить отдельные слова начал с 1,5 лет, фразовая речь появилась к 4 годам. Отмечались нарушения в произношении отдельных звуков, ребенок занимался с логопедом в поликлинике в течение 3-х месяцев. Затем мать прекратила занятия, т.к. считала их неэффективными. Андрей посещал детский сад, но к поступлению в школу знал только отдельные буквы, читать не умел.
При нейропсихологическом обследовании:
Испытуемый охотно вступает в контакт, справляется предложенными заданиями. Отмечается некоторая истощаемость психических процессов, объем, концентрация и переключаемость внимания не нарушены. Слухоречевая память недостаточна, запоминание невербализуемых фигур – высокая норма. При исследовании интеллекта отмечается неравномерность его развития: выполнение невербальных тестов – высокая норма, вербальных – нижняя граница нормы. Затруднен фонематический анализ и синтез слова, испытуемый путает отдельные фонемы: ш, ц, с. При фонематическом анализе к этому присоединяются пропуски гласных. Такого типа ошибки встречаются в письменной речи.
Самооценка занижена, ребенок считает себя «глупым», «неспособным», уровень притязаний , особенно при выполнении вербальных заданий, низкий. Отмечается выраженная школьная тревожность.
Несформированностью какой области мозга обусловлены данные проблемы мальчика? Подберите нужные методики для исследования речевых процессов в данном случае.

Случай 14.
Вася А., 10 лет. Обратись мать и учительница с жалобой на низкую и неравномерную неуспеваемость ребенка. Из беседы с матерью стало известно, что беременность протекала с угрозой срыва, роды были стремительными, ребенок родился в асфиксии. В течение первого года жизни ребенок состоял на учете у невропатолога, однако все навыки осваивал своевременно. Ребенок посещал детский сад и успешно справлялся с программой, в школу пошел подготовленным. В последнее время учится в обычной школе и посещает музыкальные занятия. Дома Вася часто жалуется на головную боль, с трудом засыпает. В школе успеваемость неравномерная, иногда забывает хорошо известные ему вещи, иногда успешно справляется со сложными заданиями.
*Консультация какого специалиста необходима в данном случае? Какую батарею психодиагностических методик нужно использовать в данном случае?*

Случай 15.
Оля П., 8 лет. Обратилась учительница с жалобой на неуспеваемость и нарушение поведения на уроках. Девочка с трудом усваивает навыки письма и чтения, счета, на уроках иногда встает из-за парты, выкрикивает, дерется на переменках с детьми.
Из бесед с матерью удалось выяснить, что девочка родилась, росла и развивалась нормально до 5 лет. В 5 лет перенесла тяжелую форму кори с явлениями менингита, после этого стала раздражительной, двигательно расторможенной. Перед поступлением в школу Оля упала с качелей и пробыла несколько дней в больнице с сотрясением мозга. Теперь девочка с трудом готовит уроки, негативно относится к домашним заданиям, неусидчива.
При нейропсихологическом обследовании отмечается истощаемость психических процессов, объем и произвольная концентрация внимания недостаточны, механическое запоминание затруднено. Смысловая память значительно лучше. Интеллект – нижняя граница нормы. При исследовании мышления отмечаются признаки конкретно-ситуативного мышления в заданиях «4-лишний» и «классификация». При указании на ошибки возможна коррекция ошибок.
Эмоции лабильны. Самооценка несколько завышена, однако имеются точные представления об отношении к себе со стороны окружающих.
Отсутствуют нарушения зрительного и слухового гнозиса, соматосенсорный гнозис – единичные затруднения. Решение конструктивных заданий – в медленном темпе. Фонематический слух не нарушен. Импрессивная речь нарушена, особенно понимание логико-грамматических конструкций. Слуховая память недостаточная.
*Консультация какого специалиста необходима в данном случае? Какие нейропсихологические методики нужно использовать в данном случае ?*

**Критерии оценки выполнения задания**

| | |
|---|---|
| Оценка «отлично»/зачтено | Кейс-задание выполнено полностью, обучающийся приводит полную четкую аргументацию выбранного решения на основе качественно сделанного анализа. Демонстрируются хорошие теоретические знания, имеется собственная обоснованная точка зрения на проблему и причины ее возникновения. В случае ряда выявленных проблем четко определяет их иерархию. При устной презентации уверенно и быстро отвечает на заданные вопросы, выступление сопровождается приемами визуализации. В случае письменного ответа по выполнению кейс-задания сделан структурированный и детализированный анализ кейса, представлены возможные варианты решения (3-5), четко и аргументировано обоснован окончательный выбор одного из альтернативных решений |
| Оценка «хорошо»/зачтено | Кейс-задание выполнено полностью, но обучающийся не приводит полную четкую аргументацию выбранного решения. Имеет место излишнее теоретизирование, или наоборот, теоретическое обоснование ограничено, имеется собственная точка зрения на проблемы, но не все причины ее возникновения установлены. При устной презентации на дополнительные вопросы выступающий отвечает с некоторым затруднением. При письменном ответе по выполнению кейс-задания сделан не полный анализ кейса, без учета ряда фактов, выявлены не все возможные проблемы, для решения могла быть выбрана второстепенная, а не главная проблема, количество представленных возможных вариантов решения – 2-3, затруднена четкая аргументация окончательного выбора одного из альтернативных решений |
| Оценка «удовлетворительно»/зачтено | Кейс-задание выполнено более чем на 2/3, но решение раскрывается расплывчато, обучающийся не может четко аргументировать сделанный выбор, показывает явный недостаток теоретических знаний. Выводы слабые, свидетельствуют о недостаточном анализе фактов, в основе решения может иметь место интерпретация фактов или предположения. Собственная точка зрения на причины |

| | |
|---|---|
| | возникновения проблемы не обоснована или отсутствует.<br>При устной презентации на вопросы отвечает с трудом или не отвечает совсем. В случае письменного ответа по кейсу не сделан его детальный анализ, количество представленных возможных вариантов решения – 1-2, отсутствует четкая аргументация окончательного выбора решения. |
| Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено | Кейс-задание не выполнено, или выполнено менее чем на треть. Отсутствует детализация при анализе кейса, изложение устное или письменное не структурировано. Если решение и обозначено в выступлении или письменном ответе, то оно не является решением проблемы, которая заложена в кейсе. |

### 1.8. Вопросы для коллоквиумов, собеседования

Раздел 1.Теоретические основы и методологические принципы нейропсихологической диагностики
1.Синдромный подход как основной метод нейропсихологической диагностики.
2.Принципы построения и применения нейропсихологических диагностических методик:
3.Диагностические возможности нейропсихологических методов
4.Сфера применения нейропсихологических методов диагностики
5.История создания методов нейропсихологической диагностики
6.Содержание нейропсихологического исследования
7.Основные характеристики нейропсихологических методик

Раздел 2. Раздел 2.Нейропихологические методики исследования психических функций.
1.Основные этапы нейропсихологического диагностического исследования:
2.Клиническая беседа
3.Подбор методик
4.Исследование состояния высших психических функций с протоколированием симптомов их нарушения.
5.Анализ отношения больного к результатам выполнения заданий.
6. Интерпретация результатов проведенного исследования
7. Выделение синдромообразующего фактора .
8.Обобщение полученных результатов в форме нейропсихологического заключения.
9.Исследование кинетического праксиса
10. Исследование пространственного праксиса
11.Исследование кинестетического праксиса
12.Исследование орального праксиса
13.Исследование условных реакций и действий.
14.Исследование зрительного восприятия:
15.Исследование акустического (неречевого) гнозиса и слухо-моторных координаций.
16.Исследование сомато-сенсорного гнозиса.
17.Исследование оптико-пространственного гнозиса
18.Исследование импрессивной речи:
19.Исследованиеэксперссивной речи:
20.Методы исследования письма: автоматизированное письмо, написание букв и слов
21. Исследование мышления
22.Исследование памяти
23. Методики исследования межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия.

Раздел 3. Основные нейропсихологические синдромы.
1.Нейропсихологические синдромы поражения затылочных областей мозга
2.Нейропсихологические синдромыпоражения затылочно-теменных отделов коры
3.Нейропсихологические синдромы поражения зоны ТРО
4. Нейропсихологические синдромы поражения теменной области мозга.

5.Синдромы поражения конвекситальных отделов височной области мозга.
6. Синдромы поражения коры медио-базальных отделов височной области мозга.
7.Нейропсихологические синдромы поражения премоторных отделов коры,
8. Синдромы поражения коры префронтальной области мозга (префронтальные конвекситальные синдромы, префронтальные медиобазальны синдромы).
9.Синдромы поражения срединных неспецифических структур мозга.
10.Нейропсихологические синдромы поражения срединных комиссур мозга.
11.Нейропсихологические синдромы поражения глубинных полушарных подкорковых структур.
12.Специфика нейропсихологического синдрома на разных этапах онтогенеза (детская нейропсихология и нейропсихология позднего возраста).

**Критерии оценки результатов собеседования**

**-оценка «отлично»** выставляется студенту, если он четко и логически стройно излагает ответ, умеет тесно увязывать теорию с практикой, учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося;
**-оценка «хорошо»** выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его в ответе на вопрос преподавателя, не допуская существенных неточностей;
**-оценка «удовлетворительно»** выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности в ответе на вопрос преподавателя, дает размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала;
**-оценка «неудовлетворительно»** выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответе, учебные действия и умения не сформированы.

## 1.9. Задания для контрольной работы

**Тема**.4. **Сенсорно-перцептивные процессы**
**Дайте письменный ответ на следующие вопросы:**
**Вариант1**
Задание 1.Опишите методы исследования нарушений зрительного гнозиса
Задание 2.Какие нейропсихологические методики необходимо использовать для диагностики поражения височной области левого полушария мозга?

**Вариант2**
Задание 1.Опишите методы нейропсихологической диагностики слухового гнозиса
Задание 2.Какие нейропсихологические методики необходимо использовать для диагностики поражения теменной области правого полушария мозга?

**Критерии оценки выполнения задания**
-оценка «отлично» выставляется студенту, если он четко и логически стройно излагает ответ, умеет тесно увязывать теорию с практикой, учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося;
-оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его в ответе на вопрос преподавателя, не допуская существенных неточностей;
-оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности в ответе на вопрос преподавателя, дает размытые

формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала;
-оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответе, учебные действия и умения не сформированы.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

### ФОС для проведения промежуточной аттестации студентов.
### Вопросы к зачету

1. Синдромный подход как основной метод нейропсихологической диагностики.
2. Принципы построения и применения нейропсихологических диагностических методик:
3. Диагностические возможности нейропсихологических методов
4. Сфера применения нейропсихологических методов диагностики
5. История создания методов нейропсихологической диагностики
6. Содержание нейропсихологического исследования
7. Основные характеристики нейропсихологических методик
8. Основные этапы нейропсихологического диагностического исследования:
9. Клиническая беседа
10. Подбор методик
11. Исследование состояния высших психических функций с протоколированием симптомов их нарушения.
12. Анализ отношения больного к результатам выполнения заданий.
13. Интерпретация результатов проведенного исследования
14. Выделение синдромообразующего фактора .
15. Обобщение полученных результатов в форме нейропсихологического заключения.
16. Исследование кинетического праксиса
17. Исследование пространственного праксиса
18. Исследование кинестетического праксиса
19. Исследование орального праксиса
20. Исследование условных реакций и действий.
21. Исследование зрительного восприятия:
22. Исследование акустического (неречевого) гнозиса и слухо-моторных координаций.
23. Исследование сомато-сенсорного гнозиса.
24. Исследование оптико-пространственного гнозиса
25. Исследование импрессивной речи:
26. Исследованиеэксперсивной речи:
27. Методы исследования письма: автоматизированное письмо, написание букв и слов
28. Исследование мышления
29. Исследование памяти
30. Методики исследования межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия.
31. Нейропсихологические синдромы поражения затылочных областей мозга
32. Нейропсихологические синдромыпоражения затылочно-теменных отделов коры
33. Нейропсихологические синдромы поражения зоны ТРО
34. Нейропсихологические синдромы поражения теменной области мозга.
35. Синдромы поражения конвекситальных отделов височной области мозга.
36. Синдромы поражения коры медио-базальных отделов височной области мозга.

37. Нейропсихологические синдромы поражения премоторных отделов коры,
38. Синдромы поражения коры префронтальной области мозга (префронтальные конвекситальные синдромы, префронтальные медиобазальны синдромы).
39. Синдромы поражения срединных неспецифических структур мозга.
40. Нейропсихологические синдромы поражения срединных комиссур мозга.
41. Нейропсихологические синдромы поражения глубинных полушарных подкорковых структур.
42. Специфика нейропсихологического синдрома на разных этапах онтогенеза (детская нейропсихология и нейропсихология позднего возраста).

**Тестовые задания**

**Тема 3. Произвольные движения и действия.**

1.Расположите в правильном порядке основные уровни пирамидной системы:
А) пирамидный тракт
Б) моторные клетки Беца (4-е поле)
В) мотонейроны спинного мозга

2.... придавал важное значение обратной афферентации в построении произвольных движений и действий:
А) Бехтерев
Б) Павлов
В) Бернштейн
Г) Сеченов

3 ... было впервые введено понятие "акцептор результатов действия", важное для понимания организации произвольных движений и действий
А) Бернштейном
Б) Анохиным
В) Лурия
Г) Ухтомским

4.В состав экстрапирамидной системы входят: ... .
А) хвостатое ядро
Б) скорлупа
В) бледный шар
Г) моторные клетки Беца (4-е поле)

5. Нарушения произвольных движений и действий, которые не сопровождаются четкими элементарными двигательными расстройствами вследствие нарушений мышечной силы и тонуса и которые возникают при поражении коркового уровня двигательных функциональных систем, в нейропсихологии называются _____

6._____придавал важное значение обратной афферентации в построении произвольных движений и действий

7.При поражении пирамидной системы возникают ... .
А) нарушения пространственной организации движений
Б) тремор
В) параличи
Г) насильственные движения

8. _____было впервые введено понятие "акцептор результатов действия", важное для понимания организации произвольных движений и действий

9.Гиперкинезы являются следствием поражения ... системы.
А) пирамидной
Б) экстрапирамидной

10. В состав экстрапирамидной системы НЕ входят: ... .
А) хвостатое ядро
Б) скорлупа

В) бледный шар
Г) моторные клетки Беца (4-е поле)
11.При поражении пирамидной системы НЕ возникают ... .
А) нарушения пространственной организации движений
Б) тремор
В)параличи
Г)насильственные движения
12.Гиперкинезы является следствием поражения _____системы
13. Нарушения произвольных движений и действий, которые не сопровождаются четкими элементарными двигательными расстройствами вследствие нарушений мышечной силы и тонуса и которые возникают при поражении коркового уровня двигательных функциональных систем, в нейропсихологии называются ... .
А) апраксиями
Б) парезами
В) гиперкинезами
Г) параличами
14. Найти соответствие:
1.Форма апраксии, при которой движения больного становятся плохо управляемыми и недифференцированными - ...
А) пространственная
2.Форма апраксии, в основе которой лежит расстройство зрительно-пространственных синтезов, - ...
Б) кинетическая
3.Форма апраксии, проявляющаяся в нарушении последовательности, временной организации двигательных актов, - ...
В) кинестетическая
15.Форма апраксии, при которой движения больного становятся плохо управляемыми и недифференцированными - _____
16. Найти соответствие:
тип апраксии: зона поражения мозга:
1.Кинестетическая
А) Теменно-затылочные отделы коры
2. Пространственная
Б) теменно-затылочные отделы коры на границе 19 и 39 полей
3. Конструктивная
В) нижние отделы постцентральной области
17.Форма апраксии, в основе которой лежит расстройство зрительно-пространственных синтезов, _____
18. Характерным признаком ... апраксии являются элементарные персеверации.
А) регуляторной
Б) конструктивной
В) кинетической
Г) кинестетической
19.Найти соответствие:
Тип апраксии зона поражения мозга
1. Конструктивная
А) теменно-затылочные отделы коры
2. Кинетическая
Б) конвекситальная префронтальная область
3. Регуляторная
В) премоторная кора

20.Форма апраксии, проявляющаяся в нарушении последовательности, временной организации

двигательных актов, - _____
21.Характерным признаком _____ апраксии являются элементарные персеверации.
22. Системные персеверации наблюдаются, как правило, при ... апраксии.
А) регуляторной
Б) конструктивной
В) кинетической
Г) кинестетической
23.Форма апраксии, проявляющаяся в виде нарушений программирования движений, контроля за их выполнением, замены нужных движений моторными стереотипами, - _____
24.Нарушение произвольной регуляции различных форм сознательной деятельности имеет место при поражении ... области коры мозга.
А) теменной
Б) височной
В) лобной
Г) затылочной
25.Форма апраксии, проявляющаяся в виде трудности конструирования целого из отдельных элементов, - _____
26.Найти соответствие:
1.Форма апраксии, проявляющаяся в нарушении последовательности, временной организации двигательных актов, - ...
А) регуляторная
2.Форма апраксии, проявляющаяся в виде нарушений программирования движений, контроля за их выполнением, замены нужных движений моторными стереотипами, - ...
Б) конструктивная
3.Форма апраксии, проявляющаяся в виде трудности конструирования целого из отдельных элементов, - ...
В) кинетическая
27.Нарушение произвольной регуляции различных форм сознательной деятельности имеет место при поражении _____ области коры мозга.
28.Системные персеверации наблюдаются, как правило, при_____ апраксии

**Тема 5.Исследование речи, письма и чтения**

1. К импрессивной речи относятся формы речевой деятельности ... .
А) устная
Б) письменная
В)понимание письменной
Г) понимание устной
2. Нарушения речи, возникающие при локальных поражениях коры левого полушария (у правшей) и представляющие собой системное расстройство различных форм речевой деятельности, в нейропсихологии называются ... .
А) дизартрией
Б) аграфией
В) логоневрозом
Г) афазией
3.Соответствие между формами и видами нарушений
1.сенсорная афазия - форма афазии, в основе которой лежит нарушение_____
А) фонематический слух
2.акустико-мнестическая афазия - форма афазии, при которой больной не способен понять даже небольшой по объему речевой материал вследствие грубого нарушения_____
Б) Предметы и их изображения

3.Амнестическая афазия - форма афазии, при которой больные не способны правильно

называть____
В) Слухо-речевая память
4.семантическая афазия - форма афазии, при которой больные не понимают____
Г) логико-грамматические конструкции
4. Установить соответствие между понятиями:
1.динамическая афазия
А) нарушения речи, связанные с выпадением кинестетической речевой афферентации
2.моторная эфферентная афазия
Б) нарушения речи, при которых страдает собственно двигательная (или кинетическая) организация речевого акта
3.моторная афферентная афазия
В) дефект речевой инициативы
5. Найти соответствие :
форма афазии: зона поражения мозга:
1.Сенсорная
А) задняя треть левой височной извилины
2. Акустико – мнестическая
Б) средние отделы коры левой височной области
3. Амнестическая
В) зона перекрытия височных, теменных и затылочных областей левого полушария мозга
4.Семантическая
Г) задне-нижние отделы левой височной области
6. При поражении зона перекрытия височных, теменных и затылочных областей левого полушария мозга возникает _____афазия
7.Нарушения речи, возникающие при локальных поражениях коры левого полушария (у правшей) и представляющие собой системное расстройство различных форм речевой деятельности, в нейропсихологии называются _____
8.Поражение задней трети левой височной извилины приводит к возникновению _____афазии
9. К нарушениям импрессивной речи НЕ относится … афазия.
А) сенсорная
Б) акустико-мнестическая
В) динамическая
Г) семантическая
10. При поражении части премоторной области, непосредственно примыкающей к зоне Брока кпереди и кверху возникает _____афазия
11. К нарушениям экспрессивной речи относятся формы афазий: ... .
А) динамическая
Б) сенсорная
В) моторная афферентная
Г) моторная эфферентная
12.При поражении задне-нижних отделов левой височной области возникает _____афазия
13.Установить соответствие:
форма афазии зона поражения мозга
1.Динамическая
А) нижние отделы коры левой премоторной области
2. моторная эфферентная
Б) части премоторной области, непосредственно примыкающие к зоне Брока, кпереди и кверху
3. моторная афферентная
В) нижние отделы левой теменной области

14. К нарушениям экспрессивной речи НЕ относится … афазия:

А) динамическая
Б) сенсорная
В) моторная афферентная
Г) моторная эфферентная
15. К нарушениям импрессивной речи относятся формы афазии: ... .
А) сенсорная
Б) акустико-мнестическая
В) динамическая
Г) семантическая

**Тема 6. Исследование мышления**

1. Согласно нейропсихологическими исследованиям ведущая роль в пространственно-синтетических формах интеллектуальной деятельности принадлежит _____ полушарию мозга
2.Расстройства мышления при поражении височных отделов мозга связаны с ... .
А) инертностью мыслительных процессов
Б) нарушением программирования и контроля за протеканием мыслительной деятельности
В) нарушением зрительно-пространственных представлений
Г) нарушением слухо-речевого гнозиса и снижением объема слухо-речевой памяти
3.К нарушениям мышления при поражении теменно-затылочных отделов мозга относятся: ... .
А) трудности переключения с одной мыслительной операции на другую
Б) нарушения счета
В) нарушение "конструктивного интеллекта"
Г) затруднения понимания логико-грамматических конструкций
4.Нарушение динамики мыслительной деятельности в виде трудностей переключения с одной операции на другую, стереотипности мышления и т.д. характерны для поражения ... области мозга.
А) лобной
Б) височной
В) премоторной
Г) теменной
5.Симптомы, входящие в структуру нарушений интеллекта при поражении лобных долей мозга:
А) нарушение оптико-пространвтсенного анализа и синтеза
Б) импульсивность интеллектуальных действий
В) аспонтанность и адинамия
Г) нарушение программирования интеллектуальной деятельности
6.Согласно нейропсихологическими исследованиям ведущая роль в пространственно-синтетических формах интеллектуальной деятельности принадлежит ... полушарию мозга.
А) левому
Б) правому
7.Симптомы, НЕ входящие в структуру нарушений интеллекта при поражении лобных долей мозга:
А) нарушение оптико-пространвтсенного анализа и синтеза
Б) импульсивность интеллектуальных действий
В)аспонтанность и адинамия
Г) нарушение программирования интеллектуальной деятельности

**Тема 7. Исследование памяти**

1. Установить соответствие:
х-р модально-специфических нарушений памяти зона поражения мозга
1.слухо-речевой
А) лобные отделы мозга

2. зрительной
Б) височные отделы левого полушария
3. двигательной
В) затылочные отделы
2. Нарушения памяти, проявляющиеся в трудностях произвольного запоминания любых по модальности стимулов - это ... .
А) модально-неспецифические нарушения
Б) модально-специфические нарушения
В) конфабуляции
Г) псевдореминисценции
3. При поражениях ... области мозга возникают нарушения памяти вследствие патологической тормозимости следов интерферирующими воздействиями:
А) лобной
Б) теменной
В) затылочной
Г) подкорковых структур
4.Установить соответствие:
Х-р модально-специфических нарушений памяти зона поражения мозга
1.двигательной
А)теменные отделы
2. музыкальной
Б)височные отделы правого полушария
3. тактильной
В)лобные отделы мозга
5. Нарушения памяти, связанные лишь с определенной модальностью стимулов и распространяющиеся на раздражители, адресующиеся только к одному анализатору, в нейропсихологии называются _____ .
6.При поражении подкорковых структур мозга преимущественно страдает ... память.
А) непосредственная
Б) опосредованная
7.Нарушения памяти, которые можно обозначить как нарушения мнестической деятельности, имеют место вследствие локализации патологического очага в области мозга ... .
А) лобной
Б) височной
В) теменной
Г) затылочной
8.В клинике локальных поражений мозга нарушения памяти по типу корсаковского синдрома встречается в случае дисфункции ... .
А) теменной области
Б) лобной области
В) затылочной области
Г) лимбической системы
9.При поражении лобных долей мозга страдает ... память.
А) непроизвольная
Б) произвольная
10.Нарушения памяти, связанные лишь с определенной модальностью стимулов и распространяющиеся на раздражители, адресующиеся только к одному анализатору, в нейропсихологии называются ... .
А) модально-неспецифическими
Б) модально-специфическими
В) псевдоамнезией
Г) прогрессирующей амнезией
11.При поражении правого полушария мозга страдает характеристика мнестической

деятельности: ... .
А) непосредственное воспроизведение
Б) отстроченное воспроизведение
В) запоминание вербального материала
12.При поражении левого полушария мозга нарушается параметр мнестической деятельности: ... .
А) непосредственное воспроизведение
Б) отстроченное воспроизведение
В) запоминание невербального материала

## Критерии оценки результатов экзамена (тестирования) по дисциплине

| **Оценка экзамена** (стандартная) | **Оценка экзамена** (тестовые нормы: % правильных ответов) | **Требования к знаниям на устном экзамене (зачете) по билетам** |
|---|---|---|
| «отлично» | 80-100 % | Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |
| «хорошо» | 70-79% | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| «удовлетворительно» | 60-69% | Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современных исследований и их авторов. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| «неудовлетворительно» | менее 60% | Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Учебные действия и умения не сформированы. |

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/ зачтено** | **Неудовлетворительно /не зачтено** |
|---|---|---|---|---|
| ОПК-5.1 | | | | |
| **Знает:** | знать, понимать и осмысливать методологические концепции нейропсихологии, ее место в системе психологических и медицинских наук); знать содержание и структуру научно-исследовательской | основное понимание методологических концепции нейропсихологии, ее места в системе психологических и медицинских наук); знать содержание и структуру научно-исследовательской деятельности в области | неточные знания и понимание методологических концепции нейропсихологии, ее места в системе психологических и медицинских наук); знать содержание и структуру научно-исследовательской | отсутствие знаний и пониманий о методологических концепции нейропсихологии, ее места в системе психологических и медицинских наук); знать содержание и структуру научно-исследовательской |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | деятельности в области нейропсихологии, знать основные методы и специфические особенности проведения научного и диагностического нейропсихологическог о исследования здоровых людей и больных с локальными поражениями мозга. | нейропсихологии, знать основные методы и специфические особенности проведения научного и диагностического нейропсихологическог о исследования здоровых людей и больных с локальными поражениями мозга. | деятельности в области нейропсихологии, знать основные методы и специфические особенности проведения научного и диагностического нейропсихологическог о исследования здоровых людей и больных с локальными поражениями мозга. | деятельности в области нейропсихологии, знать основные методы и специфические особенности проведения научного и диагностического нейропсихологическог о исследования здоровых людей и больных с локальными поражениями мозга. |
| **Умеет:** | реализовывать в исследовательской и практической деятельности методологические принципы нейропсихологии; уметь проводить нейропсихологическое диагностическое исследование и анализировать различные нарушения ВПФ; уметь проводить нейропсихологическое диагностическое исследование в целях нейропсихологической коррекции и реабилитации; анализировать и сопоставлять психологические и нейрофизиологические теории функционирования мозга в динамике развития науки. | иметь представления о разработке и реализации в исследовательской и практической деятельности методологические принципы нейропсихологии; уметь проводить нейропсихологическое диагностическое исследование и анализировать различные нарушения ВПФ; уметь проводить нейропсихологическое диагностическое исследование в целях нейропсихологической коррекции и реабилитации; анализировать и сопоставлять психологические и нейрофизиологические теории функционирования мозга в динамике развития науки. | иметь не точные представления о разработке и реализации в исследовательской и практической деятельности методологические принципы нейропсихологии; уметь проводить нейропсихологическое диагностическое исследование и анализировать различные нарушения ВПФ; уметь проводить нейропсихологическое диагностическое исследование в целях нейропсихологической коррекции и реабилитации; анализировать и сопоставлять психологические и нейрофизиологические теории функционирования мозга в динамике развития науки. | не сформированы представления о разработке в исследовательской и практической деятельности методологические принципы нейропсихологии; уметь проводить нейропсихологическое диагностическое исследование и анализировать различные нарушения ВПФ; уметь проводить нейропсихологическое диагностическое исследование в целях нейропсихологической коррекции и реабилитации; анализировать и сопоставлять психологические и нейрофизиологические теории функционирования мозга в динамике развития науки. |
| **Владеет:** | основами методологии научного психологического познания в области нейропсихологии в работе с больными, имеющими различные мозговые дисфункции, а также качественными и количественными методами проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии. | представлениями о методологии научного психологического познания в области нейропсихологии в работе с больными, имеющими различные мозговые дисфункции, а также качественными и количественными методами проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии. | не точными представлениями о методологии научного психологического познания в области нейропсихологии в работе с больными, имеющими различные мозговые дисфункции, а также качественными и количественными методами проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии. | не обладает представлениями о методологии научного психологического познания в области нейропсихологии в работе с больными, имеющими различные мозговые дисфункции, а также качественными и количественными методами проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии. |
| ОПК-5.2 | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Знает:** | современные проблемы и тенденции развития нейропсихологии; знание процедур оказания нейропсихологической помощи индивидам, группам, сообществам; знание нейропсихологических технологий, позволяющих решать типовые задачи в различных областях практической психологии. | основные знания и понимания современных проблем и тенденций развития нейропсихологии; знание процедур оказания нейропсихологической помощи индивидам, группам, сообществам; знание нейропсихологических технологий, позволяющих решать типовые задачи в различных областях практической психологии. | не полные знания и понимания современных проблем и тенденций развития нейропсихологии; знание процедур оказания нейропсихологической помощи индивидам, группам, сообществам; знание нейропсихологических технологий, позволяющих решать типовые задачи в различных областях практической психологии. | отсутствие знаний современных проблем и тенденций развития нейропсихологии; знание процедур оказания нейропсихологической помощи индивидам, группам, сообществам; знание нейропсихологических технологий, позволяющих решать типовые задачи в различных областях практической психологии. |
| **Умеет:** | формировать и реализовывать программы и технологии, направленные на предупреждение возможных расстройств психики в результате различных мозговых дисфункций; выявлять специфику психического функционирования человека с различными мозговыми дисфункциями с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска. | анализировать программы и технологии, направленные на предупреждение возможных расстройств психики в результате различных мозговых дисфункций; выявлять специфику психического функционирования человека с различными мозговыми дисфункциями с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска. | не точно выявлять специфику психического функционирования человека с различными мозговыми дисфункциями с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска. | не умеет выявлять специфику психического функционирования человека с различными мозговыми дисфункциями с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска. |
| **Владеет:** | основными качественными и количественными методами проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии; владеть методом синдромного анализа в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях; основными подходами к нейропсихологической диагностике в целях содействия процессам развития и адаптации личности; методами | общими навыками диагностики, экспертизы проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии; владеть методом синдромного анализа в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях; основными подходами к нейропсихологической диагностике в целях содействия процессам развития и адаптации личности; методами нейропсихологической | не точными навыками диагностики, экспертизы проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии; владеть методом синдромного анализа в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях; основными подходами к нейропсихологической диагностике в целях содействия процессам развития и адаптации личности; методами нейропсихологической | не владеет навыками диагностики, экспертизы проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии; владеть методом синдромного анализа в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях; основными подходами к нейропсихологической диагностике в целях содействия процессам развития и адаптации личности; методами нейропсихологической |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | нейропсихологической диагностики в связи с задачами медико-социальной (трудовой) и педагогической экспертизы личности. | диагностики в связи с задачами медико-социальной (трудовой) и педагогической экспертизы личности. | диагностики в связи с задачами медико-социальной (трудовой) и педагогической экспертизы личности. | диагностики в связи с задачами медико-социальной (трудовой) и педагогической экспертизы личности. |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение №1***
*к рабочей программе дисциплины*

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## 1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования и шкал оценивания

### 1.1. Описание показателей компетенций

| № | Код | Название компетенции | Знать | Уметь | Владеть |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ОПК-5 | Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекци-онного, психотерапевтиче-ского, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ | 1. Психологические критерии нормального и аномального психического состояния.<br>2. Основные проявления личностных расстройств, как в рамках отдельных симптомов и синдромов, так и в рамках отдельных нозологий.<br>3. современную классификацию расстройств личности с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик. | 1. Применять исследовательские задачи для выявления расстройств личности.<br>2. Учитывать нозологические, синдромальные и индивидуальные психологические характеристики при разработке программы исследования.<br>3. Составлять план проведения психодиагностическ ого исследования в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами для выявления личностных расстройств. | 1. Этическими нормами и методологическим и принципами психодиагностиче ского исследования расстройств личности.<br>2. Умением осуществлять подбор диагностических методик с учетом имеющейся нозологии.<br>3. Навыками планирования психодиагностиче ского исследования с учетом синдромальных, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик. |

### 1.2. Описание уровней, критериев и шкалы оценивания компетенций

| Уровни сформированности компетенций | Шкала оценивания | Критерии оценивания |
|---|---|---|
| НЕДОСТАТОЧНЫЙ | Неудовлетворительно / не зачтено | Обучаемый продемонстрировал: неправильные ответы на основные вопросы; грубые ошибки в ответах; непонимание сущности излагаемых вопросов; неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы; не владеет основной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения не сформированы. |
| ПОРОГОВЫЙ | Удовлетворительно / зачтено | Обучаемый продемонстрировал: твердые знания и понимание основного программного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы на поставленные вопросы при устранении неточностей и несущественных ошибок в освещении отдельных положений при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение основной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и |

| | | |
|---|---|---|
| | | умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| БАЗОВЫЙ | Хорошо / зачтено | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и, по существу, излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| ПОВЫШЕННЫЙ | Отлично / зачтено | Обучаемый продемонстрировал: глубокие исчерпывающие знания и понимание программного материала; содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все вопросы, включая дополнительные, четко и логически стройно излагает свою позицию, умеет тесно увязывать теорию с практикой; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |

## 1.3. Этапы формирования компетенций и их частей в рамках освоения дисциплины и описание оценочных средств

| № п/п | Контролируемые части компетенции (знания, умения, навыки, способности к какой-либо деятельности) | Код контролируемой компетенции | Контролируемые разделы (темы) дисциплины в разрезе этапов формирования компетенций и/или их частей | Наименование оценочного средства для текущего контроля | Наименование оценочного средства для промежуточной аттестации |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Знать:**<br>Основные положения профессионального саморазвития в области клинической психологии для изучения личностных расстройств.<br>**Уметь:**<br>Ориентироваться в современных методологических основах изучения личностных расстройств.<br>**Владеть:**<br>Технологиями формирования целей саморазвития и их самокритической оценки. | ОПК-5 | Тема 1. История учения о личностных расстройствах. Основные понятия и классы личностных расстройств. | *1.устный опрос*<br>*2.реферат*<br>*3.вопросы к практическим занятиям*<br>*4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 2 | **Знать:**<br>Принципы научной рефлексии как механизма развития методологических основ исследования расстройств личности.<br>**Уметь:**<br>Определять цели и задачи профессиональной самореализации при изучении типологии расстройств личности.<br>**Владеть:**<br>Приемами формирования мотивации на дальнейшее повышение профессионализма в сфере исследования расстройств личности. | ОПК-5 | Тема 2. Критерии определения личностных расстройств в международных классификациях МКБ-10 и DSM-IV. | *1.устный опрос*<br>*2.доклад*<br>*3.контрольная работа*<br>*4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | **Знать:**<br>Критерии определения личностных расстройств в международных классификациях<br>**Уметь:**<br>Выявлять условия, необходимые для своего профессионального развития, используя собственный творческий потенциал<br>**Владеть:**<br>Самооценки результатов деятельности и использованию творческого потенциала при изучении личностных расстройств | ОПК-5 | Тема 3. Характеристика уровней и основных форм личностных расстройств | *1.устный опрос<br>2.эссе<br>3.вопросы к практическим занятиям<br>4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 4 | **Знать:**<br>Психологические критерии нормального и аномального психического состояния.<br>**Уметь:**<br>Применять исследовательские задачи для выявления расстройств личности.<br>**Владеть:**<br>Этическими нормами и методологическими принципами психодиагностического исследования расстройств личности. | ОПК-5 | Тема 4. Причинные факторы возникновения и развития личностных расстройств | *1.устный опрос<br>2.реферат<br>3.вопросы к практическим занятиям<br>4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 5 | **Знать:**<br>Основные проявления личностных расстройств, как в рамках отдельных симптомов и синдромов, так и в рамках отдельных нозологий.<br>**Уметь:**<br>Учитывать нозологические, синдромальные и индивидуальные психологические характеристики при разработке программы исследования.<br>**Владеть:**<br>Умением осуществлять подбор диагностических методик с учетом имеющейся нозологии | ОПК-5 | Тема 5. Вопросы диагностики и лечения личностных расстройств. | *1.устный опрос<br>2.доклад<br>3.контрольная работа<br>4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 6 | **Знать:**<br>современную классификацию расстройств личности с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик<br>**Уметь:**<br>Составлять план проведения психодиагностического исследования в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами для выявления личностных расстройств<br>**Владеть:**<br>Навыками планирования психодиагностического исследования с учетом синдромальных, социально-демографических, | ОПК-5 | Тема 6. Психотерапия личностных расстройств | *1.устный опрос<br>2.эссе<br>3.вопросы к практическим занятиям<br>4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету у* |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | культуральных и индивидуально-психологических характеристик | | | | |

## 2. Типовые задания для оценки знаний, умений и навыков, сформированных в рамках изучения дисциплины

### 2.1 Тематика практических/интерактивных занятий

**Практические занятия**

**Занятие 1. История учения о расстройствах личности.**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Дайте определения понятиям личность, индивид, индивидуальность. В чём их отличия?
2. Почему понятие «психопатия» в настоящее время заменили на термин «расстройство личности»?
3. Назовите диагностические критерии психопатий, сформулированные Ганнушкиным.
4. Назовите основные отличия расстройств личности от акцентуаций и других нервно-психических расстройств.

**Занятие 2. Этиология, патогенез и механизмы расстройств личности**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Дайте характеристику основных биологических концепций этиологии расстройств личности.
2. Охарактеризуйте основные психологические концепции возникновения расстройств личности.
3. Какие типы воспитания приводят к возникновения личностных расстройств?

**Занятие 3. Классификация личностных расстройств**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Классификация E. Kraepelin состоит из каких групп?
2. По какому принципу была построена классификация K. Schneider?
3. Какие типы невротических конфликтов выделены В.Н. Мясищевым?
4. В чём суть психобиологической теории E. Kretschmer?

**Занятие 4. Клинические проявления личностных расстройств**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Дайте характеристику шизоидного расстройства личности.
2. Охарактеризуйте расстройства личности возбудимого круга?
3. Какие расстройства личности относятся к тормозимым?
4. Каковы условия возникновения эмоционально неустойчивого расстройства личности?

**Занятие 5. Динамика личностных расстройств.**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Охарактеризуйте компенсированную и декомпенсированную личность.
2. Чем компенсация отличается от адаптации?
3. Дайте характеристику психопатическим реакциям.
4. Что относится к наиболее частым формам динамики психопатий?
5. Что такое психопатические фазы?

**Занятие 6. Лечение и основные вопросы профилактики расстройств личности**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Дайте характеристику основных аспектов профилактики расстройств личности.
2. Каковы принципы лечения психопатий? Что влияет на определение целей и задач психотерапии при личностных расстройствах?
3. Какие группы препаратов применяются для лечения личностных расстройств?
4. Какова эффективность медикаментозного лечения при психопатиях?
5. Опишите особенности индивидуальной программы реабилитации при расстройствах личности.

**Интерактивные занятия**

**Интерактивное занятие 1. История учения о расстройствах личности. Основные понятия и классы личностных расстройств.**

*Круглый стол. Вопросы для обсуждения:*

1. Проблема критериев расстройств личности, психологическая и медицинская парадигмы.
2. Личностные расстройства и проблемы психического развития.
3. Триада Ганнушкина.

**Интерактивное занятие 2. Критерии определения расстройств личности в международных классификациях МКБ-10 и DSM-IV.**

Работа в малых группах:

Студенты делятся на группы по 3-5 человек в зависимости от количества участников. Каждой группе дается заранее распечатанный пример личностных расстройств согласно классификации DSM-IV (фрагменты из истории болезни, приведенные в литературе).

Затем, на занятии представитель от каждой мини - группы согласно критериям определения личностных расстройств, называет эти расстройства и относит к одному из трех ведущих кластеров:

- Кластер А - странные расстройства (параноидное, шизоидное, шизотипическое);
- Кластер Б - драматические расстройства (истерическое, асоциальное, пограничное, нарциссическое);
- Кластер В - тревожные расстройства (избегающее, зависимое, обсессивно-компульсивное). Остальные участники дополняют.

**Интерактивное занятие 3. Характеристика уровней и основных форм расстройств личности.**

*Подготовка, просмотр и обсуждение презентаций:*

- «Параноидное личностное расстройство»,
- «Шизоидное личностное расстройство»,
- «Шизотипическое личностное расстройство»,
- «Антисоциальное личностное расстройство»,
- «Пограничное личностное расстройство»,
- «Нарциссическое личностное расстройство»,
- «Гистрионическое личностное расстройство»,
- «Обсессивно-компульсивное личностное расстройство»,
- «Диссоциативное расстройство идентичности (множественное личностное расстройство)»

**Интерактивное занятие 4. Причинные факторы возникновения и развития расстройств личности**

*Круглый стол. Вопросы для обсуждения:*

Роль биологических и социальных факторов в возникновении РЛ
Роль психотравм детства в формировании невротического характера
Конституционно-биологическая концепция психопатий

**Интерактивное занятие 5. Вопросы диагностики и лечения расстройств личности**

*Круглый стол. Вопросы для обсуждения:*

1. Описательный диагноз, критерии описательной диагностики
2. Проблемы диагностики и лечения личностных расстройств.
3. Использование психологических тестов в диагностике личностных расстройств.
4. Структурированное и полуструктурированное интервью, экспериментальные методы.

**Интерактивное занятие 6. Психотерапия личностных расстройств.**

*Групповая дискуссия:*

1.Раскройте когнитивный подход в психотерапии и его роль для выделенных кластеров личностных расстройств.

2. Раскройте психодинамический подход в психотерапии и его роль для выделенных кластеров личностных расстройств.

3. Раскройте экзистенциальный подход в психотерапии и его роль для выделенных кластеров личностных расстройств.

### 2.1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических/интерактивных занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

### 2.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. В чем причина изменчивости научных представлений о границе нормы и патологии

личности?

2. В чем отличие психологического понимания природы личностных расстройств от психиатрического?
3. Как ближнее социальное окружение может стать негативным фактором при формировании патологической личности?
4. На какой почве вырастает «нарцисс»?
5. «Комплекс Озириса» (диссоциативное расстройство идентичности)
6. Акцентуация характера личности и ее индивидуальность
7. Характеры и расстройства личности
8. Когнитивные профили личностных расстройств

### 2.2.1 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:

- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:

- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:

- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:

- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

### 2.2.2 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 2.3 Тематика рефератов

1. Основные подходы и направления исследования расстройства личности

2. Феномен патологии личности.
3. Историческое развитие научных представлений о личностных расстройствах.
4. Основные подходы к объяснению природы расстройств личности.
5. Понимание расстройства личности в теории объектных отношений.
6. Распространенность расстройств личности в популяции.
7. Критерии психопатии по П. Б. Ганнушкину.
8. Основные типологии личностных расстройств (в историческом контексте).
9. Типологии Э. Кречмера, К. Леонгарда, А. Е. Личко.
10. Систематика личностных расстройств в DSM IV и МКБ-10.
11. Методы диагностики личностных расстройств в клинической психологии.
12. Возможности и ограничения применения личностных опросников и качественных методов психодиагностики.
13. Нарциссические расстройства личности.Основные теории нациссизма (З.Фрейд, Х. Кохут, О. Кернберг)
14. Психотическая организация личности
15. Психоаналитическая модель личностных расстройств и их психотерапия.
16. Поведенческая модель личностных расстройств и их психотерапия
17. Когнитивная модель личностных расстройств и их психотерапия.
18. Экзистенциально-гуманистическая модель личностных расстройств и их психотерапия.
19. Социокультурная модель личностных расстройств и их психотерапия.

### 2.3.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| | |
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 2.3.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

### 2.4 Тематика докладов

1. Учение о психопатиях в отечественной психиатрии.
2. Ядерные (конституциональные) и психогенные психопатии.
3. Историческая изменчивость представлений о норме и патологии личности.
4. Статистические модели расстройств личности.
5. Понимание расстройства личности в когнитивно-поведенческом подходе.
6. Исследования патологии личности в патопсихологии.

7. Формирование патологической личности в онтогенезе: роль социально-психологических факторов.
8. Основные психотерапевтические подходы к терапии личностных расстройств.
9. Проблема эффективности терапии личностных расстройств.
10. Понятие о профилактике в клинике личностных расстройств.
11. Роль психолога в комплексной работе с патологической личностью совместно со специалистами смежных профессий.

### 2.4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 2.5 Вопросы для устного опроса

1. История развития учения о расстройствах личности.
2. Определение расстройств личности. Диагностические критерии психопатий (по П.Б. Ганнушкину).
3. Понятие расстройства личности и критерии здоровой личности
4. Характеристика параноидного личностного расстройства.
5. Дифференциальная диагностика расстройств личности с акцентуациями и нервно-психическими расстройствами.
6. Этиология расстройств личности.
7. Классификации расстройств личности (психопатий).
8. Параноидное расстройство личности (условия возникновения, клинические проявления, дифференциальная диагностика, прогноз).
9. Шизоидное расстройство личности (условия возникновения, клинические проявления, дифференциальная диагностика, прогноз).
10. Диссоциальное расстройство личности (условия возникновения, клинические проявления, дифференциальная диагностика).
11. Эмоционально неустойчивое расстройство личности (условия возникновения, клинические проявления, дифференциальная диагностика).
12. Истерическое расстройство личности (условия возникновения, клинические проявления, дифференциальная диагностика).
13. Ананкастное расстройство личности (условия возникновения, клинические проявления, дифференциальная диагностика).
14. Тревожное (уклоняющееся, избегающее) расстройство личности (условия возникновения, клинические проявления, дифференциальная диагностика).
15. Расстройство типа зависимой личности (условия возникновения, клинические проявления, дифференциальная диагностика).

16. Динамика личностных расстройств.
17. Роль психотерапии при расстройствах личности.
18. Медикаментозное лечение расстройств личности, его положительные и отрицательные стороны.
19. Основные аспекты реабилитации расстройств личности.
20. Методы патопсихологического исследования личности.
21. Когнитивный подход к объяснению, диагностике и терапии личностных расстройств.
22. Клиническое интервью как метод диагностики патологии личности.
23. Диагностика личностных расстройств: тестовые методы – виды, специфика, ограничения.
24. Характеристика шизоидного личностного расстройства.
25. Расстройства личности: диагностические критерии психопатий.
26. Характеристика шизотипного личностного расстройства.
27. Клинические модели расстройств личности.
28. Характеристика истерического личностного расстройства.
29. Психологические модели расстройств личности.
30. Характеристика нарциссического личностного расстройства.
31. Уровни расстройства личности: невротический, пограничный, психотический.
32. Характеристика пограничного личностного расстройства.
33. Теория объектных отношений: основные понятия и идеи.
34. Характеристика антисоциального личностного расстройства.
35. Подходы к объяснению личностных расстройств и их терапии в поведенческой психотерапии.
36. зависимого личностного расстройства.
37. Характеристика избегающего личностного расстройства.
38. Характеристика пассивно-агрессивного личностного расстройства.
39. Когнитивный подход к объяснению, диагностике и терапии личностных расстройств.
40. Характеристика истерического личностного расстройства.

### 2.5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 2.6 Задания для самостоятельной работы

1. Базовые определения здоровья.
2. Особенности психологического состояния населения в современный переходный период.
3. Эпидемиология нервно-психической и психосоматической заболеваемости.
4. Пути нарушения нервно-психического баланса.
5. Три этапа профилактической медицины.
6. Психология здоровья как междисциплинарная область знаний.
7. Сопоставление психологии здоровья, психогигиены и психопрофилактики.
8. Сектор частных областей психологии здоровья.
9. Направления научных исследований в области психологии здоровья.
10. Мотивация к сохранению, укреплению и развитию здоровья.
11. Стержневые характеристики эмоционального благополучия.
12. Психология здоровья как новое универсальное холистическое мировидение.
13. Внутренняя картина здоровья: базовые категории и способы формирования.
14. Мифическая природа нарушений здоровья.
15. Основные грани внутренней картины здоровья.

16. Социальные факторы риска в развитии психосоматических расстройств.
17. Психологические концепции развития психосоматических расстройств.
18. Онтогенетическая концепция структурного аттрактора болезни (модель развития психосоматических расстройств).
19. Формы работы в области психологии здоровья.
20. Классификация методов развития личности.
21. Подготовка специалистов, работающих в области психологии здоровья.
22. Критерии личностного роста в психоаналитической школе (З. Фрейд, К. Юнг, А. Адлер и др.).
23. Критерии личностного роста в поведенческой и телесно-ориентированной школах (Б. Скиннер, В. Райх, А. Лоуэн и др.).
24. Критерии личностного роста в гуманистическом направлении психологии (К. Роджерс, А. Маслоу, Ф. Перлз и др.).
25. Критерии личностного роста в когнитивной психотерапии (А.Эллис, А. Бэк и др.).
26. Концепций в определении психической нормы и патологии.
27. Критерии психического здоровья.
28. Особенности интегрированного человека, черты нового человека по К. Роджерсу.
29. Перечислите качества зрелой личности.
30. Опишите сексуальную норму с различных точек зрения.
31. Расскажите о мотивах половой близости.
32. Назовите признаки и причины сексуальных дисгармоний.
33. Перечислите направления и способы психотерапевтического консультирования при сексуальных дисгармониях.
34. Особенности и тенденции девиантного поведения на современном этапе.
35. Определение зависимости. Виды зависимостей.
36. Стадии зависимости от психоактивных веществ.
37. Разновидность аддикций. Психологические модели аддиктивного поведения.
38. Ориентировочные индикаторы употребления наркотиков: специфические и неспецифические.
39. Содержание системной профилактики аддиктивного поведения.
40. Модели реабилитация зависимых от психоактивных веществ.
41. Феномен созависимости. Признаки, характеристики поведения.

Виды самостоятельной работы студента:

- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к контрольной работе;
- подготовка к практическому занятию;
- подготовка доклада;
- написание реферата, эссе;
- подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

**2.6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы**

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2.7 Задания для контрольной работы

1. Исследование патологии личности в патопсихологии.
2. Систематика личностных расстройств.
3. Когнитивный подход к объяснению, диагностике и терапии личностных расстройств.
4. Клиническое интервью как метод диагностики патологии личности.
5. Диагностика личностных расстройств: тестовые методы - виды, специфика, ограничения.
6. Диагностика личностных расстройств: проективные методы - виды, специфика, ограничения.
7. Понятие расстройства личности и критерии здоровой личности
8. Характеристика параноидного личностного расстройства.
9. История исследования личностной патологии.
10. Характеристика шизоидного личностного расстройства.
11. Расстройства личности: диагностические критерии психопатий.
12. Характеристика шизотипного личностного расстройства.
13. Клинические модели расстройств личности.
14. Характеристика истерического личностного расстройства.
15. Психологические модели расстройств личности.
16. Характеристика нарциссического личностного расстройства.
17. Уровни расстройства личности: невротический, пограничный, психотический.
18. Характеристика пограничного личностного расстройства.
19. Теория объектных отношений: основные понятия и идеи.
20. Характеристика антисоциального личностного расстройства.
21. Подходы к объяснению личностных расстройств и их терапии в поведенческой психотерапии.
22. Характеристика зависимого личностного расстройства.
23. Характеристика избегающего личностного расстройства.
24. Характеристика пассивно-агрессивного личностного расстройства.
25. Когнитивный подход к объяснению, диагностике и терапии
26. Характеристика истерического личностного расстройства.

### 2.7.1 Критерии оценки выполнения задания для контрольной работы

- оценка «отлично» выставляется студенту, если. он в контрольной работе раскрыл и точно употребил основные понятия; сущность вопросов раскрыл полностью, развернуто и логично; в заключении делал обоснованные и последовательные выводы; при необходимости свободно и аргументированно формулирует свою точку зрения;

- оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает программный материал, в целом материал излагается полно, по сути вопроса контрольной работы; выводы обоснованы и последовательны; не допускает существенных неточностей в ответе на вопросы;

- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он в ответах на вопросы контрольной работы раскрыл только меньшую часть основных понятий; недостаточно точно употреблял основные категории и понятия; не рассматривал разные точки зрения на проблему; возникли проблемы в обосновании выводов, аргументаций;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, не раскрыто ни одно из основных понятий; не знает основные определения категорий и понятий дисциплины; допущены существенные неточности и ошибки при изложении материала; не может достаточно полно и правильно ответить на поставленные вопросы.

## 3.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации студентов

### 3.1 Вопросы к зачету

1. Понятие определения нормы и анормальности в психологии.
2. Раскрытие понятия личностных расстройств. Триада Ганнушкина.
3. Исторический экскурс развития учения о психопатиях в 19 веке. Точки зрения разных исследователей.
4. Подходы определения психического расстройства и расстройства личности.
5. Причины и факторы расстройств личности (биологические, психологические и социокультурные).
6. Сходство и различие в классификации психических расстройств (система МКБ и DSM – IV-TR).
7. Классификация расстройств в детском и подростковом периодах.
8. Тревожные и депрессивные расстройства у детей и подростков.
9. Категория расстройств личности. Основные классы (кластеры).
10. Защитные механизмы при личностных расстройствах. Характеристика основных видов.
11. Медицинская и психологическая модели личностных расстройств.
12. Общие характеристики феноменологии личностных расстройств.
13. Критерии систематизации личностных расстройств.
14. Диагностические симптомы личностных расстройств.
15. Структура основных международных классификаций личностных расстройств.
16. Феноменология и психологические механизмы формирования личностных расстройств кластера А. Конкретные примеры из художественной литературы.
17. Феноменология и психологические механизмы формирования личностных расстройств кластера Б. Конкретные примеры из художественной литературы.
18. Феноменология и психологические механизмы формирования личностных расстройств кластера В. Конкретные примеры из художественной литературы.
19. Феноменология и психологические механизмы формирования дополнительных личностных расстройств. Конкретные примеры из художественной литературы.
20. Основные причинные факторы в происхождении личностных расстройств.
21. Биологическое направление: основные постулаты в этиологии личностных расстройств и исследования, подтверждающие их.
22. Социальное направление исследования происхождения личностных расстройств. Понятие социопатии.
23. Психологическое направление исследования происхождения личностных расстройств. Психоаналитические концепции о формировании невротических характеров.
24. Значение психометрических исследований при квалификации личностных расстройств.
25. Клинико-психологическая диагностика личностных расстройств: наблюдение, феноменология, прогноз.
26. Методологические подходы к исследованию личности и личностных расстройств в отечественной и зарубежной науке.
27. Методы психологической диагностики личностных расстройств.
28. Индивидуальный подход при лечении личностных расстройств.
29. Основные задачи психотерапии при личностных расстройствах.
30. Стратегии психотерапии в зависимости от характера личностных расстройств.
31. Виды психотерапевтической помощи при различных формах личностных расстройств.
32. Основные элементы оценки личности (физического состояния, неврологическое обследование и психосоциальная оценка).
33. Объективные личностные тесты и проективные методы в оценке личностных расстройств
34. Методы коррекции и терапии личностных расстройств.

### 3.2. Критерии оценки результатов зачета (тестирования) по дисциплине

| **Оценка экзамена** (стандартная) | **Оценка экзамена** (тестовые нормы: % правильных ответов) | **Требования к знаниям на устном экзамене (зачете) по билетам** |
|---|---|---|
| «отлично» | 80-100 % | Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |
| «хорошо» | 70-79% | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и, по существу, излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| «удовлетворительно» | 60-69% | Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современных исследований и их авторов. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| «неудовлетворительно» | менее 60% | Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Учебные действия и умения не сформированы. |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Вопросы для устного опроса/обсуждения

1. Психологическая сущность понятия «девиантное» поведение. Существенные признаки девиантного поведения.
2. Основные подходы к классификации девиантного поведения.
3. Психологическая типология девиантного поведения (у разных авторов).
4. Анализ факторов, детерминирующих девиантное поведение.
5. Основные подходы к пониманию отклоняющегося поведения личности: Гуманистический подход. Психодинамический подход. Поведенческий подход
6. Сравнительный анализ понимания механизмов девиантного поведения в разных подходах.
7. Психологические составляющие (структура) отклоняющегося поведения личности
8. Условия формирования делинквентного поведения.
9. Виды групп подростков-правонарушителей.
10. Противоправная мотивация. Антисоциальная личность.
11. Виктимология как наука о жертве преступлений. Соотношение понятий: виктимогенность, виктимность, виктимизация, виктимология. Индикаторы девиантной виктимности.
12. Определение понятий «суицид», «суицидальное поведение». Основные закономерности суицидального поведения. Структура суицидального поведения (собственно суицидальные действия, суицидальные проявления). Типология суицидов (истинный, демонстративный, скрытый суицид).
13. Подходы к классификации суицидального поведения (А. Амбрумова, В. Брукберг, А. Личко). Виды самоубийств в зависимости от особенностей социальных связей индивида (по Дюркгейму). Психопатологическая концепция формирования суицидального поведения. Психологическая концепция формирования суицидального поведения. Социальная (социологическая) концепция формирования суицидального поведения.
14. Мотивы, причины, повод, условия суицидального поведения. Экстраперсональные и интраперсональные факторы повышенного суицидального риска.
15. Превентивные аспекты суицидального поведения
16. Понятие зависимого поведения, аддикции, зависимости.
17. Виды аддиктивного поведения.
18. Факторы формирования аддиктивного поведения
19. Характеристика нехимических аддикций, классификации
20. Характеристика химических аддикций.
21. Сравнительный анализ динамики аддикций.
22. Общие принципы сопровождения аддиктов.
23. Общая характеристика теорий аддиктивного поведения
24. Риски аддиктивного поведения при различных акцентуациях характера.
25. Понятие профилактики. Виды профилактической работы
26. Характеристика первичной, вторичной, третичной профилактики зависимостей.
27. Принципы разработки профилактических программ.
28. Профилактика подростковой наркозависимости.
29. Профилактика виртуальных зависимостей.
30. Профилактика химических зависимостей.
31. Профилактика зависимости от тоталитарных сект.
32. Профилактика нарушений пищевого поведения.
33. Проблема игровой аддикции в современной психологии. Интернет-аддикция как вид девиации.
34. Исследование пищевой аддикции в психологии и психиатрии.

35. Современные представления о коппинг-стратегиях. Особенности совладающего поведения лиц с аддиктивным поведением.
36. Проблема зависимости личности от тоталитарных сект.
37. Проблема созависимости в психологии.
38. Характеристика гэмблинга как аддиктивного поведения.
39. Характеристика зависимой личности.
40. Этапы развития аддиктивности и психологическое сопровождения лиц с аддиктивным поведением.
41. Акцентуации характера как фактор риска аддиктивности.
42. Особенности протекания химических аддикция в подростковом возрасте.
43. Особенности выбора и употребления ПАВ при разных типах акцентуаций характера.
44. Роль неправильного семейного воспитания в возникновении аддиктивного поведения у подростков.
45. Психоактивные вещества (ПАВ). Психоактивные вещества: сущность понятия, типы.
46. Воздействие ПАВ на организм человека.
47. Новые тенденции в употреблении наркотиков.
48. Сексуальные аддикции.
49. Стратегии коррекционного вмешательства при различных формах аддиктивного поведения.
50. Индивидуальная и групповая коррекционные программы.

## Критерии оценки выполнения задания

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## Тематика докладов по дисциплине

1. Факторы, приводящие к развитию девиантной виктимности: роль жертвы в механизме совершения преступления, социальные последствия
2. Аддикция в теории деятельности.
3. Психодинамическая теория зависимостей.
4. Бихевиоральная трактовка аддиктивного поведения.
5. Трудоголизм как форма аддиктивной реализации

6. Индивидуальная и групповая коррекционные программы.
7. Факторы, препятствующие излечению.
8. Профилактические подходы, формы и методы для людей молодого возраста.
9. Профилактические подходы, формы и методы профилактики курения.
10. Профилактические подходы, формы и методы профилактики употребления алкоголя.
11. Профилактические подходы, формы и методы профилактики употребления наркотиков.
12. Проблема зависимости личности от тоталитарных сект.
13. Особенности формирования химических зависимостей в подростковом возрасте"
14. Проблема созависимости в психологии.
15. Феноменология аддиктивных расстройств. Зависимость: понятие, классификация. Основные подходы к изучению зависимости зарубежных авторов: Г.Марлата, Г.Шаффера, А.Лешнера, Р.Дюпона и др. Основные подходы к изучению зависимости, предложенные отечественными исследователями: И.Н.Пятницкой, А.Е.Личко, А.В.Худяковым, В.Д.Менделеевым, Л.М.Долсом, А.В.Котляровым и др.
16. Токсикомания как зависимое поведение.
17. Фанатизм как форма поведенческой аддикции.
18. Современные подходы к терапии зависимостей.
19. Общие понятия и принципы организации профилактической работы.

## Критерии оценки выступлений (докладов) студентов

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |

## Критерии оценки выполнения задания

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент в установленные сроки представляет проект программы тренинга в виде презентации, соответствующей требованиям, дает полные ответы на дополнительные вопросы преподавателя способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется, если студент в установленные сроки представляет проект программы тренинга в виде презентации, соответствующей требованиям. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в установленные сроки представляет проект программы тренинга в виде презентации. Презентация не полностью соответствует всем требованиям, при этом программа недостаточно аргументирована научными данными, студент дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент представляет программу тренинга не в срок. Программа и презентация не соответствуют требованиям.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет

### Вопросы к зачету

1. Определения «социальная норма», «социальные отклонения».
2. Психологическая классификация видов отклоняющегося поведения.
3. Причины отклоняющегося поведения.
4. Динамика девиантности.
5. Теория аномии (социальной дезорганизации).
6. Теория девиантного поведения Г. Кэплана.
7. Теория социализации.
8. Понятие агрессии. Классификация видов агрессии. Факторы, влияющие на агрессивное поведение. Проблемы агрессивного поведения детей и подростков.
9. Индивидуальная и групповая коррекционная работа с агрессивными детьми и подростками.
10. Понятие делинквентного (антисоциального) поведения. Классификация делинквентного поведения.
11. Понятие зависимого поведения.
12. Психологические особенности лиц с зависимыми формами поведения
13. Факторы риска возникновения зависимостей
14. Нехимические зависимости: диагностические критерии, общие черты, классификация
15. Химические зависимости: диагностические критерии, общие черты, классификация
16. Классификация алкогольных расстройств
17. Общая характеристика наркоманической зависимости
18. Основные признаки наркотического опьянения
19. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления седативных и снотворных веществ
20. Расстройства вследствие употребления различных стимуляторов, включая кофеин
21. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления галлюциногенов
22. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления табака
23. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления летучих растворителей
24. Особенности проявления сексуальной зависимости
25. Характеристика работоголизма (трудоголизм)
26. Характеристика спортивной аддикции (аддикция упражнений)
27. Аддикции к покупкам (компульсивный шопинг)
28. Характеристика пищевых форм зависимого поведения: аддиктивное переедание, аддиктивное голодание
29. Другие нехимические зависимости: ургентная аддикция, коллекционирование, духовный поиск, состояние перманентной войны
30. Профилактика зависимого поведения.
31. Характеристика и классификация нехимических зависимостей
32. Патологический гемблинг: клинико-психологические особенности
33. Механизмы пищевых аддикций, их отличие от нервной анорексии и булимии
34. Характерные черты зависимой личности
35. Влияние социума на формирование зависимого поведения
36. Особенности подросткового возраста как фактор риска формирования зависимых расстройств
37. Направленность профилактической деятельности в связи с проблемой зависимого поведения.
38. Методы транзактного анализа в терапии зависимостей.

39. Зависимое поведение с позиций гештальтпсихологии.
40. Биологические, психоаналитические и бихевиоральные концепции формирования зависимого поведения.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-5.1.** Анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства и психологической помощи, разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ОПК-5.2** Применяет методы психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных | При решении стандартных задач не продемонстрированы |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | задач с некоторыми недочетами. | задач с некоторыми недочетами. | базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

## Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### 1. 1. Тематика практических занятий

Тема 1. Общие принципы психотерапии Вопросы для обсуждения: 1. Донаучный и научный период развития психотерапии. 2. Междисциплинарный характер психотерапии. 3. Характеристика трех основных целей психотерапии (целостность, гармония, свобода). 4. Активная и пассивная установки к психотерапии. 5. Психологическая и медицинская модели психотерапии.

Тема 2. Понятие и сущность психотерапии. Вопросы для обсуждения: 1. Общие факторы психотерапии. 2. Методы в значении психотерапевтических интервенций. 3. Определение психотерапевтических мишеней. 4. Этапы психотерапевтического процесса и их характеристика. 5. Синдром профессионального выгорания. 6. Профессиональный этический кодекс и специфика психотерапевтических отношений.

Тема 3. Психодинамического направления психотерапии Вопросы для обсуждения: 1. Теоретические основы психоанализа З. Фрейда. Базовые феномены и концепты психоаналитической психотерапии: сопротивление, перенос-контрперенос. 2. Аналитическая психотерапия К.Г. Юнга. Этапы психотерапии по К.Г. Юнгу: катарсис, прояснение, инсайт, трансформация. 3. Индивидуальная психотерапия А. Адлера. Техники терапии: моделирование, парадоксальные стратегии, поощрение, интерпретация и другие 4. Дальнейшее развитие психодинамического направления зарубежной психотерапии. 5. Отечественная динамическая психотерапия. 6. Подход к проблеме личности в концепции В.Н. Мясищева.

Тема 4. Основы когнитивно-бихевиоральной психотерапии Вопросы для обсуждения: 1. Психотерапевтическая направленность бихевиорального направления психотерапии. 2. Теоретические основы радикального бихевиоризма Б.Ф. Скиннера. 3. Принципы и методы психотерапии при аффективных расстройствах и расстройствах адаптации. 4. Рационально-эмоционально-поведенческой психотерапии А. Эллиса.

Тема 5. Гуманистического направления психотерапии Вопросы для обсуждения: 1. Смысл и основные принципы гуманистической психотерапии. 2. Понятия переживание, осознание, интеграция. 3. Сущность процесса гуманистической психотерапии. 4. Патология по А. Маслоу. Депривация потребностей роста. 5. Основные задачи терапии по Роджерсу: создание условий, способствующих новому опыту 6. Триада Роджерса. Понятия: эмпатия, безусловное положительное принятие, собственная конгруэнтность.

Тема 6. Экзистенциальное направление психотерапии Вопросы для обсуждения: 1. «Здоровая» личность в экзистенциальном направлении психотерапии. 2. Психотерапевтическая направленность экзистенциального направления психотерапии. 3. Экзистенциальная терапия И. Ялома: поле отношений, экзистенциальная терапия и академическое сообщество. 4. Экзистенциальная психотерапия В. Франкла и три уровня экзистенции 5. Экзистенциально-гуманистическая психотерапия Дж. Бьюдженталя.

Тема 7. Гештальттерапия Вопросы для обсуждения: 1. Основные представления о человеке и его отношениях с окружающим миром. Понятие аутентичности. 2. Ф. Перлз как основатель гештальттерапии. 3. Гомеостаз, цикл контакта, защитные механизмы: конфлюэнция, интроекция, проекция, ретрофлексия, дефлексия. 4. Основные психотерапевтические техники: осознавание,

отыгрывание незавершенных ситуаций, управляемое фантазирование, работа со сновидениями.

Тема 8. Телесно-ориентированная психотерапия Вопросы для обсуждения: 1. Телесные блоки и зажимы, их влияние на характер и поступки человека. 2. Первичная телесная диагностика. Ознакомление с различными видами контакта. 3. Основные положения соматической вегетотерапии В. Райха. 4. Панцирь характера и тип личности (невротический, эмоциональная чума, генитальный). 5. Основные стратегии райхианской терапии при работе с психосоматическими больными. 6. Биоэнергетика А. Лоуэна как путь познания своей личности через тело и его энергетические ресурсы. 7. Невроз по Лоуэну. 8. Оценка тела и напряженные позы.

Тема 9. Психотерапия психосоматических расстройств Вопросы для обсуждения: 1. Общие вопросы психотерапии психосоматических пациентов: внутренняя картина болезни, нозогении (психогенные реакции) и др. 2. Суггестивная психотерапия – гипноз и самовнушение. 3. Психосинтез, особенности техник. 4. Терапия, фокусированная на решении. 5. Позитивная психотерапия. 6. Символдрама (метод катативного переживания образов). 7. Арттерапия и креативная визуализация.

Тема 10. Групповая и индивидуальная психотерапия Вопросы для обсуждения: 1. Терапевтические цели и задачи групповой психотерапии. 2. Механизмы лечебного действия групповой психотерапии. 3. Основные методы групповой психотерапии: групповая дискуссия, интеракционная ориентация, биографическая, тематическая, психодрама, психогимнастика, проективный рисунок, музыкотерапия и другие. 4. Индивидуальная психотерапия. 5. Понятие психотерапевтического контракта. 6. Краткосрочная и долговременная терапия.

Тема 11. Семейная психотерапия Вопросы для обсуждения: 1. Основные положения системного подхода в семейной терапии. 2. Современная семья и типы нарушений в ее развитии. 3. Типы негармоничного воспитания в семье. Диагностика в работе с семьей. 4. Этапы семейной психотерапии: диагностический (семейный диагноз); ликвидация семейного конфликта; реконструктивный; поддерживающий. 5. Семейная психотерапия В. Сатир. 6. Техника семейной реконструкции: «Круг влияний», фантазии рождения, составление семейной хронологии и другие методы изучения и анализа семейной истории.

### 1.2. Тематика докладов по дисциплине

1. Классический и современный психоанализ.
2. Понятие бессознательного и неосознаваемого, переноса и контрпереноса.
3. Теория объектных отношений (М. Кляйн). Х. Кохут, О. Кернберг как представители современного психоанализа.
4. Понятие нарциссической личности как нарушение в развитии и формировании объектных отношений.
5. Структурный психоанализ Ж. Лакана.
6. Понятие механизмов психологической защиты и техники работы с ними в психоанализе.
7. Роль гипноза в психоанализе.
8. Юмор, оговорки и «ошибки» в поведении как симптом бессознательных конфликтов.
9. Архетипы и техники работы с архетипическими образами.
10. Юнгианская арт-терапия.
11. Неофрейдизм (К. Хорни, Г. Салливан, Э. Фромм).
12. Бихевиоральное направление в терапии. Классическое и оперантное обуславливание.
13. Г. Айзенк и Дж. Вольпе как основатели бихевиоральной терапии.
14. Аверсивная психотерапия и другие методы поведенческой терапии.
15. Теория личностных конструктов Дж. Келли и терапия фиксированных ролей.
16. Когнитивная модель терапии тревожно-фобических расстройств, депрессии и расстройств личности.

17. Когнитивная гипнотерапия и НЛП.
18. Эриксонианский гипноз и прямые техники наведения транса.
19. Социально-когнитивная концепция А. Бандуры как методологическая основа современной когнитивно-бихевиоральной терапии.
20. Терапия реальностью Э. Глассера.
21. М. Селигман – от выученной беспомощности к новой позитивной психологии.

**Критерии оценки выступлений (докладов) студентов**

**Оценка «отлично»/зачтено**. Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо»/зачтено**. Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно»/зачтено**. Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено**. Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

1. Определение понятия психотерапия.
2. Отличие психотерапии от психологической коррекции и психологического консультирования.
3. Три вида психотерапии. Цели и задачи.
4. Методический эклектизм – как тип психотерапевтической интеграции.
5. Поиск общих факторов – как тип психотерапевтической интеграции.
6. Теоретическая интеграция.
7. Ассимилятивная интеграция.
8. Определение понятия деонтология и этика.
9. Этапы психоаналитической помощи.
10. Общие положения гуманистического направления психотерапии.
11. Клиентцентрированная психотерапия К. Роджерса
12. Основные техники, применяемые в клиентцентрированной психотерапии.
13. Общие положения экзистенциального направления психотерапии.
14. Логотерапия В. Франкла.
15. Общие положения когнитивного направления психотерапии.
16. Формула А-В-С. 30. Рационально-эмоционально-поведенческая психотерапия А. Эллиса.
17. Характеристика проблемы –дискомфорт.
18. Перечислить когнитивные, эмоциональные и поведенческие техники РЭПТ.
19. Общие положения бихевиорального направления психотерапии.
20. Технологии бихевиоральной психотерапии.
21. Специфика осуществления психологической коррекции.

22. Виды психологической коррекции.
23. Структура построения коррекционной программы.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-6.1** разрабатывает и реализовывает комплексные программы психологического консультирования и психотерапии в индивидуальной, семейной и групповой формах с учетом нозологической, возрастной, социокультурной специфики пациентов (клиентов) и оценивать их эффективность. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ОПК-6.2** Владеет основными методами и техниками психологического консультирования и психотерапии. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | | | |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОТЕРАПИЯ И ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С АДДИКТИВНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача 1
В подъезде жилого дома обнаружен молодой человек, на вид около 15 лет, лежащий без сознания. При осмотре: дыхание угнетено, зрачки «точечные», не реагирует на болевые раздражители, брадикардия. В области локтевых сгибов по ходу вен многочисленные уплотнения и мелкие кровоизлияния. Продуктивному контакту не доступен. 1.Предположите причину состояния. 2. Предложите тактику первой помощи.

Ситуационная задача 2
Больной М., 54 лет, обратился с жалобами на бессонницу в течение 7 месяцев. По назначению врачей принимал снотворные препараты периодически, далее не смотря на рекомендацию отмены, перешел к постоянному употреблению. В течение последних 2-х месяцев снотворный эффект снизился, стал самостоятельно повышать дозу, но прежнего эффекта достичь не удалость. Отмечает, что без снотворных препаратов чувствует постоянную усталость, раздражительность, «чувство тяжести». В то время как при их употреблении появляется ощущение прилива энергии, повышается активность, работоспособность. Не заметил, как доза снотворных повысилась, но без снотворного эффекта. Решил бросить принимать данные снотворные средства, но на следующий день у больного возникли необъяснимая тревога, страх. Появились дрожь в конечностях, мышечные подергивания, общая слабость, головокружение, тошнота, рвота, нарушилось восприятие окружающих предметов и пространства. Повысилось артериальное давление, хотя при вставании с кровати отмечалось резкое падение АД. Позднее развились 2 судорожных припадка. 1.Установите предположительную причину бессонницы. 2.Предположите наиболее вероятную химическую структуру снотворного. 3.Перечислите имеющиеся у больного симптомы.

Ситуационная задача 3
Больной А., 32 лет, употребляет алкогольные напитки с 14 лет. Последние 5 лет пьет запоями. Очередной запой длился 2 недели. Через три дня после его прекращения ухудшился ночной сон. На шестой день появились тревога, беспокойство, видел «рогатых людей», которые изменялись в размерах, то приближались, то удалялись. Несколько раз пытался выброситься из окна. Вопросы: 1). Определите симптомы заболевания. 2). Каков ведущий синдром в настоящее время? 3). В рамках какого заболевания возникло расстройство психической деятельности. 4). Показана ли госпитализация больного?

Ситуационная задача 4
Больной Ш., 27 лет, злоупотребляет спиртными напитками в течение 5 лет. В период воздержания от приема спиртного появляется раздражительность, снижается настроение, испытывает сильную тягу к спиртному. Для достижения «насыщения» ему требуется все боль- 16 шие дозы алкоголя, он является инициатором употребления алкоголя в компании, стремится сам произносить тосты, ускоряя прием алкоголя. Испытывает «сильный подъем» перед приближением любых праздников. Часто после выпивок забывает отдельные события предыдущего «застолья». Вопросы: 1). Определите симптомы заболевания. 2). Квалифицируйте состояние больного. 3). Определите стадию заболевания. 4). Какие расстройства памяти выявляются в данном случае.

Ситуационная задача 5
У больного, злоупотребляющего психоактивным веществом в форме псевдозапоев в течение нескольких лет, не сформировалось развернутого абстинентного синдрома. Однако во время перерыва в употреблении вещества появлялись раздражительность, вспышки гнева, тяжелые дисфории. Вопросы: 1. Какие симптомы описаны 2. Каким синдромом определяется состояние? 3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картин 4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства? Каковы лечебные рекомендации?

Ситуационная задача 6
Больной однократно принял незнакомое ему ранее психоактивное вещество. На фоне интоксикации развилось состояние, в котором больной видел преследующие его воздушные шары, «ощущал копошение червей в животе». Вопросы: 1. Какие симптомы описаны? 2.Каким синдромом определяется состояние? 3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина? 4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства? 5. Каковы лечебные рекомендации?

Ситуационная задача 7
Больной злоупотребляет алкоголем в течение 5 лет. В период воздержания появляется раздражительность, снижается настроение, испытывает сильную тягу к спиртному. Для достижения «насыщения» ему требуются все большие дозы алкоголя, он является инициатором употребления алкоголя в компании. Часто забывает отдельные события предыдущего «застолья». Вопросы: 1. Назовите описанные симптомы. 2. Назовите описанные синдромы. 3. Поставьте диагноз? 4. Каков прогноз расстройства? 5. Рекомендуемое лечение. 6. Способы мотивации пациента к приверженности лечению и ведению здорового образа жизни в будущем.

Ситуационная задача 8
«Стаж» алкоголизации у больного Н. около 20 лет. Длительность запоев составляет примерно одну неделю. В период запоя по утрам возникает сердцебиение, боли в области сердца, потливость, нарушения перистальтики, колебания артериального давления, беспокойство, снижение аппетита. Вопросы: 1. Назовите описанные симптомы. 2. Назовите описанные синдромы. 3. Поставьте диагноз? 4. Каков прогноз расстройства? 5. Рекомендуемое лечение 6. Способы мотивации пациента к приверженности лечению и ведению здорового образа жизни в будущем.

Ситуационная задача 9
Подросток 17 лет, в течение 3 лет систематически употребляет алкоголь. Стремиться собрать компанию, постоянно ищет повод выпить. Порой забывает моменты прошедшей выпивки. Дозы алкоголя постоянно увеличиваются. Вопросы: 1. Какие симптомы описаны? 2. Каким синдромом определяется состояние? 3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина? 4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства? 5. Каковы лечебные рекомендации? 6. Способы мотивации пациента к приверженности лечению и ведению здорового образа жизни в будущем.

Ситуационная задача 10
Больной В., злоупотребляет алкоголем на протяжении 15 лет. В последние 2 года употребление носит постоянный характер, пьет по несколько дней подряд, прекращение употребления сопровождается подъемом давления, тахикардией. Начало очередного употребления, как правило, связано с получением зарплаты, часто провоцируется конфликтами с женой. Дозы алкоголя постоянные. Прекращает употребление, когда заканчиваются деньги. Вопросы: 1. Какие симптомы описаны? 2. Каким синдромом определяется состояние? 3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина? 4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства? 5. Каковы лечебные рекомендации? 6. Способы мотивации пациента к приверженности лечению и ведению здорового образа жизни в будущем.

**Критерии оценки выполнения задания**

**Оценка «отлично».** При ответе на вопросы студент демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Ответы отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Ответ отражает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное.

**Оценка «неудовлетворительно».** Ответ краткий, неглубокий, поверхностный.

**1.2. Разработка программы групповой психотерапии с учетом ниже представленных требований**

1. **Процессуальный аспект программы групповой психотерапии. Групповая динамика**
   - Создание эмоционально безопасной и рабочей атмосферы;
   - Знакомство, контакт и создание условий;
   - Правила работы группы;
   - Основы группового процесса;
   - Этапы групповой динамики;
   - Проблемные ситуации в групповом процессе;
   - Роли и типы участников.

2. **Инструментальный аспект программы групповой психотерапии.**
   - Планирование;
   - Цели и задачи тренинга;
   - Определение целевой группы программы групповой психотерапии;
   - Понятие о целевой группе;
   - Методы определения потребностей интересов целевой группы;
   - Подростки как целевая группа программы групповой психотерапии зависимого поведения;
   - Другие целевые группы программы групповой психотерапии зависимого поведения;
   - Структура тренинга;
   - Общая модель психотерапевтической сессии;
   - Структурный сценарий программы групповой психотерапии;
   - Состав психотерапевтической группы. Гомогенные и гетерогенные группы;
   - Оценка эффективности психотерапии;
   - Основные методы групповой работы;
   - Организация условий проведения программы групповой психотерапии.

**Критерии оценки выполнения задания**

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент в установленные сроки представляет проект программы в виде презентации, соответствующей требованиям, дает полные ответы на дополнительные вопросы преподавателя способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется, если студент в установленные сроки представляет проект программы в виде презентации, соответствующей требованиям. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в установленные сроки представляет проект программы в виде презентации. Презентация не полностью соответствует всем требованиям, при этом программа недостаточно аргументирована научными данными, студент дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент представляет программу не в срок. Программа и презентация не соответствуют требованиям.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

**Вопросы к зачету:**

1. Понятие аддиктивной личности и факторы ее возникновения
2. Факторы риска формирования аддикций в подростковом возрасте.
3. Общая характеристика наркотической зависимости
4. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления седативных и снотворных веществ
5. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления галлюциногенов
6. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психостимуляторов
7. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления табака
8. Общая характеристика аддикции отношений (любовные, избегания)
9. Характеристика работоголизма (трудоголизм)
10. Аддикции к покупкам (компульсивный шопинг)
11. Другие нехимические аддикции: ургентная аддикция, коллекционирование, духовный поиск, состояние перманентной войны.
12. Патологический гемблинг: клинико-психологические особенности
13. Принципы терапии и реабилитации аддиктивных расстройств.
14. Организационные и правовые основы оказания помощи при аддиктивных расстройствах.
15. Теоретические основы психотерапии и психологической реабилитации зависимого поведения
16. Концептуальные подходы к психотерапии и психологической реабилитации зависимого поведения
17. Отечественный и зарубежный опыт психотерапии и психологической реабилитации зависимого поведения
18. Характеристика общих принципов и основных этапов реабилитации зависимых и аддиктивных лиц.
19. Групповая и индивидуальная психотерапии при химических/нехимических зависимостях
20. Особенности психотерапии наркотической зависимости.
21. Особенности психотерапии алкогольной зависимости.
22. Особенности психотерапии нехимических зависимостей.
23. Семейная психотерапии при химических/нехимических зависимостях
24. Психотерапия созависимости.

### Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-5.1** анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства и психологической помощи, разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ. | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ОПК-5.2** применяет методы психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОСОМАТИКА

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение №1***
*к рабочей программе дисциплины*

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## 1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования и шкал оценивания

### 1.1. Описание показателей компетенций

| № | Код компетенции | Название компетенции | Знать | Уметь | Владеть |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **ПК-5** | способностью осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и "терапевтическую среду" | 1. клинику, течение и психодинамические механизмы психосоматических расстройств<br>2.диагностические критерии психосоматических расстройств<br>3. методы психотерапии психосоматических пациентов | 1.диагностировать психосоматические расстройства<br>2. устанавливать показания к психотерапии психосоматических пациентов<br>3. осуществлять психотерапию психосоматических пациентов | 1. методами диагностики психосоматических расстройств<br>2. клинико-психологическим подходом в работе с психосоматическими пациентами<br>3. современными методами психотерапии психосоматических пациентов |

### 1.2. Описание уровней, критериев и шкалы оценивания компетенций

| Уровни сформированности компетенций | Шкала оценивания | Критерии оценивания |
|---|---|---|
| НЕДОСТАТОЧНЫЙ | Неудовлетворительно / не зачтено | Обучаемый продемонстрировал: неправильные ответы на основные вопросы; грубые ошибки в ответах; непонимание сущности излагаемых вопросов; неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы; не владеет основной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения не сформированы. |
| ПОРОГОВЫЙ | Удовлетворительно / зачтено | Обучаемый продемонстрировал: твердые знания и понимание основного программного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы на поставленные вопросы при устранении неточностей и несущественных ошибок в освещении отдельных положений при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение основной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| БАЗОВЫЙ | Хорошо / зачтено | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и, по существу, излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| ПОВЫШЕННЫЙ | Отлично / зачтено | Обучаемый продемонстрировал: глубокие исчерпывающие знания и понимание программного материала; содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все вопросы, включая дополнительные, четко и логически стройно излагает свою позицию, умеет тесно увязывать теорию с практикой; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем осознанности, |

| | | |
|---|---|---|
| | | освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |

## 2.Типовые задания для оценки знаний, умений и навыков, сформированных в рамках изучения дисциплины

### 2.1 Тематика практических занятий

Тема 1. История психосоматической медицины и современные теории
Тема 2. Принципы психосоматической терапии
Тема 3. Психосоматическая диагностика и методы психосоматической терапии
Тема 4. Невроз и стресс
Тема 5. Депрессия, соматизированное и ипохондрическое расстройство
Тема 6. Соматоформная вегетативная дисфункция
Тема 7. Расстройства питания и сна
Тема 8. Сексуальные дисфункции
Тема 9. Психосоматические и соматогенные психические расстройства
Тема 10. Расстройства личности у соматически больных
Тема 11. Психосоматические расстройства у детей

### 2.1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

### 2.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

Тема 1. Описание и анализ своего психосоматического случая.
Тема 2. Сравнение диагностических критериев психосоматических расстройств в МКБ-10 и DSM-5.
Тема 3. Психосоматические аспекты неврозологии.

Тема 4. Синдром Мюнхгаузена: симуляция, психосоматическое или личностное расстройство?
Тема 5. Уровни ипохондрического расстройств: невротический, личностный, психотический.
Тема 6. Случай соматизированной депрессии.
Тема 7. Кардиофобия Зигмунда Фрейда.
Тема 8. Случай Эллен Вест.
Тема 9. Метод парной психоаналитической секс-терапии Хелен Каплан.
Тема 10. Психосоматика и соматопсихика (случай Амалии Икс).
Тема 11. Установление контакта с алекситимическим пациентом.
Тема 12. Случай психосоматики у ребенка.
Тема 13. Лечение неорганического энуреза.
Тема 14. Комплексная терапии логофобического невроза.
Тема 15. Тактика психолога в случае школьной фобии.

### 2.2.1 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:

- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:

- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:

- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:

- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

### 2.2.2 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 2.3 Тематика рефератов

1. Тема 1.  Психосоматические теории.
2. Тема 2.  Диагностика психосоматических расстройств.
3. Тема 3. Методы психосоматической терапии.
4. Тема 4. Невротические психосоматические расстройства.
5. Тема 5. Психосоматические реакции на стресс.
6. Тема 6. Соматизированная депрессия
7. Тема 7. Соматизированное и ипохондрическое расстройство
8. Тема 8. Соматоформная вегетативная дисфункция
9. Тема 9. Расстройства питания, выделения и обмена веществ.
10. Тема 10. Расстройства питания и сна
11. Тема 11. Расстройства дыхания и кровообращения.
12. Тема 12. Кожные и двигательные нарушения.
13. Тема 13. Сексуальные дисфункции и женские болезни.
14. Тема 14. Психосоматические расстройства у детей.
15. Тема 15. Психосоматические и соматогенные психические расстройства.
16. Тема 16. Расстройства личности у соматически больных.
17. Тема 17. Тяжелые болезни и умирание.

### 2.3.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 2.3.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 2.4 Тематика докладов

Тема 1. Типология З. Фрейда психосоматических заболеваний.
Тема 2. Вклад Ф. Александера в учение о психосоматике.
Тема 3. Подход Г. Фрайбергера.
Тема 4. Приемы установления терапевтического контакта.
Тема 5. Психосоматический аспект истерии.
Тема 6. Неврастения.

Тем 7. Острая реакция на стресс.
Тема 8. Посттравматическое стрессовое расстройство.
Тема 9. Соматизированная депрессия.
Тема 10. Кардиофобический синдром.
Тема 11. Гипертония и гипотония.
Тема 12. Дисфункции желудка и кишечника.
Тема 13. Бронхиальная астма.
Тема 14. Нервный зуд.
Тема 15. Хроническое соматоформное болевое расстройство.
Тема 16. Нервная анорексия.
Тема 17. Нервная булимия.
Тема 18. Бессонница.
Тема 19. Оргазмическая дисфункция.
Тема 20. Импотенция.
Тема 21. Личностный профиль и семья гипертоника.
Тема 22. Хроническая ишемическая болезнь сердца ХИБС и коронарная личность.
Тема 23. Мигрень, особенности личности.
Тема 24. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.
Тема 25. Тиреотоксикоз и сахарный диабет.
Тема 26. Бесплодие и самопроизвольный выкидыш.
Тема 27. Климактерические неврозоподобные состояния.
Тема 28. Ревматоидный артрит.
Тема 29. Расстройство питания в раннем возрасте.
Тема 30. Неорганический энурез.
Тема 31. Страх разлуки, школьная фобия, логофобия.
Тема 32. Детские тики.

### 2.4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

### 2.5 Вопросы для устного опроса

Вопрос 1. Какие Вы знаете психосоматические теории?
Вопрос 2. Изложите концепцию Ф. Александера.
Вопрос 3. Опишите подход Г. Фрайбергера в терапии психосоматических пациентов.
Вопрос 4. Изложите общие диагностические критерии психосоматических расстройств.
Вопрос 5. Чем отличается диагностика психосоматических расстройств в МКБ-10 и DSM-5?
Вопрос 6. Перечислите основные методы психосоматической терапии.
Вопрос 7. Расскажите о современных методах психосоматической терапии.
Вопрос 8. Опишите невротические психосоматические расстройства.
Вопрос 9. Как проявляются психосоматические реакции на стресс?
Вопрос 10. Как протекает соматизированная депрессия?

Вопрос 11. Опишите клинику и течение соматизированного расстройства.
Вопрос 12. В каких формах проявляется соматоформная вегетативная дисфункция?
Вопрос 13. Как протекает ипохондрическое расстройство на невротическом. личностном и психотическом уровне?
Вопрос 14. Чем избегающе-ограничительноге расстройство приема пищи отличается от нервной анорексии?
Вопрос 15. Проведите дифференциальную диагностику компульсивного переедания и булимии.
Вопрос 16. Чем отличается неорганический энурез от органического?
Вопрос 17. Как применяются бихевиоральные методы в терапии энуреза?
Вопрос 18. Опишите современный подход к терапии логофобии.
Вопрос 19. Расскажите о нарушениях сна у детей.
Вопрос 20. Дайте рекомендации родителям ребенка с сомнамбулизмом.
Вопрос 21. Что посоветовать клиенту, страдающему бессонницей?
Вопрос 22. Сравните поведение больных кардиофобией и ХИБС.
Вопрос 23. Чем истерический припадок отличается от эпилептического?
Вопрос 24. Опишите психодинамику гипертонической болезни.
Вопрос 27. Опишите психодинамику ХИБС.
Вопрос 25. Опишите психодинамику бронхиальной астмы.
Вопрос 26. Опишите психодинамику язвенной болезни.
Вопрос 27. Опишите психодинамику ревматоидного артрита.
Вопрос 28. Опишите психодинамику нейродермита.
Вопрос 29. Опишите психодинамику тиреотоксикоза.
Вопрос 30. Как применяется аутогенная тренировка в терапии психосоматических пациентов?
Вопрос 31. Изложите подход Хелен Каплан в терапии сексуальных дисфункций.
Вопрос 32. Как проявляется делегированный синдром Мюхгаузена?
Вопрос 32. Расскажите о соматогенных психических расстройствах.
Вопрос 33. Опишите расстройства личности у соматически больных.
Вопрос 34. Вклад Э. Кюблер-Росс в представление об умирающем пациенте.
Вопрос 35. Как осуществляется психологическая помощь в хосписе?

### 2.5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 2.6 Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Опишите и проанализируйте свой психосоматический случай.
Задание 2. Сравните диагностические критерии психосоматических расстройств в МКБ-10 и DSM-5.
Задание 3. Выделите психосоматические аспекты неврозологии.
Задание 4. Синдром Мюнхгаузена: симуляция, психосоматическое или личностное расстройство?
Задание 5. Уровни ипохондрического расстройств: невротический, личностный, психотический.
Задание 6. Опишите случай соматизированной депрессии.
Задание 7. Макс Шур – личный врач З. Фрейда.
Задание 8. Три взгляда на случай Эллен Вест: Л.Бинсвангер, Р.Мэй, К.Роджерс.
Задание 9. Изложите метод парной психоаналитической секс-терапии Хелен Каплан.
Задание 10. Психосоматика и соматопсихика.

Виды самостоятельной работы студента:

1. изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
2. подготовка к семинарскому занятию, реферата, доклада, эссе;
3. решение задач;
4. написание реферата;
5. подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

**2.6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы**

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 3. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации студентов.

### 3.1 Вопросы к экзамену

1. Типология З. Фрейда психосоматических заболеваний.
2. Рационально-эмотивная терапия А. Эллиса.
3. Биоэнергетический анализ А. Лоуэна.
4. Вклад Ф. Александера в учение о психосоматике.
5. Систематическая десенситизация по Дж. Вольпе.
6. Позитивная терапия по Н. Пезешкиану.
7. Подход Г. Фрайбергера.
8. Прогрессивная мышечная релаксация.
9. Показания для проведения психодинамической терапии и ее этапы.
10. Понятие алекситимии П. Сифнеоса.
11. Сомато-ориентированная терапия.
12. Чем отличается диагностика психосоматических расстройств в МКБ-10 и DSM-5?
13. Соматизированное расстройство.
14. Изложите общие диагностические критерии психосоматических расстройств.
15. Как осуществляется психологическая помощь в хосписе?
16. Ипохондрия.
17. Вклад Э. Кюблер-Росс в представление об умирающем пациенте.
18. Расскажите о современных методах психосоматической терапии.
19. Нервная анорексия.
20. Опишите расстройства личности у соматически больных.
21. Перечислите основные методы психосоматической терапии.
22. Нервная булимия.
23. Опишите невротические психосоматические расстройства.
24. Расскажите о соматогенных психических расстройствах.
25. Реакции личности на соматическую болезнь.
26. Как проявляется делегированный синдром Мюхгаузена?
27. Изложите подход Хелен Каплан в терапии сексуальных дисфункций.
28. Типичная картина психосоматической семьи.
29. Опишите психодинамику тиреотоксикоза.
30. Как применяется аутогенная тренировка в терапии психосоматических пациентов?
31. Вегетативный криз.
32. Опишите психодинамику нейродермита.

33. Что посоветовать клиенту, страдающему бессонницей?
34. Вегетососудистая дистония.
35. Опишите подход Г. Фрайбергера в терапии психосоматических пациентов.
36. Дайте рекомендации родителям ребенка с сомнамбулизмом.
37. Психология тяжело больного.
38. Опишите психодинамику ревматоидного артрита.
39. Как применяются поведенческие методы в терапии энуреза?
40. Стадии предсмертного состояния по Э. Кюблер-Росс.
41. Опишите психодинамику язвенной болезни.
42. Опишите современный подход к терапии логофобии.
43. Вегето-соматические расстройства у депрессивных детей.
44. Опишите психодинамику бронхиальной астмы
45. Проведите дифференциальную диагностику компульсивного переедания и булимии
46. Какие Вы знаете психосоматические теории?
47. Опишите психодинамику ХИБС.
48. Чем избегающе-ограничительноге расстройство приема пищи отличается от нервной анорексии?
49. Изложите концепцию Ф. Александера.
50. Опишите психодинамику гипертонической болезни.
51. Чем отличается неорганический энурез от органического?
52. Чем истерический припадок отличается от эпилептического?
53. Как протекает ипохондрическое расстройство на невротическом. личностном и психотическом уровне?
54. В каких формах проявляется соматоформная вегетативная дисфункция?
55. Сравните поведение больных кардиофобией и ХИБС.
56. Опишите клинику и течение соматизированного расстройства.
57. Как протекает соматизированная депрессия?
58. Расскажите о нарушениях сна у детей.
59. Как проявляются психосоматические реакции на стресс?
60. Чем пучковая головная боль отличается от мигрени?

### 3.2 Тестовые задания

*(при использовании теста)*

1-7. Для каждой концепции «психосоматической медицины», приведенной ниже, подберите имя, наиболее тесно с ней связанное:

А) Э. Кюблер-Росс
Б) Ф. Александер
В) З. Фрейд
Г) В. Райх
Д) Ф. Данбар.

1. Психосоматические заболевания связаны со специфическими неразрешенными невротическими конфликтами.

2. Существует семь психосоматических заболеваний: бронхиальная астма, язвенный колит, ревматоидный артрит, эссенциальная гипертония, пептическая язвенная болезнь, нейродермит и диффузный токсический зоб

3. Истерический невроз является следствием вытесненных воспоминаний.

4. Психосоматические заболевания характеризуются специфическими чертами личности.

5. Лица, которые переносят заболевания, угрожающие жизни, проходят отчетливые фазы психологической адаптации.

6. Психоанализ наряду с симптоматикой должен быть адресован к лежащему в основе типу характера.

7. Истерическая личность характеризуется кокетливостью, возбудимостью и поверхностными межличностными отношениями.

8. Правильные утверждения по поводу соматизированного расстройства включают следующие, **кроме:**

А. оно называется синдромом Брике

Б. оно чаще встречается у мужчин

В. оно обычно характеризуется многочисленными соматическими жалобами

Г. оно наиболее распространено у представителей низших социальных и экономических групп

Д. отмечается семейная предрасположенность.

9. Пучковая головная боль отличается от мигрени тем, что (несколько верных ответов):

А. не имеет известных средств облегчения

Б. чаще отмечается у мужчин, чем у женщин

В. больные во время приступа возбуждены и иногда бьются головой

Г. наблюдается очень медленное начало с типичной продромальной фазой.

10. Человек получил плацебо в связи с умеренной болью и через 30 мин, сообщает, что боль прошла. Наиболее вероятным заключением является то, что он:

А. страдает конверсионным расстройством

Б. страдает диссоциативным расстройством

В. симулирует

Г. изначально не имел никакой боли

Д. реагирует на плацебо.

11. Правильные утверждения по поводу биообратной связи (биоподкрепления) включают то, что она (верны несколько ответов):

А. обычно использует оборудование

Б. предназначена для облегчения саморегуляции соматических процессов

В. может быть применена для модификации биоэлектрической активности головного мозга

Г. является эффективным лечением недержания кала.

12. Синдром Мюнхгаузена является:

А. эндокринным расстройством

Б. органическим заболеванием головного мозга

В. соматоформным расстройством

Г. расстройством сна

Д. симулятивным расстройством.

13. Наиболее частыми данными, выявляемыми у больных с симулятивными расстройствами, являются:

А. сочетание с тяжелой психической патологией

Б. агрессивный, самоуверенный тип личности

В. частые выписки из больницы

Г. самолечение или инъекции, сделанные самим больным

Д. отсутствие медицинских знаний.

14-18. Обозначьте следующее:

А. соматизированное расстройство

Б. обсессивно-компульсивное расстройство

В. диссоциативная фуга

Г. дисморфофобическое расстройство
Д. посттравматическое стрессовое расстройство.

14. 32-летняя женщина после того, что она увидела, как сгорел ее дом, испытывает повторяющиеся сновидения об этом происшествии.

15. 20-летний студент огорчен тем, что его нос кажется ему кривым, хотя окружающие считают нос нормальным.

16. Монахиню обнаруживают в далеком городе работающей в кабаре и не способной вспомнить свою прежнюю жизнь.

17. 35-летняя мать очень переживает и тревожится из-за невозможности отделаться от постоянного желания ударить своего ребенка.

18. Учащийся колледжа в течение трех лет страдает эпизодами амнезии и слепоты, а также многочисленными нарушениями со стороны органов грудной клетки и желудочно-кишечного тракта без какой-либо органической причины.

***Ответы***

1-7. 3. Фрейд разработал концепцию психологического конфликта и вытеснения. Он считал, что больные истерическим неврозом страдали от подавления и вытеснения воспоминаний и эмоций, связанных с ними. Его оригинальные идеи привели к развитию психоанализа и заложили фундамент психосоматической медицины. Ранние работы Фрейда касались, главным образом, симптомов.

В. Райх, ученик Фрейда, привлек внимание к значению типов характеров в диагностике и лечении. Один из описанных им типов личности назван истероидной; он охарактеризовал ее как кокетливую, легко возбудимую и поверхностную в межличностных контактах.

Тип личности и психологический конфликт рассматривались как патогенетический фактор в развитии соматических симптомов и психосоматических заболеваний. Ф. Данбар считала, что лица, страдающие психосоматическими заболеваниями, обладают определенными чертами личности.

Ф. Александер делал основной упор на учение о том, что семь классических психосоматических заболеваний (бронхиальная астма, язвенный колит, ревматоидный артрит, эссенциальная гипертония, пептическая язвенная болезнь, нейродермит и диффузный токсический зоб) характеризуются специфическими неразрешенными невротическими конфликтами. Например, он полагал, что лица, больные пептической язвой, страдали конфликтом оральной зависимости. Более поздние исследователи, однако, поставили под вопрос специфичность его положений, частично потому, что многие невротические конфликты бывают связаны с большим числом заболеваний, чем семь, перечисленных Александером. Действительно, большинство – если не все – соматические и хирургические заболевания включают психологический фактор; в этом смысле все они являются по своей природе психосоматическими.

Э. Кюблер-Росс дала подробное описание психологической адаптации к приближающейся смерти. Правильные ответы 1-Б, 2-Б, 3-В, 4-Д, 5-А, 6-Г, 7-Г.

8. Соматизированное расстройство ранее называлось истерией или синдромом Брике. Оно представлено многочисленными соматическими жалобами, поражает, главным образом, женщин и обычно впервые появляется в молодости. Имеется семейная предрасположенность, и чаще это расстройство наблюдается у больных из низших социальных и экономических групп. Оно часто сосуществует с другими психическими расстройствами. Правильный ответ Б.

9. Пучковые головные боли имеют определенное сходство с мигренью, но отличаются рядом признаков. При пучковых болях отношение женщин к мужчинам составляет 2:3, что противоположно соотношению 3:1 при мигрени. Обычно отмечаются внезапные приступы без какого-либо провоцирующего фактора. Начало обычно острое и тяжелое. При мигрени начало более постепенное, но оба вида этих головных болей могут сопровождаться тошнотой и рвотой. Больные мигренью предпочитают спокойно лежать,

т. к. движения усиливают боль. Пациенты с пучковыми головными болями часто возбуждены и могут даже биться головой в попытке облегчить боль. Правильные ответы А, Б, В.

10. Единственное заключение, к которому можно прийти по поводу описанного человека, является то, что он реагирует на плацебо. Его реакция ничего не говорит о том, является ли его боль «истинной» или психогенной. Было показано, что плацебо уменьшает боль как психологического, так и соматического происхождения. Правильный ответ Д.

11. Биообратная связь (биоподкрепление) обычно использует оборудование, предназначенное для обеспечения пациента визуальной или звуковой обратной связью в отношении физиологических процессов. Например, электроэнцефалограмма может записываться таким образом, чтобы появлялся определенный звук, когда при релаксации достигается появление альфа-ритма (покоя). Электромиограф может использоваться для мониторинга активности определенной группы мышц с визуальным или звуковым сигналом, пропорциональным степени достигаемой пациентом релаксации. Биообратная связь оказалась эффективной дополнительной терапией при таких состояниях, как мигрень, гипертония и хронические боли. В случае головной боли, обусловленной спазмом мышц или при недержании кала вследствие слабости сфинктера или нарушения восприятия растяжения прямой кишки, этот метод часто является терапией выбора. Правильны все ответы.

12. Симулятивное расстройство заключается в добровольном изображении симптомов заболевания для того, чтобы играть роль больного. Синдром Мюнхгаузена является тяжелым расстройством, которое характеризуется патологической лживостью, периодическим вызыванием или симуляцией болезней и бродяжничеством. Большинство случаев описано у мужчин из низших социальных и экономических слоев, часто с пограничными или антисоциальными личностными чертами, наблюдающимися на протяжении всей жизни. У них можно обнаружить многочисленные рубцы после предшествующих хирургических вмешательств, и они охотно идут на различные диагностические процедуры и операции. Верный ответ Д.

13. Пациенты с симулятивными расстройствами часто являются профессиональными медиками или имеют отношение к медицине. Введение или прием препаратов или других средств (например, инсулина, инфекционных агентов или неизвестных смесей препаратов) являются обычными способами симуляции болезни. Эти люди обычно пассивны и незрелы и создают много тревог и споров у персонала, заботящегося о них. Когда этим больным выставляется диагноз симулятивного расстройства, их аномальное поведение лучше объяснять им как «крик о помощи». Случаи суицидальных попыток и выписки из больницы редки даже после установления диагноза. Эти пациенты не являются социопатами и обычно не заболевают психозами. Правильный ответ Г.

14-18. Одной из наиболее характерных черт посттравматического стрессового расстройства является появление повторяющихся снов и воспоминаний о травмирующем событии. Наблюдаются многие другие симптомы, а расстройство должно наблюдаться не менее 1 мес. для установления диагноза.

При дисморфоманическом расстройстве пациент с нормальной внешностью имеет сверхценную фиксацию на воображаемом дефекте внешности. Убеждение упорное и иногда достигает бредового уровня. Диагноз исключает нервную анорексию (когда пациенты на самом деле худые, считают себя толстыми) и транссексуализм.

Больные обсессивно-компульсивным расстройством страдают постоянными мыслями, желаниями или повторяющимися действиями, которые мучительны, но пациенты не могут им противостоять. Эти симптомы воспринимаются как чрезмерные и бессознательные продукты собственной психики. Они являются источником страдания и нарушения нормального функционирования.

При соматизированном расстройстве имеются соматические жалобы, включающие четыре болевых симптома, два желудочно-кишечных симптомов, один сексуальный симптом и один псевдоневрологический.

Больные с диссоциативной фугой обнаруживают внезапное и временное изменение личностной идентификации, памяти или сознания. Они могут быстро утратить воспоминания о

своей прошлой жизни и понимание того, кто они есть. Эти больные могут покинуть свой дом, семью и работу и не помнить о них. Правильные ответы: 14-Д, 15-Г, 16-В, 17-Б, 18-А.

### 3.3. Критерии оценки результатов экзамена (тестирования) по дисциплине

| **Оценка экзамена** (стандартная) | **Оценка экзамена** (тестовые нормы: % правильных ответов) | **Требования к знаниям на устном экзамене (зачете) по билетам** |
|---|---|---|
| «отлично» | 80-100 % | Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |
| «хорошо» | 70-79% | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и, по существу, излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| «удовлетворительно» | 60-69% | Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современных исследований и их авторов. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| «неудовлетворительно» | менее 60% | Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Учебные действия и умения не сформированы. |

### Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/зачтено** | **Неудовлетворительно/ Незачтено** |
|---|---|---|---|---|
| **ПК 5.1** организует мероприятий психологического консультирования населения | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 5.2** проводит контроль и мониторинг деятельности по психологическому консультированию населения. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПРАКТИКУМ ПО ПСИХОТЕРАПИИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЮ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### 1. Тематика практических (интерактивных) / лабораторных занятий
### Практические занятия

Вопросы для обсуждения:

**Тема 1. Цели, задачи и принципы психологического консультирования**

1. Определение понятия консультирования. Цели и основные задачи консультирования.
2. Определение роли консультанта, основные задачи, ролевые функции консультанта.
3. Диагностические и психотерапевтические аспекты консультативной беседы.
4. Особенности психологических подходов в консультировании.
5. Классификация помощи клиенту. Схема деятельности консультанта.

**Тема 2. Навыки поддержания консультативного контакта**

1. Основные параметры консультативного контакта.
2. Факторы, влияющие на качество консультативного контакта.
3. Структурирование консультативного пространства. Структурирование времени консультирования.
4. Основные виды невербального общения.
5. Вербальное общение. Слушание клиента.

**Тема 3. Процедуры и техники консультирования**

1. Первая встреча с клиентом. Определение понятия психологической оценки.
2. Аспекты возможной оценки клиентов (нозологический, психодинамический, экзистенциальный).
3. Правила вербализации проблем клиента. Основные правила при задавании вопросов.
4. Постановка психологического диагноза. Психологический анамнез.
5. Основные техниками консультирования: техники ободрения и успокаивания; отражение содержания, отражение чувств; паузы молчания, интерпретация, конфронтация.

**Тема 4. Консультирование различных типов клиентов**

1. Техники консультирования тревожных и плачущих клиентов, при реакциях страха и фобиях;
2. Техники консультирования истерических личностей.
3. Техники работы с «немотивированными» клиентами
4. Техники работы с шизоидными личностями
5. Техники работы с враждебно настроенными и агрессивными клиентами.
6. Техники работы с клиентами с психосоматическими расстройствами.
7. Техники работы с клиентами с депрессией и суицидными намерениями.

**Тема 5. Эффективность психологического консультирования**

1. Объективные и субъективные показатели эффективности консультативного воздействия. Модель личности эффективного консультанта.

2. Степень «участия» ценностей консультанта в процессе консультирования. Сферы, в которых важна позиция консультанта.
3. Негативные последствия влияния профессиональной деятельности на личность консультанта.
4. Определение «синдрома сгорания», его причины. Способы, преграждающие путь «синдрому сгорания».

**Тема 6. Классическая и современная психоаналитическая концепция психотерапии**

1. Общая характеристика психодинамической психотерапия.
2. Специфика применения глубинных методов в психотерапии.
3. Основные техники психоанализа: анализ свободных ассоциаций, фантазий, сновидений, катарсического отреагирования, невроза перенесения, феноменов «психопатологии обыденной жизни».

**Тема 7. Психоаналитический подход и психодрама**

1. Применение психоаналитической теории объектных отношений в психодраме.
2. Основные цели и ключевые элементы психодрамы. Современные модели психодрамы.
3. Функции сеттинга в психоанализе и психодраме.
4. Групповая структура психодрамы.
5. Роль и позиции ведущего.
6. Групповая ситуация: структурирование пространства и времени на сеансах.
7. Индивидуальная и групповая динамика: групповые границы, фрагментация, зеркальное отображение, проекция, интроекция, регрессия, интер-и интраперсональные защиты.

**Тема 8. Использование психодрамы в терапии неврозов, пограничных и психосоматических расстройств.**

1. Психодрама в психотерапии детей и подростков.
2. Психодрама за пределами клинического контекста — психодрама и социодрама в сфере образования, организационного консультирования.

**Тема 9. Гештальт-ориентированная (интегративная) психотерапия Телесное Я и его проявления в психотерапии**

1. История создания гештальт-терапии, основные понятия. Теория контакта.
2. Методы гештальт-терапии Ф. Перлза при работе с детьми и подростками.
3. Интроекция, слияние, проекция и ретрофлексия.
4. Основные принципы: принцип “здесь и теперь”, принцип “Я -ТЫ”, принцип субъективизации высказываний, континуум сознания. Особенности проведения гештальт-групп.
5. Основные процедуры, используемые в работе гештальт терапевта: расширение осознания, интеграция противоположностей; усиление внимания к чувствам; работа с мечтами; принятие ответственности на себя; преодоление сопротивления и др.

**Тема 10. Концентрация на настоящем**

1. Техники концентрации на настоящем. Отношения прошлого и настоящего в психотерапии, связь актуально переживаемого состояния с репрезентациями ранних детских воспоминаний.
2. Упражнения, содействующих непосредственно чувственному переживанию и осознанию индивидуального стиля телесно выражаемых способов саморегуляции и защиты.
3. Изучение способов психотерапевтической работы с пациентами с пограничными личностными расстройствами: феноменологический анализ «эмоционального

голода», зависимости, острой душевной и телесной боли, переживаний насилия, «пустоты» и «тошноты».

**Тема 11. Внутренний опыт пациента: структура и конфигурация.**

1. Дифференциация и интеграция амбивалентных, конфликтных образов Я и «полярностей».
2. Психотерапевтические тактики, содействующие восстановлению и развитию «контакта» и внутриличностного диалога между дихотомически расщепленными образами Я.
3. Выполнение комплексов упражнений, облегчающих рефлексию и идентификацию с вытесненными из сознания образами Я

**Тема 12. Паттерны отношений «пациент — психотерапевт» на различных этапах психотерапевтического процесса**

1. Манипулятивный и диалогический контакты.
2. Овладение навыками анализа межперсональных защит и манипулятивных стилей общения
3. Создание условий для актуализации в общении эмоционально открытых, диалогических форм отношений.
4. Осознание индивидуальных стилей достижения баланса автономии и привязанности, ответственности за принятие решений и свободу выбора.

**Тема 13. Методы творческого самовыражения в психотерапии**

1. Описание техник направленной проекции, символической визуализации для активного проектирования потенциального, самоактуализирующегося Я.
2. Методы творческого воображения, психодраматические процедуры интеграции Я.
3. Самовыражение и интеграция Я в творческой активности: пластика, движение, танец, рисование и лепка, юмор и метафора.

**Тема 14. Основы индивидуальной психотерапии при различных расстройствах**

1. Основные психотерапевтические техниками и приемы тревожных, плачущих и истерических личностей. Особенности психотерапии «немотивированных» клиентов; шизоидных личностей; враждебно настроенных и агрессивных клиентов, с депрессией и суицидными намерениями.
2. Особенности психотерапевтической работы при реакциях страха и фобиях. Психотерапия клиентов с психосоматическими расстройствами.

## Интерактивные занятия

**Интерактивное занятие 1. Цели, задачи и принципы психологического консультирования.**

Круглый стол. Вопросы для обсуждения:

1. Определение понятия консультирования.
2. Цели и основные задачи консультирования.
3. Диагностические и психотерапевтические аспекты консультативной беседы.
4. Особенности психологических подходов в консультировании.
5. Классификация помощи клиенту.
6. Схема деятельности консультанта.

**Интерактивное занятие 2. Навыки поддержания консультативного контакта.**

Содоклады:

- Основные параметры консультативного контакта.

- Факторы, влияющие на качество консультативного контакта.

Учебная дискуссия. Вопросы для обсуждения:

1. Структурирование консультативного пространства.
2. Структурирование времени консультирования.
3. Основные виды невербального общения.
4. Вербальное общение. Слушание клиента.

**Интерактивное занятие 3. Процедуры и техники консультирования.**

Групповое обсуждение:

1. Первая встреча с клиентом. Определение понятия психологической оценки.
2. Аспекты возможной оценки клиентов (нозологический, психодинамический, экзистенциальный).
3. Правила вербализации проблем клиента. Основные правила при задавании вопросов.
4. Постановка психологического диагноза.
5. Психологический анамнез.

Знакомство с техниками консультирования:

- техники ободрения и успокаивания;
- отражение содержания, отражение чувств;
- паузы молчания, интерпретация, конфронтация.

**Интерактивное занятие 4. Эффективность психологического консультирования.**

Учебная дискуссия. Вопросы для обсуждения:

1. Объективные и субъективные показатели эффективности консультативного воздействия.
2. Определение роли консультанта, основные задачи, ролевые функции консультанта. Модель личности эффективного консультанта.
3. Степень «участия» ценностей консультанта в процессе консультирования. Сферы, в которых важна позиция консультанта.
4. Негативные последствия влияния профессиональной деятельности на личность консультанта.
5. Определение «синдрома сгорания», его причины. Способы, преграждающие путь «синдрому сгорания».

**Интерактивное занятие 5. Классическая и современная психоаналитическая концепция психотерапии.**

Круглый стол. Темы для обсуждения:

1. Психодинамическая психотерапия: общая характеристика.
2. Специфика применения глубинных методов в психотерапии.
3. Основные техники психоанализа: анализ свободных ассоциаций, фантазий, сновидений, катарсического отреагирования, невроза перенесения, феноменов «психопатологии обыденной жизни».

**Интерактивное занятие 6. Психоаналитический подход и психодрама.**

Подготовка, просмотр и обсуждение презентаций:

- «Применение психоаналитической теории объектных отношений в психодраме»,
- «Современные модели психодрамы».

Вопросы для обсуждения:

1. Основные цели и ключевые элементы психодрамы.
2. Функции сеттинга в психоанализе и психодраме.
3. Групповая структура психодрамы. Роль и позиции ведущего; групповая ситуация (структурирование пространства и времени на сеансах); индивидуальная и групповая

динамика (групповые границы, фрагментация, зеркальное отображение, проекция, интроекция, регрессия, интер-и интраперсональные защиты).

**Интерактивное занятие 7. Использование психодрамы в терапии неврозов, пограничных и психосоматических расстройств.**

Учебная дискуссия. Вопросы для обсуждения:

1. Модификация психодраматической техники в работе с психосоматическими пациентами.
2. Психодрама в психотерапии детей и подростков.
3. Психодрама за пределами клинического контекста — психодрама и социодрама в сфере образования, орг-консультирования.

**Интерактивное занятие 8. Гештальт-ориентированная (интегративная) психотерапия Телесное Я и его проявления в психотерапии.**

Содоклады:

- История создания гештальт-терапии, основные понятия.
- Методы гештальт-терапии Ф. Перлза при работе с детьми и подростками.

Групповое обсуждение:

1. Теория контакта.
2. Интроекция, слияние, проекция и ретрофлексия.
3. Основные принципы: принцип “здесь и теперь”, принцип “Я -ТЫ”, принцип субъективизации высказываний, континуум сознания. Особенности проведения гештальт-групп.
4. Основные процедуры, используемые в работе гештальттерапевта: расширение осознания, интеграция противоположностей; усиление внимания к чувствам; работа с мечтами; принятие ответственности на себя; преодоление сопротивления и др.

**Интерактивное занятие 9. Внутренний опыт пациента: структура и конфигурация.**

Групповое обсуждение:

1. Дифференциация и интеграция амбивалентных, конфликтных образов Я и «полярностей».
2. Психотерапевтические тактики, содействующие восстановлению и развитию «контакта» и внутриличностного диалога между дихотомически расщепленными образами Я.
3. Выполнение комплексов упражнений, облегчающих рефлексию и идентификацию с вытесненными из сознания образами Я

**Интерактивное занятие 10. Паттерны отношений «пациент — психотерапевт» на различных этапах психотерапевтического процесса**

Содоклады:

- Манипулятивный и диалогический контакты.
- Овладение навыками анализа межперсональных защит и манипулятивных стилей общения

Учебная дискуссия:

1. Создание условий для актуализации в общении эмоционально открытых, диалогических форм отношений.
2. Осознание индивидуальных стилей достижения баланса автономии и привязанности, ответственности за принятие решений и свободу выбора.

**Интерактивное занятие 11. Техники концентрации на настоящем.**

Подготовка, просмотр и обсуждение презентаций:

- «Отношения прошлого и настоящего в психотерапии»,
- «Связь актуально переживаемого состояния с репрезентациями ранних детских воспоминаний».

Вопросы для обсуждения:

1. Упражнения, содействующие непосредственно чувственному переживанию и осознанию индивидуального стиля телесно выражаемых способов саморегуляции и защиты.
2. Изучение способов психотерапевтической работы с пациентами с пограничными личностными расстройствами: феноменологический анализ «эмоционального голода», зависимости, острой душевной и телесной боли, переживаний насилия, «пустоты».

**Интерактивное занятие 12. Методы творческого самовыражения в психотерапии.**

Учебная дискуссия. Вопросы для обсуждения:

1. Описание техник направленной проекции.
2. Техники символической визуализации для проектирования потенциального, самоактуализирующегося Я.
3. Методы творческого воображения, психодраматические процедуры интеграции Я.
4. Самовыражение и интеграция Я в творческой активности: пластика, движение, танец, рисование и лепка, юмор и метафора.

**Интерактивное занятие 13. Индивидуальная психотерапия и психокоррекция.**

Содоклады:

- Индивидуальная психотерапия как организационная форма.
- Психотерапевтический процесс как диада клинический психолог (психотерапевт)-клиент.

Групповое обсуждение:

1. Необходимые условия индивидуальной психологической терапии и коррекции.
2. Основные факторы, присущих всем психотерапевтическим методам.
3. Долговременные и краткосрочные формы индивидуальной психотерапии.
4. Основные методы индивидуального психокоррекционного воздействия (убеждение, внушение).
5. Психологические особенности индивидуальной психокоррекции.

**Интерактивное занятие 14. Групповая психотерапия и психокоррекция.**

Групповое обсуждение:

1. Понятие группы и групповой динамики.
2. Специфика групповой психотерапии и психокоррекции.
3. Цели и задачи групповой психотерапии.
4. Фазы групповой психотерапии.
5. Факторы, влияющие на эффективность психокоррекционной работы.
6. Методы групповой психотерапии.

**Лабораторные занятия**

**Лабораторный практикум 1. Консультирование различных типов клиентов.**

Практическая отработка техник консультирования:

- тревожных и плачущих клиентов;
- истерических личностей;
- «немотивированных» клиентов;
- шизоидных личностей;
- враждебно настроенных и агрессивных клиентов;
- при реакциях страха и фобиях;

- клиентов с психосоматическими расстройствами;
- клиентов с депрессией и суицидными намерениями.

**Лабораторный практикум 2. Концентрация на настоящем.**

Практические упражнения:

1. Выполнение комплекса упражнений, содействующих непосредственно чувственному переживанию и осознанию индивидуального стиля телесно выражаемых способов саморегуляции и защиты.
2. Техники концентрации на настоящем.
3. Отношения прошлого и настоящего в психотерапии, связь актуально переживаемого состояния с репрезентациями ранних детских воспоминаний.
4. Изучение способов психотерапевтической работы с пациентами с пограничными личностными расстройствами: феноменологический анализ «эмоционального голода», зависимости, острой душевной и телесной боли, переживаний насилия, «пустоты» и «тошноты».

### 1.1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических (интерактивных) / лабораторных занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического/лабораторного занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического/лабораторного занятия и показывает при этом глубокое овладение материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического/лабораторного занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

### 1.2 Тематика рефератов

1. Символдрама и рисунок
2. Сказкотерапия: общие принципы работы
3. Метафора в сказкотерапии
4. Игротерапия: классификация методов
5. Особенности работы психотерапевта с суицидентами
6. Психодинамические методы в психотерапии
7. Гештальт-терапия в практике психотерапевта
8. ПТСР: диагностика и психотерапия
9. Принцип диалога в психотерапии

10. Когнитивно-поведенческие методы психотерапии
11. Семейная психотерапия как одна из форм психотерапевтической помощи.
12. Суицид у подростков и методы их предотвращения
13. Психодрама как одна из форм групповой терапии
14. Современное состояние психотерапевтической помощи детям и подросткам в России и за рубежом.
15. Внеклиническая и клиническая психотерапия: сходства и различия: показания к методам психотерапии
16. Пределы компетентности психолога-психотерапевта
17. Типология семей
18. Принципы и правила семейного консультирования

### 1.2.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>Макс. - 3 балла | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>Макс. - 3 балла | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>Макс. - 3 балла | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>Макс. - 3 балла | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 1.2.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

### 1.3 Тематика докладов

1. Цели психологического консультирования.
2. Факторы, влияющие на качество консультативного контакта.
3. Основные задачи, ролевые функции психолога-консультанта.
4. Основные задачи консультирования.
5. Определение консультативного контакта.
6. Объективные и субъективные показатели эффективности консультативного воздействия.
7. Диагностические и психотерапевтические аспекты консультативной беседы.
8. Основные параметры консультативного контакта.
9. Структурирование процесса терапии (первичное и вторичное).

### 1.3.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 1.4 Вопросы для устного опроса

1. Определение консультативного контакта и его основные параметры.
2. Компоненты терапевтического климата.
3. Четыре основные типа вербального общения.
4. Активное слушание клиентов.
5. Правила постановки вопросов в консультировании.
6. Подготовка и проведение первой встречи с клиентом.
7. Определение понятия психологической оценки.
8. Основные техники консультирования.
9. Консультирование тревожных клиентов.
10. Консультирование истерических личностей.
11. Особенное консультирование «немотивированных» клиентов.
12. Консультирование при переживании вины.
13. Консультирование обсессивных личностей.
14. Консультирование при параноидальных расстройствах.
15. Консультирование шизоидных личностей.
16. Консультирование враждебно настроенных и агрессивных клиентов
17. Консультирование клиентов с психосоматическими расстройствами
18. Консультирование клиентов с депрессией и суицидными намерениями
19. Диагностические и психотерапевтические аспекты консультативной беседы.
20. Основные параметры консультативного контакта.
21. Структурирование процесса консультирования.
22. Психотерапия как вид помощи.
23. Этапы становления психотерапии.
24. Основные направления психотерапии.
25. Этические принципы психотерапии.
26. Проблемы интеграции психотерапии и медицины, психотерапии и психологии.
27. Научный статус современной психотерапии.
28. Критерии эффективности психотерапевтической помощи.
29. Особенности личности пациента/клиента. Особенности личности терапевта.
30. Когнитивно-поведенческая терапия и методы ее воздействия.
31. Теория научения как базис поведенческой терапии.
32. Особенности применения поведенческой терапии при работе с детьми и подростками.
33. Клиент-центрированные формы психотерапии.

### 1.4.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 1.5 Задания для самостоятельной работы

1. Основные направления в современной психотерапии: психодинамический подход, поведенческий, когнитивный, групповой и т.д.
2. Факторы лечебного воздействия психотерапии.
3. Эффективность основных методов современной психотерапевтической помощи. Как осуществляется оценка эффективности?
4. Психотерапия как род деятельности и профессия.
5. Организация деятельности практического психотерапевта. Доходы психотерапевтов в различных странах.
6. Неотложная психотерапия: кому ее делают и в чем ее особенности. Первая психотерапевтическая беседа с пациентом.
7. Антисуицидальная терапия, ее особенности, принципы, формы, методы и конкретные приемы.
8. Телефонная психотерапия, особенности контакта по телефону. В чем заключаются преимущества и недостатки телефонной психотерапии? Чем объясняется столь широкая распространенность телефонной помощи?
9. Патогенетическая психотерапия. Концепция невротических расстройств в патогенетической терапии.
10. Техники индивидуальной психотерапии.
11. Техники групповой психотерапии. Формирование психотерапевтической группы.
12. Групповые нормы, основные групповые роли. Динамика психотерапевтической группы. Что такое «зрелая» группа?
13. Когнитивная терапия тревожных состояний и депрессий. Каким пациентам наиболее показана когнитивная терапия? Основные практические приемы когнитивной терапии.
14. Концепция А. Эллиса о нарушениях в когнитивной сфере как причине эмоциональных расстройств.
15. Концепция невротических расстройств в гештальт-терапии.
16. Принципы гештальт-терапии.
17. Основные психодинамические методы.
18. Принципы, методы и основные приемы аутогенной тренировки и других релаксационных методов.
19. Оценка эффективности групповой психотерапии. Методы оценочных исследований.
20. Законодательная база и повседневная практика оказания психотерапевтической помощи в ведущих зарубежных странах и в нашей стране.
21. Сертификация деятельности психотерапевтов.

Виды самостоятельной работы студента:

- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к контрольной работе;
- подготовка к практическому занятию;
- подготовка к лабораторному практикуму;
- подготовка доклада;
- написание реферата;

- подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

### 1.5.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 1.6 Задания для контрольной работы

1. Основные виды психологического консультирования
2. История служб консультирования в России
3. Профессионально-этические принципы деятельности психолога
4. Психодинамический подход в консультировании.
5. Поведенческая модель психологического консультирования.
6. Основные параметры интегративной модели психологического консультирования.
7. Основные направления психологического консультирования.
8. Психологическое консультирование: сущность понятия, цели, задачи.
9. Место и роль психологического консультирования в профессиональной деятельности психолога.
10. Отличительные признаки психологического консультирования от психотерапии.
11. Общие черты организации и проведения психологического консультирования.
12. Этапы психологического консультирования и содержание работы консультанта на каждом этапе.
13. Технология проведения беседы в психологического консультировании.
14. Первичная консультативная психодиагностика: локус жалобы, самодиагноз, проблема, запрос, особенности подтекста, поведение клиента.
15. Психоаналитическая (психодинамическая) модель психологического консультирования.
16. Поведенческая модель психологического консультировании.
17. Проблемы интеграции психотерапии и медицины, психотерапии и психологии.
18. Научный статус современной психотерапии.
19. Критерии эффективности психотерапевтической помощи.
20. Когнитивно-поведенческая терапия и методы ее воздействия.
21. Теория научения как базис поведенческой терапии.
22. Клиент-центрированные формы психотерапии.
23. Директивно-убеждающие формы разговорной психотерапии.
24. Недирективная разговорная терапия К. Роджерса и принцип диалога при работе с клиентами.
25. Позитивная психотерапия Пезешкиана. "Бархатная" психотерапия.
26. Психодинамическая психотерапия: Общая характеристика. Специфика применения глубинных методов в психотерапии.
27. Основные положения теоретииЗ.Фрейда, К Юнга, А.Адлера.
28. Экзистенциальная терапия: Общая характеристика. Специфика применения.
29. Основные принципы гештальт-терапии.
30. Психодрама как одна из форм групповой терапии Я. Л. Морено.
31. Техники концентрации на настоящем.
32. Работа психотерапевта с суицидентами: принципы терапии.
33. Психотерапевтическая работа с родителями и ребенком.
34. Особенности работы психотерапевта с детьми, испытывающих страх.

35. Основные методы работы с детьми, имеющими гиперкинетические расстройства.
36. Особенности психотерапевтической работы с детьми с девиантным поведением
37. Психотерапия при хронических соматических заболеваниях.

### 1.6.1 Критерии оценки выполнения задания

**Оценка «отлично»** выставляется студенту, если. он в контрольной работе раскрыл и точно употребил основные понятия; сущность вопросов раскрыл полностью, развернуто и логично; в заключении делал обоснованные и последовательные выводы; при необходимости свободно и аргументированно формулирует свою точку зрения;

**Оценка «хорошо»** выставляется студенту, если он твердо знает программный материал, в целом материал излагается полно, по сути вопроса контрольной работы; выводы обоснованы и последовательны; не допускает существенных неточностей в ответе на вопросы;

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется студенту, если он в ответах на вопросы контрольной работы раскрыл только меньшую часть основных понятий; недостаточно точно употреблял основные категории и понятия; не рассматривал разные точки зрения на проблему; возникли проблемы в обосновании выводов, аргументаций;

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, не раскрыто ни одно из основных понятий; не знает основные определения категорий и понятий дисциплины; допущены существенные неточности и ошибки при изложении материала; не может достаточно полно и правильно ответить на поставленные вопросы.

## 2.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет с оценкой.

Вопросы для зачета:

1. Определения психологического консультирования
2. Цели и задачи психологического консультирования.
3. Принципы психологического консультирования.
4. Объективные показатели эффективности консультативного воздействия.
5. Субъективные показатели эффективности консультативного воздействия.
6. Роль и место консультанта в консультировании.
7. Модель личности эффективного консультанта.
8. Определение «синдрома сгорания», его причины и способы, преграждающие ему путь.
9. Этапы профессионального становления консультанта.
10. Определение консультативного контакта и его основные параметры.
11. Компоненты терапевтического климата.
12. Четыре основные типа вербального общения.
13. Активное слушание клиентов.
14. Правила постановки вопросов в консультировании.
15. Подготовка и проведение первой встречи с клиентом.
16. Определение понятия психологической оценки.
17. Основные техники консультирования.
18. Консультирование тревожных клиентов.
19. Консультирование истерических личностей.
20. Особенное консультирование «немотивированных» клиентов.
21. Консультирование при переживании вины.
22. Консультирование обсессивных личностей.
23. Консультирование при параноидальных расстройствах.
24. Консультирование шизоидных личностей.

25. Консультирование враждебно настроенных и агрессивных клиентов
26. Консультирование клиентов с психосоматическими расстройствами
27. Консультирование клиентов с депрессией и суицидными намерениями
28. Диагностические и психотерапевтические аспекты консультативной беседы.
29. Основные параметры консультативного контакта.
30. Структурирование процесса консультирования.
31. Психотерапия как вид помощи.
32. Этапы становления психотерапии.
33. Основные направления психотерапии.
34. Этические принципы психотерапии.
35. Проблемы интеграции психотерапии и медицины, психотерапии и психологии.
36. Научный статус современной психотерапии.
37. Критерии эффективности психотерапевтической помощи.
38. Особенности личности пациента/клиента. Особенности личности терапевта.
39. Когнитивно-поведенческая терапия и методы ее воздействия.
40. Теория научения как базис поведенческой терапии.
41. Особенности применения поведенческой терапии при работе с детьми и подростками.
42. Клиент-центрированные формы психотерапии.
43. Директивно-убеждающие формы разговорной психотерапии.
44. Недирективная разговорная терапия К. Роджерса и принцип диалога при работе с клиентами.
45. Позитивная психотерапия Пезешкиана. "Бархатная" психотерапия.
46. Психодинамическая психотерапия:общая характеристика.
47. Специфика применения глубинных методов в психотерапии.
48. Основные положения теорийЗ.Фрейда, К Юнга, А.Адлера.
49. Экзистенциальная терапия: Общая характеристика. Специфика применения.
50. Основные принципы гештальт-терапии.
51. Методы гештальт-терапии Ф. Перлза при работе с детьми и подростками.
52. Психодрама как одна из форм групповой терапии Я. Л. Морено.
53. Техники концентрации на настоящем.
54. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР):основные принципы терапии - общее представление.
55. Работа психотерапевта с суицидентами: принципы терапии.
56. Психотерапевтическая работа с родителями и ребенком.
57. Особенности работы психотерапевта с детьми, испытывающих страх.
58. Основные методы работы с детьми, имеющими гиперкинетические расстройства.
59. Особенности психотерапевтической работы с детьми с девиантным поведением
60. Психотерапия при хронических соматических заболеваниях.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/зачтено** | **Неудовлетворительно/Незачтено** |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-6.1** разрабатывает и реализовывает комплексные программы психологического консультирования и психотерапии в индивидуальной, семейной и групповой формах с учетом нозологической, возрастной, социокультурной специфики пациентов (клиентов) и оценивать их эффективность. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. | Продемонстрированы все основные умения. | Продемонстрированы основные умения. | При решении стандартных задач не |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ОПК-6.2** Владеет основными методами и техниками психологического консультирования и психотерапии. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ОПК-6.3** Оценивает эффективность программ психологического консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | в полном объёме, но некоторые с недочетами | | |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОЛОГИЯ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЙ И КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### 1 Тематика практических занятий

**Тема 1. Предмет и задачи психологии стресса**

Вопросы для обсуждения:

1. Актуальность изучения стресса
2. Основные понятия психологии стресса
3. История изучения стресса.
4. Основные научные подходы к стрессу на современном этапе.

**Тема 2. Классическая теория стресса Г.Селье.**

Вопросы для обсуждения:

1. Главные положения теории Г.Селье.
2. Физиологические механизмы возникновения стресса по Г.Селье.
3. Стрессоуствойчивость и стресс.
4. Стадии развития стрессовых реакций по Г.Селье.
5. Стресс и дистресс.
6. Типы реакции на стресс.

**Тема 3. Современные концепции изучения стресса.**

Вопросы для обсуждения:

1. Исторические формы представления о стрессе.
2. Понятия физиологического и психологического стресса (Р.Лазарус). Различия.
3. Структурно-системное описание стрессовых состояний (М.Франкенхойзер, Л.А.Китаев-Смык).
4. Понятие «психологической безопасности» (В.П.Соломин, Г.В.Грачев)

**Тема 4. Виды стресса.**

Вопросы для обсуждения:

1. Психологический стресс.
2. Внутриличностный психологический стресс.
3. Межличностный психологический стресс.
4. Профессиональный, или организационный стресс.
5. Социальный или общественный психологический стресс.
6. Семейный психологический стресс.

**Тема 5. Проблема адаптации к стрессу**

Вопросы для обсуждения:

1. Понятие «адаптации к стрессу».
2. Адаптация и адаптивность.
3. Виды адаптации.
4. Стрессоустойчивость и дезадаптация. Предел травматизации личности.
5. Уровни адаптации (психофизиологический, психический, социально-психологический уровни адаптивности.)
6. Психологическая защита как средство адаптации
7. Копинг-стратегии как средство адаптации

**Тема 6. Стресс в экстремальных ситуациях**

Вопросы для обсуждения:

1. Типы реагирования в экстремальной ситуации.
2. Опосредующие факторы развития экстремальных состояний.
3. Методы, способы и техники работы с людьми, пережившими теракт.
4. Психология жертвы.
5. Механизмы развития посттравматического стресса.
6. Посттравматический синдром. Способы его нейтрализации.

**Тема 7. Стресс и суицидальное поведение**

Вопросы для обсуждения:

1. Определение «суицидальное поведение».
2. История изучения суицидального поведения. Распространенность.
3. Предвестники и факторы суицидального риска.
4. Профилактика суицидального поведения.

**Тема 8. Психологическая помощь при стрессе.**

Вопросы для обсуждения:

1. Психологические методы нейтрализации стресса (аутотренинг, психотерапия)
2. Физиологические методы нейтрализации стресса (физические упражнения, массаж)
3. Физические методы нейтрализации стресса (водные, световые процедуры, закаливание)
4. Биохимические методы нейтрализации стресса (фармакологические, фитотерапия, аромотерапия).
5. Внешние приемы воздействий (психотерапия, командные игры спорта, дружеское общение).
6. Методы психологической саморегуляции состояний (аутотренинг, дыхательные техники, физические упражнения, молитва.)

### 1.1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических/лабораторных занятиях

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |

## 1.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. Стресс как тип трудных ситуаций.
2. Субъективная картина стресса.
3. Принципы психологической регуляции стрессов.
4. Контрперенос и вторичная травма у специалистов работе в экстремальных ситуациях и с людьми, имеющими травматический опыт.
5. Организация самопомощи и взаимопомощи в экстремальной (стрессовой) ситуации.
6. Эффективные технологии преодоления стрессов.

## 2.2.1 Критерии оценки выполнения эссе

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Содержание работы полностью соответствует теме; глубоко и аргументировано раскрывается тема, что свидетельствует об отличном знании проблемы и дополнительных материалов, необходимых для освещения; стройное, логическое и последовательное изложение мыслей; написано грамотным литературным языком и стилистически соответствует содержанию; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Достаточно полно и убедительно раскрывается тема с незначительными отклонениями от нее; обнаруживаются хорошие знания материала и умение пользоваться ими для обоснования своих мыслей, а также делать выводы обобщения; логичное и последовательное изложение текста работы; написано грамотным литературным языком, стилистически соответствует содержанию; имеются единичные фактические неточности, незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Тема раскрывается не полностью, допущены отклонения от нее или отдельные ошибки в изложении фактического материала; обнаруживается недостаточное умение делать выводы и обобщения; материал излагается достаточно логично, но имеются отдельные нарушения последовательности выражения мыслей; выводы не полностью соответствуют содержанию основной части |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Тема эссе не раскрыта, отсутствует связь между частями работы; выводы не вытекают из основной части |

## 1.3 Тематика рефератов по дисциплине

1. Понятие о стрессе как общем адаптационном синдроме.
2. Теоретические модели развития стресса.
3. Психологический стресс: понятие, категориальный аппарат, основные феномены.
4. Роль когнитивной оценки угрозы в процессе развития стресса.
5. Психологические детерминанты развития стрессовой реакции.
6. Психологическое реагирование в стрессовой ситуации.
7. Психическая напряженность: виды, симптомокомплексы проявлений, методы психодиагностики.
8. Соотношение понятий «стресс», «эмоциональный стресс», «психическая травма».
9. Понятие «психическая травма»: психологические исследования.
10. Исследования психической травмы в рамках психоаналитического подхода.
11. Основные психологические феномены стресса.
12. Стрессовые события (стрессоры), классификации стрессоров. Генетические факторы стрессоустойчивости.

13. Влияние раннего детского опыта на формирование стрессоустойчивости.
14. Родительские сценарии как фактор стрессоустойчивости.
15. Стиль воспитания как фактор стрессоустойчивости.
16. Этническая специфика реагирования на стресс.
17. Влияние семейных конфликтов на развитие стресса.
18. Развод как стрессогенный фактор.
19. Стресс супругов и детей в предразводной ситуации.

### 1.3.1 Критерии оценки выполнения реферата

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Текст реферата полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, тема раскрыта полностью, сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемые проблемы, логично изложена собственная позиция, сформулированы обоснованные выводы |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Текст реферата в целом соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, допущены несущественные ошибки, упущения, недочеты (незначительные отступления от требований к объему работы, к оформлению, опечатки); имеются неточности в изложении материала, нарушена логическая последовательность, недостаточно полно обоснована актуальность темы и т.п. |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверное библиографическое описание, нет логики изложения, множественные опечатки, небрежность в оформлении текста, необоснованность выводов и т.п. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Реферат не подготовлен или полностью не соответствует предъявляемым требованиям |

## 1.4 Тематика докладов

1. Влияние интенсивности и длительности стресса на характер его течения.
2. Типы реагирования в экстремальной ситуации.
3. Опосредующие факторы развития экстремальных состояний.
4. Психология жертвы.
5. Проблема виктимизации в современной науке.
6. Механизмы развития посттравматического стресса.
7. Посттравматический синдром. Способы его нейтрализации.
8. Способы непосредственного воздействия на состояние человека в зависимости от вида стресса.
9. Классификация методов нейтрализации стресса.
10. Возрастной кризис как фактор стресса.
11. Стрессы в детском возрасте. Школа и стресс.
12. Подростковый стресс. Стресс в ситуации профессионального самоопределения и становления.
13. Стресс и его преодоление в период ранней взрослости.
14. Стресс и его преодоление в период средней взрослости.
15. Стресс и его преодоление в период поздней взрослости.
16. Стресс в постпенсионном возрасте.

### 1.4.1 Критерии оценки выступлений (докладов) студентов

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются |

| | |
|---|---|
| | аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |

## 1.5 Вопросы для устного опроса

1. Психология стресса как междисциплинарная отрасль исследования.
2. Понятие «стресс» (сравнительный анализ различных подходов к определению содержания понятия).
3. Причины стрессов.
4. Классификация стрессов.
5. Методы исследования стрессов.
6. Факторы, способствующие возникновению стресса.
7. Структура стресса.
8. Динамика стрессового состояния.
9. Стратегии поведения в стрессогенной ситуации и состоянии стресса.
10. Способы преодоления стресса.
11. Критерии и условия конструктивного преодоления стресса.
12. Нарушение коммуникации в состоянии стресса.
13. Защитные механизмы личности.
14. Механизмы формирования стрессоустойчивости.
15. Сферы проявления производственных стрессов.
16. Технологии эффективного преодоления стресса.
17. Личностные особенности субъекта, подверженного стрессу.
18. Прогнозирование и профилактики стресса.
19. Технологии управления стрессами.
20. Оптимизация уровня стресса.
21. Индивидуальная устойчивость к стрессу.
22. Механизмы адаптивных реакций.
23. Психический стресс.
24. Физиологические направления исследований проблемы стресса.
25. Классическая концепция стресса.
26. Методы коррекции психоэмоционального стресса.
27. Физические методы уменьшения стресса.
28. Биохимические методы снятия стресса.
29. Физиологические методы регуляции стресса.
30. Стрессовый сценарий. Поведение человека в стрессовой ситуации.
31. Негативные последствия стресса, вызванного производственными или бытовыми конфликтами.
32. Приемы, направленные на уменьшение психологического стресса.

### 1.5.1 Критерии оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.

- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится

отметка «не зачтено».

### 1.6 Задания для самостоятельной работы

1. Роль когнитивной оценки угрозы в процессе развития стресса. Концепция психологического стресса Лазаруса.
2. Выделение критических жизненных событий, травматических событий, повседневных стрессоров, хронических стрессоров в качестве основных классов стрессовых событий.
3. Факторы, влияющие на стрессовое переживание.
4. Индивидуально-типологические и личностные факторы.
5. Роль когнитивной оценки угрозы и стилей совладания (coping strategies).
6. Роль социальной сети и социальной поддержки.
7. Формы реагирования на актуальную стрессовую ситуацию.
8. Классификации стрессовых реакций по типу, интенсивности и длительности.
9. Эмоциональные, личностные, когнитивные, поведенческие, психофизиологические и физиологические изменения как составляющие индивидуальных стрессовых реакций.
10. Специфика понятия "профессиональный стресс" (профессиоведческая и факторная парадигмы). Стресс как стимул (инженерно-психологическая традиция). Стресс как состояние (феноменологическая традиция).
11. Профессиональная эпидемиология и методы социальной медицины в изучении стресса.
12. Основные формы проявления стрессовых состояний в труде.
13. Операциональная и эмоциональная напряженность.
14. Неадекватные формы реагирования в стрессогенных ситуациях, формы состояний эмоциональной напряженности (тормозная, импульсивная, генерализованная).
15. Накопление и отсроченные эффекты переживания стресса.
16. Хронические и пограничные состояния (хроническое утомление, астенический синдром, депрессия, неврозы и неврозоподобные состояния).
17. Нормальные и патологические стрессовые и постстрессовые реакции.

#### 1.6.1 Критерии оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - экзамен.

#### Вопросы к экзамену

1. Понятие о стрессе как общем адаптационном синдроме.
2. Теоретические модели развития стресса.
3. Психологический стресс: понятие, категориальный аппарат, основные феномены.
4. Роль когнитивной оценки угрозы в процессе развития стресса. Концепция психологического стресса Лазаруса.
5. Психологические детерминанты развития стрессовой реакции.
6. Психологическое реагирование в стрессовой ситуации. Понятие «нормальной» и «патологических» фаз постстрессовых реакций.

7. Психические состояния как предметная область психологического исследования стресса: понятие, функции, детерминанты.
8. Проблема классификации психических состояний. Виды психических состояний.
9. Структура психических состояний. Системный и структурно-динамический подходы к исследованию психических состояний.
10. Психическая напряженность: виды, симптомокомплексы проявлений, методы психодиагностики.
11. Соотношение понятий «стресс», «эмоциональный стресс», «психическая травма».
12. Исследования психической травмы в рамках психоаналитического подхода.
13. Основные психологические феномены стресса.
14. Стрессовые события (стрессоры), классификации стрессоров.
15. Выделение критических жизненных событий, травматических событий, повседневных стрессоров, хронических стрессоров в качестве основных классов стрессовых событий.
16. Факторы, влияющие на стрессовое переживание.
17. Индивидуально-типологические и личностные факторы.
18. Роль когнитивной оценки угрозы и стилей совладания (coping strategies).
19. Формы реагирования на актуальную стрессовую ситуацию.
20. Классификации стрессовых реакций по типу, интенсивности и длительности.
21. Эмоциональные, личностные, когнитивные, поведенческие, психофизиологические и физиологические изменения как составляющие индивидуальных стрессовых реакций.
22. Основные формы проявления стрессовых состояний в труде.
23. Операциональная и эмоциональная напряженность.
24. Неадекватные формы реагирования в стрессогенных ситуациях, формы состояний эмоциональной напряженности (тормозная, импульсивная, генерализованная).
25. Накопление и отсроченные эффекты переживания стресса.
26. Нормальные и патологические стрессовые и постстрессовые реакции.
27. ПТСР: описание, диагностические критерии.
28. Особенности психических функций при ПТСР.
29. Теоретические модели ПТСР.
30. Стадии развития ПТСР.
31. Особенности ПТСР у лиц с травматическим опытом разного типа.
32. Особенности ПТСР в детском возрасте.
33. Методы диагностики ПТСР.
34. Особенности диагностики ПТСР в детском возрасте.
35. Психологическая помощь людям, имеющим травматический опыт: основные направления.
36. Основные принципы работы с актуальной психической травмой.
37. Психотерапия при ПТСР: общая характеристика направлений и методов.
38. Методы саморегуляции психических состояний: классификация.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-5.1.** Анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства и психологической помощи, разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ОПК-5.2** Применяет методы психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости**

## 1. Типовые задания для оценки знаний, умений и навыков, сформированных в рамках изучения дисциплины

### 1.1. Тематика практических/интерактивных занятий

**Тема 1. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза**
Вопросы для обсуждения:
1. Понятие судебно-психиатрической экспертизы.
2. Основные задачи патопсихологического обследования в практике судебно-психиатрической экспертизы.
3. Дифференциальная диагностика психических заболеваний.
4. Установление степени выраженности психических расстройств.
5. Участие клинического психолога в судебно-психиатрической экспертизе.

**Тема 2. Правовые основания назначения судебно-психологической и комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы**
Вопросы для обсуждения:
1. Порядок назначения судебной экспертизы.
2. Виды СПЭ и КСППЭ. Права и обязанности эксперта-психолога.
3. Этапы производства экспертизы. Структура заключения эксперта.
4. Оценка заключения судом.
5. Допрос эксперта.
6. Дополнительная и повторная экспертиза.

**Тема 3. Методологические принципы судебно-психологического экспертного исследования**
Вопросы для обсуждения:
1. Структура и этапы психодиагностической деятельности эксперта-психолога.
2. Методы экспертного психологического исследования, их классификация.
3. Психологический анализ уголовного дела и приобщенных к нему материалов.
4. Базисные этические ценности психологического исследования.
5. Этические принципы деятельности судебного эксперта-психолога.

**Тема 4. Судебно-психологическая экспертиза индивидуально-психологических особенностей обвиняемого**
Вопросы для обсуждения:
1. Судебно-психологическая экспертиза аффекта.
2. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза психического состояния матери, обвиняемой в убийстве новорожденного.
3. Судебно-психологическая экспертиза свидетеля.

**Тема 5. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза несовершеннолетнего обвиняемого**
Вопросы для обсуждения:
1. Судебно-психологическая экспертиза способности давать показания.
2. Судебно-психологическая экспертиза потерпевших по делам об изнасиловании.
3. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза психического состояния лица, окончившего жизнь самоубийством.
4. СПЭ по делам о спорах, связанных с правом на воспитание ребенка при раздельном проживании родителей.
5. СПЭ по делам о компенсации морального вреда.

**Тема 6. Процессуальные основания производства СПЭ в гражданском процессе**

Вопросы для обсуждения:

1. СПЭ по делам о сделках с «пороком воли».
2. СПЭ по делам о признании сделки недействительной вследствие: неспособности гражданина понимать значение своих действий или руководить ими; заблуждения; обмана; насилия; угрозы или стечения тяжелых жизненных обстоятельств.
3. Психодиагностические тесты в патопсихологии.
4. Возможности применения модулирующего эксперимента при исследовании нарушений психики.

**Интерактивное занятие 1. Общие проблемы клинической психологии в судебной практике**

Просмотр презентации: «Общие проблемы клинической психологии в судебной практике».

Круглый стол. Вопросы для обсуждения:

1. Место клинической психологии в системе психологических наук.
2. Специфика работы клинического психолога при производстве СПЭ и КСППЭ.
3. Процессуальные основания и специфика работы клинического психолога как консультанта, специалиста и эксперта.
4. Психологическое исследование при проведении судебно-психиатрической экспертизы, СПЭ и КСППЭ.
5. Объект, предмет СПЭ и КСППЭ, специальные познания эксперта-психолога.
6. Классификации психодиагностических методов, используемых в судебной экспертизе.
7. Этические принципы работы психолога-эксперта при производстве СПЭ и КСППЭ.

**Интерактивное занятие 2. Формы диагностической работы клинического психолога при проведении СПЭ и КСППЭ.**

Просмотр презентации: «Формы диагностической работы клинического психолога при проведении СПЭ и КСППЭ. Подготовка экспертного заключения».

Групповая дискуссия. Обсуждаемые вопросы:

1. Назовите различные классификации судебных экспертиз с участием психолога при производстве СПЭ и КСППЭ.
2. Перечислите основные предметные виды судебно-психологических экспертиз.
3. Раскройте этапы проведения судебно-психологической экспертизы, структуру экспертного заключения при производстве СПЭ и КСППЭ.
4. Охарактеризуйте задачи патопсихологического исследования при проведении судебной экспертизы.
5. Опишите основные формы симуляции.
6. Раскройте структуру и содержание экспертного заключения

Групповой анализ психологических заключений по результатам СПЭ и КСППЭ, предложенных преподавателем.

**Интерактивное занятие 3. Основные закономерности психического развития несовершеннолетних (зарубежные и отечественные концепции) в контексте судебной практики.**

Просмотр презентации: «Основные закономерности психического развития несовершеннолетних в контексте судебной практики. Периодизации психического развития подростков и формирование способности к произвольной регуляции».

Круглый стол. Вопросы для обсуждения:

1. Охарактеризуйте основные психологические принципы развития детей и подростков.
2. Сопоставьте между собой отечественные и зарубежные теории развития.
3. Охарактеризуйте психодинамические модели развития.
4. Рассмотрите взгляды представителей Женевской школы на процесс психического развития.

5. Опишите отечественные теории формирования произвольной регуляции поведения
6. Сравните правую оценку общественно опасных действий, совершенных подростками с психическими расстройствами и без них.
7. Раскройте психологические особенности отставания в психическом развитии, связанного и не связанного с психическим расстройством.
8. Опишите пределы компетенции различных специалистов при проведении экспертизы выявления «отставания несовершеннолетнего обвиняемого в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством, оказавшим существенное влияние на способность к произвольной регуляции собственного поведения».

**Интерактивное занятие 4. СПЭ и КСППЭ индивидуально-психологических особенностей обвиняемых.**

Просмотр презентаций: «СПЭ и КСППЭ индивидуально-психологических особенностей у обвиняемых».

Круглый стол. Вопросы для обсуждения:

1. Назовите основные подходы к объяснению поведения человека.
2. В чем сходство и различие теорий акцентуации личности и характера Личко и Леонгарда?
3. Раскройте психологическое содержание экспертного понятия «существенное влияние индивидуально-психологических особенностей обвиняемого на криминальное поведение».

Групповой анализ психологического заключения по результатам КСППЭ индивидуально-психологических особенностей обвиняемого, подготовленного преподавателем.

**Интерактивное занятие 5. Судебно-психологическая экспертиза эмоциональных состояний у обвиняемых.**

Просмотр и обсуждение презентации: «Судебно-психологическая экспертиза аффекта у обвиняемых»

Круглый стол. Вопросы для обсуждения:

1. Охарактеризуйте значение диагностики аффекта у обвиняемого.
2. Раскройте динамику физиологического и кумулятивного аффектов.
3. Назовите психологические критерии определения аффекта.
4. Опишите особенности протекания аффекта у несовершеннолетних.

Групповой анализ психологического заключения по результатам КСППЭ аффекта у обвиняемого, подготовленного преподавателем.

Разбор конкретных ситуаций (case-study)

**Интерактивное занятие 6. СПЭ и КСППЭ свидетелей и потерпевших.**

Просмотр и обсуждение презентации: «СПЭ и КСППЭ свидетелей и потерпевших».

Групповая дискуссия. Обсуждаемые вопросы:

1. Рассмотрите психологические особенности, влияющие на способность человека выступать в качестве свидетеля.
2. Охарактеризуйте высшие психические функции значимые в плане способности человека правильно воспринимать обстоятельства имеющие значения для дела и давать о них показания.
3. Раскройте возрастные особенности, влияющие на возможность человека правильно воспринимать обстоятельства имеющие значения для дела и давать о них показания.

**Интерактивное занятие 7. Судебно-психологическая экспертиза в гражданском процессе**

Просмотр и обсуждение презентации: «Судебно-психологическая экспертиза в гражданском процессе»

Групповая дискуссия. Обсуждаемые вопросы:

1. Раскройте основные теоретические положения СПЭ и КСППЭ в гражданском процессе.
2. Кратко опишите виды экспертных исследований в гражданском процессе.
3. Кратко опишите особенности КСППЭ несовершеннолетних по определению места

жительства и порядка общения ребенка с отдельно проживающим родителем.
Разбор конкретных ситуаций (case-study)

### 1.1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических/интерактивных занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 1.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. Методологические принципы проведения СПЭ и КСППЭ.
2. Место экспертизы в структуре юридической и клинической психологии.
3. Правовые аспекты работы психолога-эксперта.
4. Виды и формы клинического наблюдения при проведении СПЭ и КСППЭ.
5. Клиническая беседа в практике СПЭ и КСППЭ.
6. Биографические методы исследования при проведении СПЭ и КСППЭ.
7. Особенности патопсихологического эксперимента при проведении экспертизы.
8. Возможности и ограничения психометрических методов исследования в практике СПЭ и КСППЭ.
9. Проективные методы диагностики в практике СПЭ и КСППЭ.

### 1.2.1 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:

- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:

- грамотно применяет категории анализа;

- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;

- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;

- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);

- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;

- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:

- ясность и четкость изложения;

- логика структурирования доказательств

- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;

- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.

- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:

- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;

- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;

- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;

- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

### 1.2.2 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 1.3 Тематика рефератов

1. Формы использования специальных психологических познаний в уголовном и гражданском процессах.
2. Виды комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы.
3. Структура и этапы психодиагностической деятельности эксперта-психолога.
4. Проективные методы в практике СПЭ и КСППЭ.
5. Психометрический и проективный подходы в психодиагностике. Их специфика в практике СПЭ и КСППЭ.
6. Роль тестов и опросников в практике СПЭ и КСППЭ.
7. Закономерности нормального и аномального личностного развития.
8. Проблемы и перспективы использования ч. 3 ст. 20 УК РФ.
9. Экспертиза индивидуально-психологических особенностей.
10. Уголовно-релевантные эмоциональные состояния.
11. Аффект как юридическое, психологическое и экспертное понятие.
12. Экспертиза способности давать показания.
13. Отечественные и зарубежные подходы к коррекции и реабилитации правонарушителей.
14. Этические принципы деятельности судебного эксперта-психолога. Судебно-психологическая экспертиза индивидуально-психологических особенностей обвиняемого.
15. Судебно-психологическая экспертиза аффекта
16. Судебно-психологическая экспертиза несовершеннолетнего обвиняемого.
17. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.
18. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза психического состояния

лиц, окончивших жизнь самоубийством.

### 1.3.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>Макс. - 3 балла | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>Макс. - 3 балла | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>Макс. - 3 балла | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>Макс. - 3 балла | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 1.3.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 1.4 Тематика докладов

1. Место судебно-психологической экспертизы в системе психологических наук.
2. История психологической экспертизы в России.
3. Формы использования специальных психологических познаний в уголовном и гражданском процессе.
4. Справочно-консультационная деятельность судебного психолога.
5. Участие клинического психолога в судебно-психиатрической экспертизе.
6. Основные задачи патопсихологического обследования в практике судебно-психиатрической экспертизы.
7. Правовые основания назначения судебно-психологической (СПЭ) и комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы (КСППЭ).
8. Объект и предмет деятельности судебного эксперта-психолога.
9. Понятие судебно-психологической экспертологии.
10. Теория экспертных понятий.
11. Методологические принципы судебно-психологического экспертного исследования.
12. Структура и этапы психодиагностической деятельности эксперта-психолога.
13. Методы экспертного психологического исследования, их классификация.
14. Факторы комплектования батареи экспериментальных методов при производстве экспертизы.
15. Психологический анализ уголовного дела и приобщенных к нему материалов.
16. Базисные этические ценности психологического исследования.
17. Этические принципы деятельности судебного эксперта-психолога.

### 1.4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

### 1.5 Вопросы для устного опроса

1. Объект, предмет СПЭ и КСППЭ, специальные познания эксперта-психолога.
2. Классификации психодиагностических методов, используемых в судебной экспертизе.
3. Этические принципы работы психолога-эксперта при производстве СПЭ и КСППЭ.
4. Назовите различные классификации судебных экспертиз с участием психолога при производстве СПЭ и КСППЭ.
5. Перечислите основные предметные виды судебно-психологических экспертиз.
6. Раскройте этапы проведения судебно-психологической экспертизы, структуру экспертного заключения при производстве СПЭ и КСППЭ.
7. Охарактеризуйте задачи патопсихологического исследования при проведении судебной экспертизы.
8. Опишите основные формы симуляции.
9. Раскройте структуру и содержание экспертного заключения
10. Охарактеризуйте основные психологические принципы развития детей и подростков.
11. Сопоставьте между собой отечественные и зарубежные теории развития.
12. Охарактеризуйте психодинамические модели развития.
13. Рассмотрите взгляды представителей Женевской школы на процесс психического развития.
14. Опишите отечественные теории формирования произвольной регуляции поведения
15. Сравните правую оценку общественно опасных действий, совершенных подростками с психическими расстройствами и без них.
16. Раскройте психологические особенности отставания в психическом развитии, связанного и не связанного с психическим расстройством.
17. Опишите пределы компетенции различных специалистов при проведении экспертизы выявления «отставания несовершеннолетнего обвиняемого в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством, оказавшим существенное влияние на способность к произвольной регуляции собственного поведения».
18. Формы использования специальных психологических познаний в уголовном и гражданском процессе.
19. Справочно-консультационная деятельность судебного психолога.
20. Участие клинического психолога в судебно-психиатрической экспертизе.
21. Основные задачи патопсихологического обследования в практике судебно-психиатрической экспертизы.
22. Правовые основания назначения судебно-психологической (СПЭ) и комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы (КСППЭ).
23. Методологические принципы судебно-психологического экспертного исследования.
24. Структура и этапы психодиагностической деятельности эксперта-психолога.
25. Методы экспертного психологического исследования, их классификация.
26. Факторы комплектования батареи экспериментальных методов при производстве

экспертизы.

27. Психологический анализ уголовного дела и приобщенных к нему материалов.
28. Базисные этические ценности психологического исследования.

### 1.5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 1.6 Задания для самостоятельной работы

1. Специфика работы клинического психолога при производстве СПЭ и КСППЭ
2. Процессуальные основания и специфика работы клинического психолога как консультанта, специалиста и эксперта.
3. Психологическое исследование при проведении судебно-психиатрической экспертизы, СПЭ и КСППЭ.
4. Объект, предмет СПЭ и КСППЭ, специальные познания эксперта-психолога.
5. Классификации психодиагностических методов, используемых в судебной экспертизе.
6. Этические принципы работы психолога-эксперта при производстве СПЭ и КСППЭ.
7. Назовите различные классификации судебных экспертиз с участием психолога при производстве СПЭ и КСППЭ.
8. Перечислите основные предметные виды судебно-психологических экспертиз.
9. Раскройте этапы проведения судебно-психологической экспертизы, структуру экспертного заключения при производстве СПЭ и КСППЭ.
10. Охарактеризуйте задачи патопсихологического исследования при проведении судебной экспертизы.
11. Опишите основные формы симуляции.
12. Раскройте структуру и содержание экспертного заключения
13. Охарактеризуйте основные психологические принципы развития детей и подростков.
14. Сопоставьте между собой отечественные и зарубежные теории развития.
15. Охарактеризуйте психодинамические модели развития.
16. Рассмотрите взгляды представителей Женевской школы на процесс психического развития.
17. Опишите отечественные теории формирования произвольной регуляции поведения
18. Сравните правую оценку общественно опасных действий, совершенных подростками с психическими расстройствами и без них.
19. Раскройте психологические особенности отставания в психическом развитии, связанного и не связанного с психическим расстройством.
20. Опишите пределы компетенции различных специалистов при проведении экспертизы выявления «отставания несовершеннолетнего обвиняемого в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством, оказавшим существенное влияние на способность к произвольной регуляции собственного поведения».
21. Назовите основные подходы к объяснению поведения человека.
22. В чем сходство и различие теорий акцентуации личности и характера Личко и Леонгарда?
23. Раскройте психологическое содержание экспертного понятия «существенное влияние индивидуально-психологических особенностей обвиняемого на криминальное поведение».
24. Охарактеризуйте значение диагностики аффекта у обвиняемого.
25. Раскройте динамику физиологического и кумулятивного аффектов.
26. Назовите психологические критерии определения аффекта.

27. Опишите особенности протекания аффекта у несовершеннолетних.
28. Рассмотрите психологические особенности, влияющие на способность человека выступать в качестве свидетеля.
29. Охарактеризуйте высшие психические функции значимые в плане способности человека правильно воспринимать обстоятельства имеющие значения для дела и давать о них показания.
30. Раскройте возрастные особенности, влияющие на возможность человека правильно воспринимать обстоятельства имеющие значения для дела и давать о них показания.

Виды самостоятельной работы студента:
1. изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
2. подготовка к контрольной работе;
3. подготовка к практическому занятию;
4. подготовка доклада;
5. написание реферата, эссе;
6. подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

**1.6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы**

1. Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
2. Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 1.7 Задания для контрольной работы

1. Клиническая психология в практике СПЭ и КСППЭ.
2. Организационно-правовые основания работы психолога при проведении СПЭ и КСППЭ.
3. Классификации психодиагностических методов, используемых в судебной экспертизе.
4. Этико-деонтологичекие аспекты СПЭ и КСППЭ.
5. Виды и формы СПЭ и КСППЭ.
6. Структура СПЭ и КСППЭ.
7. Установочное поведение подэкспертных.
8. Психологические заключение при производстве СПЭ и КСППЭ
9. Аномальное развитие в отечественных и зарубежных теориях развития.
10. Отставание в психическом развитии, как экспертная категория.
11. Аффект, особенности диагностики и экспертное значение в практике СПЭ и КСППЭ.
12. Экспертиза потерпевших и свидетелей в практике СПЭ и КСППЭ.
13. Индивидуально-психологические особенности и их экспертное значение в практике СПЭ и КСППЭ.
14. Специальные психологические познания СПЭ и КСППЭ в гражданском процессе.
15. Правовая оценка общественно опасных действий, совершенных подростками с психическими расстройствами и без них.
16. Психологические особенности, влияющие на способность человека выступать в качестве свидетеля.
17. Возрастные особенности, влияющие на возможность человека правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значения для дела, и давать о них показания.

**1.7.1 Критерии оценки выполнения задания для контрольной работы**

**Оценка «отлично»** выставляется студенту, если. он в контрольной работе раскрыл и точно употребил основные понятия; сущность вопросов раскрыл полностью, развернуто и логично; в заключении делал обоснованные и последовательные выводы; при необходимости свободно и аргументированно формулирует свою точку зрения;

**Оценка «хорошо»** выставляется студенту, если он твердо знает программный материал, в целом материал излагается полно, по сути вопроса контрольной работы; выводы обоснованы и последовательны; не допускает существенных неточностей в ответе на вопросы;

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется студенту, если он в ответах на вопросы контрольной работы раскрыл только меньшую часть основных понятий; недостаточно точно употреблял основные категории и понятия; не рассматривал разные точки зрения на проблему; возникли проблемы в обосновании выводов, аргументаций;

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, не раскрыто ни одно из основных понятий; не знает основные определения категорий и понятий дисциплины; допущены существенные неточности и ошибки при изложении материала; не может достаточно полно и правильно ответить на поставленные вопросы.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации студентов

### 2.1 Вопросы к экзамену

1. Роль и место клинической психологии в судебно-психиатрической практике.
2. Этические и деонтологические принципы деятельности судебного эксперта-психолога при проведении экспертизы.
3. Связь судебной и клинической психологии с другими науками.
4. Виды и формы использования специальных психологических познаний в юридической практике по отношению.
5. Правовые основы комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы.
6. Права и обязанности эксперта (специалиста)
7. Организационные аспекты комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы.
8. Виды судебно-психологической экспертизы.
9. Предметные виды комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы.
10. Объект и предмет исследования судебного эксперта-психолога.
11. Пределы компетенции эксперта-психолога.
12. Теоретические и методологические основы с комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы.
13. Задачи комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы.
14. Структура и этапы психодиагностической деятельности эксперта-психолога.
15. Правила оформления документации при производстве комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы.
16. Установки подэкспертных при производстве комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы.
17. Заключение эксперта-психолога.
18. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза индивидуально-психологических особенностей обвиняемого.
19. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза аффекта у обвиняемого.
20. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза несовершеннолетнего обвиняемого на предмет отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством.
21. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза потерпевших и свидетелей.

22. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.
23. Место судебно-психологической экспертизы в системе психологических наук.
24. Судебно-психологическая экспертиза и комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза как основная форма профессиональной деятельности судебного психолога.
25. История психологической экспертизы в России.
26. Форма использования специальных психологических познаний в уголовном и гражданском процессе.
27. Справочно-консультационная деятельность судебного психолога.
28. Участие клинического психолога в судебно-психиатрической экспертизе.
29. Понятие судебно-психиатрической экспертизы.
30. Основные задачи патопсихологического обследования в практике судебно-психиатрической экспертизы.
31. Установление степени выраженности психических расстройств.
32. Порядок назначения судебной экспертизы. Виды СПЭ и КСППЭ.
33. Права и обязанности эксперта-психолога.
34. Этапы производства экспертизы.
35. Структура заключения эксперта.
36. Оценка заключения судом.
37. Допрос эксперта.
38. Дополнительная и повторная экспертиза.
39. Объект и предмет деятельности судебного эксперта-психолога.
40. Понятие судебно-психологической экспертологии.
41. Теория экспертных понятий.
42. Пределы компетенции судебного эксперта-психолога.
43. Структура и этапы психодиагностической деятельности эксперта-психолога.
44. Методы экспертного психологического исследования, их классификация.
45. Факторы комплектования батареи экспериментальных методов при производстве экспертизы.
46. Психологический анализ уголовного дела и приобщенных к нему материалов.
47. Базисные этические ценности психологического исследования.
48. Этические принципы деятельности судебного эксперта-психолога.
49. Судебно-психологическая экспертиза аффекта.
50. Судебно-психологическая экспертиза способности давать показания.
51. Судебно-психологическая экспертиза потерпевших по делам об изнасиловании.
52. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза психического состояния лица, окончившего жизнь самоубийством.
53. СПЭ по делам о сделках с «пороком воли».
54. СПЭ по делам о признании сделки недействительной вследствие неспособности гражданина понимать значение своих действий или руководить ими.
55. СПЭ по делам о признании сделки недействительной вследствие заблуждения; обмана; насилия.
56. СПЭ по делам о признании сделки недействительной вследствие угрозы или стечения тяжелых жизненных обстоятельств.
57. СПЭ по делам о спорах, связанных с правом на воспитание ребенка при раздельном проживании родителей.
58. СПЭ по делам о компенсации морального вреда.
59. Классификации психодиагностических методов, используемых в судебной экспертизе.
60. Основные виды экспертных исследований в гражданском процессе.

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно /зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-3**. Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины | | | | |
| **Знает:** | Исчерпывающе и последовательно излагает сущность и содержание основных понятий судебно-психологической и комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы; методологические основы производства судебно-психологической экспертизы; классификацию психологических методов и методик, применяемых в практике судебно-психологической экспертизы; особенности ретроспективного психологического анализа при производстве заочной и посмертной судебно-психологической экспертизы; | Демонстрирует полное знание основных понятий судебно-психологической и комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы; по существу, излагает методологические основы производства судебно-психологической экспертизы; классификацию психологических методов и методик, применяемых в практике судебно-психологической экспертизы; не допускает существенных неточностей описывает особенности ретроспективного психологического анализа при производстве заочной и посмертной судебно-психологической экспертизы; | Имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний в содержании основных понятий судебно-психологической и комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы; методологические основы производства судебно-психологической экспертизы; классификацию психологических методов и методик, применяемых в практике судебно-психологической экспертизы; особенности ретроспективного психологического анализа при производстве заочной и посмертной судебно-психологической экспертизы; | Не знает значительной части основных понятий судебно-психологической и комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы; методологические основы производства судебно-психологической экспертизы; классификацию психологических методов и методик, применяемых в практике судебно-психологической экспертизы; особенности ретроспективного психологического анализа при производстве заочной и посмертной судебно-психологической экспертизы; |
| **Умеет:** | В полном объеме, исчерпывающе сформированы умения, связанные с применением стратегии взаимодействия с подэкспертного и экспертного анализа в зависимости от вида судебно-психологической экспертизы, процессуального статуса подэкспертного, уровня его возрастного психического развития, психического состояния и установок по отношению к экспертизе; анализом материалов дела с использованием основных принципов психологического | Сформированы умения связанные с применением стратегии взаимодействия с подэкспертного и экспертного анализа в зависимости от вида судебно-психологической экспертизы, процессуального статуса подэкспертного, уровня его возрастного психического развития, психического состояния и установок по отношению к экспертизе; анализом материалов дела с использованием основных принципов психологического ретроспективного анализа в соответствии | Сформированы в неполном объеме умения связанные с применением стратегии взаимодействия с подэкспертного и экспертного анализа в зависимости от вида судебно-психологической экспертизы, процессуального статуса подэкспертного, уровня его возрастного психического развития, психического состояния и установок по отношению к экспертизе; анализом материалов дела с использованием основных принципов психологического ретроспективного анализа в соответствии с предметным видом судебно-психологической | Не сформированы умения связанные с применением стратегии взаимодействия с подэкспертного и экспертного анализа в зависимости от вида судебно-психологической экспертизы, процессуального статуса подэкспертного, уровня его возрастного психического развития, психического состояния и установок по отношению к экспертизе; анализом материалов дела с использованием |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ретроспективного анализа в соответствии с предметным видом судебно-психологической экспертизы;<br>- использованием основных способов совместного применения методов экспериментально-психологического исследования и герменевтического анализа материалов дела в рамках производства судебно-психологической экспертизы;<br>- составления заключения эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами | с предметным видом судебно-психологической экспертизы;<br>- использованием основных способов совместного применения методов экспериментально-психологического исследования и герменевтического анализа материалов дела в рамках производства судебно-психологической экспертизы;<br>- составления заключения эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами | экспертизы;<br>- использованием основных способов совместного применения методов экспериментально-психологического исследования и герменевтического анализа материалов дела в рамках производства судебно-психологической экспертизы;<br>- составления заключения эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами | основных принципов психологического ретроспективного анализа в соответствии с предметным видом судебно-психологической экспертизы;<br>- использованием основных способов совместного применения методов экспериментально-психологического исследования и герменевтического анализа материалов дела в рамках производства судебно-психологической экспертизы;<br>- составления заключения эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами |
| **ОПК-4**. Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика | | | | |
| **Знает:** | Исчерпывающе и последовательно излагает методы патопсихологической диагностики психических расстройств; психологические критерии нормального и анормального психического состояния; особенности психодиагностического исследования с учетом нозологических особенностей личностных расстройств, возрастных особенностей и процессуального статуса подэкспертных | Демонстрирует полное знание методов патопсихологической диагностики психических расстройств; психологических критерии нормального и анормального психического состояния; особенностей психодиагностического исследования с учетом нозологических особенностей личностных расстройств, возрастных особенностей и процессуального статуса подэкспертных | Имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, связанного с методами патопсихологической диагностики психических расстройств; психологическими критериями нормального и анормального психического состояния; особенностями психодиагностического исследования с учетом нозологических особенностей личностных расстройств, возрастных особенностей и процессуального статуса подэкспертных | Не знает значительной части методов патопсихологической диагностики психических расстройств; психологических критериев нормального и анормального психического состояния; особенностей психодиагностическог о исследования с учетом нозологических особенностей личностных расстройств, возрастных особенностей и процессуального статуса подэкспертных |
| **Умеет:** | Умения формировать комплекс психодиагностических методов, соответствующий целям экспертного | Сформированы умения формировать комплекс психодиагностических методов, соответствующий целям экспертного | Умения формировать комплекс психодиагностических методов, соответствующий целям экспертного | Умения формировать комплекс психодиагностически х методов, соответствующий целям экспертного |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | исследования и виду судебно-психологической экспертизы; определять последовательность применения психодиагностических методик; анализировать эффективность различных приемов патопсихологической диагностики психических расстройств и юридически релевантных состояний;<br>- выбирать и использовать методические средства в зависимости от задач экспертного исследования, а также интерпретировать полученные данные; | исследования и виду судебно-психологической экспертизы; определять последовательность применения психодиагностических методик; анализировать эффективность различных приемов патопсихологической диагностики психических расстройств и юридически релевантных состояний;<br>- выбирать и использовать методические средства в зависимости от задач экспертного исследования, а также интерпретировать полученные данные, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | исследования и виду судебно-психологической экспертизы; определять последовательность применения психодиагностических методик; анализировать эффективность различных приемов патопсихологической диагностики психических расстройств и юридически релевантных состояний;<br>- выбирать и использовать методические средства в зависимости от задач экспертного исследования, а также интерпретировать полученные данные сформированы в неполном объеме. | исследования и виду судебно-психологической экспертизы; определять последовательность применения психодиагностических методик; анализировать эффективность различных приемов патопсихологической диагностики психических расстройств и юридически релевантных состояний;<br>- выбирать и использовать методические средства в зависимости от задач экспертного исследования, а также интерпретировать полученные данные не сформированы. |
| **Владеет:** | Сформированы в полном объеме, навыки проведения патопсихологической диагностики у подэкспертных с психическими расстройствами и с пограничным расстройством личности; использования основных методов патопсихологической диагностики познавательных, эмоционально-волевых процессов, а также личностных особенностей | Сформированы в полном объеме навыки проведения патопсихологической диагностики у подэкспертных с психическими расстройствами и с пограничным расстройством личности; использования основных методов патопсихологической диагностики познавательных, эмоционально-волевых процессов, а также личностных особенностей, но не отличаются обобщенностью и инициативностью | Сформированы в неполном объеме навыки проведения патопсихологической диагностики у подэкспертных с психическими расстройствами и с пограничным расстройством личности; использования основных методов патопсихологической диагностики познавательных, эмоционально-волевых процессов, а также личностных особенностей | Не сформированы навыки проведения патопсихологической диагностики у подэкспертных с психическими расстройствами и с пограничным расстройством личности; использования основных методов патопсихологической диагностики познавательных, эмоционально-волевых процессов, а также личностных особенностей |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# СЕМЕЙНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### 1. Тематика практических занятий

**Тема 1. Предмет, цели и задачи семейной системной психотерапии**
Понятие семейного консультирования в общей системе оказания психологической помощи. Семейная расстановка Берта Хеллингера в системной психотерапии. Интегративная модель семейной терапии. Соотношение понятий «интервьюирование», «психологическое консультирование» и «психотерапия». Понятие о норме и патологии в семейной психотерапии. Классификации видов семейного консультирования. Главные цели и задачи основных школ семейного консультирования (теория личности и практика консультирования). Понятие семейной системы. Структурные характеристики и параметры семейной системы. Особенности консультирования семьи, членом которой является лицо с психическим расстройством.

**Тема 2. Основные понятия семейной системной психотерапии**
История семейной консультативной психологии. Обзор направлений и школ системного семейного консультирования: структурный, трансакционный. Семейное консультирование и другие стратегии психологической помощи семье, членом которой является лицо с психическим расстройством. Свойства семейной системы. Семейный сценарий. Организационные вопросы семейного консультирования. Методологические принципы системной семейной психотерапии. Психотерапевтические воздействия.

**Тема 3. Этапы семейной терапии**
Общая схема работы с семьей. Семейный диагноз. Ликвидация семейного конфликта. Реконструктивный этап семейной психотерапии. Поддерживающий этап семейной психотерапии. Диагностика в работе с семьей, членом которой является лицо с психическим расстройством. Карта структурирования информации о семейной системе, выдвижения гипотез и планирования терапии.

**Тема 4. Клиент - центрированная психотерапия в семейном консультировании**
История происхождения и развития клиент-центрированного подхода. Цели, задачи и особенности проведения клиент-центрированного подхода. Основные понятия: доверие, терапевтические условия роста, искренность и подлинность, безусловное позитивное отношение и принятие, эмпатия, конгруэнтность. Директивно-убеждающие формы разговорной психотерапии. Не директивная разговорная терапия К.Роджерса и принцип диалога при работе с клиентами. Ограничения применения клиент-центрированной психотерапии у лиц с психическим расстройством.

**Тема 5. Процесс семейного консультирования и системной психотерапии**
Структурная модель семейного консультирования. Жизненный цикл семьи: его стадии, кризис перехода от стадии к стадии. Типичная семейная проблематика на различных стадиях жизненного цикла. Особенности прохождения стадий жизненного цикла семьи, членом которой является лицо с психическим расстройством. Системная диагностика семейных проблем, построение системных гипотез и разработка терапевтической программы, при работе с семьей, членом которой является лицо с психическим расстройством. Коммуникативный аспект в семейной системе. Консультативный контакт. Психотерапевтический контакт. Организация первой встречи с семьей. Мотивирование членов семьи на участие в терапии. Длительность терапевтической сессии с семьей, структура сессии, частота и количество встреч, заключение «терапевтического» контракта с семьей.

**Тема 6. Взаимодействие психолога с клиентами в семейном консультировании**

Психотерапевтические отношения в семейном консультировании. Перенос и контрперенос в семейном консультировании. Сопротивление в семейном консультировании.

### 1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 2. Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

**Тема 1. Предмет, цели и задачи семейной системной психотерапии**

1. Чем отличается развитие консультативной практики в России и за рубежом? Что их роднит?
2. Чем отличаются и чем схожи между собой виды психологической помощи?
3. Противопоказания для групповой психотерапевтической работы.
4. Виды группового семейного консультирования и психотерапии.
5. История возникновения и развития семейной системной психотерапии.
6. Классификация видов консультирования в семейной психотерапии.

**Тема 4. Клиент - центрированная психотерапия в семейном консультировании**

1. Факторы терапевтического воздействия психотерапии.
2. Стиль руководства психотерапевта.
3. Основные положения системного подхода.
4. Индивидуальная психология А.Адлера.
5. Аналитическая психология К.Юнга.
6. Транзактный анализ Э.Берна.

**Тема 5. Процесс семейного консультирования и системной психотерапии**

1. Структурная модель семейного консультирования.

2. Жизненный цикл семьи: его стадии, кризис перехода от стадии к стадии. Особенности жизненного цикла семьи, членом которой является лицо с психическим расстройством.
3. Типичная семейная проблематика на различных стадиях жизненного цикла. Системная диагностика семейных проблем, построение системных гипотез и разработка терапевтической программы.
4. Коммуникативный аспект в семейной системе.
5. Консультативный контакт.
6. Психотерапевтический контакт.
7. Организация первой встречи с семьей. Мотивирование членов семьи на участие в терапии.
8. Длительность терапевтической сессии с семьей, структура сессии, частота и количество встреч, заключение «терапевтического» контракта с семьей.
9. Особенности сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии и психическими заболеваниями.
10. Ограничения применения клиент-центрированной психотерапии у лиц с психическим расстройством.

## 2.1 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:

- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:

- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:

- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:

- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

## 2.2 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 3. Тематика рефератов

**Тема 1. Предмет, цели и задачи семейной системной психотерапии**

1. Чем отличается развитие консультативной практики в России и за рубежом? Что их роднит?
2. Чем отличаются и чем схожи между собой виды психологической помощи?
3. Противопоказания для групповой психотерапевтической работы.
4. Виды группового семейного консультирования и психотерапии.
5. История возникновения и развития семейной системной психотерапии.
6. Классификация видов консультирования в семейной психотерапии.

**Тема 4. Клиент - центрированная психотерапия в семейном консультировании**

1. Факторы терапевтического воздействия психотерапии.
2. Стиль руководства психотерапевта.
3. Основные положения системного подхода.
4. Индивидуальная психология А.Адлера.
5. Аналитическая психология К.Юнга.
6. Транзактный анализ Э.Берна.
7. Различные подходы к терапевтической работе с клиентами с психическим расстройством.

**Тема 5. Процесс семейного консультирования и системной психотерапии**

1. Структурная модель семейного консультирования.
2. Жизненный цикл семьи: его стадии, кризис перехода от стадии к стадии.
3. Типичная семейная проблематика на различных стадиях жизненного цикла. Системная диагностика семейных проблем, построение системных гипотез и разработка терапевтической программы.
4. Особенности жизненного цикла семьи, членом которой является лицо с психическим расстройством.
5. Коммуникативный аспект в семейной системе.
6. Консультативный контакт.
7. Психотерапевтический контакт.
8. Организация первой встречи с семьей. Мотивирование членов семьи на участие в терапии.
9. Длительность терапевтической сессии с семьей, структура сессии, частота и количество встреч, заключение «терапевтического» контракта с семьей.

## 3.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>Макс. - 3 балла | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>Макс. - 3 балла | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>Макс. - 3 балла | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |

| | |
|---|---|
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

**3.2 Шкала оценивания реферата**

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 4. Тематика докладов

1. Семейный психоанализ и семейное консультирование, связь с другими отраслями практической психологии.
2. Использование элементов психотерапии в работе с семьей, членом которой является лицо с психическим расстройством.
3. Использование элементов семейного консультирования в коррекционной работе с детьми, с отклонениями в развитии и психическими заболеваниями, разных возрастных категорий.
4. Психологические защиты и их роль в формировании патологических симптомов.
5. Сопротивление клиента на консультации и работа с ним.
6. Понимание психотерапевтического процесса у Юнга и Адлера.
7. Основные принципы трансакционного анализа Э. Берна в семейных отношениях.
8. Реконструктивная психотерапия.
9. Семейное консультирование и профилактика психических расстройств.
10. Возможности использования психоаналитического подхода в работе с детьми с отклонениями в развитии.
11. Возможности использования телесно ориентированного подхода в работе с детьми с отклонениями в развитии.
12. Возможности использования семейных расстановок при консультировании.
13. Семейное консультирование на всех этапах родительства.

### 4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 5. Вопросы для устного опроса

1. Понятие семейного консультирования в общей системе оказания психологической помощи.
2. Семейная расстановка Берта Хеллингера в системной психотерапии.

3. Интегративная модель семейной терапии.
4. Соотношение понятий «интервьюирование», «психологическое консультирование» и «психотерапия».
5. Понятие о норме и патологии в семейной психотерапии.
6. Классификации видов семейного консультирования.
7. Главные цели и задачи основных школ семейного консультирования (теория личности и практика консультирования). Понятие семейной системы.
8. Структурные характеристики и параметры семейной системы.
9. История семейной консультативной психологии.
10. Обзор направлений и школ системного семейного консультирования: структурный, трансакционный.
11. Семейное консультирование и другие стратегии психологической помощи.
12. Свойства семейной системы.
13. Семейный сценарий.
14. Организационные вопросы семейного консультирования.
15. Методологические принципы системной семейной психотерапии.
16. Психотерапевтические воздействия.
17. Общая схема работы с семьей.
18. Семейный диагноз.
19. Ликвидация семейного конфликта.
20. Реконструктивный этап семейной психотерапии.
21. Поддерживающий этап семейной психотерапии.
22. Диагностика в работе с семьей, членом которой является лицо с психическим расстройством.
23. Карта структурирования информации о семейной системе, выдвижения гипотез и планирования терапии.
24. История происхождения и развития клиент-центрированного подхода.
25. Цели, задачи и особенности проведения клиент-центрированного подхода.
26. Основные понятия: доверие, терапевтические условия роста, искренность и подлинность, безусловное позитивное отношение и принятие, эмпатия, конгруэнтность.
27. Директивно-убеждающие формы разговорной психотерапии.
28. Недирективная разговорная терапия К.Роджерса и принцип диалога при работе с клиентами.
29. Структурная модель семейного консультирования.
30. Жизненный цикл семьи: его стадии, кризис перехода от стадии к стадии. Жизненный цикл семьи, членом которой является лицо с психическим расстройством.
31. Типичная семейная проблематика на различных стадиях жизненного цикла.
32. Системная диагностика семейных проблем, построение системных гипотез и разработка терапевтической программы.
33. Коммуникативный аспект в семейной системе.
34. Консультативный контакт.
35. Психотерапевтический контакт.
36. Организация первой встречи с семьей.
37. Мотивирование членов семьи на участие в терапии.
38. Длительность терапевтической сессии с семьей, структура сессии, частота и количество встреч, заключение «терапевтического» контракта с семьей.
39. Психотерапевтические отношения в семейном консультировании.
40. Перенос и контрперенос в семейном консультировании.
41. Сопротивление в семейном консультировании.

### 5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.

2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 6. Экспериментальная работа в интерактиве

При правильном использовании эксперимент может принести большую пользу терапевту. Психотерапевты разных направлений, тренера, педагоги, социальные работники используют ролевые игры, деловые игры, символические или моделирующие эксперименты для самых разных целей.

Терапевт предлагает несколько операций и заданий, при последовательном выполнении которых человек сталкивается с фокусированным переживанием опыта, что помогает более глубокому осознаванию. Какие эксперименты уместны на разных фазах цикла контакта? На разных этапах цикла контакта терапевтом применяются разные эксперименты, имеющие различные цели. На фазе преконтакта — это фокусирующий и возбуждающий энергию эксперимент. На фазе контактирования эксперимент скорее носит исследовательский характер. На фазе финального контакта — это эксперимент, создающий прецедент нового типа отношений или новый контакт. Классификация экспериментов в отношении их размещения по циклу контакта несколько условна, но терапевт может ориентироваться на нее, обдумывая детали постановки эксперимента. В основе этой классификации лежит цикл контакта, развивающийся в личном поле клиента. Если же рассматривать цикл контакта отношений между клиентом и терапевтом, то эксперимент стоит предлагать только в том случае, если клиентом и терапевтом созданы партнерские отношения, и клиент в состоянии поддерживать свою ЭГО функцию на момент начала эксперимента.

### Примеры экспериментов

Наиболее популярны эксперименты, в которых используется метод размещения в физическом пространстве (используются игрушки, специальные подушки, или даже фигуры участников группового занятия).

### Тема 4. Клиент - центрированная психотерапия в семейном консультировании

**Метафорическая работа.** Перевод из одной системы в другую использование метафоры как дополнительной экспрессивной "решающей семантической машины". "Вырази эту проблему в метафорической форме!"

**Игра.** Использование перевода события психической жизни из одной модальности в другую. Это предложения со стороны терапевта типа: "поговори от имени руки!", "поговори от имени напряжения", "сыграй роль персонажа из сновидения!", «вырази свое состояние звуком».

«В роли Терапевта» ведущий может обращаться к участникам со следующими вопросами:

- Что ты сейчас переживаешь (видишь, слышишь, ощущаешь и т.д.)?
- Что ты хочешь (в том числе от меня, от данной сессии)?
- Кто тебе может это дать?
- Что ты замечаешь с его стороны?
- Как ты об этом узнал?
- Что ты испытываешь к нему?
- Что ты делаешь?
- Как тебе это удается?
- Как можно сделать по-другому?
- Чего ты избегаешь?
- На что ты рассчитываешь?
- Что тебе это сейчас дает?
- Что ты думаешь и переживаешь в связи со случившимся?

**1. Эффект полярности.** Введение контрастной пары к имеющимся в распоряжении клиента фигурам создает эффект оживления. Не зависимо от того, выбрана альтернативная роль или абстракция, в ситуации полярностей обращение к полярности расширяет поле и насыщает фон.

Некоторый риск таких приемов состоит в то, что внимание клиента рассеивается, и ему иногда приходится просто переключаться на новую фигуру.
Популярны эксперименты, в которых полярности «встречаются» в споре как могли бы встретиться два человека на диспуте. Обращение к воображаемой фигуре (диалог с пустым стулом). Этот эффект основан на сочетании движения и произнесенного текста. Монолог, произнесенный адресно и с выражением в адрес обозначенной в пространстве символом (подушкой, предметом) фигуры побуждает человека координировать свои переживания и делать фокусировку. Возможно развитие темы как диалог между фигурами.
**Групповая скульптура.** Популярный групповой эксперимент, в котором клиент делает рассказ о свое ситуации, а затем создает из участников группы пространственный скульптурный портрет, отражающий динамическую семантику внутренних связей его ситуации. В таком эксперименте клиент много раз переставляет участников и меняет места, за счет этого усиливая свое осознание.
**2.Собака сверху и собака снизу.** Название эксперимента предложил Ф.Перлз, использовав популярную в Америке и малопонятную в России идиому. Этот эксперимент активно происходит в группе, когда ставятся два стула, и на них по очереди выходят на эти стулья. Большую роль играет пример предшествующих участников. Участник "болеют" и дают свои эмоции и разогревают тех, кто выходит на эти "ролевые" стулья. С одного стула человек говорит от имени своей внутренней позиции по типу "надо делать", со второго стула человек говорит от имени своей внутренней позиции "естественного сопротивляющегося" персонажа. преимущества работы в группе с этим экспериментом очевидны. Во-первых, участники привыкают к импровизации. Кроме того, легализируются некоторая часть чувств и высказываний. Участники группы привыкают к тому, чтобы заметить переключения энергии от одной из фигур к другой. Ведущий должен поддерживать энтузиазм каждой фигуры, и стимулировать ее, чтобы она говорила, о чем хочет.
**3. Полярности.** Количество вариантов пар бесконечно, начиная с "я добрый - "я злой", "умный-глупый", "доброта-агрессивность", и завершая совершенными абстракциями. Есть мнения, что работа с полярностями эффектна, но запутывает клиента. Чаще всего эффект запутанности возникает в ситуации, если невнимательный терапевт часто начинает в качестве эксперимента с полюсами одной семантической оси, а заканчивается дело неожиданно для терапевта конфликтом ролей. А надо помнить, принять к сведению, что тактики поддержки экспериментов с внутренним конфликтом сильно отличаются от тактик поддержки экспериментов с полярностями. Использование спонтанно предложенных в ходе сессии полярностей для эксперимента оживляет ситуацию и дает дополнительный эмоциональный материал для работы.
**4. «Пустой стул».** «Пустой стул» используется в рамках множества самых разных задач в практике всей современной терапии. Когда он необходим? В моменты, когда необходимо прояснение отношений с конкретными людьми, с ушедшим или с умершим человеком. И в тех случаях, когда конфронтация терапевта со слиянием у клиента затруднена, и человек переживает сложный конгломерат чувств, которые ему трудно дифференцировать. Эффект разговора с пустым стулом с точки зрения гештальттерапии прежде всего в том, что составление завершенного текста проясняет послание и делает переживание более стройным. В то же время не стоит сосредотачиваться на этом эксперименте как на теме "репетиции поведения". Эта игровая терапевтическая работа не специфична для гештальта. Необходима обязательно встреча, конфронтация двух противоположностей, в результате которой будет развитие фигур и начало контакта. Классическая для аналитической традиции идея о том, что необходимо развертывать в внешнем в физическом или фантазийном пространстве внутренний конфликт также естественно находит отражение в экспериментах с пустыми стульями. Литературный аналог этого метода легко найти в работах писателя - фантаста Роберта Шекли ("алхимический марьяж Алистера Кромптона" и другие рассказы).

## Тема 5. Процесс семейного консультирования и системной психотерапии

**1.Партнерский диалог и встроенный эксперимент.** На примере популярного эксперимента "разговор от имени части тела" рассмотрим важную проблему сочетания в одной коммуникации двух стилей установления контакта. Один из них — это вопрос о том, возможен ли в

эксперименте эпизод работы с внутренней феноменологией в рамках партнерского диалога? И шире – насколько уместен эксперимент в ходе партнерского диалога. В рамках формы отчетливо построенного диалога при отчетливом распределении ответственности можно разместить любую форму эксперимента. Эксперимент – это совместное действие двух людей, которые понимают друг друга, которые готовы к сотрудничеству и которые искренне рады сделать усилие для организации изменений. Это акт совместного творчества. Который имеет свою форму, свою рамку (начало и завершение) и свою уникальную форму завершения. По сути дела, терапевт организовывает действие с экспериментом как проект с отдельной фигурой, и этот проект проходит пот всем четырем фазам цикла контакта. Предконтакт – обсуждение и мотивация клиента, выбор темы для эксперимента. Контактирование – расстановка композиции эксперимента, финальный контакт – действие в эксперименте и наконец постконтакт-обсуждение между терапевтом и клиентом опыта, полученного в эксперименте.

**2.«Три желания»** Каждый придумывает три желания, которые мог бы осуществить в группе прямо сейчас. Затем он высказывает свои желания вслух и по возможности удовлетворяет их. После этого участники вспоминают еще три желания из тех, которые они отвергли во время выбора, рассказывают об этих желаниях пытаются удовлетворить какое-нибудь из них. «Матрешка»: «послойное» самораскрытие с матрешкой в руках.

**3.«Я вам пишу»** Каждый участник подписывает внизу свой лист бумаги и передает его соседу. Тот пишет вверху одну-две фразы по поводу того, что давно хотелось сказать этому участнику, загибает написанное и передает листок дальше по кругу, пока он не дойдет до заявителя. Исключаются фразы типа «Мне приятно тебе сказать…» Упражнение хорошо подходит для завершения интерактива.

### 6.1 Критерии оценивания работы студентов на интерактивных занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего интерактивного занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение интерактивного занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 7. Задания для самостоятельной работы

1. Психотерапия и психологическое консультирование родителей дошкольников.
2. Психотерапия и психологическое консультирование родителей младших школьников.
3. Психотерапия и психологическое консультирование младших школьников.
4. Психотерапия и психологическое консультирование подростков.

5. Психотерапия и психологическое консультирование родителей по проблемам взаимоотношений с подростками.
6. Психотерапия и психологическое консультирование по проблемам юношеского возраста.
7. Психотерапия и психологическое консультирование родителей по проблемам взаимоотношений с детьми юношеского возраста.
8. Психотерапия и психологическое консультирование по проблемам взаимоотношений взрослых людей со своими родителями.
9. Специфика психологического консультирования на телефоне доверия.
10. Психологическое консультирование по проблемам в супружеских взаимоотношениях.
11. Психотерапия и психологическое консультирование лиц, переживших тяжелую утрату.
12. Психотерапия и психологическое консультирование инвалидов.
13. Психотерапия и психологическое консультирование членов семей, где имеются инвалиды.
14. Психотерапия и психологическое консультирование родителей, имеющих детей-инвалидов.
15. Добрачное психологическое консультирование.
16. Проблема развода в психологическом консультировании.
17. Психологическое консультирование по проблемам повторного брака.
18. Использование метафор в психологическом консультировании.
19. Психотерапия и психологическое консультирование по проблемам гиперактивного поведения детей.
20. Интеллект как возможный фактор эффективности деятельности психолога-консультанта.
21. Влияние особенностей темперамента психолога-консультанта на характер и эффективность консультативного процесса.
22. Психотерапия и психологическое консультирование по проблемам, связанным с агрессивным поведением.
23. Психотерапия и психологическое консультирование по проблемам, связанным с девиантным поведением.
24. Факторы личностного роста психолога-консультанта в психологическом консультировании.
25. Факторы личностного роста клиента в психологическом консультировании.
26. Влияние гендерных различий на характер и эффективность консультативного процесса.
27. Психотерапия и психологическое консультирование по проблемам, связанным с самопринятием.
28. Психотерапия и психологическое консультирование по проблемам одиночества.
29. Психотерапия и психологическое консультирование родителей одаренных детей.
30. Психотерапия и психологическое консультирование одаренных детей.
31. Психотерапия и психологическое консультирование по проблемам, связанным с аддиктивным поведением.
32. Психотерапия и психологическое консультирование по проблемам, связанным с суицидальным поведением.
33. Развитие социального интеллекта средствами психологического консультирования.
34. Использование психодиагностических методик в психологическом консультировании.
35. Психотерапия и психологическое консультирование по проблемам профессионального самоопределения.
36. Психотерапия и психологическое консультирование родственников и лиц, вовлеченных в деструктивный культ.
37. Психотерапия и психологическое консультирование по проблемам трудностей в общении.
38. Использование психологического консультирования в работе по профилактике отказов матерей от новорожденных.
39. Психотерапия и психологическое консультирование жертв интенсивного манипулирования психикой.

40. Специфика психологического консультирования супружеской пары.
41. Специфика психологического консультирования одного супруга.
42. Психотерапия и психологическое консультирование по проблемам переживания расставания с партнером.
43. Использование методов психологического консультирования в работе с детьми «группы риска» и с детьми, пострадавшими от насилия.
44. Оценка эффективности семейного консультирования. Методы оценочных исследований.
45. Законодательная база и повседневная практика оказания психотерапевтической помощи в ведущих зарубежных странах и в нашей стране. Сертификация деятельности психотерапевтов.

**Виды самостоятельной работы студента *(на выбор)*:**

1. Изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
2. Подготовка к контрольной работе;
3. Подготовка к коллоквиуму;
4. Подготовка к семинарскому занятию, реферата, доклада, эссе;
5. Подготовка к деловым играм;
6. Решение задач;
7. Выполнение расчетно-графических работ;
8. Написание курсовой работы, реферата;
9. Подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

### 7.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

1. Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
2. Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 8. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

**Вопросы к зачету**

1. Понятие семейного консультирования в общей системе оказания психологической помощи.
2. Семейная расстановка Берта Хеллингера в системной психотерапии.
3. Интегративная модель семейной терапии.
4. Соотношение понятий «интервьюирование», «психологическое консультирование» и «психотерапия».
5. Понятие о норме в семейной психотерапии.
6. Классификации видов семейного консультирования.
7. Главные цели и задачи основных школ семейного консультирования (теория личности и практика консультирования).
8. Понятие семейной системы.
9. Структурные характеристики и параметры семейной системы.
10. История семейной консультативной психологии.
11. Обзор направлений и школ системного семейного консультирования: структурный, трансакционный.

12. Семейное консультирование и другие стратегии психологической помощи семье, членом которой является лицо с психическим расстройством.
13. Свойства семейной системы.
14. Семейный сценарий.
15. Организационные вопросы семейного консультирования.
16. Методологические принципы системной семейной психотерапии.
17. Психотерапевтические воздействия.
18. Общая схема работы с семьей.
19. Семейный диагноз.
20. Ликвидация семейного конфликта.
21. Реконструктивный этап семейной психотерапии.
22. Поддерживающий этап семейной психотерапии.
23. Диагностика в работе с семьей.
24. Карта структурирования информации о семейной системе, выдвижения гипотез и планирования терапии.
25. История происхождения и развития клиент-центрированного подхода.
26. Цели, задачи и особенности проведения клиент-центрированного подхода. Ограничения клиент-центрированного подхода при работе с лицами, страдающими от психических расстройств.
27. Основные понятия: доверие, терапевтические условия роста, искренность и подлинность, безусловное позитивное отношение и принятие, эмпатия, конгруэнтность.
28. Директивно-убеждающие формы разговорной психотерапии.
29. Недирективная разговорная терапия К.Роджерса и принцип диалога при работе с клиентами.
30. Структурная модель семейного консультирования.
31. Жизненный цикл семьи: его стадии, кризис перехода от стадии к стадии. Особенности жизненного цикла семьи, членом которой является лицо с психическим расстройством.
32. Типичная семейная проблематика на различных стадиях жизненного цикла.
33. Системная диагностика семейных проблем, построение системных гипотез и разработка терапевтической программы.
34. Коммуникативный аспект в семейной системе.
35. Консультативный контакт.
36. Психотерапевтический контакт.
37. Организация первой встречи с семьей.
38. Мотивирование членов семьи на участие в терапии.
39. Длительность терапевтической сессии с семьей, структура сессии, частота и количество встреч, заключение «терапевтического» контракта с семьей.
40. Психотерапевтические отношения в семейном консультировании.
41. Перенос и контрперенос в семейном консультировании.
42. Сопротивление в семейном консультировании.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/зачтено** | **Неудовлетворительно/Незачтено** |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-6.1** разрабатывает и реализовывает комплексные программы психологического консультирования и психотерапии в индивидуальной, семейной и групповой формах с учетом нозологической, возрастной, социокультурной специфики пациентов (клиентов) и оценивать их эффективность. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ОПК-6.2** Владеет основными методами и техниками психологического консультирования и психотерапии. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ГРУППОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### 1. Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

Тема 1. Какую собственную проблему и в группе какой ориентации вы стали бы сейчас решать в качестве участника?
Тема 2. Какие роли вы играете обычно в спонтанных группах и в каких хотелось бы побыть в тренинговой группе?
Тема 3. Какой свой профессиональный навык вы хотели бы потренировать в группе?
Тема 4. Какая модель групповой супервизии больше подходит для вас?
Тема 5. Какие упражнения психопантомимы подошли бы вам больше?
Тема 6. Как бы вы организовали знакомство в группе встреч?
Тема 7. Как вы завершите групповую встречу?
Тема 8. Какую свою проблему предложили бы вы в качестве протагониста?
Тема 9. Какой метод арттерапии вам ближе?
Тема 10. Что написано на вашей «футболке» спереди и сзади?
Тема 11. Составьте для себя эффективный контракт.
Тема 12. Применима ли телесно-ориентированная терапия при работе с расстройствами пищевого поведения?
Тема 13. Какие мы можем увидеть особенности рисунков людей, имеющих депрессивное расстройство? Будут ли рисунки в группе отличаться от рисунка при индивидуальном консультировании?
Тема 14. Как групповая терапия может помочь в развитии навыков социальной коммуникации у пациентов с психическими расстройствами?

### 2.1 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:
- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:
- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:
- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:
- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;

- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

### 2.2 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 3 Тематика рефератов по дисциплине

Тема 1. Области применения социально-психологического тренинга и групповой терапии.
Тема 2. Типы тренинговых и терапевтически групп.
Тема 3. Терапевтические факторы и динамика групповой терапии.
Тема 4. Преимущества и недостатки групповой терапии перед индивидуальной (при работе с пациентами с психическими расстройствами).
Тема 5. Тренер, групповой терапевт, котерапевт.
Тема 6. Формирование тренинговой и терапевтической группы.
Тема 7. Телесно-ориентированная терапия при расстройствах пищевого поведения.
Тема 8. Двигательная терапия.
Тема 9. Когнитивно-поведенческая групповая терапия при расстройствах аутистического спектра.
Тема 10. Группа личностного роста.
Тема 11. Группы типа «Анонимный Алкоголик».
Тема 12. Арттерапия.
Тема 13. Психодрама.
Тема 14. Ролевой тренинг.
Тема 15. Транзактный анализ.
Тема 16. Гештальт-группы.
Тема 17. Групповой психоанализ.
Тема 18. Психодрама.
Тема 19. Экзистенциальные группы.
Тема 20. Кризисная группа.

### 3.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>Макс. - 3 балла | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>Макс. - 3 балла | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>Макс. - 3 балла | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |

| | |
|---|---|
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>Макс. - 3 балла | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 3.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 4. Тематика докладов

Тема 1. Коммуникативный тренинг по В. Сатир.
Тема 2. Групповая супервизия по Б.А. Барашу.
Тема 3. Программа групповой терапии больных неврозами С. Кратохвила.
Тема 4. Организация терапевтического сообщества по Г.Л. Исуриной.
Тема 5. Групповая терапия больных логоневрозом.
Тема 6. Групповая терапию больных с личностными расстройствами.
Тема 7. Групповая терапия возбудимых подростков.
Тема 8. Групповая кризисная терапия.
Тема 9. Организация терапевтической среды в психиатрическом стационаре.
Тема 10. Групповая терапия химически зависимых.
Тема 11. Программа 12 шагов.
Тема 12. «Прямое вмешательство» по В. Джонсону.
Тема 13. Методика драматерапии по Д. Доктер.
Тема 14. Группы репетиции поведения.
Тема 15. Групповые методы когнитивной терапии.
Тема 16. Групповой коучинг.
Тема 17. Ступени группового процесса по К. Роджерсу.
Тема 18. Психологический марафона.
Тема 19. Дебрифинг.
Тема 20. Транзактный анализ.
Тема 21. Психодрама.
Тема 22. Терапия творческим самовыражением.
Тема 23. Динамика терапевтического процесса в гештальт-группе.
Тема 24. Групп-анализ.
Тема 25. Группа личностного роста.
Тема 26. Экзистенциальная группа.
Тема 27. Правила формирования группы в условиях стационара
Тема 28. Открытые и закрытые группы при работе с пациентами с психическими расстройствами
Тема 29. Подбор участников группы, имеющих психическое расстройство, для эффективной и полезной для каждого участника работы.

### 4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 5. Вопросы для устного опроса

Вопрос 1. Какие преимущества и для кого представляет групповая форма работы?
Вопрос 2. Что входит во внутригрупповую этику?
Вопрос 3. Перечислите личностные качества, необходимые групповому терапевту.
Вопрос 4. Перечислите основные цели тренинга сенситивности.
Вопрос 5. Как осуществляется тренинг навыков обратной связи?
Вопрос 6. Какие упражнения применяются для тренировки техники вербализации?
Вопрос 7. В чем заключаются особенности флэш-терапии М. Балинта?
Вопрос 8. Каким образом осуществляется обратная связь в балинтовской группе?
Вопрос 9. Как преодолеть тенденцию к клиническому и психотерапевтическому подходу в процессе групповой супервизии?
Вопрос 10. Как осуществляется групповая кризисная поддержка?
Вопрос 11. Опишите этап группового кризисного вмешательства.
Вопрос 12. Как проводится тренинг навыков адаптации?
Вопрос 13. Какие образовательные программы используются для профилактики зависимости от ПАВ?
Вопрос 14. Опишите групповую поведенческую терапию зависимых.
Вопрос 15. Какое место в лечении соматических больных занимает аналитическая терапия?
Вопрос 16. Каковы особенности групповой психотерапии больных сердечно-сосудистыми расстройствами?
Вопрос 17. Как работать с родственниками больных СПИДом?
Вопрос 18. Как организовать работу в хосписе?
Вопрос 19. Расскажите об основных поведенческих техниках.
Вопрос 20. В чем состоят особенности РЭПТ-групп?
Вопрос 21. Назовите показания к проведению двигательной терапии.
Вопрос 22. Как провести заключительную часть занятия двигательной терапии?
Вопрос 23. Чем отличается телесная диагностика по А. Лоуэну?
Вопрос 24. Как сочетается телесно-ориентированная терапия с аналитической?
Вопрос 25. Расскажите о работе с сопротивлением в группе встреч.
Вопрос 26. Каковы особенности проблемно-ориентированной групповой терапии?
Вопрос 27. В чем заключается метод кристаллизации проблем В.В. Макарова?
Вопрос 28. Каковы функции ведущего экзистенциальной группы?
Вопрос 29. Расскажите о методике А.Е. Алексейчика.
Вопрос 30. Приведите пример использования ролевой игры.
Вопрос 31. Назовите преимущества группового анализа перед индивидуальным.
Вопрос 32. Опишите основные функции группового аналитика.
Вопрос 33. Как выявить и проработать групповой перенос и сопротивление?
Вопрос 34. Какова специфика групп-анализа подростков?
Вопрос 35. В чем состоят особенности адлерианских групп?
Вопрос 36. Как проводится структурный анализ?
Вопрос 37. Проиллюстрируйте «Драматический треугольник» С. Карпмана.
Вопрос 38. Как применяются техники «пустого», «горячего» и «блуждающего стула»?
Вопрос 39. Как работает «Театр сновидений» Дж. Цинкера?
Вопрос 40. Как организовать группу в стационаре?

Вопрос 41. Перечислите техники телесно-ориентированной терапии при работе с расстройствами пищевого поведения
Вопрос 42. Как подобрать участников группы, имеющих психическое расстройство, для эффективной и полезной для каждого участника работы.

### 5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 6. Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Психогимнастика и психопантомима.
Задание 2. Ролевые игры.
Задание 3. Ассертивный тренинг.
Задание 4. Драматерапия.
Задание 5. Анонимные сообщества.
Задание 6. Групповая жизнь.
Задание 7. Психодинамика гештальт-группы.
Задание 8. Групповой коучинг.
Задание 9. Балинтовская группа.
Задание 10. РЭПТ-группа.
Задание 11. Психологический марафон.
Задание 12. Дебрифинг.
Задание 13. Социально-психологический тренинг.
Задание 14. Кризисная группа.
Задание 15. Группа личностного роста.
Задание 16. Групп-анализ.
Задание 17. Телесно-ориентированный тренинг
Задание 18. Социально-психологический тренинг.
Задание 19. Группа трансактного анализа.
Задание 20. Детские и подростковые группы.
Задание 21. Телесно-ориентированная терапия при работе с расстройствами пищевого поведения
Задание 22. Групповая арт-терапия при психических расстройствах (возможности, ограничения, эффективность)
Задание 23. Цели групповой терапии при работе с пациентами с психическими расстройствами
Задание 24. Ограничения групповой терапии при работе с пациентами с психическими расстройствами

**Виды самостоятельной работы студента *(на выбор)*:**

1. изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
2. подготовка к семинарскому занятию, реферата, доклада, эссе;
3. подготовка к деловым играм;
4. написание реферата;
5. подготовка к сдаче форм контроля.

### 6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

1. Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
2. Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 7. Задание для деловой (ролевой) игры

1. Тема (проблема): дебрифинг
2. Концепция игры: оказание психологической помощи жертвам катастрофы
3. Роли: ведущий, ассистент, супервизор, жертвы катастрофы
4. Ожидаемый результат: моделирование работы кризисного десанта

### 7.1 Критерии оценки результатов участия в ролевой игре

Основаны на:

1. владения междисциплинарным, комплексным знанием;
2. навыками анализа и критического мышления;
3. умений коммуникаций, в том числе профессиональных;
4. ответственности за последствия принимаемых решений;
5. умений в применении типовых схем выработки профессиональных решений в проблемных ситуациях;
6. творческого мышления;
7. умений работы в команде.

**Оценка «отлично»** выставляется студенту, если он активно участвовал в игре, проявлял инициативу и самостоятельность, проявлял твердое знание материала по теме и свободное владение им;

**Оценка «хорошо»** – меньшая активность в игре, недостаточно полное знание некоторых вопросов темы, незначительные ошибки в формулировке категорий и понятий;

**Оценка «удовлетворительно»** низкая активность, поверхностное знакомство с материалом;

**Оценка «неудовлетворительно»** - пассивность, незнание основных положений темы.

## 8. Кейс-задачи

1. Объясните взаимосвязь личных и групповых потребностей на примере вашего участия в работе психокоррекционных, психотерапевтических или обучающих групп.
2. В чем достоинства индивидуального и группового методов работы в психотерапии? Чем ограничено применение этих методов?
3. Приведите примеры психотерапевтических ситуаций, в которых принцип конфиденциальности может быть нарушен.
4. Как реконструируются ранние отношения с матерью и отцом в групповой ситуации?

### 8.1 Критерии оценки выполнения задания

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Кейс-задание выполнено полностью, обучающийся приводит полную четкую аргументацию выбранного решения на основе качественно сделанного анализа. Демонстрируются хорошие теоретические знания, имеется собственная обоснованная точка зрения на проблему и причины ее возникновения. В случае ряда выявленных проблем четко определяет их иерархию. При устной презентации уверенно и быстро отвечает на заданные вопросы, выступление сопровождается приемами визуализации. В случае письменного ответа по выполнению кейс-задания сделан структурированный и детализированный анализ кейса, представлены возможные варианты решения (3-5), четко и аргументировано обоснован окончательный выбор одного из альтернативных решений |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Кейс-задание выполнено полностью, но обучающийся не приводит полную четкую аргументацию выбранного решения. Имеет место |

| | |
|---|---|
| | излишнее теоретизирование, или наоборот, теоретическое обоснование ограничено, имеется собственная точка зрения на проблемы, но не все причины ее возникновения установлены. При устной презентации на дополнительные вопросы выступающий отвечает с некоторым затруднением. При письменном ответе по выполнению кейс-задания сделан не полный анализ кейса, без учета ряда фактов, выявлены не все возможные проблемы, для решения могла быть выбрана второстепенная, а не главная проблема, количество представленных возможных вариантов решения – 2-3, затруднена четкая аргументация окончательного выбора одного из альтернативных решений |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Кейс-задание выполнено более чем на 2/3, но решение раскрывается расплывчато, обучающийся не может четко аргументировать сделанный выбор, показывает явный недостаток теоретических знаний. Выводы слабые, свидетельствуют о недостаточном анализе фактов, в основе решения может иметь место интерпретация фактов или предположения. Собственная точка зрения на причины возникновения проблемы не обоснована или отсутствует.<br>При устной презентации на вопросы отвечает с трудом или не отвечает совсем. В случае письменного ответа по кейсу не сделан его детальный анализ, количество представленных возможных вариантов решения – 1-2, отсутствует четкая аргументация окончательного выбора решения. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/ не зачтено** | Кейс-задание не выполнено, или выполнено менее чем на треть. Отсутствует детализация при анализе кейса, изложение устное или письменное не структурировано. Если решение и обозначено в выступлении или письменном ответе, то оно не является решением проблемы, которая заложена в кейсе. |

## 9. Перечень дискуссионных тем для круглого стола (дискуссии, полемики, диспута, дебатов)

Тема 1. Групповая терапия больных с невротическими расстройствами.
Тема 2. Групповая терапия больных с личностными расстройствами.
Тема 3. Групповая терапия возбудимых подростков.
Тема 4. Групповая кризисная терапия.
Тема 5. Групповая терапия химически зависимых.
Тема 6. Достоинства и недостатки программы 12 шагов.
Тема 7. Групповые методы когнитивной терапии.
Тема 8. Групповой коучинг.
Тема 9. Психологический марафон.
Тема 10. Дебрифинг.
Тема 11. Сравнение транзактного анализа с обучением и психоанализом.
Тема 12. Требования к драматерапевту.
Тема 13. Динамика терапевтического процесса в гештальт-группе.
Тема 14. Групп-анализ.
Тема 15. Группа личностного роста.
Тем 16. Преимущества и недостатки групповой терапии перед индивидуальной (при работе с пациентами с психическими расстройствами).

### 9.1 Критерии оценки выступлений студентов

**Оценка «отлично»** выставляется студенту, если он владеет правилами речевого этикета, ярко и кратко формулирует свою позицию, использует убедительные аргументы, строит конструктивный диалог в процессе общения, синтезирует информацию, полученную в процессе коммуникации, фиксирует возникающие содержательные продвижения или противоречия, формулирует выводы, создающие новый смысл;

**Оценка «хорошо»** – студент активно участвует в дискуссии, обнаруживает хорошее знание материала по теме дискуссии, логично и убедительно излагает свою позицию, конструктивно строит диалог;

**Оценка «удовлетворительно»** – студент знаком с материалами по теме, в дискуссии участвует недостаточно активно, обнаруживает низкий уровень умения вести научную дискуссию;

**Оценка «неудовлетворительно»** - студент пассивно участвует в дискуссии, плохо знает материал по теме, не умеет вести научную дискуссию.

## 2.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

### Вопросы к зачету

1. Понятие семейного консультирования в общей системе оказания психологической помощи.
2. Семейная расстановка Берта Хеллингера в системной психотерапии.
3. Интегративная модель семейной терапии.
4. Соотношение понятий «интервьюирование», «психологическое консультирование» и «психотерапия».
5. Понятие о норме в семейной психотерапии.
6. Классификации видов семейного консультирования.
7. Главные цели и задачи основных школ семейного консультирования (теория личности и практика консультирования).
8. Понятие семейной системы.
9. Структурные характеристики и параметры семейной системы.
10. История семейной консультативной психологии.
11. Обзор направлений и школ системного семейного консультирования: структурный, трансакционный.
12. Семейное консультирование и другие стратегии психологической помощи семье, членом которой является лицо с психическим расстройством.
13. Свойства семейной системы.
14. Семейный сценарий.
15. Организационные вопросы семейного консультирования.
16. Методологические принципы системной семейной психотерапии.
17. Психотерапевтические воздействия.
18. Общая схема работы с семьей.
19. Семейный диагноз.
20. Ликвидация семейного конфликта.
21. Реконструктивный этап семейной психотерапии.
22. Поддерживающий этап семейной психотерапии.
23. Диагностика в работе с семьей.
24. Карта структурирования информации о семейной системе, выдвижения гипотез и планирования терапии.
25. История происхождения и развития клиент-центрированного подхода.
26. Цели, задачи и особенности проведения клиент-центрированного подхода. Ограничения клиент-центрированного подхода при работе с лицами, страдающими от психических расстройств.
27. Основные понятия: доверие, терапевтические условия роста, искренность и подлинность, безусловное позитивное отношение и принятие, эмпатия, конгруэнтность.
28. Директивно-убеждающие формы разговорной психотерапии.
29. Не директивная разговорная терапия К.Роджерса и принцип диалога при работе с клиентами.

30. Структурная модель семейного консультирования.
31. Жизненный цикл семьи: его стадии, кризис перехода от стадии к стадии. Особенности жизненного цикла семьи, членом которой является лицо с психическим расстройством.
32. Типичная семейная проблематика на различных стадиях жизненного цикла.
33. Системная диагностика семейных проблем, построение системных гипотез и разработка терапевтической программы.
34. Коммуникативный аспект в семейной системе.
35. Консультативный контакт.
36. Психотерапевтический контакт.
37. Организация первой встречи с семьей.
38. Мотивирование членов семьи на участие в терапии.
39. Длительность терапевтической сессии с семьей, структура сессии, частота и количество встреч, заключение «терапевтического» контракта с семьей.
40. Психотерапевтические отношения в семейном консультировании.
41. Перенос и контрперенос в семейном консультировании.
42. Сопротивление в семейном консультировании.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/ зачтено | Неудовлетворительно / Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-6.1** разрабатывает и реализовывает комплексные программы психологического консультирования и психотерапии в индивидуальной, семейной и групповой формах с учетом нозологической, возрастной, социокультурной специфики пациентов (клиентов) и оценивать их эффективность. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ОПК-6.2** Владеет основными методами и техниками психологического консультирования и психотерапии. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем | Уровень знаний в объёме, соответствующем | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | программе подготовки | программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | грубые ошибки. | место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### 1. Тематика практических занятий

Тема 1. **Общие принципы когнитивно-поведенческой психотерапии**
Вопросы для обсуждения:

1. Основные принципы и понятия поведенческой терапии.
2. Классическая теория условных рефлексов И.П. Павлова.
3. Основные положения и направления поведенческой терапии.
4. Когнитивная психология: Дж. Келли, Г. Саймон и др.
5. Когнитивные школы в психотерапии: основные положения и направления.
6. Роль терапевтических отношений в рамках когнитивного подхода.
7. Этические правила в рамках когнитивного подхода.

Тема 2. **Базовые техники поведенческого направления.**
Вопросы для обсуждения:

1. Классическое наблюдение за поведением. Техника систематической десенсибилизации Д. Вольпе: области применения, основные модификации.
2. Методика «скилл-терапии» Мейхенбаума.
3. Поведенческие особенности ассертивности.
4. Методики формирования поведения: «шейпинг», «Сцепление», «фединг».
5. Методики, основанные на принципах положительного и отрицательного поведения.
6. Поведенческие техники НЛП: техники построения раппорта; генератор нового поведения; работа с ресурсами клиента.

Тема 3. **Когнитивная терапия А.Бека**
Вопросы для обсуждения:

1. Основные положения когнитивной терапии А. Бека
2. Основные категории схем: 1) когнитивные; 2) эмоциональные; 3) мотивационные; 4) инструментальные; 5) контрольные.
3. Типы когнитивных искажений: необоснованные выводы; избирательная абстракция; сверхгенерализация; преувеличивание или преуменьшение либо умаление, игнорирование; персонализация; дихотомическое мышление, обесценивание; эмоциональное резонерство; наклеивание и срывание ярлыков; долженствование и др.
4. Методы коррекции ошибочных убеждений по А.Беку: 1) интеллектуальный (распознование ошибочных когниций и замена их более адекватными для клиента); 2) экспериментальный (проживание определенного опыта с целью проверки ошибочных предположений о нем, принимаемых за реальные убеждения); 3) поведенческий (развитие новых стратегий совладания).
5. Специфические когнитивные техники: сократовское расспрашивание, декатастрофизация, реатрибуция, переопределение, децентрализация, образные техники, переживание воспоминаний детства, придание убеждениям новой формы, репетиция поведения, разыгрывание ролей и др.

Тема 4. **Рационально-эмоциональная терапия А.Эллиса**
Вопросы для обсуждения:

1. Рациональное и иррациональное мышление в концепции А.Эллиса.
2. Типы когниций по А.Эллису: 1) холодные когниции; 2) теплые чувства-когниции; 3) горячие чувства-когниции. Рациональные убеждения способствуют самоактуализации.
3. Характеристики самоактуализирующихся субъектов (критерии психологического здоровья) по А.Эллису: соблюдение собственных интересов, социальный интерес, самоуправление, толерантность, гибкость, принятие неопределенности, обязательство,

творческий потенциал и оригинальность, научное мышление, самопринятие, принятие животного начала в человеке, риск, перспективный гедонизм, высокая фрустрационная толерантность, собственная ответственность за нарушение душевного равновесия.

4. Схема «АВС» - А-событие, В-мыслительный процесс, С- эмоциональные, поведенческие реакции.
5. Схема АВСДЕ. Обучение – освоение азбуки «АВС».

Тема 5. **Современная когнитивно-поведенческая терапия**

Вопросы для обсуждения:

1. Специфика когнитивно-поведенческой терапии «второй» волны.
2. Терапия усиления осознанность (MBSR).
3. Метакогнитивная терапия.
4. Терапия принятия и ответственности.
5. Очные и дистанционные формы когнитивно-поведенческой терапии психосоматического пациента: специфика и эффективность.

Тема 6. **Основные принципы, методы и техники работы с различными психическими нарушениями**

1. Когнитивная модель психических нарушений. Два уровня когнитивной модели психических расстройств. Основные понятия модели: автоматические мысли, мыслительные искажения, система убеждений (когнитивная схема), компенсаторная стратегия поведения.
2. Когнитивная концептуализация случая как основа терапевтической стратегии. Диаграмма когнитивной концептуализации. Основные фазы и этапы КБП, соответствующим двум уровням когнитивной модели.
3. Основные трудности психотерапии депрессий. Когнитивная модель депрессий. Основные мишени психотерапии депрессий

### 1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических/лабораторных занятиях

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |

| | |
|---|---|
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |

## 2. Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. Основания для выбора когнитивно-поведенческого направления в психотерапии.
2. Перспективы развития когнитивно-поведенческой психотерапии.
3. Психотерапия как междисциплинарная область
4. Саморегуляция – путь к здоровью.
5. Психотерапевтическая группа – зачем я туда пойду?
6. Применение групповой психотерапии для саморазвития.
7. Специфика психотерапевтической этики.

### 2.2.1 Критерии оценки выполнения эссе

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Содержание работы полностью соответствует теме; глубоко и аргументировано раскрывается тема, что свидетельствует об отличном знании проблемы и дополнительных материалов, необходимых для освещения; стройное, логическое и последовательное изложение мыслей; написано грамотным литературным языком и стилистически соответствует содержанию; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Достаточно полно и убедительно раскрывается тема с незначительными отклонениями от нее; обнаруживаются хорошие знания материала и умение пользоваться ими для обоснования своих мыслей, а также делать выводы обобщения; логичное и последовательное изложение текста работы; написано грамотным литературным языком, стилистически соответствует содержанию; имеются единичные фактические неточности, незначительные нарущения последовательности в изложении мыслей; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Тема раскрывается не полностью, допущены отклонения от нее или отдельные ошибки в изложении фактического материала; обнаруживается недостаточное умение делать выводы и обобщения; материал излагается достаточно логично, но имеются отдельные нарушения последовательности выражения мыслей; выводы не полностью соответствуют содержанию основной части |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Тема эссе не раскрыта, отсутствует связь между частями работы; выводы не вытекают из основной части |

## 3. Тематика рефератов по дисциплине

1. Особенности рационально-эмотивной терапии А. Элиса.
2. Техники рационально-эмотивной терапии
3. Особенности когнитивного подхода А. Бека.
4. Техники когнитивной терапии А. Бека
5. Трудности структурирования терапевтической сессии в когнитивной терапии Дж.С.Бек.
6. Выявление и оценивание автоматических мыслей.
7. Выявление эмоций к когнитивной терапии.

8. Выявление и изменение промежуточных убеждений. Работа с глубинными убеждениями.
9. Особенности реальностной терапии У.Глассера.
10. Домашнее задания в практике когнитивной психотерапии.
11. Завершение терапии и профилактика рецидива в практике когнитивной психотерапии.
12. Составление плана психотерапевтической работы по Дж.С.Бек.
13. Трудности в практике когнитивной терапии.
14. Профессиональный рост когнитивно-поведенческого психотерапевта.
15. Особенности поведенческого направления в психотерапии (Д.Вольпе, А.Лазарус, И.П.Павлов, С.Халл, Б.Скиннер).
16. Мультимодальное программирование (поведенческая коррекция) А.Лазарус, А.Бандура, Т.Нейланс.
17. Методики поведенческой психотерапии.
18. Методики, основанные на принципах положительного и отрицательного подкрепления.

### 3.1 Критерии оценки выполнения реферата

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Текст реферата полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, тема раскрыта полностью, сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемые проблемы, логично изложена собственная позиция, сформулированы обоснованные выводы |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Текст реферата в целом соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, допущены несущественные ошибки, упущения, недочеты (незначительные отступления от требований к объему работы, к оформлению, опечатки); имеются неточности в изложении материала, нарушена логическая последовательность, недостаточно полно обоснована актуальность темы и т.п. |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверное библиографическое описание, нет логики изложения, множественные опечатки, небрежность в оформлении текста, необоснованность выводов и т.п. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Реферат не подготовлен или полностью не соответствует предъявляемым требованиям |

## 4. Тематика докладов

1. Когнитивная концептуализация как метод понимания клиентского случая.
2.Теоретическое понимание и методы лечения фобического расстройства в бихевиоральной терапии.
3. Процесс работы с материалом клиента. Основные этапы и связанные с ними проблемы.
4. Моделирование и метод управления подкреплением в бихевиоральной терапии.
5. Методы терапевтического воздействия в КБП. Классификация по мишени воздействия.
6. Основные виды тревожных расстройств.
7. Связь между эмоциями, мышлением и поведением с точки зрения КБП. Основатели когнитивной терапии.
8. Метод систематической десенсибилизации в бихевиоральной терапии. Его разновидности.
9. Когнитивная модель панической атаки.
10. Методы выявления автоматических мыслей.
11. Критическая оценка и модификация автоматических мыслей.
12. Опыты И. П. Павлова и их историческая роль в формировании бихевиоральной (поведенческой) терапии. Основатели бихевиоризма и бихевиоральной терапии.

13. Автоматические мысли. Их воздействие и феноменология. Их отличие от других видов клиентского материала.
14. Терапевтическая работа с релевантным (формирующим) опытом. Разновидности ресинтеза.
15. Основные группы сократических вопросов и сократический диалог как метод общения с клиентом.
16. Роль когнитивной концептуализации случая в работе с релевантным формирующим опытом.
17. Основные группы базовых убеждений.
18. Домашние задания на разных этапах работы в КБП.
19. Промежуточные (компенсаторные) убеждения и компенсаторные стратегии поведения в теории А. Бека. Пример.
20. Дидактический компонент КБП.
21. Методы выявление базовых и промежуточных убеждений.
22. Терапевтическая работа с дисфункциональными убеждениями.
23. Когнитивные искажения.

### 4.1 Критерии оценки выступлений (докладов) студентов

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |

## 5. Вопросы для устного опроса

1. Цели, задачи, основные принципы когнитивно-поведенческого направления в психотерапии.
2. Основные этапы с клиентом и требования, предъявляемые к психологу, осуществляющему психотерапевтическую работу.
3. Профессиональный рост когнитивно-поведенческого психотерапевта.
4. Трудности в практике когнитивной терапии.
5. Техники поведенческой терапии.
6. Особенности рационально-эмотивной терапии А. Элиса.
7. Техники рационально-эмотивной терапии.
8. Особенности когнитивного подхода А. Бека.
9. Классификация поведенческих правил по А. Беку.
10. Техники когнитивной терапии А. Бека.
11. Структура первой терапевтической сессии по Дж.С.Бек.
12. Вторая и последующие сессии в когнитивной терапии Дж.С.Бек. Трудности структурирования терапевтической сессии.
13. Выявление и оценивание автоматических мыслей.
14. Выявление эмоций к когнитивной терапии.
15. Выявление и изменение промежуточных убеждений.
16. Работа с глубинными убеждениями.
17. Особенности реальностной терапии У.Глассера.

18. Домашнее задания в практике когнитивной психотерапии.
19. Завершение терапии и профилактика рецидива в практике когнитивной психотерапии.
20. Составление плана психотерапевтической работы по Дж.С.Бек.
21. Особенности поведенческого направления в психотерапии в работах Д.Вольпе, А.Лазаруса, И.П.Павлова, С.Халла, Б.Скиннера.
22. Мультимодальное программирование (поведенческая коррекция) А.Лазарус, А.Бандура, Т.Нейланс.
23. Методики поведенческой психотерапии.
24. Методики, основанные на принципах положительного и отрицательного подкрепления.
25. Метод систематической десенсибилизации и сенсибилизации.
26. Иммерсионные методы: наводнение, имплозия, парадоксальной интенции.
27. Методы, основанные на принципе биологической обратной связи.
28. «Жетонный» метод.

### 5.1 Критерии оценки результатов устного опроса

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 6. Задания для самостоятельной работы

1. Основные категории схем в когнитивной терапии А.Бека.
2. Когнитивная и эмоциональная схемы по А.Беку.
3. Мотивационная и инструментальная схемы по А.Беку.
4. Контрольная схема по А.Беку.
5. Типы когнитивных искажений.
6. Избирательная абстракция как тип когнитивных искажений.
7. Сверхгенерализация как тип когнитивных искажений.
8. Персонализация как тип когнитивных искажений.
9. Дихотомическое мышление как тип когнитивных искажений.
10. Должествование как тип когнитивных искажений.
11. Методы коррекции ошибочных убеждений по А.Беку.
12. Интеллектуальный метод коррекции ошибочных убеждений.
13. Поведенческий метод коррекции ошибочных убеждений.
14. Декатастрофизация, как когнитивная техника.
15. Реатрибуция как когнитивная техника.
16. Переопределение как когнитивная техника.
17. Децентрализация как когнитивная техники.
18. Репетиция поведения как когнитивная техника.
19. Рациональное и иррациональное мышление в терапии А.Эллиса.
20. Типы когниций по А.Эллису.
21. Методики формирования поведения: «шейпинг», «Сцепление», «фединг».
22. Методики, основанные на принципах положительного и отрицательного поведения.

### 6.1 Критерии оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

1. Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
2. Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания

## 2.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

**Вопросы к зачету**

1. Теоретические положения когнитивно-поведенческой психотерапии.
2. Цели, задачи, основные принципы когнитивно-поведенческого направления в психотерапии.
3. Основные этапы с клиентом и требования, предъявляемые к психологу, осуществляющему психотерапевтическую работу.
4. Профессиональный рост когнитивно-поведенческого психотерапевта.
5. Трудности в практике когнитивной терапии.
6. Основные категории схем в когнитивной терапии А. Бека.
7. Когнитивная и эмоциональная схемы по А. Беку.
8. Мотивационная и инструментальная схемы по А. Беку.
9. Контрольная схема по А. Беку.
10. Типы когнитивных искажений.
11. Избирательная абстракция как тип когнитивных искажений.
12. Сверхгенерализация как тип когнитивных искажений.
13. Персонализация как тип когнитивных искажений.
14. Дихотомическое мышление как тип когнитивных искажений.
15. Должествование как тип когнитивных искажений.
16. Методы коррекции ошибочных убеждений по А. Беку.
17. Интеллектуальный метод коррекции ошибочных убеждений.
18. Поведенческий метод коррекции ошибочных убеждений.
19. Декатастрофизация, как когнитивная техника.
20. Реатрибуция как когнитивная техника.
21. Переопределение как когнитивная техника.
22. Децентрализация как когнитивная техники.
23. Репетиция поведения как когнитивная техника.
24. Рациональное и иррациональное мышление в терапии А. Эллиса.
25. Типы когниций по А. Эллису.
26. Методики формирования поведения: «шейпинг», «Сцепление», «федингг».
27. Методики, основанные на принципах положительного и отрицательного поведения.
28. Основные техники нейролингвистического программирования (НЛП).
29. Общие положения когнитивного направления психотерапии.
30. Формула А-В-С.
31. Рационально-эмоционально-поведенческая психотерапия А. Эллиса.
32. Характеристика проблемы –Эго.
33. Характеристика проблемы –дискомфорт.
34. Когнитивные, эмоциональные и поведенческие техники РЭПТ.
35. Общие положения бихевиорального направления психотерапии.
36. Теория Б.Ф. Скиннера.
37. Респондентное и оперантное поведение.
38. Виды режима подкрепления.
39. Наказание и негативное подкрепление –как способы регуляции поведения.
40. Технологии бихевиоральной психотерапии.
41. Соматоформное расстройство.
42. Основные причины соматоформного невроза.
43. Причины соматоформных расстройств.

44. Соматизированное расстройство.
45. Соматоформное расстройство ВНС.
46. Соматоформное болевое расстройство.
47. Ипохондрическое соматоформное расстройство.
48. Классификация соматоформных расстройств
49. Когнитивно-поведенческая терапия в психокардиологии
50. Когнитивно-поведенческая терапия в гастроэнтерологии
51. Когнитивно-поведенческая терапия при соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы
52. Когнитивно-поведенческая терапия болевых расстройств

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/зачтено** | **Неудовлетворительно/ Незачтено** |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-6.1** разрабатывает и реализовывает комплексные программы психологического консультирования и психотерапии в индивидуальной, семейной и групповой формах с учетом нозологической, возрастной, социокультурной специфики пациентов (клиентов) и оценивать их эффективность. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ОПК-6.2** Владеет основными методами и техниками психологического консультирования и психотерапии. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | но не в полном объеме. | ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОЛОГИЯ ТЕЛЕСНОСТИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Типовые задания для оценки знаний, умений и навыков, сформированных в рамках изучения дисциплины

### 1.1 Тематика практических занятий

Тема 1. **Тело и телесность**
Вопросы для обсуждения:

1. Механистически понимаемое тело и живое тело (телесность).
2. Представление об энергичной природе человека как основа психологии телесности.
3. Историческая обусловленность появления исследовательского предметного поля «телесность».
4. Структура телесности.
5. Объектное и субъектное отношение к человеческому телу.

Тема 2. **Движение как основной предикат телесности.**
Вопросы для обсуждения:

1. Движение как выразитель индивидуально-психологических особенностей и личностных смыслов человека.
2. Движение произвольное и спонтанное, ощущаемое и видимое.
3. Телесные двигательные паттерны: дыхание, мышечный тонус, голосоведение, тактильное взаимодействие, контакт глаз, позы, походка.
4. Анализ двигательных паттернов в процессе диагностики личности.
5. Возможности использования движения в развивающих и психотерапевтических целях.

Тема 3. **Основные принципы в исследованиях телесности человека**
Вопросы для обсуждения:

1. Принцип субъект-объектного членения.
2. Принцип пассивности в телесном восприятии.
3. Принципы объективного подхода к исследованию телесности. Проблема объективации телесного опыта.
4. Принцип дополнительности.
5. Проблема "внутреннего" тела, связанная с принципиальными ограничениями манипуляции и верификации.
6. Принцип активности в исследованиях телесности человека. Ограничения активности как механизм задания границ.
7. Проблема субъективного отражения. Невоспроизводимость субъективных феноменов.

Тема 4. **Отношение к телесности в процессе жизненного пути человека.**
Вопросы для обсуждения:

1. Образ тела и схема тела.
2. Отношение к телесности в процессе развития человеческого общества.
3. Отношение к телесности в процессе онтогенетического развития.
4. Значение непосредственно-чувственного опыта для развития человека.
5. Варианты проявления непринятия собственной телесности.

Тема 5. **Выражение отношений к себе и к миру в телесности человека.**
Вопросы для обсуждения:

1. Реалистичное и иллюзорное отношение к жизни.
2. Понятие «Заземление».
3. Состояния заземленности и «подвешенности», их выражение в телесных паттернах.

4. Состояние подвешенности и страх одиночества.
5. Исследование личностных установок и жизненных стратегий с помощью телесно-ориентированных техник.
6. Проблемы доверия, сверхконтроля и уверенности в себе.

Тема 6. **Тело как культурный феномен**
Вопросы для обсуждения:
1. Внешнее и внутреннее тело.
2. «Культурное» тело.
3. «Социальное» тело.
4. «Религиозное» тело.
5. Сексуальные формы объективации человеческого тела. «Эротическое» тело.
6. Болезненные формы объективации телесности.
7. «Болезненное» тело. Роль тела в процессах межличностной коммуникации.

Тема 7. **Значение и смысл телесного ощущения**
Вопросы для обсуждения:
1. Смысловое опосредствование телесности.
2. Соотношение чувственной ткани и личностного смысла в структуре внутренней картины болезни.
3. Основные варианты личностного смысла телесного ощущения.
4. Адаптивные и дезадаптивные личностные смыслы болезни, проблема ипохондризации.
5. Проблема влияния смысла на телесное восприятие.

Тема 8. **Телесность и телесно-ориентированная терапия.**
Вопросы для обсуждения:
1. Понятие «характерный панцирь» по В. Райху.
2. Причины возникновения и функции характерного панциря.
3. Движения, соответствующие мышечному напряжению в различных сегментах панциря.
4. Движения, снимающие мышечное напряжение в различных сегментах панциря.
5. Личностный рост по В.Райху.

Тема 9. **Биоэнергетический анализ А. Лоуэна.**
Вопросы для обсуждения:
1. Биоэнергетика А. Лоуэна.
2. Понятие внутреннего и внешнего зарядов.
3. Конфликт между «принципом удовольствия» и реальностью.
4. Типы характеров по А. Лоуэну. Особенности энергетических процессов у различных типов характера.
5. Пять базовых прав личности по А. Лоуэну.
6. Личностный рост по А. Лоуэну

Тема 10. **Танцевально-двигательная терапия**
Вопросы для обсуждения:
1. Танец как средство коммуникации на трех уровнях: с самим собой, с другими людьми и с миром.
2. Триада «мысли-чувства-поведение».
3. Тело как процесс.
4. Расширение сферы осознания собственного тела, его особенностей и возможностей.
5. Повышение самооценки путем развития более положительного образа тела.
6. Совершенствование социальных навыков.

Тема 11. **Феномен плацебо и его психологическая интерпретация.**
Вопросы для обсуждения:

1. Феномен плацебо и его роль в лечебном процессе.
2. Методы «ритуального» лечения.
3. Основные исследования плацебо эффекта и возможности его применения в психотерапевтической практике.
4. Использование биологической обратной связи в качестве терапевтической техники.

Тема 12. **Исследование телесных паттернов.**
Вопросы для обсуждения:

1. Психология позы.
2. Анализ мышечных напряжений в статике и динамике.
3. Мышечные зажимы и их психологический смысл.
4. Анализ специфики переживания другого, выражающегося в его позах (с помощью метода соматического резонанса).
5. Психологический анализ походки.
6. Изменение состояния человека через работу с походкой.

### 1.1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических/лабораторных занятиях

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |

## 2.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. У меня есть тело...

2. Мое «внутреннее» тело.
3. Как я ощущаю свое тело.
4. Противоречия между объективным и субъективным восприятием тела.
5. Восприятие тела в произведениях изобразительного искусства (выбрать свой пример).
6. Отношение к телу в художественной литературе (выбрать произведение).

### 2.2.1 Критерии оценки выполнения эссе

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Содержание работы полностью соответствует теме; глубоко и аргументировано раскрывается тема, что свидетельствует об отличном знании проблемы и дополнительных материалов, необходимых для освещения; стройное, логическое и последовательное изложение мыслей; написано грамотным литературным языком и стилистически соответствует содержанию; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Достаточно полно и убедительно раскрывается тема с незначительными отклонениями от нее; обнаруживаются хорошие знания материала и умение пользоваться ими для обоснования своих мыслей, а также делать выводы обобщения; логичное и последовательное изложение текста работы; написано грамотным литературным языком, стилистически соответствует содержанию; имеются единичные фактические неточности, незначительные наращения последовательности в изложении мыслей; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Тема раскрывается не полностью, допущены отклонения от нее или отдельные ошибки в изложении фактического материала; обнаруживается недостаточное умение делать выводы и обобщения; материал излагается достаточно логично, но имеются отдельные нарушения последовательности выражения мыслей; выводы не полностью соответствуют содержанию основной части |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Тема эссе не раскрыта, отсутствует связь между частями работы; выводы не вытекают из основной части |

## 2.3 Тематика рефератов по дисциплине

1. Основные теоретические проблемы и определение предмета в психологии телесности.
2. Феномен телесной памяти.
3. Концепция естественной человеческой грации М. Фильденкрайза и Ф. Александера.
4. Исторические типы телесности.
5. Образ тела и отношение к собственному телу в подростковом возрасте.
6. Образ тела и схема тела.
7. Телесность и экзистенциальные проблемы человеческой жизни
8. Основные телесные выражения внутриличностных конфликтов.
9. Ощущение тела у людей с различной психологической проблематикой.
10. Отношение к телу в структуре самоотношения.
11. Психологическая целостность и виды телесных расщеплений.
12. Возможности коррекции эмоциональной зависимости с помощью телесно-ориентированных техник.
13. Развитие рефлексии с помощью телесно-ориентированных техник.

### 2.3.1 Критерии оценки выполнения реферата

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Текст реферата полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, тема раскрыта полностью, сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемые проблемы, логично изложена собственная позиция, сформулированы обоснованные выводы |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Текст реферата в целом соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, допущены несущественные ошибки, упущения, недочеты (незначительные отступления от требований к объему работы, к оформлению, опечатки); имеются неточности в изложении материала, нарушена логическая последовательность, недостаточно полно обоснована актуальность темы и т.п. |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверное библиографическое описание, нет логики изложения, множественные опечатки, небрежность в оформлении текста, необоснованность выводов и т.п. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Реферат не подготовлен или полностью не соответствует предъявляемым требованиям |

## 2.4 Тематика докладов

1. Понятие «телесность».
2. Отношение к телесности в процессе развития человеческого общества.
3. Психологические проблемы, связанные с механистическим отношением к телу современного человека.
4. Чувственно-двигательное единство и его динамика в процессе онтогенетического развития.
5. Варианты проявления непринятия собственной телесности.
6. Объектное и субъектное отношение к человеческому телу.
7. Отношение к телу в структуре самоотношения.
8. Понятие «характерный панцирь» по В. Райху.
9. Строение мышечного панциря по В. Райху.
10. Психологическая целостность и виды телесных расщеплений.
11. Дыхание как модель взаимодействия человека с миром.
12. Биоэнергетика и основные направления работы по А. Лоуэну.
13. Понятие «заземление». Состояние подвешенности.
14. Типы характеров по А. Лоуэну. Особенности энергетических процессов у различных типов характера.
15. Анализ походки. Изменение состояния человека через работу с походкой.
16. Метод соматического резонанса.
17. Метод М.Фельденкрайза: теоретические основания, задачи и специфика работы.

### 2.4.1 Критерии оценки выступлений (докладов) студентов

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |

| | |
|---|---|
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |

### 2.5 Вопросы для устного опроса

1. Определение предмета в психологии телесности.
2. Феномен телесной памяти.
3. Концепция естественной человеческой грации М. Фильденкрайза и Ф. Александера.
4. Исторические типы телесности.
5. Принцип объективного подхода.
6. Психологическое пространство личности и его границы. Границы как объективизация возможностей.
7. Культурно-историческая концепция Л.С. Выготского и ее значение в понимании телесной социализации человека.
8. Различные подходы в понимании созидания «культурного тела» человека.
9. Гендерное «эротическое» тело – исторический анализ представлений о женской и мужской телесности.
10. Телесно-ориентированные приемы в разных направлениях психотерапии.
11. Этика прикосновения – проблема телесного контакта.
12. Условия объективации тела и нарушения телесного восприятия.
13. Проблема социализации телесных функций.
14. Соотношение «натурального» и «социализированного» тела.
15. Натуральные способы оценки размерности и их связь с человеческим телом.
16. Принцип пассивности в телесном восприятии.
17. Проблема активности субъекта в психологии телесности.
18. Ограничения активности как механизм задания границ
19. Проблема субъективного отражения.
20. Варианты объективации телесности.
21. Проблема объективации телесного опыта.
22. Фантом тела.
23. Роль тела в процессах межличностной коммуникации.
24. Проблема интерпретации другого через собственное телесное ощущение терапевта.

#### 2.5.1 Критерии оценки результатов устного опроса

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.

2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

### 2.6 Задания для самостоятельной работы

1. Тело как пространство субъектности человека.
2. Представления о теле и телесности человека в воззрениях разных исторических эпох и стран.
3. Возможности работы с телом в разных направлениях практической психологии.
4. Основные психопатологические синдромы нарушения телесного восприятия и телесной регуляции.

5. Проблема соматоформных и диссоциативных расстройств.
6. Нарушение телесного восприятия при различных формах психической патологии.
7. Исследование телесных аспектов «Я»-концепции в подростковом возрасте.
8. Проблемы присвоения и отчуждения объектов в топологическом пространстве личности.
9. Феномен отчуждения как потеря личностной целостности.
10. Характерологический «панцирь» В.Райха.
11. Проблемы этики телесной терапии.
12. История возникновения и основные принципы танцевально-двигательной терапии
13. «Внутреннее» тело как образ тела в интрацептивном восприятии.
14. Возможности и границы: психологическое пространство личности.

### 2.6.1 Критерии оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

1. Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
2. Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 3. ФОС для проведения промежуточной аттестации студентов.

### 3.1 Вопросы к зачету

1. Понятие «телесность».
2. Определение предмета в психологии телесности.
3. Отношение к телесности в процессе развития человеческого общества.
4. Чувственно-двигательное единство и его динамика в процессе онтогенетического развития.
5. Феномен телесной памяти.
6. Концепция естественной человеческой грации М. Фильденкрайза и Ф. Александера.
7. Исторические типы телесности.
8. Принцип объективного подхода.
9. Психологическое пространство личности и его границы. Границы как объективизация возможностей.
10. Условия объективации тела и нарушения телесного восприятия.
11. Проблема социализации телесных функций.
12. Соотношение «натурального» и «социализированного» тела.
13. Натуральные способы оценки размерности и их связь с человеческим телом.
14. Принцип пассивности в телесном восприятии.
15. Проблема активности субъекта в психологии телесности.
16. Ограничения активности как механизм задания границ
17. Фантом тела.
18. Культурно-историческая концепция Л.С. Выготского и ее значение в понимании телесной социализации человека.
19. Психологические проблемы, связанные с механистическим отношением к телу современного человека.
20. Варианты проявления непринятия собственной телесности.
21. Объектное и субъектное отношение к человеческому телу.
22. Проблема субъективного отражения.
23. Проблема объективации телесного опыта.
24. Отношение к телу в структуре самоотношения.
25. Понятие «характерный панцирь» по В. Райху. Строение мышечного панциря по В.Райху.
26. Психологическая целостность и виды телесных расщеплений.

27. Дыхание как модель взаимодействия человека с миром.
28. Биоэнергетика и основные направления работы по А.Лоуэну.
29. Понятие «заземление». Состояние подвешенности.
30. Типы характеров по А.Лоуэну. Особенности энергетических процессов у различных типов характера.
31. Метод М.Фельденкрайза: теоретические основания, задачи и специфика работы.
32. Различные подходы в понимании созидания «культурного тела» человека.
33. Телесно-ориентированные приемы в разных направлениях психотерапии.
34. Этика прикосновения – проблема телесного контакта.
35. Роль тела в процессах межличностной коммуникации.
36. Основные исследования плацебо эффекта и возможности его применения в психотерапевтической практике.
37. Выявление единства телесного и психического.
38. Проявление индивидуально-психологических особенностей человека в движении.
39. Изучение телесных паттернов.
40. Анализ походки. Изменение состояния человека через работу с походкой.
41. Метод соматического резонанса.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-5.1.** Анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства и психологической помощи, разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| **ОПК-5.2** Применяет методы психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# СУИЦИДОЛОГИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Вопросы для устного опроса/обсуждения

1. Определение понятий «суицид», «суицидальное поведение».
2. Основные закономерности суицидального поведения.
3. Структура суицидального поведения (собственно суицидальные действия, суицидальные проявления).
4. Типология суицидов (истинный, демонстративный, скрытый суицид).
5. Подходы к классификации суицидального поведения (А. Амбрумова, В. Брукберг, А. Личко).
6. Виды самоубийств в зависимости от особенностей социальных связей индивида (по Дюркгейму).
7. Психопатологическая концепция формирования суицидального поведения. Психологическая концепция формирования суицидального поведения.
8. Социальная (социологическая) концепция формирования суицидального поведения.
9. Мотивы, причины, повод, условия суицидального поведения.
10. Экстраперсональные и интраперсональные факторы повышенного суицидального риска.
11. Превентивные аспекты суицидального поведения

### Критерии оценки выполнения задания

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

### Тематика докладов по дисциплине

1. Социокультуральные и этнокультуральные предпосылки суицидального поведения.
2. Личностные факторы суицидального риска.
3. Психологопсихиатрические факторы суицидального поведения.

4. Теория Э.Дюркгейма
5. Психокультуральная теория Мориса Фарбера
6. Теория Эдвина Шнейдмана. Характеристики суицидентов по Э. Шнейдману. Типология суицидентов по Э. Шнейдману. Общая характеристика суицидов по Э. Шнейдману. Типы суицидов по Э. Шнейдману
7. Отечественный социологический подход
8. Медицинский подход (Жан-Этьен-Доминик Эскироль, Фальре, Моро де Тур, П. Г. Розанов, Сергей Сергеевич Корсаков, Карл Бирнбаум, Г. И Гордон)
9. Биологический подход (Пьера Жана Кабаниса, Р. Крафт-Эбинг, П.М. Минаков и А.И. Крюков)
10. Анатомо-антропологическое направление (Ф. Винслоу, А. Д. Никитин, Эскироль).
11. Райнер Тёлле: виды, исходы и психологические мотивы суицидального поведения
12. Многообразие мотивов, иерархия мотивов суицидального поведения.
13. Графическая схема Хенслера.
14. Схема профилактики Г.В Старшенбаума

**Критерии оценки выступлений (докладов) студентов**

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |

**Разработка и защита профилактического тренинга**

**Критерии оценки выполнения задания**

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент в установленные сроки представляет проект программы тренинга в виде презентации, соответствующей требованиям, дает полные ответы на дополнительные вопросы преподавателя способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется, если студент в установленные сроки представляет проект программы тренинга в виде презентации, соответствующей требованиям. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в установленные сроки представляет проект программы тренинга в виде презентации. Презентация не полностью соответствует всем требованиям, при этом программа недостаточно аргументирована научными данными, студент дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент представляет программу тренинга не в срок. Программа и презентация не соответствуют требованиям.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет

**Вопросы к зачету**

1. Медицинская модель самоубийств (психопатологическая и биологическая концепции).
2. Социологическая теория самоубийства Э. Дюркгейма.
3. Психокультуральная теория самоубийства М. Фарбера.
4. Социокультуральная теория самоубийства К. Хорни.
5. Суицидальное поведение с позиций психоанализа.
6. Концепция суицидального поведения А.Г. Амбрумовой
7. Концепция суицидального поведения И. П. Павлова.
8. Социокультуральные и этнокультуральные предпосылки высокого риска суицидального поведения.
9. Социально-демографические факторы суицидального риска.
10. Личностные факторы суицидального риска
11. Суицидальное поведение при расстройствах, связанных со стрессом.
12. Суицидальное поведение при расстройствах личности.
13. Суицидальное поведение при аффективных расстройствах.
14. Суицидальное поведение при шизофрении.
15. Суицидальное поведение при эпилепсии.
16. Суицидальное поведение при аддиктивных расстройствах.
17. Особенности суицидального поведения у лиц с ОВЗ.
18. Досуицидальный период.
19. Пресуицидальный период.
20. Период реализации суицидального замысла.
21. Постсуицидальный период.
22. Первичная профилактика суицидального поведения.
23. Вторичная профилактика суицидального поведения.
24. Третичная профилактика суицидального поведения.
25. Постсуицидальные энцефалопатии
26. Организационные аспекты профилактики.
27. Оценка суицидального риска при проведении интервью
28. Скрининг-тест для выявления суицидального поведения. Психометрические шкалы.
29. Психологическая помощь при суицидальном поведении.
30. Поственция (психологическая помощь родственникам и друзьям самоубийцы).

### Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-5.1.** Анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства и психологической помощи, разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. | Продемонстрированы все основные умения. | Продемонстрированы основные умения. | При решении стандартных задач не |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ОПК-5.2** Применяет методы психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### 1.1. Тематика практических/семинарских/лабораторных занятий

Тема 1. Реабилитационные программы раннего периода.

Тема 2. Зарождение целостного подхода в нейрореабилитации.

Тема 3. Теоретико-методологические основы отечественной нейропсихологической реабилитации.

Тема 4. Восстановительное обучение. Восстановление речи при различных формах афазий.

Тема 5. Современный подход в нейрореабилитации. МДБ, МКФ, постановка целей, мотивация пациента, работа с родственниками.

Тема 6. Доказательная база когнитивной реабилитации за рубежом и в России.

Тема 7. Реабилитация пациентов в ОРИТ.

### Критерии оценивания работы студентов на практических/лабораторных занятиях

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос. Вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |
| Удовлетворительно/зачтено | Оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| Хорошо/зачтено | Оценка «хорошо» выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| Отлично/зачтено | Оценка «отлично» выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |

### 1.2. Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме с опорой на проанализированную литературу.

Тема 1. Сопоставление отечественной и западной традиции в нейропсихологической реабилитации.

Тема 2. Сопоставление биомедицинской и биопсихосоциальной модели здоровья и болезни в отношении нейрореабилитации.

Тема 3. Психообразование как важнейший компонент нейропсихологической реабилитации.

Тема 4. Применение средств альтернативной и дополнительной коммуникации в нейропсихологической реабилитации.

Тема 5. Участие психолога в реабилитации пациентов в сниженных состояниях сознания.

Тема 6. Преодоление левостороннего зрительно-пространственного игнорирования у пациентов с повреждениями головного мозга.

**Критерии оценки эссе**

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:
- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:
- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:
- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:
- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | 5 и менее баллов |
| Удовлетворительно/зачтено | 6-7 баллов |
| Хорошо/зачтено | 8-10 баллов |
| Отлично/зачтено | 11-12 баллов |

### 1.3. Тематика рефератов по дисциплине

1. Реабилитация пациентов с нарушениями внимания при повреждениях головного мозга.
2. Реабилитация пациентов с нарушениями памяти при повреждениях головного мозга.
3. Реабилитация пациентов с нарушениями гнозиса при повреждениях головного мозга.
4. Реабилитация пациентов с нарушениями праксиса при повреждениях головного мозга.
5. Реабилитация пациентов с нарушениями мышления при повреждениях головного мозга.
6. Реабилитация пациентов с нарушениями речи при повреждениях головного мозга.
7. Реабилитация пациентов с нарушениями регуляторных функций при повреждениях головного мозга.
8. Реабилитация пациентов с нарушениями эмоционально-личностной сферы при повреждениях головного мозга.

### Критерии оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста *Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы *Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников *Макс. - 3 балла* | - полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность *Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл составляет 12.

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | 5 и менее баллов |
| Удовлетворительно/зачтено | 6-7 баллов |
| Хорошо/зачтено | 8-10 баллов |
| Отлично/зачтено | 11-12 баллов |

### 1.4. Тематика докладов по дисциплине

1. Восстановительное обучение. Динамическая афазия.
2. Восстановительное обучение. Эфферентная-моторная афазия.
3. Восстановительное обучение. Афферентная-моторная афазия.
4. Восстановительное обучение. Сенсорная афазия.
5. Восстановительное обучение. Акустико-мнестическая афазия.
6. Восстановительное обучение. Интеллектуальная деятельность.
7. Восстановительное обучение. Счёт.
8. Восстановительное обучение. Оптико-конструктивная деятельность.

### Критерии оценки докладов

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| Хорошо/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| Отлично/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |

### 1.5. Темы для устного опроса

1. Вклад П. Брока и Ш. Франса в развитие нейрореабилитации.
2. Становление целостного взгляда на человека в процессе нейропсихологической реабилитации.
3. Пути восстановления ВПФ по А.Р. Лурия.
4. Внутрисистемные и межсистемные перестройки в восстановлении ВПФ.
5. Вклад А.Н. Леонтьева и П.Я. Гальперина в развитие отечественной реабилитации.
6. Роль психолога в структуре МДБ
7. Биомедицинская модель здоровья и болезни в отношении нейрореабилитации.
8. Биопсихосоциальная модель здоровья и болезни в отношении нейрореабилитации.
9. Международная классификация функционирования.
10. Инструменты постановки целей в нейрореабилитации (SMART, GAS, МКФ).
11. Направления работы с родственниками пациентов с нарушениями ВПФ при повреждениях головного мозга.
12. Участие психолога в работе с пациентами в отделении реанимации и интенсивной терапии.

### Критерии оценки устного опроса

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе. |
| Удовлетворительно/зачтено | Студент правильно, но неполно и не до конца обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем. |
| Хорошо/зачтено | Студент правильно, полно, но не до конца обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем. |
| Отлично/зачтено | Студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем. |

### 1.6. Решение кейс-задач

Случай 1. Больному дается задание нарисовать «крест», он выполняет эту задачу без труда, но затем не может переключиться на рисование звезды, продолжая инертно рисовать крест. После того, как больной успешно рисует очки, но не может переключиться на изображение часов, продолжая рисовать очки, и только после указания на ошибку рисует очки, в центре которых изображает стрелки.

Как можно охарактеризовать данный тип нарушения психической деятельности? Какая конкретная методика здесь используется? В какой области мозга локализуется патологический процесс? Предложите план дальнейшей реабилитационной работы с пациентом.

Случай 2.

После однократного предъявления больной воспроизводит рассказ «Галка и голуби»: «Галка услыхала, что голубей кормят здорово, побелилась в сизый цвет и полетела к ним, голуби ее не узнали, думали, что это голубь. Она наелась, напилась, но не удержалась и закричала по-галочьи. Голуби увидели, что перед ними галка и прогнали ее, она полетела к галкам, а те шум подняли, надо разоблачить или подождать». Также практически правильно больной передает второй рассказ «Курица и золотые яйца». Теперь больного спрашивают, какой был первый рассказ? Больной отвечает: «Про галку, которая решила нести куриные яйца, прилетела галка с вороной на птичий двор и говорит: галка решила стать курицей, там хорошо кормят. И вот объявила об этом, а подкрепить делами не смогла. В это время появилась курица, прилетела…кукушка-то стушевалась и говорит…граждане. Прения прекращайте. А дальше я забыл».

Какой тип нарушения памяти имеет место в данном случае? Какие приемы используются для их выявления? Какова локализация поражения мозга? Предложите план дальнейшей реабилитационной работы с пациентом.

Случай 3.

Больной Ш., 49 лет, служащий, правша. При неврологическом обследовании в Институте нейрохирургии выявлены парез взора вверх, отставание правой носогубной складки, нарушение поверхностной чувствительности по гемитипу справа с элементами апраксии, двухсторонние патологические рефлексы с преобладанием справа, неполная правосторонняя гемианопсия. Произведенная ангиография показала значительное смещение передней мозговой артерии и глубокой вены мозга слева направо при плохом заполнении контрастным веществом теменно-височных отделов. Нейропсихологическое исследование выявило следующую картину:

На фоне общемозговых симптомов (загруженности, истощаемости) у больного отмечались грубые оптико-пространственные расстройства. У больного резко затруднялось выполнение проб на праксис позы, пространственный и конструктивный праксис, полная несостоятельность ориентировки в географической карте и схематических часах, он не мог выполнить простейший рисунок. Он игнорировал правую руку и правую половину пространства. Были выявлены парагнозии, цветовая агнозия, невозможность узнавания и написания букв и цифр. Отчетливо выступали дефекты восприятия и воспроизведения ритмов по слуху при возможности их выполнения по словесной инструкции; нарушение разрядного строения числа, акалькулия.

Повторное нейропсихологическое обследование через несколько дней на фоне разгрузочной терапии, в результате которого уменьшилось проявление общемозговых симптомов, показало, что больной стал более активным, быстрее включался в задание, исчезла алексия, цветовая агнозия, предметная парагнозия. Однако по-прежнему грубо было нарушено выполнение проб на праксис позы, пространственный и конструктивный праксис, выполнение простого рисунка и даже его копирование, он уже стал узнавать буквы и цифры, тем не менее письмо больного оставалось грубо дефектным.

Определите, системообразующий нейропсихологический фактор, лежащий в основе описанного синдрома и локализацию поражения мозга; какую роль играют общемозговые симптомы в картине проявления данного нейропсихологического синдрома? Предложите план дальнейшей реабилитационной работы с пациентом.

Случай 4.

Больной Б., 38 лет, служащий, правша, поступил в Институт нейрохирургии с жалобами на приступы головной боли, шаткость походки, фотопсии, светобоязнь, ощущение онемения в левой голени. Неврологическое исследование обнаружило повышение тонуса в левых

конечностях по смешанному типу, атаксию в ногах. ЭЭГ-исследование обнаружило очаг патологической активности в правом полушарии мозга, в центральных отделах лобной области с воздействием на висок. При ангиографичеком исследовании обнаружена опухоль в правом полушарии мозга, в заднебазальных отделах правой височной области.

Разработайте план нейропсихологического обследования. Составьте список конкретных методик, которые предположительно позволят выявить нарушения ВПФ, соответствующие данной локализации поражения мозга. Предложите план дальнейшей реабилитационной работы с пациентом.

Случай 5.

Больной Ц., 44 года, поступил на восстановительное обучение с диагнозом: остаточные явления нарушения мозгового кровообращения в средней мозговой артерии левого полушария. В неврологическом статусе отмечалась легкая недостаточность VII и XII черепно-мозговых нервов справа, правосторонний гемипарез со снижением силы в руке, правосторонняя гемигипостезия.

В нейропсихологическом статусе в сфере праксиса отмечалась тенденция к упрощению в динамическом праксисе, единичные ошибки по типу зеркальности в праксисе позы, трудности перешифровки и замедленность в пробах Хэда появлялись трудности переключения. При выполнении пробы на ритмы появлялись трудности переключения. Зрительный гнозис без нарушений. Спонтанная речь бедная, замедленная, на уровне простой фразы, резко выражен аграмматизм, легкие дефекты артикуляции слов из одного семантического поля и слов, близких по артикуляции. Письмо и чтение несколько больше сохранено, чем устная речь, однако имеются четкие дефекты кинетического и кинестетического анализа, как и в устной речи.

Как квалифицировать данный нейропсихологический синдром и речевые расстройства? Какую программу восстановления нарушений речи можно предложить пациенту?

Случай 6.

Больной В., 19 лет. Перенес тяжелую черепно-мозговую травму, состояние после удаления эписубдуральной гематомы из левого полушария мозга. Поступил на восстановительное лечение.

Неврологический статус при поступлении: глазные щели D>S, сглажена правая носогубная складка, тонус справа повышен по пирамидному типу, сухожильные рефлексы D >S, симптом Бабинского справа, астерегноз кисти справа, правосторонняя гемигипостезия.

Нейропсихологическое исследование: больной контактен, адекватен, ориентирован в месте и времени, В сфере праксиса выявляются негрубые нарушения праксиса позы и орального праксиса. Гностическая сфера без особенностей. спонтанная речь практически отсутствует, может произнести отдельные в моторном отношении слова и простые фразы. При исследовании повторения, называния, чтения - отчетливые дефекты кинестетического звена (замены близких по способу образования звуков, призвуки, пропуски при прочтении согласных, перестановки, дезавтоматизация. Словарный запас сужен, импрессивная речь в значительной степени сохранена, доступно понимание на объеме и при усложнении грамматики. Вместе с тем наблдается отчуждение смысла слов, обозначающих части тела, в условиях сенсибилизации.

Письмо более сохранно, чем устная речь, хотя характерны явления для афферентной моторной аграфии.

Укажите топику поражения мозга, определите тип афазии и разработайте программу восстановительного обучения.

Случай 7.

Больная Б., 40 лет, образование высшее, перенес нарушение мозгового кровобращения в системе левой средне мозговой артерии. Поступил на восстановительное обучение. К моменту обучения у него отмечались остаточные явления семантической афазии, дефекты оптико - и соматопространственного восприятия.

Больной зачитывается задача: от карандаша длиной в 16 см падает тень на 48 см длиннее

карандаша. Во сколько раз тень длиннее карандаша? Многократные попытки больного повторить условие задачи оказались безуспешными. "Карандаш и тень ...длиннее...длиннее...вот опять штука - длиннее, что такое длиннее? Как это понять? Не понимаю, что делать?" Чтение условия задачи не помогает понять ее смысл. Пытается рисовать. "Нет, я все-таки что-то не уловил". Задача повторяется третий раз. "...к сожалению, помню...я не понял хорошо".

Что лежит в основе нарушений? Предложите план дальнейшей реабилитационной работы с пациенткой.

Случай 8.

Больная Б., 42 года, педагог, была удалена большая опухоль, прорастающая всю кору нижних отделов левой лобной области. Опухоль уходила в передний рог бокового желудочка, распространялась до полюса левой лобной доли и своим задним концом уходила в передние отделы левой височной области.

Больной дается задача: Сыну 5 лет, через 15 лет отец будет в три раза старше сына. Сколько лет отцу сейчас?

Больная правильно повторяет условие задачи. "Решайте"- "Через 15 лет отец будет втрое старше сына...Я не знаю, как ее решать. Если бы знала, решила бы".

Задача: Хозяйка за 5 дней тратит 15 л молока. Сколько молока она тратит за неделю? Больная вместо повторения задачи сразу же приступает к решению. "Сначала умножим 15 на 5...за 5 дней 35 литров".

Опишите, что лежит в основе невозможности решения задачи у данной больной? Предложите план дальнейшей реабилитационной работы с пациенткой.

Случай 9.

Пациент Ф. перенес инсульт в бассейне правой СМА. В результате он имеет парез в руке средней степени выраженности и нарушения речи средней степени выраженности по типу трудностей переключения между артикулемами.

В бытовом плане ему многое доступно, однако супруга выполняет всю работу по дому за него, непрерывно включена в процесс реабилитации.

Предположите топику поражения мозга, определите тип афазии и разработайте программу восстановительного обучения. Предположите, какие семейные факторы могут ограничивать двигательное восстановление пациента. Разработайте план семейной консультации по вопросам реабилитации.

**Критерии оценки решения кейс-задач**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется если студент не ориентируется в проблеме, учебные действия и умения не сформированы. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется, если студент плохо ориентируется в проблеме, не может оценить и правильно интерпретировать содержание предъявленного кейса. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется студенту, если имеется соответствие решения сформулированным в кейсе вопросам. |
| Отлично/зачтено | Выставляется студенту, если имеет место глубина проработки проблемы (обоснованность решения, наличие альтернативных вариантов, прогнозирование возможных проблем, комплексность решения). |

### 1.7. Задания для контрольной работы.

**Вариант 1**

Задание 1. Основные принципы восстановительного обучения.

Задание 2. Специфика работы МДБ.

**Вариант 2**

Задание 1. Направления восстановительного обучения.

Задание 2. Международная классификация функционирования.

### Критерии оценки контрольной работы

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответе. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности в ответе на вопрос преподавателя, дает размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его в ответе на вопрос преподавателя, не допуская существенных неточностей. |
| Отлично/зачтено | Выставляется студенту, если он четко и логически стройно излагает ответ, умеет тесно увязывать теорию с практикой. |

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - экзамен.

#### 2.1. Вопросы к экзамену

1. Реабилитационные программы раннего периода: П. Брока
2. Реабилитационные программы раннего периода: Ш. Франс
3. Становление целостного взгляда на человека в процессе нейропсихологической реабилитации: В. Поппельрейтер, К. Гольдшьейн
4. Становление целостного взгляда на человека в процессе нейропсихологической реабилитации: Й. Бен-Ишай
5. Становление целостного взгляда на человека в процессе нейропсихологической реабилитации: Дж. Пригатано
6. Теоретико-методологические основания отечественной нейропсихологической реабилитации
7. Пути восстановления ВПФ по А.Р. Лурия, Л.С. Цветковой
8. Вклад А.Н. Леонтьева и П.Я. Гальперина в развитие отечественной реабилитации
9. Направления восстановительного обучения – внутрисистемные перестройки, межсистемные перестройки, перевод функции на другой уровень.
10. Основные принципы восстановительного обучения.
11. Восстановительное обучение на примере передних форм афазий.
12. Восстановительное обучение на примере задних форм афазий.
13. Представление о работе междисциплинарных бригад в реабилитации.
14. Международная классификация функционирования.
15. Постановка целей в нейрореабилитации (SMART, GAS, МКФ).
16. Работа с мотивацией пациента, работа с родственниками в рамках нейрореабилитации.
17. Реабилитация пациентов с нарушениями гнозиса, нарушениями праксиса.

18. Реабилитация пациентов с нарушениями внимания, нарушениями намяти.
19. Реабилитация пациентов с нарушениями мышления, нарушениями регуляторных функций.
20. Участие психолога в работе с пациентами в отделении реанимации и интенсивной терапии.

### 2.2 Тестовые вопросы.

Какой ученый-клиницист разработал одну из первых научных реабилитационных программ по восстановлению речи?
1. А.Р. Лурия
2. П. Брока
3. К. Гольдштейн
4. Дж. Пригатано

Какой из путей восстановления ВПФ НЕ выделял А.Р. Лурия?
1. Перестройка функциональных систем
2. Спонтанное восстановление
3. Викариат
4. Изменение отношения человека к нарушению

Кто под руководством А.Р. Лурия наиболее активно разрабатывал принципы восстановительного обучения?
1. Л.С. Цветкова
2. Н.К. Корсакова
3. Е.Д. Хомская
4. Т.В. Ахутина

При какой афазии центральной задачей восстановительного обучения является восстановление процесса звукоразличения?
1. Семантическая
2. Амнестическая
3. Акустико-мнестическая
4. Сенсорная

При какой афазии центральной задачей восстановительного обучения является дефектов кинестетического анализа звуков?
1. Акустико-мнестическая
2. Эфферентная-моторная
3. Афферентная-моторная
4. Динамическая

Какой из методов применяется для растормаживания речи при эфферентной моторной афазии?
1. Метод фишек с вынесением вовне структуры фразы
2. Оптико-тактильный приём с опорой на оральный образ звука и контроль позы звука через зеркало
3. Метод обучения пациентов слушанию речи
4. Ритмико-мелодический приём на материале автоматизированных речевых рядов, стихотворений, песен, фраз из бытовой речи

Что НЕ подразумевается в холистическом подходе к нейрореабилитации?
1. Учёт мотивации и проработка эмоциональных проблем пациента
2. Командная постановка целей реабилитации

3. Опора на биомедицинскую модель здоровья и болезни
4. Вовлечение в процесс реабилитации не только пациентов, но и членов их семей

Какой из предложенных ответов наиболее точно характеризует участников современного реабилитационного процесса?
1. Врач-невролог и врач-реабилитолог
2. Врач-невролог, врач-реабилитолог, инструктор ЛФК, нейропсихолог, клинический психолог, логопед, эрготерапевт, медицинские сестры
3. Врач-невролог, врач-реабилитолог, инструктор ЛФК, нейропсихолог, клинический психолог, логопед, эрготерапевт, медицинские сестры, сам пациент
4. Врач-невролог, врач-реабилитолог, инструктор ЛФК, нейропсихолог, клинический психолог, логопед, эрготерапевт, медицинские сестры, сам пациент и его родственники

Какому критерию НЕ должна соответствовать цель реабилитации при её формулировании по SMART?
1. Измеримость
2. Конкретность
3. Недостижимость
4. Релеватность

Что способствует повышению эффективности реабилитации?
1. Терапевтический альянс между специалистами и пациентом
2. Сверхвысокая мотивация пациента
3. Гиперопекающее поведение родственников
4. Поиск чудодейственных средств

Что рекомендуется использовать для преодоления зрительно-пространственного игнорирования?
1. Оптимизацию сна
2. Тренинг визуального сканирования
3. Техники безошибочного обучения
4. Метакогнитивный тренинг

Что рекомендуется использовать для преодоления нарушения регуляторных функций?
1. Оптимизацию сна
2. Тренинг визуального сканирования
3. Техники безошибочного обучения
4. Метакогнитивный тренинг

Принимают ли участие клинические психологи в реабилитации пациентов в сниженных состояниях сознания, находящихся в реанимации?
1. Да, но только имея дополнительное среднее медицинское образование
2. Нет, это запрещено
3. Да, используя психотерапевтические методы и психостимулотерапию
4. Да, используя психотерапевтические методы и психостимулотерапию с разрешения реаниматолога

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/ зачтено | Неудовлетворительно/ не зачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-5.1.** Анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства и психологической помощи, разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства и помощи, | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил основные подходы в нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга.<br>Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил основные подходы в нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала.<br>Тестовые нормы 70-80%. | Студент имеет знания об основных подходах в нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга. Но допускает ошибки,<br>размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала.<br>Тестовые нормы 60-70%. | Студент не знает значительной части материала об основных подходах в нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга.<br>Допускает существенные ошибки.<br>Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет составлять программы нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга во взаимодействии с участниками МДБ. Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет составлять программы нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга во взаимодействии с участниками МДБ. Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится составлять программы нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга во взаимодействии с участниками МДБ. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен составлять программы нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга во взаимодействии с участниками МДБ. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками подготовки программ нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга. | Студент владеет основными навыками подготовки программ нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет основными навыками подготовки программ нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет основными навыками подготовки программ нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга. |
| **ОПК-5.2.** Применяет методы психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил основные способы восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга, инструменты для постановки целей реабилитации, методы работы с мотивацией пациентов, основы консультирования родственников пациентов.<br>Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил основные способы восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга, инструменты для постановки целей реабилитации, методы работы с мотивацией пациентов, основы консультирования родственников пациентов. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала.<br>Тестовые нормы 70-80%. | Студент имеет знания об основных способах восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга, инструментах для постановки целей реабилитации, методах работы с мотивацией пациентов, основы консультирования родственников пациентов. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала.<br>Тестовые нормы 60-70%. | Студент не знает значительной части материала об основных способах восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга, инструментах для постановки целей реабилитации, методах работы с мотивацией пациентов, основы консультирования родственников пациентов.<br>Допускает существенные ошибки.<br>Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет применять основные способы восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного | Студент умеет применять основные способы восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного | Студент учится применять основные способы восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного | Студент не способен применять основные способы восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | мозга, инструменты для постановки целей реабилитации, методы работы с мотивацией пациентов и их родственниками. Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | мозга, инструменты для постановки целей реабилитации, методы работы с мотивацией пациентов и их родственниками. Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | мозга, инструменты для постановки целей реабилитации, методы работы с мотивацией пациентов и их родственниками. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | повреждениями головного мозга, инструменты для постановки целей реабилитации, методы работы с мотивацией пациентов и их родственниками. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками реализации программ нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга (восстановления высших психических функций, постановки целей реабилитации, методами работы с мотивацией пациентов и их родственниками). | Студент владеет навыками реализации программ нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга (восстановления высших психических функций, постановки целей реабилитации, методами работы с мотивацией пациентов и их родственниками), но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет навыками реализации программ нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга (восстановления высших психических функций, постановки целей реабилитации, методами работы с мотивацией пациентов и их родственниками). Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет навыками реализации программ нейропсихологической реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга (восстановления высших психических функций, постановки целей реабилитации, методами работы с мотивацией пациентов и их родственниками). |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПРАКТИКУМ ПО ПСИХОСОМАТИКЕ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

## Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### 1.1 Тематика практических занятий

Тема 1. История психосоматической медицины и современные теории
Тема 2. Принципы психосоматической терапии
Тема 3. Психосоматическая диагностика и методы психосоматической терапии
Тема 4. Невроз и стресс
Тема 5. Депрессия, соматизированное и ипохондрическое расстройство
Тема 6. Соматоформная вегетативная дисфункция
Тема 7. Расстройства питания и сна
Тема 8. Сексуальные дисфункции
Тема 9. Психосоматические и соматогенные психические расстройства
Тема 10. Расстройства личности у соматически больных
Тема 11. Психосоматические расстройства у детей

### Критерии оценки выполнения задания

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Незачтено | выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения |
| Удовлетворительно/зачтено | выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| Хорошо/зачтено | выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| Отлично/зачтено | выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |

### 1.2 Темы эссе

Тема 1. Описание и анализ своего психосоматического случая.
Тема 2. Сравнение диагностических критериев психосоматических расстройств в МКБ-10 и DSM-5.
Тема 3. Психосоматические аспекты неврозологии.
Тема 4. Синдром Мюнхгаузена: симуляция, психосоматическое или личностное расстройство?
Тема 5. Уровни ипохондрического расстройств: невротический, личностный, психотический.
Тема 6. Случай соматизированной депрессии.

Тема 7. Кардиофобия Зигмунда Фрейда.
Тема 8. Случай Эллен Вест.
Тема 9. Метод парной психоаналитической секс-терапии Хелен Каплан.
Тема 10. Психосоматика и соматопсихика (случай Амалии Икс).
Тема 11. Установление контакта с алекситимическим пациентом.
Тема 12. Случай психосоматики у ребенка.
Тема 13. Лечение неорганического энуреза.
Тема 14. Комплексная терапии логофобического невроза.
Тема 15. Тактика психолога в случае школьной фобии.

**Критерии и показатели оценки эссе**

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:

- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:

- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:

- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:

- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 1.3 Тематика рефератов

Тема 1. Психосоматические теории.
Тема 2. Диагностика психосоматических расстройств.
Тема 3. Методы психосоматической терапии.
Тема 4. Невротические психосоматические расстройства.

Тема 5. Психосоматические реакции на стресс.
Тема 6. Соматизированная депрессия
Тема 7. Соматизированное и ипохондрическое расстройство
Тема 8. Соматоформная вегетативная дисфункция
Тема 9. Расстройства питания, выделения и обмена веществ.
Тема 10. Расстройства питания и сна
Тема 11. Расстройства дыхания и кровообращения.
Тема 12. Кожные и двигательные нарушения.
Тема 13. Сексуальные дисфункции и женские болезни.
Тема 14. Психосоматические расстройства у детей.
Тема 15. Психосоматические и соматогенные психические расстройства.
Тема 16. Расстройства личности у соматически больных.
Тема 17. Тяжелые болезни и умирание.

### Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

### 1.4 Тематика докладов

Тема 1. Типология З. Фрейда психосоматических заболеваний.
Тема 2. Вклад Ф. Александера в учение о психосоматике.
Тема 3. Подход Г. Фрайбергера.
Тема 4. Приемы установления терапевтического контакта.
Тема 5. Психосоматический аспект истерии.
Тема 6. Неврастения.
Тема 7. Острая реакция на стресс.
Тема 8. Посттравматическое стрессовое расстройство.
Тема 9. Соматизированная депрессия.
Тема 10. Кардиофобический синдром.
Тема 11. Гипертония и гипотония.
Тема 12. Дисфункции желудка и кишечника.

Тема 13. Бронхиальная астма.
Тема 14. Нервный зуд.
Тема 15. Хроническое соматоформное болевое расстройство.
Тема 16. Нервная анорексия.
Тема 17. Нервная булимия.
Тема 18. Бессонница.
Тема 19. Оргазмическая дисфункция.
Тема 20. Импотенция.
Тема 21. Личностный профиль и семья гипертоника.
Тема 22. Хроническая ишемическая болезнь сердца ХИБС и коронарная личность.
Тема 23. Мигрень, особенности личности.
Тема 24. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.
Тема 25. Тиреотоксикоз и сахарный диабет.
Тема 26. Бесплодие и самопроизвольный выкидыш.
Тема 27. Климактерические неврозоподобные состояния.
Тема 28. Ревматоидный артрит.
Тема 29. Расстройство питания в раннем возрасте.
Тема 30. Неорганический энурез.
Тема 31. Страх разлуки, школьная фобия, логофобия.
Тема 32. Детские тики.

## Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Незачтено | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| Хорошо/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов не достаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| Отлично/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |

**Комплексное клинико-психологическое обследование больного с соматоформным и психосоматическим расстройством.**

1. Составление плана психологической работы на основе анамнестической информации и данных клинического разбора пациента.
2. Проведение экспериментально-психологического обследование больного. Исследование внутренней картины болезни и качества у психосоматическими и соматическими больными.
3. Обработка и анализ результатов всех этапов диагностического процесса. Составление текста заключения.

## Тестовые задания

1-7. Для каждой концепции «психосоматической медицины», приведенной ниже, подберите имя, наиболее тесно с ней связанное:

А) Э. Кюблер-Росс
Б) Ф. Александер
В) З. Фрейд
Г) В. Райх
Д) Ф. Данбар.

1. Психосоматические заболевания связаны со специфическими неразрешенными невротическими конфликтами.
2. Существует семь психосоматических заболеваний: бронхиальная астма, язвенный колит, ревматоидный артрит, эссенциальная гипертония, пептическая язвенная болезнь, нейродермит и диффузный токсический зоб
3. Истерический невроз является следствием вытесненных воспоминаний.
4. Психосоматические заболевания характеризуются специфическими чертами личности.
5. Лица, которые переносят заболевания, угрожающие жизни, проходят отчетливые фазы психологической адаптации.
6. Психоанализ наряду с симптоматикой должен быть адресован к лежащему в основе типу характера.
7. Истерическая личность характеризуется кокетливостью, возбудимостью и поверхностными межличностными отношениями.
8. Правильные утверждения по поводу соматизированного расстройства включают следующие, кроме:

А) оно называется синдромом Брике
Б) оно чаще встречается у мужчин
В) оно обычно характеризуется многочисленными соматическими жалобами
Г) оно наиболее распространено у представителей низших социальных и экономических групп
Д) отмечается семейная предрасположенность.

9. Пучковая головная боль отличается от мигрени тем, что (несколько верных ответов):

А) не имеет известных средств облегчения
Б) чаще отмечается у мужчин, чем у женщин
В) больные во время приступа возбуждены и иногда бьются головой
Г) наблюдается очень медленное начало с типичной продромальной фазой.

10. Человек получил плацебо в связи с умеренной болью и через 30 мин, сообщает, что боль прошла. Наиболее вероятным заключением является то, что он:

А) страдает конверсионным расстройством
Б) страдает диссоциативным расстройством
В) симулирует
Г) изначально не имел никакой боли
Д) реагирует на плацебо.

11. Правильные утверждения по поводу биообратной связи (биоподкрепления) включают то, что она (верны несколько ответов):

А) обычно использует оборудование
Б) предназначена для облегчения саморегуляции соматических процессов
В) может быть применена для модификации биоэлектрической активности головного мозга
Г) является эффективным лечением недержания кала.

12. Синдром Мюнхгаузена является:

А) эндокринным расстройством
Б) органическим заболеванием головного мозга
В) соматоформным расстройством
Г) расстройством сна
Д) симулятивным расстройством.

13. Наиболее частыми данными, выявляемыми у больных с симулятивными расстройствами, являются:

А) сочетание с тяжелой психической патологией
Б) агрессивный, самоуверенный тип личности
В) частые выписки из больницы
Г) самолечение или инъекции, сделанные самим больным

Д) отсутствие медицинских знаний.

14-18. Обозначьте следующее:

А) соматизированное расстройство
Б) обсессивно-компульсивное расстройство
В) диссоциативная фуга
Г) дисморфофобическое расстройство
Д) посттравматическое стрессовое расстройство.

14. 32-летняя женщина после того, что она увидела, как сгорел ее дом, испытывает повторяющиеся сновидения об этом происшествии.
15. 20-летний студент огорчен тем, что его нос кажется ему кривым, хотя окружающие считают нос нормальным.
16. Монахиню обнаруживают в далеком городе работающей в кабаре и не способной вспомнить свою прежнюю жизнь.
17. 35-летняя мать очень переживает и тревожится из-за невозможности отделаться от постоянного желания ударить своего ребенка.
18. Учащийся колледжа в течение трех лет страдает эпизодами амнезии и слепоты, а также многочисленными нарушениями со стороны органов грудной клетки и желудочно-кишечного тракта без какой-либо органической причины.

**Критерии оценивания тестирования**

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 100-91 % правильных ответов |
| Хорошо | 90-81 % правильных ответов |
| Удовлетворительно | 80-71 % правильных ответов |
| Неудовлетворительно | 70 и менее % правильных ответов |

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине – дифференцированный зачет.

**Вопросы к зачету с оценкой**

1. Типология З. Фрейда психосоматических заболеваний.
2. Рационально-эмотивная терапия А. Эллиса.
3. Биоэнергетический анализ А. Лоуэна.
4. Вклад Ф. Александера в учение о психосоматике.
5. Систематическая десенситизация по Дж. Вольпе.
6. Позитивная терапия по Н. Пезешкиану.
7. Подход Г. Фрайбергера.
8. Прогрессивная мышечная релаксация.
9. Показания для проведения психодинамической терапии и ее этапы.
10. Понятие алекситимии П. Сифнеоса.
11. Сомато-ориентированная терапия.
12. Чем отличается диагностика психосоматических расстройств в МКБ-10 и DSM-5?
13. Соматизированное расстройство.
14. Изложите общие диагностические критерии психосоматических расстройств.

15. Как осуществляется психологическая помощь в хосписе?
16. Ипохондрия.
17. Вклад Э. Кюблер-Росс в представление об умирающем пациенте.
18. Расскажите о современных методах психосоматической терапии.
19. Нервная анорексия.
20. Опишите расстройства личности у соматически больных.
21. Перечислите основные методы психосоматической терапии.
22. Нервная булимия.
23. Опишите невротические психосоматические расстройства.
24. Расскажите о соматогенных психических расстройствах.
25. Реакции личности на соматическую болезнь.
26. Как проявляется делегированный синдром Мюхгаузена?
27. Изложите подход Хелен Каплан в терапии сексуальных дисфункций.
28. Типичная картина психосоматической семьи.
29. Опишите психодинамику тиреотоксикоза.
30. Как применяется аутогенная тренировка в терапии психосоматических пациентов?
31. Вегетативный криз.
32. Опишите психодинамику нейродермита.
33. Что посоветовать клиенту, страдающему бессонницей?
34. Вегетососудистая дистония.
35. Опишите подход Г. Фрайбергера в терапии психосоматических пациентов.
36. Дайте рекомендации родителям ребенка с сомнамбулизмом.
37. Психология тяжело больного.
38. Опишите психодинамику ревматоидного артрита.
39. Как применяются поведенческие методы в терапии энуреза?
40. Стадии предсмертного состояния по Э. Кюблер-Росс.
41. Опишите психодинамику язвенной болезни.
42. Опишите современный подход к терапии логофобии.
43. Вегето-соматические расстройства у депрессивных детей.
44. Опишите психодинамику бронхиальной астмы
45. Проведите дифференциальную диагностику компульсивного переедания и булимии
46. Какие Вы знаете психосоматические теории?
47. Опишите психодинамику ХИБС.
48. Чем избегающе-ограничительное расстройство приема пищи отличается от нервной анорексии?
49. Изложите концепцию Ф. Александера.
50. Опишите психодинамику гипертонической болезни.
51. Чем отличается неорганический энурез от органического?
52. Чем истерический припадок отличается от эпилептического?
53. Как протекает ипохондрическое расстройство на невротическом. личностном и психотическом уровне?
54. В каких формах проявляется соматоформная вегетативная дисфункция?
55. Сравните поведение больных кардиофобией и ХИБС.
56. Опишите клинику и течение соматизированного расстройства.
57. Как протекает соматизированная депрессия?
58. Расскажите о нарушениях сна у детей.
59. Как проявляются психосоматические реакции на стресс?
60. Чем пучковая головная боль отличается от мигрени?
61. Психологические тесты в психосоматической практике.
62. Программа психодиагностического исследования психосоматического больного
63. Качество жизни, его особенности у больных с хроническими соматическими заболеваниями.
64. Реабилитация, определение понятия. Медицинская, профессиональная и социальная реабилитация.

65. Комплексное клинико-психологическое обследование больного с соматоформным и психосоматическим расстройством.
66. Составление плана психологической работы на основе анамнестической информации и данных клинического разбора пациента.
67. Проведение экспериментально-психологического обследование больного. Исследование внутренней картины болезни и качества у психосоматическими и соматическими больными.
68. Обработка и анализ результатов всех этапов диагностического процесса. Составление текста заключения

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-5.1.** Анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства и психологической помощи, разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ОПК-5.2** Применяет методы психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем | Уровень знаний в объёме, соответствующем | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | программе подготовки | программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | грубые ошибки. | место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОФАРМАКОЛОГИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### Тематика практических занятий

На практических занятиях студентам предлагаются приведенные в 3.5. вопросы, на которые они должны ответить полностью или дополнить выступавшего перед ними. Возможно обсуждение вопроса по принципу круглого стола или дискуссии. Для оценки работы студента учитывается количество и полнота ответов на вопросы.

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| Отлично/зачтено | Выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |

### Темы эссе

1. Биохимические носители информации.
2. Зависимость функций организма от химических веществ.
3. Медиаторы и гормоны: сходства и различия.
4. Катехоламины и система внутреннего подкрепления.
5. Эндогенные опиоиды и система внутреннего подкрепления.
6. Возможности фармакологического воздействия на эндокринный и синаптический способ передачи информации.
7. Гемато-энцефалический барьер – защита или препятствие? Как его преодолеть?
8. Заболевания, связанные с нарушениями химической передачи информации.
9. Возможная роль диссоциированных состояний в процессах памяти, амнезиях и способы их фармакотерапии.
10. Возможна ли фармакологическая регуляция мотиваций.

11. Борьба с болью – борьба с патологией или с сигналом патологии?
12. Эффективное вещество и лекарственная форма.
13. Факторы, влияющие на лекарственный эффект препарата.
14. Эффект плацебо, возможные механизмы этого эффекта.
15. Экономические факторы психофармакотерапии.
16. Нервно-психическое развитие и паранатальная фармакология.
17. Нарушения нервно-психического развития и паранатальная фармакология.
18. Психофармакология и возраст.
19. Нейрофармакологические различия между полами.
20. Немедицинские области применения психотропных веществ.
21. Специальное применение психотропных веществ.
22. Правовые аспекты применения психотропных средств.
23. Экономические аспекты применения нейротропных средств.
24. Фармакотерапия и психотерапия, «плюсы» и «минусы».
25. Повседневное использование психотропных средств.
26. Криминальное применение нейротропных средств: препарат как товар и как инструмент.
27. Нейротропное действие не нейротропных препаратов как их побочный эффект.
28. Наркотические анальгетики и наркотики.
29. Препараты, влияющие на эфферентную иннервацию.
30. Фармакологическая регуляция функциональных состояний.
31. Наркоз и естественный сон: сходства и различия.
32. Возможна ли сознательная регуляция мышления?
33. Возможна ли сознательная регуляция эмоций?
34. Возможна ли целенаправленная регуляция мотиваций?
35. Возможна ли сознательная регуляция восприятия?
36. Возможна ли целенаправленная регуляция сознания?
37. Возможна ли сознательная регуляция памяти?
38. Фармакотерапия психозов и неврозов – сходства и различия.
39. Регуляция боли – медицинские, специальные и экономические аспекты.
40. Регуляция болевой чувствительности в медицине – подавление боли и диагностика заболеваний.
41. Фармакологическая регуляция функциональных состояний, регуляция сна.
42. Лекарственные средства, применяемые в различных ситуациях для предотвращения или устранения боли.
43. Лекарственные препараты, обладающие седативным действием.
44. Лекарственные препараты, обладающие активирующим действием.
45. Лекарственные препараты, воздействующие на эмоциональную сферу.
46. Лекарственные препараты, воздействующие на разум, интеллект.
47. Нейротропные свойства антиоксидантов.
48. Современные представления о нейрохимических механизмах наркоманий.
49. Динамика приобщения к наркотикам.
50. Улучшение самочувствия и допинг.
51. Допинг в спорте.
52. Наркотики, ведущие к психологической зависимости и к биологической зависимости.
53. Принципы лечения зависимостей.
54. Вылечивается ли наркотическая зависимость?
55. Можно ли произвольно перестать быть наркоманом?
56. Вещества, вызывающие зависимость, как элементы культуры.
57. Отношения к наркотикам в разных странах.
58. Алкоголь – плюсы и минусы.
59. Аддитивные средства как инструмент религии.
60. Личность наркомана. Зависит ли она от вида наркотика?

61. Почему люди выращивают несъедобный табак?

**Критерии оценки выполнения задания**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Тема эссе не раскрыта, отсутствует связь между частями работы; выводы не вытекают из основной части |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрывается не полностью, допущены отклонения от нее или отдельные ошибки в изложении фактического материала; обнаруживается недостаточное умение делать выводы и обобщения; материал излагается достаточно логично, но имеются отдельные нарушения последовательности выражения мыслей; выводы не полностью соответствуют содержанию основной части |
| Хорошо/зачтено | Достаточно полно и убедительно раскрывается тема с незначительными отклонениями от нее; обнаруживаются хорошие знания материала и умение пользоваться ими для обоснования своих мыслей, а также делать выводы обобщения; логичное и последовательное изложение текста работы; написано грамотным литературным языком, стилистически соответствует содержанию; имеются единичные фактические неточности, незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| Отлично/зачтено | Содержание работы полностью соответствует теме; глубоко и аргументировано раскрывается тема, что свидетельствует об отличном знании проблемы и дополнительных материалов, необходимых для освещения; стройное, логическое и последовательное изложение мыслей; написано грамотным литературным языком и стилистически соответствует содержанию; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |

**Вопросы для устного опроса**

***Возможности целенаправленной химической регуляции функций ЦНС, психических процессов.***

1. Основные законы фармакологии.
2. Вещества-утилизоны.
3. Вещества-информоны.
4. Способы биохимического воздействия одних клеток на другие.
5. Нервно-психические процессы как одна из функций организма.
6. Возможные биохимические мишени воздействия на эти функции.

***Основы эндокринологии. Гормоны, связанные с нервно-психическими процессами, и выделяющие их железы.***

1. Этапы гормональной передачи сигнала.
2. Воздействие на эти этапы как способ регуляции и коррекции нервно-психических процессов.
3. Половые железы и их гормоны.
4. Надпочечники и их гормоны.
5. Щитовидная железа и ее гормоны.
6. Гипофиз и его гормоны.

***Синаптическая передача сигнала как мишень для воздействия, регулирующего нервно-психические процессы.***

1. Этапы синаптической передачи сигнала.
2. Ацетилхолин.
3. Норадреналин.
4. Дофамин.
5. Серотонин.
6. Гамма-аминомасляная кислота (ГАМК).

7. Глутаминовая кислота.
8. Эндогенные опиоидные медиаторы.

***Общая фармакология: лекарственный препарат, его эффекты, кинетика и пути введения.***

1. Критерии лекарственного препарата.
2. Лекарственная форма.
3. Эффекты лекарственного препарата.
4. Всасывание, преобразования и выведение лекарственного средства.
5. Пути введения лекарственного препарата.

***Общая фармакология: комбинированное и длительное воздействие препарата, индивидуальная чувствительность к лекарственному средству.***

1. Агонисты и антагонисты, потенциация эффекта.
2. Динамика эффективности психотропного вещества при длительном воздействии.
3. Психическая и физическая зависимость, синдром отмены.
4. Индивидуальная чувствительность к веществу.
5. Плацебо.

***Препараты периферического действия. Анальгезирующие средства.***

1. Холинергические и норадренергические агонисты и антагонисты.
2. Миорелаксанты.
3. Местные и общие анестетики.
4. Ненаркотические и наркотические анальгетики.

***Седативные и успокаивающие средства.***

1. Анксиолитики (транквилизаторы)
2. Противосудорожные препараты.
3. Снотворный эффект препаратов.

***Активирующие и стимулирующие средства.***

1. Психостимуляторы.
2. Аналептики.
3. Ноотропы.

***Антипсихотические средства.***

1. Нейролептики.
2. Антидепресанты.
3. Нормотимики.

***Наркотическая зависимость, ее причины и способы лечения. Наркомании и токсикомании.***

1. Критерии наркотика.
2. Факторы риска наркотической зависимости.
3. Динамика развития наркотической зависимости.
4. Способы лечения наркотической зависимости.

***Алкогольная, табачная и опиоидная зависимости.***

1. Динамика развития острого алкогольного опьянения и развития алкогольной зависимости.
2. Общемедицинские и психиатрические последствия длительного злоупотребления алкоголем.
3. Табачная (никотиновая зависимость).

4. Динамика развития однократного воздействия опиоида и развития опиоидной зависимости.

5. Способы лечения алкогольной и опиоидной зависимости.

***Зависимости от каннабиноидов, психостимуляторов, седативных средств и галлюциногенов. Токсикомании и допинги.***

1. Острое действие каннабиноидов и динамика развития зависимости от них.
2. Острое действие психостимуляторов и динамика развития зависимости от них.
3. Причины возникновения зависимости от седативных средств, динамика ее развития.
4. Острое действие галлюциногенов и динамика развития зависимости от них.
5. Зависимости от веществ, не считающихся наркотиками. Допинги.

**Критерии оценки результатов устного опроса**

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

**Задания для самостоятельной работы**

Виды самостоятельной работы:
подготовка к тестированию;
написание реферата (если требуется);
подготовка к сдаче зачета.

**Критерии оценки выполнения заданий для самостоятельной работы**

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине – зачет с оценкой.

**ФОС для проведения промежуточной аттестации студентов.**
**Вопросы к зачету**

1. Биохимические носители информации.
2. Пути введения препарата.
3. Способы лечения наркотической зависимости.

4. Эффективное вещество и лекарственная форма.
5. Чем различаются утилидоны и информоны?
6. Возможности криминального применения нейротропных свойств химических веществ, в том числе лекарственных средств.
7. Способы межклеточного взаимодействия.
8. Зависимость фармакологического эффекта от возраста.
9. Лечение наркоманий и токсикоманий.
10. Устройство биохимического рецептора. Ионотропные и метаботропные рецепторы.
11. Как преодолевают синдром отмены (абстиненцию)?
12. Табачная зависимость.
13. Половые железы, их гормоны и функции.
14. Какие заболевания можно лечить нейролептиками?
15. Фармакокинетика активной субстанции. Какие анализы могут показать применение препарата испытуемым?
16. Надпочечники, их гормоны и функции.
17. Для чего используются транквилизаторы.
18. Гематоэнцефалический барьер.Как его можно преодолеть?
19. Щитовидная железа, ее гормоны и функции.
20. Лечение алкоголизма.
21. Допинги, области их применения
22. Гипофиз и гопоталамус, их гормоны и функции.
23. Чем различаются алкоголизм и пьянство?
24. Чем различаются между собой металкогольные психозы?
25. Что такое медиаторы и модуляторы?
26. Чем различаются ремиссия и рецидив при алкоголизме?
27. Как различить основное и побочное действие?
28. Противосудорожные средства..
29. На какие этапы функционирования эндокринной системы можно воздействовать фармакологически для регуляции функции организма?
30. Как лечат алкоголизм?
31. Ацетилхолин и его рецепторы.
32. На какие этапы синаптической передачи можно воздействовать фармакологически для регуляции функции организма?
33. Как эффект зависит от дозы препарата?
34. Катехоламины и их рецепторы.
35. Как применяют средства для местной и общей анестезии?
36. Для каких целей применяются психостимуляторы?
37. Стимульные свойства вещества, обучение, зависящее от состояния, и диссоциация.
38. Какие существуют возбуждающие и тормозные медиаторы? Как их различить?
39. Для каких целей используются препараты, влияющие на периферическую эфферентную иннервацию?
40. Пептиды. Эндогенные опиоиды и опиатные рецепторы.
41. Как бороться с токсикоманиями?
42. От чего зависит индивидуальная чувствительность человека к препарату, веществу? Как ее предвидеть?
43. Виды лекарственной терапии.
44. Способы регуляции биохимической передачи информации.
45. Для каких целей используются курареподобные средства (миорелаксанты периферического действия)?
46. Возможные изменения эффекта при повторных применениях препарата.
47. Какие препараты применяют для лечения маниакальных состояний?
48. В чем различие психоактивных веществ и наркотиков?
49. Ненаркотические и наркотические анальгетики.

50. В каких случаях применяются ноотропы?
51. В чем заключается алкогольная деградация личности?
52. Наркотики из конопли (каннабиноиды).
53. Чем различается эффект вещества при его прямом и рефлекторном действии?
54. Как можно различить медиаторы и гормоны?
55. Опийные наркотики.
56. Какие заболевания можно лечить антидепрессантами?
57. Чем различаются препараты для лечения продуктивной и негативной симптоматики психозов?
58. Наркотики среди психостимуляторов.
59. Какие средства дают снотворный эффект?
60. В каких случаях наблюдается местное действие вещества, а в каких резорбтивное?

### 3.2 Тестовые задания

Вопрос № 1: Ацетилхолин является медиатором
Вариант ответа «а» - только тормозным.
Вариант ответа «б» - только возбуждающим.
Вариант ответа «в» - может быть как тормозным, так и возбуждающим.

Вопрос № 2: Норадреналин может быть медиатором
Вариант ответа «а» - только тормозным.
Вариант ответа «б» - только возбуждающим.
Вариант ответа «в» - может быть как тормозным, так и возбуждающим.

Задание № 3: ГАМК может быть медиатором
Вариант ответа «а» - только тормозным.
Вариант ответа «б» - только возбуждающим.
Вариант ответа «в» - может быть как тормозным, так и возбуждающим.

Задание № 4: Глутамат может быть медиатором
Вариант ответа «а» - только тормозным.
Вариант ответа «б» - только возбуждающим.
Вариант ответа «в» - может быть как тормозным, так и возбуждающим.

Задание № 5. Тестостерон выделяется:
Вариант ответа «а» - половыми железами;
Вариант ответа «б» - корковым слоем надпочечников;
Вариант ответа «в» - мозговым слоем надпочечников;
Вариант ответа «г» - щитовидной железой;
Вариант ответа «д» - гипофизом;
Вариант ответа «е» - эпифизом.

Задание № 6. Адреналин выделяется:
Вариант ответа «а» - половыми железами;
Вариант ответа «б» - корковым слоем надпочечников;
Вариант ответа «в» - мозговым слоем надпочечников;
Вариант ответа «г» - щитовидной железой;
Вариант ответа «д» - гипофизом;
Вариант ответа «е» - эпифизом.

Задание № 7. Тироксин выделяется:
Вариант ответа «а» - половыми железами;

Вариант ответа «б» - корковым слоем надпочечников;
Вариант ответа «в» - мозговым слоем надпочечников;
Вариант ответа «г» - щитовидной железой;
Вариант ответа «д» - гипофизом;
Вариант ответа «ж» - эпифизом.

Задание № 8. Кортизон выделяется:
Вариант ответа «а» - половыми железами;
Вариант ответа «б» - корковым слоем надпочечников;
Вариант ответа «в» - мозговым слоем надпочечников;
Вариант ответа «г» - щитовидной железой;
Вариант ответа «д» - гипофизом;
Вариант ответа «е» - эпифизом.

Задание № 9. Усилить эффект медиатора можно:
Вариант ответа «а» - усилив его синтез;
Вариант ответа «б» - подавив его синтез;
Вариант ответа «в» - усилив выброс медиатора из пресинаптического окончания;
Вариант ответа «г» - подавив выброс медиатора из пресинаптического окончания;
Вариант ответа «д» - повысив чувствительность к медиатору постсинаптического рецептора;
Вариант ответа «е» - повысив чувствительность к медиатору пресинаптического рецептора;
Вариант ответа «ж» - заблокировав постсинаптический рецептор;
Вариант ответа «з» - заблокировав пресинаптический рецептор;
Вариант ответа «и» - ускорив разрушение медиатора в синаптической щели;
Вариант ответа «к» - замедлив разрушение медиатора в синаптической щели;
Вариант обвета «л» - ускорив обратный захват медиатора;
Вариант ответа «м» - подавив обратный захват медиатора.

Задание № 10. Ослабить эффект гормона можно:
Вариант ответа «а» - актиывировав его синтез;
Вариант ответа «б» - подавив его синтез;
Вариант ответа «в» - ускоривтранспорт гормона к мишени;
Вариант ответа «г» - замедлив транспорт гормона к мишени;
Вариант ответа «д» - повысив чувствительность мишени к гормону;
Вариант ответа «е» - заблокировав мишень;
Вариант ответа «ж» - ускорив ракзрушение гормона;
Вариант ответа «з» - замедлив разрушение горсмона

Задание № 11.Медленнее всего эффект развивается при введении:
Вариант ответа «а» - внутримышечном;
Вариант ответа «б» - внутрь (пероральном);
Вариант ответа «в» - внутривенном;
Вариант ответа «г» - внутриартериальном;
Вариант ответа «д» - интраназальном.

Задание № 12. Эффект лекарственного препарата обеспечивает:
Вариант ответа «а» - активная субстанция;
Вариант ответа «б» - наполнитель;
Вариант ответа «в» - стабилизатор.

Задание № 13. Плацебо отличается от лекарственного средства:

Вариант ответа «а» -активной субстанцией;
Вариант ответа «б» -наполнителем;
Вариант ответа «в» -стабилизатором

Задание № 14. Толерантность – это:
Вариант ответа «а» - лекарственная зависимость;
Вариант ответа «б» -один из видов побочных эффектов;
Вариант ответа «в» - один из видов токсичности;
Вариант ответа «г» -тератогенность;
Вариант ответа «д» - привыкание;
Вариант ответа «е» - плацебо;
Вариант ответа «ж» - сенсибилизация;
Вариант ответа «з» - кумуляция эффекта;
Вариант ответа «и» - абстиненция;
Вариант ответа «к» - токсическое действие на плод;
Вариант ответа «л» - синергизм.

Задание № 15.Потенцированный эффект – это:
Вариант ответа «а» - толерантность;
Вариант ответа «б» -один из видов побочных эффектов;
Вариант ответа «в» - один из видов токсичности;
Вариант ответа «г» -тератогенность;
Вариант ответа «д» - привыкание;
Вариант ответа «е» - усиление совместного эффекта препаратов выше суммы их эффектов;
Вариант ответа «ж» - сенсибилизация;
Вариант ответа «з» - кумуляция эффекта;
Вариант ответа «и» - абстиненция;
Вариант ответа «к» - токсическое действие на плод;
Вариант ответа «л» - синергизм.

Задание № 16.Побочный эффект – это:
Вариант ответа «а» - ненужное, но не патогенное действие препарата;
Вариант ответа «б» -патогенное действие препарата.

Задание № 17.Привыкание – это:
Вариант ответа «а» -толерантность;
Вариант ответа «б» -один из видов побочных эффектов;
Вариант ответа «в» - один из видов токсичности;
Вариант ответа «г» -тератогенность;
Вариант ответа «д» - плацебо;
Вариант ответа «е» - сенсибилизация;
Вариант ответа «ж» - кумуляция эффекта;
Вариант ответа «з» - абстиненция;
Вариант ответа «и» - токсическое действие на плод;
Вариант ответа «к» - синергизм.

Задание № 18.Абстиненция – это:
Вариант ответа «а» -толерантность;
Вариант ответа «б» -один из видов побочных эффектов;
Вариант ответа «в» - один из видов токсичности;
Вариант ответа «г» -тератогенность;
Вариант ответа «д» - привыкание;

Вариант ответа «е» - синдром отмены;
Вариант ответа «ж» - плацебо;
Вариант ответа «з» - сенсибилизация;
Вариант ответа «и» - кумуляция эффекта;
Вариант ответа «к» - токсическое действие на плод;
Вариант ответа «л» - синергизм.

Задание № 19.У менее эффективного лекарственного препарата:
Вариант ответа «а» -период полувыведения вещества выше;
Вариант ответа «б» -период полувыведения вещества ниже;
Вариант ответа «в» - 50-процентная эффективная доза выше;
Вариант ответа «г» - 50-процентная эффективная доза ниже;
Вариант ответа «д» - 50-процентная летальная доза выше;
Вариант ответа «е» - 50-процентная летальная доза ниже.

Задание № 20.Симптоматическая терапия – это:
Вариант ответа «а» -превентивное лечение;
Вариант ответа «б» -устранение симптомов, действующих в настоящее время;
Вариант ответа «в» - устранение причины заболевания;
Вариант ответа «г» - восполнение недостатка какого-либо эндогенного соединения.

Задание № 21. При лечении стойких ухудшений настроения используют:
Вариант ответа «а» - анестетики;
Вариант ответа «б» -нейролептики;
Вариант ответа «в» -ноотропы;
Вариант ответа «г» -транквилизаторы;
Вариант ответа «д» -антидепрессанты.

Задание № 22.При лечении когнитивных расстройств используют:
Вариант ответа «а» - анестетики;
Вариант ответа «б» - нейролептики;
Вариант ответа «в» - ноотропы;
Вариант ответа «г» - транквилизаторы;
Вариант ответа «д» - антидепрессанты.

Задание № 23. Для снижения тревоги и страха используют:
Вариант ответа «а» - анестетики;
Вариант ответа «б» - нейролептики;
Вариант ответа «в» - ноотропы;
Вариант ответа «г» - транквилизаторы;
Вариант ответа «д» - антидепрессанты.

Задание № 24. Для лечения психозов используют
Вариант ответа «а» -анестетики;
Вариант ответа «б» - нейролептики;
Вариант ответа «в» - ноотропы;
Вариант ответа «г» - транквилизаторы;
Вариант ответа «д» - антидепрессанты;
Вариант ответа «е» - нормотимики.

Задание № 25. Соли лития применяют для лечения:
Вариант ответа «з» - маниакальных расстройств;
Вариант ответа «б» - когнитивных нарушений;

Вариант ответа «в» - нарушений моторики;
Вариант ответа «г» - нарушений сна;
Вариант ответа «д» - эпилепсии.

Задание № 26. Умственную и физическую работоспособность повышают:
Вариант ответа «з» - антидепрессанты;
Вариант ответа «б» - психостимуляторы;
Вариант ответа «в» - анксиолитики;
Вариант ответа «г» - соли лития;
Вариант ответа «д» - ненаркотические анальгетики.

Задание № 27. Противовоспалительным действием обладают
Вариант ответа «з» - ненаркотические анальгетики;
Вариант ответа «б» - наркотические анальгетики;
Вариант ответа «в» - противоэпилептические средства;
Вариант ответа «г» - соли лития;
Вариант ответа «д» - местные анестетики.

Задание № 28. Курареподобные средства влияют на:
Вариант ответа «з» -структуру сна;
Вариант ответа «б» - эмоциональный фон;
Вариант ответа «в» - мотивации;
Вариант ответа «г» - моторику;
Вариант ответа «д» - когнитивные процессы;
Вариант ответа «е» - температуру;
Вариант ответа «ж» - двигательную активность.

Задание № 29. Местные анестетики:
Вариант ответа «з» -уменьшают двигательную активность;
Вариант ответа «б» - повышают двигательную активность;
Вариант ответа «в» - снижают боль;
Вариант ответа «г» - снижают чувствительность;
Вариант ответа «д» - оказывают седативное действие;
Вариант ответа «е» - вызывают лекарственную зависимость;
Вариант ответа «ж» - оказывают противосудорожное действие.

Задание № 30.Седативныи эффектом могут обладать:
Вариант ответа «з» - местные анестетики;
Вариант «б» - общие анестетики;
Вариант «в» - противосудорожные средства;
Вариант «г» - ненаркотические анальгетики;
Вариант «д» - наркотические анальгетики;
Вариант «е» - транквилизаторы;
Вариант «ж» -нейролептики;
Вариант «з» - антидепрессанты;
Вариант «и» - нормотимики;
Вариант «к» - ноотропы.

Задание № 31.Для отнесения вещества к наркотикам достаточно знать, что оно обладает:
Вариант ответа «а» -биологическим статусом;
Вариант ответа «б» -социальным статусом;
Вариант ответа «в» -юридическим статусом;
Вариант ответа «г» - вызывает зависимость.

Задание № 32. Кураreподобные вещества влияют на:

Вариант ответа «а» - структуру сна;
Вариант ответа «б» - эмоциональный фон;
Вариант ответа «в» - мотивации;
Вариант ответа «г» - моторику;
Вариант ответа «д» - когнитивные процессы;
Вариант ответа «е» - температуру;
Вариант ответа «ж» - двигательную активность.

Задание № 33.Среди наркотиков в мире наиболее распространены::

Вариант ответа «а» - опиоиды;
Вариант ответа «б» - каннабиноиды;
Вариант ответа «в» - психостимуляторы;
Вариант ответа «г» - каинаты;
Вариант ответа «д» - седативные средства.

Задание № 34. Противовоспалительным эффектом обладают:

Вариант ответа «а» - местные анестетики;
Вариант ответа «б» - общие анестетики;
Вариант ответа «в» - средства для наркоза;
Вариант ответа «г» - ненаркотические анальгетики;
Вариант ответа «д» - наркотические анальгетики;
Вариант ответа «е» - снотворные средства.

Задание № 35. Лекарственную зависимость вызывает хроническое применение:

Вариант ответа «а» - нейролептиков;
Вариант ответа «б» - антидепрессантов;
Вариант ответа «в» - снотворных средств;
Вариант ответа «г» - анксиолитиков;
Вариант ответа «д» - противоэпилептических средств;
Вариант ответа «е» - ненаркотических анальгетиков;
Вариант ответа «ж» - ноотропов;
Вариант ответа «з» - психостимуляторов.

Задание № 36. В процессе развития зависимости от вещества чувствительность к этому веществу ($ED_{50}$):

Вариант ответа «а» -всё время снижается (и требует постоянного уменьшения количеств вещества, которым злоупотребляют);

Вариант ответа «б» - всё время возрастает (и требует постоянного увеличения количеств вещества, которым злоупотребляют);

Вариант ответа «в» - соответствует стадии развития зависимости.

Задание № 37. Привыкание – это:

Вариант ответа «а» - синдром отмены;
Вариант ответа «б» - толерантность;
Вариант ответа «в» - лекарственная зависимость;
Вариант ответа «г» - абстиненция

Задание № 38. Пьянство – это;

Вариант ответа «а» - начальная стадия развития наркотической зависимости от алкоголя;
Вариант ответа «б» - синоним алкоголизма;
Вариант ответа «в» - вредная привычка к чрезмерному и частому потреблению алкоголя;

Вариант ответа «г» - избыточное потребление алкоголя;
Вариант ответа «д» - частое потребление алкоголя.

Задание № 39. Белая горячка – это:
Вариант ответа «а» - результат передозировки алкоголя;
Вариант ответа «б» - последствия слишком длительного непрерывного приема алкоголя;
Вариант ответа «в» - проявление синдрома отмены при алкоголизме;
Вариант ответа «г» - расстройства психики при алкоголизме;
Вариант ответа «д» - один из видов металкогольных психозов.

Задание № 40. Токсикомания отличается от наркомании тем, что:
Вариант ответа «а» - при токсикомании может быть только психологическая зависимость;
Вариант ответа «б» - при токсикомании помимо физической зависимости обязательно бывает психологическая зависимость;
Вариант ответа «в» - при токсикомании может быть только физическая зависимость;
Вариант ответа «г» - при токсикомании вызывается злоупотреблением веществ, не включённых в «Перечень наркотических средств»;
Вариант ответа «д» - при токсикомании вызывается частым применением лекарственных средств в токсических дозах;
Вариант ответа «е» - при токсикомании не требует специального лечения – зависимость проходит сама после прекращения злоупотребления веществом, вызвавшим зависимость;
Вариант ответа «ж» - при токсикомании вызывающие её вещества не обладают биологическим статусом наркотиков;
Вариант ответа «з» - при токсикомании вызывающие её вещества не обладают социальным статусом наркотиков;
Вариант ответа «и» - при токсикомании вызывающие её вещества не обладают юридическим статусом наркотиков.

Жирным выделены правильные ответы. По каждому разделу предлагается по 10 вопросов. На каждый вопрос может быть предложено несколько правильных ответов.

**Критерии оценки результатов экзамена (тестирования) по дисциплине**

| **Оценка экзамена** (стандартная) | **Оценка экзамена** (тестовые нормы: % правильных ответов) | **Требования к знаниям на устном экзамене (зачете) по билетам** |
|---|---|---|
| «отлично» | 80-100 % | Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |
| «хорошо» | 70-79% | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |

| | | |
|---|---|---|
| «удовлетворительно» | 60-69% | Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современных исследований и их авторов. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| «неудовлетворительно» | менее 60% | Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Учебные действия и умения не сформированы. |

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/ зачтено | Неудовлетворительно/ не зачтено |
|---|---|---|---|---|
| ОПК-5.1 | | | | |
| **Знает:** | биохимические принципы регуляции нервно-психических процессов | основное понимание биохимических принципов регуляции нервно-психических процессов | неточные знания и понимание биохимических принципов регуляции нервно-психических процессов | отсутствие знаний и пониманий биохимических принципов регуляции нервно-психических процессов |
| **Умеет:** | предвидеть побочные эффекты вещества или препарата с основным нейро- или психотропным действием | иметь представления о побочных эффектах вещества или препарата с основным нейро- или психотропным действием | иметь не точные представления о побочных эффектах вещества или препарата с основным нейро- или психотропным действием | не сформированы представления о побочных эффектах вещества или препарата с основным нейро- или психотропным действием |
| **Владеет:** | навыками поиска биологической эффективности химических веществ, включая лекарственные препараты | представлениями о биологической эффективности химических веществ, включая лекарственные препараты | не точными представлениями о биологической эффективности химических веществ, включая лекарственные препараты | не обладает представлениями о биологической эффективности химических веществ, включая лекарственные препараты |
| ОПК-5.2 | | | | |
| **Знает:** | фармакотерапевтические возможности воздействия на поведение и психику | основные знания и понимания фармакотерапевтических возможностях воздействия на поведение и психику | не полные знания и понимания фармакотерапевтических возможностях воздействия на поведение и психику | отсутствие знаний о фармакотерапевтических возможностях воздействия на поведение и психику |
| **Умеет:** | предвидеть необходимый нейро- или психотропный эффект вещества или препарата, обладающего комплексом тех или иных фармакологических эффектов | анализировать необходимый нейро- или психотропный эффект вещества или препарата, обладающего комплексом тех или иных фармакологических эффектов | проводить анализ необходимых нейро- или психотропных эффектов веществ или препаратов, обладающих комплексом тех или иных фармакологических эффектов | не умеет проводить анализ необходимых нейро- или психотропных эффектов веществ или препаратов, обладающих комплексом тех или иных фармакологических эффектов |
| **Владеет:** | навыками поиска группы веществ, обладающих той или иной биологической, в | общими навыками поиска группы веществ, обладающих той или иной биологической, в | не точными навыками поиска группы веществ, обладающих той или иной биологической, в | не владеет навыками поиска группы веществ, обладающих той или иной биологической, в |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | частности нейро- и психотропной, активностью | частности нейро- и психотропной, активностью | частности нейро- и психотропной, активностью | частности нейро- и психотропной, активностью |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ РАССТРОЙСТВ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Вопросы для устного опроса/обсуждения

**Тема 1. Современные представления о нарушениях пищевого поведения.**

Вопросы к обсуждению:

1. Сущность пищевого поведения.
2. История изучения нарушений пищевого поведения.
3. Расстройства пищевого поведения в общей и частной психопатологии.
4. Классификация нарушений пищевого поведения в МКБ-10, DSM-V.
5. Актуальные концепции и теории расстройств пищевого поведения.

**Тема 2. Причины нарушений пищевого поведения**

Вопросы к обсуждению:

1. Этиология и патогенез расстройств приема пищи.
2. Биологические и социокультурные факторы нарушения пищевого поведения.
3. Психологические предпосылки формирования расстройств пищевого поведения.
4. Методики диагностики и оценки расстройств пищевого поведения.
5. Коморбидность при расстройствах пищевого поведения.

**Тема 3. Нервная анорексия**

Вопросы к обсуждению:

1. Симптомы и признаки анорексии.
2. Эмоциональные и поведенческие признаки анорексии
3. Физические признаки.
4. Стадии анорексии.
5. Терапевтические меры по лечению нервной анорексии.

**Тема 4. Нервная булимия**

Вопросы к обсуждению:

1. Нервная булимия – синдром, характеризующийся повторными приступами переедания.
2. Симптомы и признаки нервной булимии.
3. Диагностические критерии нервной булимии.
4. Терапевтические мероприятия по лечению нервной булимии.

**Тема 5. Другие виды нарушения приема пищи**

Вопросы к обсуждению:

1. Психогенное переедание.
2. Психогенная рвота.
3. Поедание несъедобного (извращённый аппетит).
4. Психогенная утрата аппетита.
5. Орторексия.
6. Неуточнённые расстройства приёма пищи
7. Причины формирования нарушений пищевого поведения при ожирении.
8. Степени ожирения
9. Личностные факторы становления ожирения

**Тема 6. Психотерапевтические подходы к лечению нарушений пищевого поведения**

Вопросы к обсуждению:

1. Основные принципы психотерапии нарушений пищевого поведения.
2. Индивидуальная психотерапия нарушений пищевого поведения.
3. Групповая психотерапия нарушений пищевого поведения.
4. Семейная психотерапия нарушений пищевого поведения.
5. Структура, фазы терапии, особенности контакта.
6. Мотивация на изменения и сопротивление изменениям.
7. Основные методики в психотерапии нарушений пищевого поведения.

**Тема 7. Профилактика расстройств пищевого поведения**

Вопросы к обсуждению:

1. Выработка мотиваций к здоровому питанию.
2. Формирование программы похудения, визуализация и конкретизация цели.
3. Составление плана, ведение пищевого дневника.
4. Изменение пищевых привычек.
5. Способы поднятия самооценки
6. Психологическая защита при возникновении ситуации возможного нарушения диеты (ситуации соблазна или эмоционального напряжения).

## Критерии оценки выполнения задания

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## Тематика рефератов по дисциплине

1. Факторы, способствующие развитию нарушений пищевого поведения.
2. Формирование установок на здоровый образ жизни при расстройствах пищевого поведения.
3. Способы повышения адаптационных ресурсов личности при расстройствах пищевого поведения.
4. Методы психологического вмешательства при расстройствах пищевого поведения.
5. Медико-психологические исследования расстройств пищевого поведения.

6. Основные причины, приводящие к нарушениям пищевого поведения.
7. Личностные особенности лиц, страдающих нарушениями пищевого поведения.
8. Клинические факторы переедания и ожирения.
9. Психологические особенности личности больного с расстройством пищевого поведения.
10. Место процесса питания в иерархии ценностей индивида.
11. Связь питания с жизненными целями.
12. Влияние СМИ на нарушение пищевого поведения.
13. Возрастные и гендерные особенности расстройств пищевого поведения.

## Критерии оценки выполнения реферата

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Текст реферата полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, тема раскрыта полностью, сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемые проблемы, логично изложена собственная позиция, сформулированы обоснованные выводы |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Текст реферата в целом соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, допущены несущественные ошибки, упущения, недочеты (незначительные отступления от требований к объему работы, к оформлению, опечатки); имеются неточности в изложении материала, нарушена логическая последовательность, недостаточно полно обоснована актуальность темы и т.п. |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверное библиографическое описание, нет логики изложения, множественные опечатки, небрежность в оформлении текста, необоснованность выводов и т.п. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Реферат не подготовлен или полностью не соответствует предъявляемым требованиям |

## Тематика докладов

1. Современные подходы к изучению расстройств пищевого поведения.
2. Биологические факторы нарушения пищевого поведения.
3. Деструктивная семья как фактор формирования расстройства пищевого поведения.
4. Личностные факторы нарушения пищевого поведения.
5. Культуральные факторы, влияющие на формирования расстройства пищевого поведения.
6. Взаимосвязь между низкой самооценкой и высоким уровнем неудовлетворенности образом тела.
7. Перфекционизм личности как предпосылка нервной анорексии.
8. Нервная булимия и зависимости (алкоголь, наркотики).
9. Стресс как фактор развития нарушений пищевого поведения.
10. Этиология нервной анорексии.
11. Телесное дисморфическое расстройство при нервной анорексии.
12. Коррекция нарушений пищевого поведения и неадекватного образа жизни.
13. Когнитивно-поведенческая терапия нарушений пищевого поведения
14. Семейная терапия расстройств пищевого поведения.
15. Формирование мотивации к снижению веса и его сохранению в дальнейшем.
16. Формирование ответственности за достижение и сохранение результатов.
17. Социальные и психологические роли человека и их влияние на нарушения пищевого поведения.
18. Морально-духовные аспекты формирования избыточной массы тела.
19. Нарушение пищевого поведения в зеркале трансакционного анализа.
20. Профилактика нарушений пищевого поведения: семья, друзья, коллеги.
21. Гармоничное (адекватное) и девиантное (отклоняющееся) пищевое поведение.
22. Этнокультурные факторы, оказывающие влияние на стереотип пищевого поведения.

23. Связь питания с жизненными целями.
24. Влияние СМИ на нарушение пищевого поведения.

### Критерии оценки выступлений (докладов) студентов

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |

### Разработка и защита профилактического тренинга

### Критерии оценки выполнения задания

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент в установленные сроки представляет проект программы тренинга в виде презентации, соответствующей требованиям, дает полные ответы на дополнительные вопросы преподавателя способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется, если студент в установленные сроки представляет проект программы тренинга в виде презентации, соответствующей требованиям. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в установленные сроки представляет проект программы тренинга в виде презентации. Презентация не полностью соответствует всем требованиям, при этом программа недостаточно аргументирована научными данными, студент дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент представляет программу тренинга не в срок. Программа и презентация не соответствуют требованиям.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет с оценкой.

### Вопросы к зачету

1. Введение в проблему нарушений пищевого поведения
2. История изучения нарушений пищевого поведения
3. Классификация расстройств пищевого поведения в МКБ-10, 11 и DSM-IV, V
4. Распространенность нарушений пищевого поведения
5. Клинические проявления нарушений пищевого поведения
6. Современные подходы к изучению расстройств пищевого поведения.

7. Биологические факторы нарушения пищевого поведения.
8. Деструктивная семья как фактор формирования расстройства пищевого поведения.
9. Личностные факторы нарушения пищевого поведения.
10. Культуральные факторы, влияющие на формирования расстройства пищевого поведения.
11. Стресс как фактор развития нарушений пищевого поведения.
12. Взаимосвязь между низкой самооценкой и высоким уровнем неудовлетворенности образом тела.
13. Определение понятия "нервная анорексия"
14. Симптомы и признаки анорексии.
15. Эмоциональные, физические и поведенческие признаки анорексии
16. Стадии анорексии.
17. Перфекционизм личности как предпосылка нервной анорексии.
18. Телесное дисморфическое расстройство при нервной анорексии.
19. Определение понятия "нервная булимия"
20. Симптомы и признаки нервной булимии.
21. Диагностические критерии нервной булимии.
22. Самодеструктивное поведение при анорексии и булимии
23. Последствия нарушений пищевого поведения, катамнез
24. Трудности оказания помощи больным с нарушений пищевого поведения
25. Серьезные нарушения питания, депрессия и суицидальные идеи
26. Особенности индивидуальной диагностики для психотерапии нарушений пищевого поведения
27. Диагностика молчащего ребенка при тяжелых расстройствах питания
28. Определение типа расстройства питания (диагностические критерии)
29. Цели психотерапии нарушений пищевого поведения
30. Принципы комплексной терапии и реабилитации нарушений пищевого поведения
31. Терапевтические методы ведения нарушений пищевого поведения
32. Терапевтические рамки при работе с нарушениями пищевого поведения
33. Коррекция нарушений пищевого поведения и неадекватного образа жизни.
34. Когнитивно-поведенческая терапия нарушений пищевого поведения
35. Семейная терапия расстройств пищевого поведения.
36. Использование сновидений в целях оценки риска самоубийства, депрессии и психотических тревог при нарушениях пищевого поведения
37. Типы суицидных фантазий при нервной анорексии
38. Особенности индивидуальной психотерапии булимических подростков
39. Особенности переноса и контрпереноса при индивидуальной психотерапии нарушений пищевого поведения
40. Слабая информированность населения о нарушениях пищевого поведения
41. Информационный прессинг на молодежную популяцию
42. Проблемы недобровольного психиатрического освидетельствования при нарушениях пищевого поведения
43. Некомпетентное психиатрическое, психотерапевтическое и психокоррекционное воздействие
44. Эмоциональное и профессиональное выгорание специалиста при лечении и психотерапии нарушений пищевого поведения

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-5.1** анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства и психологической помощи, разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ОПК-5.2** применяет методы психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | | | |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ ПОСТСТРЕССОВЫХ РАССТРОЙСТВ И ПСИХИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### Тематика практических занятий

Тема 1. Физиологический стресс
Тема 2. Реактивная теория психологического стресса
Тема 3. Когнитивная теория стресса в психологии. Психологический анализ посттравматических расстройств.
Тема 4. Психотерапия ПТРС

### Критерии оценки выполнения задания

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Незачтено | Выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| Отлично/зачтено | Выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |

### Темы эссе

Тема 1. Исходя из конкретного случая, проанализировать базовые механизмы ПТСР на основе анализа достижений современной психологической науки и практики.
Тема 2. Раскрыть различие дистресса и посттравматического расстройства, на примере конкретного случая и на основе научного анализа и методического обеспечения исследования.
Тема 3. Критический анализ физиологического редукционизма в диагностике и реабилитации пострадавших, переживающих постстрессовое расстройство.

## Критерии оценки выполнения задания

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Незачтено | Тема эссе не раскрыта, отсутствует связь между частями работы; выводы не вытекают из основной части |
| Удовлетворительно/зачтено | Тема раскрывается не полностью, допущены отклонения от нее или отдельные ошибки в изложении фактического материала; обнаруживается недостаточное умение делать выводы и обобщения; материал излагается достаточно логично, но имеются отдельные нарушения последовательности выражения мыслей; выводы не полностью соответствуют содержанию основной части |
| Хорошо/зачтено | Достаточно полно и убедительно раскрывается тема с незначительными отклонениями от нее; обнаруживаются хорошие знания материала и умение пользоваться ими для обоснования своих мыслей, а также делать выводы обобщения; логичное и последовательное изложение текста работы; написано грамотным литературным языком, стилистически соответствует содержанию; имеются единичные фактические неточности, незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| Отлично/зачтено | Содержание работы полностью соответствует теме; глубоко и аргументировано раскрывается тема, что свидетельствует об отличном знании проблемы и дополнительных материалов, необходимых для освещения; стройное, логическое и последовательное изложение мыслей; написано грамотным литературным языком и стилистически соответствует содержанию; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |

## Тематика рефератов по дисциплине

1. Понятие о стрессе как общем адаптационном синдроме.
2. Теоретические модели развития стресса.
3. Психологический стресс: понятие, категориальный аппарат, основные феномены.
4. Роль когнитивной оценки угрозы в процессе развития стресса.
5. Психологические детерминанты развития стрессовой реакции.
6. Психологическое реагирование в стрессовой ситуации.
7. Психическая напряженность: виды, симптомокомплексы проявлений, методы психодиагностики.
8. Соотношение понятий «стресс», «эмоциональный стресс», «психическая травма».
9. Понятие «психическая травма»: психологические исследования.
10. Исследования психической травмы в рамках психоаналитического подхода.
11. Основные психологические феномены стресса.
12. Стрессовые события (стрессоры), классификации стрессоров. Генетические факторы стрессоустойчивости.
13. Влияние раннего детского опыта на формирование стрессоустойчивости.
14. Родительские сценарии как фактор стрессоустойчивости.
15. Стиль воспитания как фактор стрессоустойчивости.
16. Этническая специфика реагирования на стресс.
17. Влияние семейных конфликтов на развитие стресса.
18. Развод как стрессогенный фактор.
19. Стресс супругов и детей в предразводной ситуации

## Критерии оценки выполнения задания

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Незачтено | Реферат не подготовлен или полностью не соответствует предъявляемым требованиям |
| Удовлетворительно/зачтено | Имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверное библиографическое описание, нет логики изложения, множественные опечатки, небрежность в оформлении текста, необоснованность выводов и т.п. |
| Хорошо/зачтено | Текст реферата в целом соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, допущены несущественные ошибки, упущения, недочеты (незначительные отступления от требований к объему работы, к оформлению, опечатки); имеются неточности в изложении материала, нарушена логическая последовательность, недостаточно полно обоснована актуальность темы и т.п. |
| Отлично/зачтено | Текст реферата полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, тема раскрыта полностью, сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемые проблемы, логично изложена собственная позиция, сформулированы обоснованные выводы |

## Вопросы для устного опроса

1. Главные положения теории Г.Селье.
2. Физиологические механизмы возникновения стресса по Г.Селье.
3. Стрессоуствойчивость и стресс.
4. Стадии развития стрессовых реакций по Г.Селье.
5. Стресс и дистресс.
6. Типы реакции на стресс.
7. Понятия физиологического и психологического стресса (Р.Лазарус). Их различие.
8. Структурно-системное описание стрессовых состояний (М.Франкенхойзер, Л.А.Китаев-Смык).
9. Понятие «психологической безопасности» (В.П.Соломин, Г.В.Грачев, И.А.Баева)
10. Виды стресса. Психологический стресс.
11. Внутриличностный психологический стресс.
12. Межличностный психологический стресс.
13. Понятие «адаптации к стрессу».
14. Адаптация и адаптивность.
15. Виды адаптации.
16. Стрессоустойчивость и дезадаптация.
17. Уровни адаптации (психофизиологический, психический, социально-психологический уровни адаптивности.)
18. Психологическая защита как средство адаптации
19. Копинг-стратегии как средство адаптации.
20. Социально-невротическая защита.
21. Типы реагирования в экстремальной ситуации.
22. Опосредующие факторы развития экстремальных состояний.
23. Методы, способы и техники работы с людьми, пережившими теракт.
24. Механизмы развития посттравматического стресса.
25. Посттравматический синдром и психологическая травма.
26. Причины посттравматического расстройства.
27. Взаимоотношения власти пострадавшего и персонификатора.
28. Анализ психологической формы посттравматического расстройства.
29. Работа с социальным персонификатором.

30. Интроекция персонификатора.
31. Персоналистическое консультирование посттравматического расстройства

**Критерии оценки результатов устного опроса**

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.

2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

**Задания для самостоятельной работы**

Задание 1. Составить глоссарий основных понятий по дисциплине.

Задание 2. Подготовить тезисы выступления на коллоквиуме или научной конференции по проблеме стресса и посттравматического расстройства.
Требования к форме: объем 3-5 страниц, формат А-4, поля – обычные, кегль – 14, интервал – 1,5, Times New Roman
Требования к содержанию: проблемная авторская научно-практическая позиция, изложенная четко, логично, структурированно и аргументированно; приводятся практические рекомендации.

Задание 3. Подготовить текст выступления для родителей по проблеме стресса и посттравматического расстройства
Требования к форме: объем 10-15 страниц, формат А-4, кегль – 14, Times New Roman
Требования к содержанию: Обобщенное, проблемное и практически ориентированное изложение информации о природе внутренних конфликтов подросткового возраста.

Задание 4. Подготовить текст выступления для учителей по проблемам стресса и посттравматического расстройства Требования к форме: объем 15-25 страниц, формат А-4, кегль – 14, Times New Roman
Требования к содержанию: Обобщенное, проблемное и практически ориентированное изложение информации о природе стресса и посттравматического расстройства.

**Критерии оценки выполнения заданий для самостоятельной работы**

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - экзамен.

**Вопросы к экзамену**

1. Главные положения теории Г.Селье.
2. Динамика стресса по Г.Селье.
3. Стресс и адреналиновая зависимость.
4. Эустресс и дистресс.
5. У.Б.Кэннон о стрессе и гомеостазе.
6. Понятия физиологического и психологического стресса (Р.Лазарус). Их различие.
7. Структурно-системное описание стрессовых состояний (М.Франкенхойзер, Л.А.Китаев-Смык).
8. Понятие «психологической безопасности» (В.П.Соломин, Г.В.Грачев, И.А.Баева)
9. Виды стресса. Психологический стресс.
10. Фрустрация и стресс. Экспериментальные исследования.
11. Тест фрустрации С.Розенцвейга. Характеристика основных направлений и реакций.
12. Влияние тревожности на стрессоустойчивость.
13. Различные теоретические подходы в трактовке сущности психологической травмы.
14. Исследование тревожности и потребности в безопасности в работах К.Хорни.
15. Внутриличностный психологический стресс.
16. Межличностный психологический стресс.
17. Понятие «адаптации к стрессу». Адаптация и адаптивность. Виды адаптации.
18. Стрессоустойчивость и дезадаптация.
19. Уровни адаптации (психофизиологический, психический, социально-психологический уровни адаптивности.)
20. Психологическая защита как средство адаптации
21. Копинг-стратегии как средство адаптации.
22. Социально-невротическая защита.
23. Типы реагирования в экстремальной ситуации.
24. Опосредующие факторы развития экстремальных состояний.
25. Методы, способы и техники работы с людьми, пережившими теракт.
26. Механизмы развития посттравматического стресса.
27. Посттравматический синдром и психологическая травма.
28. Причины посттравматического расстройства.
29. Взаимоотношения власти пострадавшего и персонификатора.
30. Анализ психологической формы посттравматического расстройства.
31. Работа с социальным персонификатором.
32. Интроекция персонификатора.
33. Персоналистическое консультирование посттравматического расстройства.
34. Травма, фобия и вегетососудистый криз.

**Тестовые задания**

Инструкция: правильных ответов может быть больше одного.

Вопрос № 1: Страх обеспечивает…
Вариант ответа «а» - предвосхищение опасности
Вариант ответа «б» - подавление психики членов группы лидером
Вариант ответа «в» - адаптацию к экстремальной ситуации

Вопрос № 2: Тревога – это…
Вариант ответа «а» - замещение эйфории под воздействием испуга
Вариант ответа «б» - оборотная сторона потребности в безопасности
Вариант ответа «в» - индивидуальная особенность личности
Вариант ответа «г» - сигнал угрозы извне

Вопрос № 3: Копинг-стратегия
Вариант ответа «а» - средство адаптации

Вариант ответа «б» - средство избегания зависимости
Вариант ответа «в» - способ усиления связи со стрессором

Вопрос № 4: Ретрофлексия — это
Вариант ответа «а» - эгозащитная реакция
Вариант ответа «б» - копинг
Вариант ответа «в» - невротический механизм
Вариант ответа «г» - рефлексия травматического прошлого

Вопрос № 5: Постстрессовое расстройство имеет психологическую форму
Вариант ответа «а» - дистресса
Вариант ответа «б» - психологической травмы
Вариант ответа «в» - невроза
Вариант ответа «г» - психоза

Вопрос № 6: Этическое калибрование - характеристика
Вариант ответа «а» - отношения пострадавшего к окружающим
Вариант ответа «б» - травматического образа
Вариант ответа «в» - установка пострадавшего по отношению к персонификатору

Вопрос № 7: жить, по З. Фрейду, значит
Вариант ответа «а» - полноценно саморелизоваться
Вариант ответа «б» - возможность беспрепятственного перемещения либидо…
Вариант ответа «в» - быть любимым «Сверх-Я» …

Вопрос № 8: Кто первым из физиологов создал экспериментальную модель невроза?
Вариант ответа «а» - И.П.Павлов
Вариант ответа «б» - П.К.Анохин
Вариант ответа «в» - Н.А.Бернштейн
Вариант ответа «г» - Г.Селье

Вопрос № 9: Психологический стресс – это …
Вариант ответа «а» - что с нами объективно случилось
Вариант ответа «б» - как мы субъективно воспринимаем воздействие стрессора…
Вариант ответа «в» - система ответных физиологических реакций: повышение температуры, кровяного давление, частоты пульса и т.д.

Вопрос № 10: Язык, по Соссюру, это
Вариант ответа «а» - средство овладения травмой
Вариант ответа «б» - второе бессознательное
Вариант ответа «в» - средство передачи знаний
Вариант ответа «г» - средство общения.

**Критерии оценки результатов экзамена (тестирования) по дисциплине**

| **Оценка экзамена** (стандартная) | **Оценка экзамена** (тестовые нормы: % правильных ответов) | **Требования к знаниям на устном экзамене (зачете) по билетам** |
|---|---|---|
| «отлично» | 80-100 % | Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их |

| | | |
|---|---|---|
| | | осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |
| «хорошо» | 70-79% | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и, по существу, излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| «удовлетворительно» | 60-69% | Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современных исследований и их авторов. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| «неудовлетворительно» | менее 60% | Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Учебные действия и умения не сформированы. |

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-5.1** анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства и психологической помощи, разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ. | | | | |
| **Знает:** | Специфику психического функционирования человека как в норме (психическое и психологическое здоровье), так и в результате физического и психического насилия, с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам | Не в полной мере знает специфику психического функционирования человека как в норме (психическое и психологическое здоровье), так и в результате физического и психического насилия, с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам | Недостаточно знает специфику психического функционирования человека как в норме (психическое и психологическое здоровье), так и в результате физического и психического насилия, с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам | Не знает специфику психического функционирования человека как в норме (психическое и психологическое здоровье), так и в результате физического и психического насилия, с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам |
| **Умеет:** | Диагностировать отклонения в психическом и социальном статусе клиента в результате жестокого обращения и насилия, а также в результате ПТСР. | Не в полной мере умеет диагностировать отклонения в психическом и социальном статусе клиента в результате жестокого обращения и насилия, а также в результате ПТСР. | Недостаточно умеет диагностировать отклонения в психическом и социальном статусе клиента в результате жестокого обращения и насилия, а также в результате ПТСР. | Не умеет диагностировать отклонения в психическом и социальном статусе клиента в результате жестокого обращения и насилия, а также в результате ПТСР. |
| **Владеет:** | Методами и навыками консультирования клиентов с постстрессовыми расстройствами | Не в полной мере владеет методами и навыками консультирования клиентов с постстрессовыми | Недостаточно владеет методами и навыками консультирования клиентов с постстрессовыми расстройствами | Не владеет методами и навыками консультирования клиентов с постстрессовыми расстройствами |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | расстройствами | | |
| **ОПК-5.2** применяет методы психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия. | | | | |
| **Знает:** | Базовых механизмов психических процессов, состояний клиентов с постстрессовыми расстройствами | Не в полной мере знает базовые механизмы психических процессов, состояний клиентов с постстрессовыми расстройствами | Недостаточно знает базовые механизмы психических процессов, состояний клиентов с постстрессовыми расстройствами | Не знает базовые механизмы психических процессов, состояний клиентов с постстрессовыми расстройствами |
| **Умеет:** | Разрабатывать методики психологической помощи для обследования клиентов с постстрессовыми расстройствами | Не в полной мере умеет разрабатывать методики психологической помощи для обследования клиентов с постстрессовыми расстройствами | Недостаточно умеет разрабатывать методики психологической помощи для обследования клиентов с постстрессовыми расстройствами | Не умеет разрабатывать методики психологической помощи для обследования клиентов с постстрессовыми расстройствами |
| **Владеет:** | Методами и методиками для обследования клиентов с постстрессовыми расстройствами | Не в полной мере владеет методами и методиками для обследования клиентов с постстрессовыми расстройствами | Недостаточно владеет методами и методиками для обследования клиентов с постстрессовыми расстройствами | Не владеет методами и методиками для обследования клиентов с постстрессовыми расстройствами |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОЛОГИЯ ГЕНДЕРНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ И СЕКСУАЛЬНОСТИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Типовые задания для оценки знаний, умений и навыков, сформированных в рамках изучения дисциплины

### 1. Тематика практических занятий/интерактивов

Тема 1. «Сексуальность человека»
Тема 2. «Культурно-исторические корни сексуальности человека»
Тема 3. «Сексуальность: норма и патология»
Тема 4. «Психосексуальное развитие»
Тема 5. «Гендерные различия в характеристиках социального интеллекта»
Тема 6. «Гендерные стереотипы и жизненный путь человека»
Тема 7. «Гендерная идентичность»

**Интерактивное занятие №1. «Сексуальность человека»**
Учебная дискуссия. Вопросы для обсуждения:
Проведите анализ понятий пол, секс, сексуальность.
Раскройте значение сексуальности в межчеловеческих отношениях.
Дайте оценку различным аспектам сексуальности.
Какие существуют виды секса?
Приведите аргументы в пользу того, что проведенное в науке различие между сексуальными действиями и сексуальным поведением в полной мере не раскрывает сексуальность человека?
Какими теориями описывается сексуальная мотивация человека?
В чем заключается сущность «теории сексуального сценария»?

**Интерактивное занятие №2. «Культурно-исторические корни сексуальности человека»**
Просмотр и обсуждение видеофильмов: «Сексуальная жизнь Древних - Каменный Век», «Сексуальная жизнь древних – Египет», «Сексуальная жизнь Древних Греция и Рим».
Вопросы для обсуждения:
1. Какие представления о сексуальности существовали в истории различных культур?
2. Какие психологические характеристики связаны с символикой женского образа?
3. Какие психологические характеристики связаны с символикой мужского образа?

**Интерактивное занятие №3. «Сексуальность: норма и патология»**
Просмотр и обсуждение видеофильмов: «Вуайеризм - патология подсматривания», «Геронтофилия», «Запреты - Странные пары», «Психологические проблемы гомосексуалов», «Садизм и мазохизм», «Транссексуализм. Операция по смене пола», «Эксгибиционизм».
Вопросы для обсуждения:
1. Какие психологические и социальные факторы обуславливают специфику сексуального влечения?
2. Объясните с точки зрения мифологического символизма двуполую природу человека.
3. Какие представления о гомосексуальной половой ориентации существовали в истории различных культур?

**Интерактивное занятие №4. «Психосексуальное развитие»**
Круглый стол. Вопросы для обсуждения:
1) Раскройте основные положения теорий психосексуального развития З. Фрейда, С. Грофа, С. Фанти.
2) Какие этапы и периоды выделяют в психосексуальном развитии?

3) В чем проявляются особенности детской сексуальности?
4) Какие психологические и социальные факторы обуславливают полоролевую идентификацию и выбор половой роли?
5) Охарактеризуйте отклонения в психосексуальном развитии.
6) Каковы, особенности протекания эротической, платонической и сексуальной фаз становления либидо?
7) Какими переживаниями и формами сексуального поведения характеризуется подростковая сексуальность?
8) Кем, как и когда должно проводиться половое образование?

**Интерактивное занятие №5. «Гендерные различия в характеристиках социального интеллекта»**

Учебная дискуссия. Вопросы для обсуждения:

1. Знакомство с понятиями «социальный интеллект», «социальная компетентность» и обсуждение гендерных различий, связанных с этими феноменами.
2. Развитие эмпатических способностей.
3. Формирование навыков осознания собственных чувств и преобразования желаний в программу действий.
4. Прямое или косвенное выражение чувств.

**Интерактивное занятие №6. «Гендерные стереотипы и жизненный путь человека»**

Просмотр и обсуждение видеофильма «Отношение к измене у мужчин и женщин»

Работа в мини-группах:

1. Составление списка гендерных стереотипов
2. Инсценировки ситуации общения
3. Обсуждение инсценировки ситуации общения
4. Сочинение притч о возникновении гендерного стереотипа

Диспут:

Следование гендерным стереотипам в жизни

Необходимость избавляться от гендерных стереотипов

**Интерактивное занятие №7. «Гендерная идентичность»**

1. Составление блока основных понятий, относящихся к теме «Гендерная идентичность»
2. Выполнение упражнения «Гендерная автобиография»

Групповое тестирование:

1. Заполнение опросника «Кто Я». Обработка и анализ результатов.
2. Заполнение опросника «Я – женщина/мужчина». Обработка и анализ результатов опросника «Я – женщина/мужчина»

### 2.1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических занятиях/интерактивах

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены

неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

### 2.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. В чем состоит различие в художественно-литературном и позитивистском описании любви?
2. Различно ли отношение к интимной близости у мужчин и у женщин?
3. Какие факторы являются причинами возникновения трудностей в установлении интимных отношений?
4. Каковы психологические корни страха перед интимной близостью?
5. Насколько близки к условиям реальных жизненных ситуаций «мифы» о «сексе без любви» и «любви без секса»?

### 2.2.1 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:

- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:

- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:

- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:

- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

### 2.2.2 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

### 2.3 Тематика рефератов по дисциплине

1. Сексуальность и эротизм.
2. Сексуальная революция XX века.
3. Социальные и культурные феномены сексуальности, семьи и брака.
4. Половой и гендерный символизм.
5. Феминистское движение: истоки, сущность, современное со стояние.
6. Массовая культура и сексуальное поведение молодежи.
7. Мужская и женская сексуальность: норма и патология.
8. Сценарии сексуальности и гендерные различия.
9. Сексуальное и супружеское партнерство.
10. Психические состояния и сексуальные биоритмы мужчин и женщин.
11. Эрогенные зоны как аспект здоровой сексуальности и сексуальных дисфункций.
12. Проблемы детской, подростковой, юношеской сексуальности.
13. Психологически особенности проявлений сексуальности в зрелом возрасте и в инволюционный период.
14. Влияние травматических переживаний детства на сексуальность в зрелом возрасте.
15. Половое образование: состояние и перспективы.
16. Коллективное и индивидуальное сознание о любви: исторический аспект.
17. Представления о любви в культурах Запада и Востока.
18. Любовь в юношеском возрасте: динамика становления партнерских отношений.

### 2.3.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

**2.3.2 Шкала оценивания реферата**

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 2.4 Вопросы для устного опроса

1. Сексология как наука: определение, основоположники, междисциплинарный подход
2. Специфика психологического изучения сексуальности
3. Редукционизм в сексологии: варианты и последствия
4. Основные направления сексологии
5. Гендерная психология и психология межполовых различий как научные дисциплины
6. Особенности личности сексолога
7. Этапы развития сексологии как науки
8. Сексологические открытия XX века
9. Функции сексуальности
10. Типы сексуальных культур
11. Феномен объективации
12. Основоположники сексологии как науки
13. Маркиз де Сад: вклад в сексологию и критика взглядов
14. Отто Вайнингер в сексологии
15. Рихард фон Крафт-Эбинг: вклад в сексологию
16. Зигмунд Фрейд: вклад в сексологию и критика взглядов
17. Альфред Кинси: вклад в сексологию и критика взглядов
18. Мастерс и Джонсон: вклады в сексологию
19. Г. Рубин: континуум нормальности в сексуальном поведении
20. Возможности и ограничения статистического подхода к проблеме нормы и патологии в сексологии
21. Цикл сексуальных реакций человека
22. Спектральный подход к человеческой сексуальности
23. Суть конверсионной терапии, её возможности и ограничения
24. Сексуальный онтогенез: понятие, авторы, периодизация
25. Сравнительный анализ категорий пола и гендера
26. Соотношение половой идентификации и половой идентичности
27. Стадии формирования либидо
28. Основные типы клиентов в психологическом консультировании в сексологии

### 2.4.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 2.5 Задания для самостоятельной работы

1. Какие существуют концепции сексуальности и подходы к проблеме моделей сексуальности?
2. В каких современных психологических теориях встречается понятие двуполости и

бисексуальности человеческой психики?
3. Дайте характеристику психодиагностических методов, используемых в сексологическом обследовании.
4. Проведите характеристику психофизиологических особенностей оргазма у мужчин и у женщин.
5. Как взаимосвязаны понятия «пол» и «гендер»?
6. Какие установлены половые различия в соматических свойствах и как они могут влиять на социальное поведение мужчин и женщин?
7. В каких психофизиологических свойствах мужчин и женщин выявлены значимые отличия, а в каких свойствах достоверных различий не установлено?
8. Какие психофизиологические свойства подвержены влиянию социокультурных факторов?
9. Какая существует связь половых различий в познавательной сфере с функциональной специализацией полушарий мозга?
10. Проведите дифференциацию понятий психосексуального развития и полового созревания.
11. Связаны ли психологические различия с биологическими различиями мужчин и женщин? Если связаны, то как?
12. Насколько обоснованно с точки зрения современной биологии разделение людей только на два пола?
13. Почему гениталии часто выступают основным признаком разделения людей на два пола в обществе, в котором мужчины и женщины обладают неравным социальным статусом?
14. Каковы отличия между биологической активностью мужского и женского организма и социальным поведением мужчин и женщин?
15. Дайте характеристику модели любви по Р. Стенбергу. Насколько близки к условиям реальных жизненных ситуаций «мифы» о «сексе без любви» и «любви без секса»?
16. Каковы цели и задачи полового воспитания?
17. По каким признакам интимность отличается от псевдоинтимности?

Виды самостоятельной работы студента (на выбор):

1. изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
2. подготовка к семинарскому занятию, реферата, доклада, эссе;
3. написание реферата;
4. подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

### 2.5.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

1. Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
2. Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2.6 Перечень дискуссионных тем для круглого стола (дискуссии, полемики, диспута, дебатов)

1. Учебная дискуссия «Проблема сексуальной идентичности в современном обществе»
2. Круглый стол ««Проблема гендерной идентичности в современном обществе»
3. Учебная дискуссия «Гендерные различия в характеристиках социального интеллекта»

### 2.6.1 Критерии оценки выступлений студентов

1. оценка «*отлично*» выставляется студенту, если он демонстрирует глубокие знания

обсуждаемых вопросов по заданной теме, дает полный исчерпывающий ответ, свободно владеет научной терминологией; ответ студента структурирован, характеризуется глубиной, полнотой, иллюстрируется примерами; студент логично и доказательно раскрывает проблему, предложенную для обсуждения, демонстрирует умение аргументировано вести диалог и научную дискуссию;

2. оценка «*хорошо*» выставляется студенту, если знания позволяют показать достаточно содержательный уровень, однако ответы отличаются слабой структурированностью, при этом несущественные фактические ошибки студент способен исправить самостоятельно; студент демонстрирует активность в процессе обсуждения, хотя недостаточно уверенно и логично излагает доводы по обсуждаемым вопросам;

3. оценка «*удовлетворительно*» выставляется студенту, если знания имеют фрагментарный характер, отличаются поверхностностью и малой содержательностью, имеются неточности при ответах на обсуждаемые вопросы; студент в основном владеет материалом, но допускает фактические ошибки; студент не может привести пример для иллюстрации своей позиции; у студента отсутствует понимание излагаемого материала;

4. оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он проявляет пассивность, не принимает участие в дискуссии; не понимает сущности обсуждаемых вопросов; на большую часть вопросов по содержанию учебной дискуссии (круглого стола) студент затрудняется дать ответ или не дает верных ответов.

## 3. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации студентов

### 3.1 Вопросы к зачету

1. Сексология как наука: определение, основоположники, междисциплинарный подход
2. Специфика психологического изучения сексуальности
3. Редукционизм в сексологии: варианты и последствия
4. Основные направления сексологии и их представители в науке
5. Этапы развития сексологии как науки
6. Сексологические открытия XX века
7. Основоположники сексологии как науки
8. Сексуальный онтогенез: понятие, авторы, периодизация
9. Сравнительный анализ категорий пола и гендера
10. Соотношение понятий «половая идентификация» и «гендерная идентичность»
11. Отечественные исследователи сексуальности
12. Васильченко Г.С.: вклад в сексологию
13. Сексуальный онтогенез: авторы, понятие, периодизация
14. Тривиумальный подход в сексологии
15. Проблема пола в сексологии
16. Основные принципы половой дифференцировки
17. Феномен интерсекс
18. Феномен трансгендерности
19. Принципы реабилитации интерсекс-персон
20. Случай Дэвида Реймера
21. Конверсионная терапия: суть, критика, международный статус
22. Джон Мани: вклад в сексологию, критика взглядов
23. Церебральные аспекты пола
24. Пренатальный период сексуального онтогенеза
25. Особенности сексуальности младенцев
26. Причины обращения младенца к коммуникации со взрослым
27. Феномен квазисексуального поведения
28. Детский этап сексуального онтогенеза

29. Варианты сексуальной ориентации в XXI веке
30. Однофакторные теории гендерной идентификации
31. Бихевиористическая концепция гендерной идентичности
32. Перформативная теория гендерной идентичности Джудит Батлер
33. Психоаналитический подход к гендерной идентичности
34. Спектральный подход к гендерной идентичности
35. Проблема гендерной идентичности в сексологии
36. Формирование гендерной идентичности
37. Пубертатный период сексуального онтогенеза
38. Три стадии формирования либидо
39. Платоническая стадия формирования либидо в норме и патологии
40. Критерии половой зрелости
41. Цикл сексуальных реакций человека
42. Эссенциализм и конструкционизм в рассмотрении проблемы межполовых различий
43. Экспериментальная психология межполовых различий
44. Мужское и женское в концепциях О. Вайнингера, К.Г. Юнга
45. Психологическая андрогиния (С. Бём)
46. Психодиагностические методики исследования гендерной идентичности: «Маскулинность и фемининность» (МИФ) С. Бём
47. Психодиагностические методики исследования гендерной идентичности: «Цветовой тест отношений» А. Эткинда.
48. Проблема условного характера нормативности в психологии сексуальности
49. Психоаналитический подход к психосексуальным отклонениям и феномен перверсии (З. Фрейд, Р. Столлер, Д. Шарфф, О. Кернберг)
50. Феномен асексуальности

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-5.1.** Анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства и психологической помощи, разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. | Продемонстрированы базовые навыки при решении | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных | При решении стандартных задач не |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | стандартных задач с некоторыми недочетами. | задач с некоторыми недочетами. | продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ОПК-5.2** Применяет методы психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский
Институт
Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ СУПЕРВИЗИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания
### 1. Тематика практических занятий

Тема 1. Введение
Тема 2. Типы, модели, уровни и формы супервизии
Тема 3. Процесс супервизии
Тема 4. Основные подходы в супервизии
Тема 5. Групповая супервизия
Тема 6. Трудности и ошибки в супервизии
Тема 7. Личность и профессионализм супервизора

### 2.1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических/лабораторных занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

### 1.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. Почему я выбрал (а) помогающую профессию?
2. Функции и роли супервизора.
3. Личностные качества и навыки необходимые психологу.
4. Личностные качества и навыки необходимые супервизору.
5. Этические нормы супервизии.

6. Балинтовская группа.
7. Особенности взаимоотношений между психологом и клиентом.
8. Функции и модели супервизии.
9. Супервизия как индивидуальное консультирование.
10. Преимущества и недостатки индивидуальной и групповой супервизии.
11. Типы, модели, уровни и формы супервизии
12. Процесс супервизии
13. Работа с переносом и контрпереносом при супервизии.
14. Основные подходы в супервизии
15. Групповая супервизия
16. Трудности и ошибки в супервизии.
17. Процессуальная модель супервизии.
18. Формат учебной супервизии.
19. Структура супервизорской сессии.
20. Условия успешной супервизии.

### 2.2.1 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:

- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:

- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:

- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:

- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

### 2.2.2 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 1.3 Тематика рефератов

1. Супервизия как современный метод обучения и контроля за учебной деятельностью.
2. История супервизии в психологии.
3. Особенности взаимоотношений между психотерапевтом и клиентом.
4. Личность психотерапевта и необходимость супервизии.
5. Синдром выгорания.
6. Роль супервизора. Требования к личности супервизора.
7. Кодекс этики супервизорства.
8. Функции и модели супервизии.
9. Супервизия и наставничество.
10. Особенности супервизии в консультировании и позитивной психотерапии.
11. Возможности осуществления супервизии в учреждениях образования.
12. Возможности осуществления супервизии с персоналом соматических клиник.
13. Супервизия – индивидуальный, групповой и организационный подходы. Анализ преимуществ и недостатков.
14. Индивидуальная супервизия в психологической практике.
15. Виды групповой супервизии.

### 1.3.2 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 1.3.3 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 1.4 Тематика докладов

1. Функции и роли супервизора.
2. Личностные качества и навыки необходимые психологу.
3. Личностные качества и навыки необходимые супервизору.
4. Этические нормы супервизии.
5. Балинтовская группа.
6. Особенности взаимоотношений между психологом и клиентом.
7. Функции и модели супервизии.
8. Супервизия как индивидуальное консультирование.
9. Преимущества и недостатки индивидуальной и групповой супервизии.
10. Типы, модели, уровни и формы супервизии
11. Процесс супервизии
12. Работа с переносом и контрпереносом при супервизии.
13. Основные подходы в супервизии
14. Отличия супервизии от личной терапии.
15. Групповая супервизия.
16. Трудности и ошибки в супервизии.
17. Процессуальная модель супервизии.
18. Формат учебной супервизии.
19. Структура супервизорской сессии.
20. Условия успешной супервизии.

### 1.4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 1.5 Вопросы для устного опроса

Перечислите личностные качества и навыки, необходимые терапевту.

1. Что заставляет людей выбирать помогающую профессию?

2. Какие функции и роли супервизора Вы знаете?
3. Каким образом может исказить супервизию «жажда власти» у супервизора?
4. На что может толкать супервизора наличие переноса?
5. Каким образом может повлиять на качество супервизии незнание супервизором собственных мотивов и потребностей?
6. Перечислите личностные качества и навыки, необходимые супервизору.
7. Расскажите об основных этических нормах супервизора.
8. Назовите стадии принятия этического решения.
9. В чем выражается активность в супервизии?
10. На чем акцентирует внимание супервизор во время анализа содержания терапевтической сессии?
11. Какие вопросы следует задать супервизируемому в процессе исследования стратегий и вмешательств, использованных им?
12. Чему уделяется внимание в процессе исследования терапевтического процесса и отношений?
13. Какие формы контрпереноса Вы знаете?
14. Что такое «феномен параллелинга»?
15. Каковы действия супервизора при работе на шестом измерении?
16. Какие вопросы следует задать супервизируемому в процессе фокусирования на широком контексте?
17. Что дает супервизору проведение различий между измерениями?
18. Какие препятствия на пути супервизии Вы знаете?
19. Чем супервизия отличается от психотерапии?

### 1.5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 1.6 Задания для самостоятельной работы

1. Супервизия как современный метод обучения и контроля за учебной деятельностью.
2. История супервизии в психологии.
3. Особенности взаимоотношений между психотерапевтом и клиентом.
4. Личность психотерапевта и необходимость супервизии.
5. Синдром выгорания.
6. Роль супервизора. Требования к личности супервизора.
7. Кодекс этики супервизорства.
8. Функции и модели супервизии.
9. Супервизия и наставничество.
10. Особенности супервизии в консультировании и позитивной психотерапии.
11. Возможности осуществления супервизии в учреждениях образования.
12. Возможности осуществления супервизии с персоналом соматических клиник.
13. Супервизия – индивидуальный, групповой и организационный подходы. Анализ

преимуществ и недостатков.

14. Индивидуальная супервизия в психологической практике.
15. Виды групповой супервизии.

### 1.6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания. Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено». До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - _____.

### Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/ Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ОПК-10.1** Использует системные модели, методы, способы и приемы супервизии для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ОПК-10.2** Владеет навыками сопровождения вхождения в профессию обучающихся в области клинической психологии | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ ПСИХИАТРИИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение №1***
*к рабочей программе дисциплины*
***Проблемы современной психиатрии***

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости**

**Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерия оценивания**

**1. Устный опрос**

**Тема 1: Общие положения семиотики психических расстройств**
*Вопросы:*
1. Проблема разграничения психической нормы и патологии.
2. Классификация психических и поведенческих расстройств по МКБ – 10,11
3. Принципы психиатрической диагностики и интерпретации психического состояния.
4. Соматическое, неврологическое, функциональные и биохимические методы исследования.
5. Организация психиатрической и наркологической помощи.
6. Этические аспекты психиатрии.

**Тема 2. Расстройства восприятия, памяти, внимания при различных психических расстройствах.**
*Вопросы:*
1. Современные представление о иллюзиях и галлюцинациях и их классификация.
2. Расстройство психосенсорного синтеза.
3. Основные расстройства внимания.
4. Классификация расстройств памяти.
5. Синдром Корсакового, психоорганический синдром и их нозологическое предпочтение. Нейробиологические основы развития

**Тема 3. Патология мышления, интеллекта.**
*Вопросы:*
1. Классификация расстройств мышления.
2. Бред: понятие, этапы становления, основные тематики.
3. Нейробиологические основы развития
4. Отличие бреда от сверхценных навязчивых идей.
5. Коэффициент интеллектуальности, методики его определения.
6. Классификация расстройств интеллекта.
7. Классификация умственной отсталости по этиологии и степени выраженности.

**Тема 4. Нарушения сознания.**
*Вопросы:*
1. Клиническая характеристика сознания. Нейробиологические основы развития
2. Расстройства сознания: степени выключения сознания, клинические проявления сужения и помрачения сознания.
3. Проблемы осознавания себя и окружающей действительности.

**Тема 5. Эпилепсия**
*Вопросы:*
1. Этиология и патогенез эпилепсии, провоцирующие факторы.
2. Современная классификация эпилепсии.
3. Типы эпилептических пароксизмов.
4. Течение и прогноз эпилепсии.

5. Современный принципы лечения, профилактика, социально-трудовая реадаптация, трудовая и судебная экспертиза больных эпилепсией.

Тема 6. **Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства**
*Вопросы:*

1. Этиология и патогенез шизофрении.
2. Современные тенденции диагностики шизофрении – критерии, клинические формы, виды течения.
3. Исходные состояния при шизофрении.
4. Прогноз при шизофрении.
5. Особенности течения шизофрении в детском и подростковом возрасте.
6. Принципы лечения, социально-трудовая реабилитация и экспертиза больных шизофренией.

Тема 7. **Аффективные расстройства**
*Вопросы:*

1. Классификация аффективных расстройств настроения.
2. Этиология и патогенез. Клиническая картина.
3. Фазы. Характер течения аффективных расстройств.
4. Дифференциальная диагностика.
5. Хронические (аффективные) расстройства настроения (циклотимия, дистимия).
6. Принципы лечения, профилактика, социально-трудовая реадаптация больных биполярным аффективным расстройством.

**Критерии оценки выполнения задания**

**Оценка «отлично»** выставляется, если магистрант дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: магистрант активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда магистрант в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда магистрант обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 2. Подготовка рефератов

### Тематика рефератов

1. Основные задачи современной психиатрии. Современные направления психиатрии
2. Биологическая психиатрия,
3. Генетические тестирования в психиатрии.
4. Нейробиология расстройств восприятия.
5. Эволюционная психиатрия.
6. Клиническая характеристика сенестопатий.
7. Расстройства сферы суждений и умозаключений.
8. Определение бреда и классификация его по фабуле.
9. Определение обсессий, их классификация по реакции личности на переживания.
10. Определение сверхценных идей, их клиническая характеристика.
11. Алкогольные психозы и энцефалопатии.
12. Психические нарушения при черепно-мозговой травме.
13. Психические расстройства при заболеваниях сердца, почек, пищеварительного тракта, эндокринной системы. Психические нарушения при раке и в послеродовом периоде.
14. Психические расстройства при опухолях головного мозга.
15. Психические расстройства вследствие сосудистых заболеваний головного мозга.
16. Атрофические заболевания головного мозга (болезнь Пика, Альцгеймера).
17. Классификация эпилепсии. Типы эпилептических пароксизмов и эпилептические изменения личности.
18. Критерии, клинические формы и виды течения шизофрении.
19. Пограничные формы психических расстройств, профилактика психогений в экстремальных условиях.
20. Понятие о стрессе, психической травме и барьере психической адаптации. Общее понятие о пограничных формах психических расстройств (пограничных состояниях).
21. Основные клинические варианты невротических расстройств и их начальные (преневротические) проявления.
22. Острая реакция на стресс и посттравматическое стрессовое расстройство (этиология, клиника, профилактика, принципы лечения).
23. Шизоидная акцентуация характера и шизоидная психопатия: отграничение от шизофрении.
24. Расстройства привычек и влечений.
25. Расстройства половой идентификации и сексуального предпочтения.
26. Психические и поведенческие расстройства детского и подросткового периода.
27. Основные парадигмы в психиатрии.
28. Проблема стигматизации людей с психическими расстройствами.
29. Подходы к решению задач «мозг и психика», «психическая норма и патология.
30. Психологические факторы, общие для здоровья и патологии.
31. Современные гипотезы этиопатогенеза психических расстройств

### Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата; |

| | |
|---|---|
| *Макс. - 3 балла* | - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 3. Подготовка докладов

### Тематика докладов

1. Проблемы стигматизации в психиатрии (понятие стигмы, уровни стигматизации, самостигматизация).
2. Психиатрический ребрендинг шизофрении и других психических расстройств.
3. Синдрома аттенуированных психотических симптомов.
4. Современные подходы к терапии психических расстройств.
5. Коннектопатия и психические расстройства.
6. Нейросеть и психические расстройства.
7. Нейровоспаление и психические расстройства
8. Никотин (механизм действия, клинические проявления и медицинские последствия употребления никотина, лечение). Пассивное курение. Летучие вещества (ингалянты).
9. Кокаин, марихуана, опиаты (эпидемиология, фармакология, клиническое проявление интоксикации, медицинские последствия употребления, лечение).
10. Стимулирующие средства. Амфетамины и кофеин. Галлюциногены и фенциклидин (эпидемиология, фармакология, клиническое проявление интоксикации, последствия применения, лечение).
11. Седативно-снотворные средства и анаболические стероиды (эпидемиология, фармакология, клиническое проявление интоксикации, последствия применения, лечение).
12. Алкоголь (структура, механизм действия, фармакокинетика). Употребление спиртов, не относящихся к алкогольным напиткам. Клинические проявления и последствия.
13. Последствия применения алкоголя (сердечно-сосудистая, пищеварительная, эндокринная и центральная нервная системы).
14. Психические расстройства при отдельных инфекциях (корь, пневмония, грипп, ревматизм, туберкулез, бруцеллез, гноеродная инфекция).
15. Психические расстройства позднего возраста (инволюционные психозы, болезнь Паркинсона).

16. Диссоциативные (конверсионные) расстройства (этиология, клиника, принципы лечения).
17. Паранойяльная, возбудимая, шизоидная, эмоционально-неустойчивая психопатии (клинические проявления, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика).
18. Истерическая, психастеническая, астеническая, тревожная психопатии (клинические проявления, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика).

**Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)**

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 4. Тестирование

### Тестовые задания

1. К методам исследования в психиатрии относится все за исключением одного:
а) патопсихологическое исследование
б) клиническое интервьюирование
в) нейропсихологическое исследование
г) тестирование индивидуально-психологических особенностей
д) амитал-кофеиновое растормаживание
д) интеллекта

2. Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, выраженных в психологических понятиях, называют:
а) патопсихологическим синдромом
б) патопсихологическим симптомом
в) патопсихологическим феноменом

3 Невротический конфликт, который характеризуется чрезмерно завышенными претензиями личности, сочетающимися с недооценкой или полным игнорированием объективных реальных условий или требований окружающих, обозначается:
а) истерическим
б) обсессивно-психастеническим
в) неврастеническим
г) психопатическим
д) ипохондрическим

4. Наибольшую роль в появлении и формировании невротических расстройств

играют свойства:

а) высшей нервной деятельности
б) темперамента
в) характера
г) личности
д) все ответы верны

5. Расстройства, возникающие вследствие складывающейся психогенно-актуальной для большого число людей социально-экономической и политической ситуацией, обозначаются:

а) социально-стрессовыми психическими расстройствами
б) микросоциальными стрессовыми расстройствами
в) травматическим расстройством
г) невротическими расстройствами
д) личностными девиациями

6. Обсессии входят в структуру:

а) истерического синдрома
б) неврастенического синдрома
в) ипохондрического синдрома
г) обсцессивно-фобического синдрома
д) депрессивного синдрома

7. Агорафобия — это

а) навязчивый страх замкнутых помещений
б) навязчивый страх гор
в) навязчивый страх высоты
г) навязчивый страх открытых пространств
д) навязчивый страх движущихся предметов

8. Психосоматические заболевания формируются, как правило, вследствие:

а) острых психических травм
б) хронических психических травм
в) неожиданных психических травм
г) внутриличностного конфликта
д) межличностного конфликта

9. К классическим психосоматическим заболеваниям причисляют все нижеследующие за исключением:

а) инфаркта миокарда
б) паротита
в) ревматоидного артрита
г) язвенного колита
д) бронхиальной астмы

10. Субъективное отношение к заболеванию называется:

а) анозогнозией
б) внутренней картиной болезни
в) ипохондрией
г) рефлексией
д) эгоцентризмом

11. Специфическими, встречающимися только при шизофрении, являются следующие расстройства:

а) синдром Кандинского–Клерамбо

б) псевдогаллюцинации

в) интерпретативный бред

г) все перечисленные

д) ничего из перечисленного

12. Классическая депрессивная триада характеризуется:

а) эмоциональным торможением

б) двигательным торможением

в) идеаторным торможением

г) всем перечисленным

д) ничем из перечисленного

13. С наличием гипоманиакального состояния могут быть связаны следующие проявления:

а) повышенный аппетит

б) нарушение сна

в) расторможение влечений

г) все перечисленные

д) ни одно из перечисленных.

14. Для галлюцинаций характерно:

а) восприятие несуществующего

б) возникновение существующего без реального объекта

в) наличие непроизвольно возникающих представлений, проецируемых вовне

г) характер проекции, неотличимой от реальных объектов

д) все перечисленное

15. Вербальные иллюзии характеризуются:

а) ложным восприятием содержания реального разговора окружающих

б) восприятием обвинения, укоров, брани, угроз в нейтральных разговорах

в) возникновением чаще на фоне тревожной подозрительности, страха, относясь к вербальному варианту аффективных иллюзий

г) всем перечисленным

д) ничем из перечисленного

16. Острый галлюцинаторно-параноидный синдром характеризуется:

а) большой чувственностью бредовых расстройств

б) отсутствием тенденции к систематизации бредовых расстройств

в) выраженностью всех форм психических автоматизмов

г) аффектом страха, тревоги, растерянностью, преходящими кататоническими расстройствами

д) всем перечисленным

17. Эпилепсия - хроническое заболевание, характеризующееся следующими признаками:

а) ранним началом (детский, юношеский возраст)

б) разнообразными пароксизмальными расстройствами

в) типичными изменениями личности

г) всеми перечисленными

д) ни одним из перечисленных

18. Для сосудистого психосиндрома характерно:
а) дисмнестические расстройства
б) астенические проявления
в) волнообразность течения
г) все перечисленное
д) ничего из перечисленного

19. Для болезни Дауна характерно все перечисленное, кроме:
а) высокого неба
б) недоразвития верхней челюсти
в) изменений дактилоскопического узора
г) умственной отсталости в степени имбецильности у 75% больных
д) нормального развития половых органов

20. Маниакальная триада характеризуется:
а) повышенным настроением
б) ускорением ассоциаций
в) двигательным возбуждением
г) всем перечисленным
д) ничем из перечисленного.

**Критерии оценивания тестирования**

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 100-91 % правильных ответов |
| Хорошо | 90-81 % правильных ответов |
| Удовлетворительно | 80-71 % правильных ответов |
| Неудовлетворительно | 70 менее % правильных ответов |

## 5. Ситуационные задачи: примеры

**Задача № 1.** Больной Ч., 37 лет, инженер. Помещался в психиатрическую больницу 3 раза с одинаковыми состояниями, находился обычно в течение 3 месяцев. Вне приступов заболевания работал, с работой справлялся. Настоящий приступ заболевания начался с говорливости, избыточной подвижности уходил из дома, останавливал на улице прохожих, бранился, во все вмешивался, писал жалобы в милицию, временами становился злобным, раздражительным. В больнице: ориентировка в месте и времени сохранена, обманов чувств и бредовых высказываний нет. Легко вступает в контакт, на вопросы отвечает по существу, но легко отвлекается по внешним ассоциациям, многословен, многоречив, темп мышления ускорен. Настроение приподнятое, оживлен, постоянно улыбается, стремится доказать; что он здоров. Имеется переоценка личности считает, что он хороший инженер, знает медицину. Спит мало, постоянно в движении. Ест с повышенным аппетитом, но теряет в весе. Определить симптомы и синдром.

**Задача № 2.** Больная 40 лет. Наследственность не отягощена. По характеру была замкнутой, малообщительной, близких подруг не имела, любила быть справедливой, много читала. Окончила строительный институт. Во время туристической поездки на пароходе появилось повышенное настроение: много пела, смеялась, организовывала отдыхающих, хотела быть их «гидом в путешествии». Из иллюминатора увидела плывущих за пароходом крыс, испугалась. В одном из городов отстала от группы, садилась в чужие машины, приставала к прохожим, была эротичной, предлагала незнакомым мужчинам пойти в ресторан, в

гостиницу. Обнаженная позировала на площади. Была задержана милицией. Обратила на себя внимание неправильным поведением: говорила, что она «представитель марсиан на Земле», принимает участие в запусках космических кораблей, улетает на Марс. Была возбуждена, говорила что-то непонятное, не понимала, где она находится. Доставлена в психиатрическую больницу. Соматически и неврологически без патологии. Психическое состояние: при поступлении и в последующем подвижна, многоречива, неадекватно улыбается, громко отвечает на вопросы. Ориентируется неточно, путает дату, месяц, заявляет, что находится то на Марсе, то в больнице. Утверждает, что ее мысли известны окружающим, и вокруг разыгрываются сцены, в которых участвуют мать и отец. В таком состоянии отрывочно сообщает данные о себе. Внезапно выражение лица становится «зачарованным», взгляд рассеянным, внимание не сосредоточенным. В это время произносит отдельные слова, из которых становится ясным, что она считает себя находящейся на Марсе, вокруг нее «голубые марсиане», «звездные корабли», на нее действуют гипнозом. После проведенного лечения через три месяца выписана с практическим выздоровлением. По катамнестическим данным через три года повторилось подобное психотическое состояние. По окончании терапии вновь приступила к работе по специальности. Определить симптомы и синдром.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплины – зачет.

### Вопросы к зачету

1. Определение, предмет и задачи психиатрии.
2. Разделы психиатрической науки (клиническая и биологическая психиатрия).
3. Периоды развития психиатрии и основные современные направления.
4. Предрасполагающие, провоцирующие и детерминирующие факторы психической патологии.
5. Проблема разграничения психической нормы и патологии.
6. Структура психических функций и психопатологической симптоматики.
7. Расстройства восприятия, их формы и входящие в них синдромы.
8. Расстройства мышления, их формы и входящие в них синдромы.
9. Расстройства эмоций их формы и входящие в них синдромы.
10. Расстройства воли и влечения, их формы, классификация, современные представления об этиологии и патогенезе.
11. Расстройства памяти, их формы и входящие в них синдромы.
12. Аффективные синдромы (депрессивный, маниакальный, фобии).
13. Бредовые и галлюцинаторно-бредовые синдромы (паранойяльный, параноидный, парафренный, галлюцинозы, синдром В.Х. Кандинского - М.Ж. Клерамбо).
14. Синдромы нарушения сознания, их формы. Клинические критерии нарушения сознания.
15. Понятие о нозологии и психиатрическом диагнозе.
16. Этиология, эпидемиология и патогенез токсикоманий и наркоманий.
17. Клиническое выявление употребления наркотических веществ (кокаин, марихуана, опиаты).
18. Вещества, вызывающие злоупотребления (никотин, седативно-снотворные и анксиолитические средства, галлюциногены, анаболические стероиды, ингалянты, стимулирующие средства).
19. Общие проблемы алкогольной интоксикации. Алкогольное опьянение и пьянство.
20. Употребление спиртов, не относящихся к алкогольным напиткам. Последствия

применения алкоголя.

21. Возрастные и половые особенности хронического алкоголизма.
22. Стадии алкоголизма.
23. Алкогольные психозы (галлюциноз, делирий, параноид).
24. Классификация органических расстройств и психической патологии травматического генеза, виды черепно-мозговых травм.
25. Психопатологическая характеристика начального периода травматической болезни.
26. Непсихотические синдромы и травматические психозы острого периода травматической болезни.
27. Психические нарушения позднего и отдаленного периодов травматической болезни.
28. Лечение, социально-трудовая реадаптация больных с черепно-мозговыми травмами.
29. Классификация психических нарушений, возникающих при острых и хронических инфекциях, их общая и клиническая характеристика.
30. Психические расстройства при отдельных инфекциях (корь, пневмония, грипп, ревматизм, туберкулез, бруцеллез, гноеродная инфекция).
31. Соматогенные психические расстройства: классификация, общая и клиническая характеристика.
32. Психические расстройства при опухолях головного мозга.
33. Психотические нарушения на фоне сосудистых заболеваний головного мозга.
34. Стадии и типы течения сосудистых психических нарушений.
35. Принципы терапии, профилактики и социально-трудовой реадаптации, экспертизы больных с сосудистыми заболеваниями головного мозга.
36. Психические расстройства позднего возраста (инволюционные психозы, болезнь Паркинсона, болезнь Пика, Альцгеймера).
37. Определение, систематика, этиология и патогенез эпилепсии, провоцирующие факторы. Классификация эпилепсии.
38. Психотические неспецифические и эпилептические расстройства (психотические состояния и психозы).
39. Эпилептическая дефектно-органическая симптоматика (эпилептические изменения личности и эпилептическое слабоумие).
40. Этиология, патогенез и патологическая анатомия шизофрении.
41. Диагностика шизофрении – критерии, клинические формы, виды течения.
42. Параноидная шизофрения.
43. Гебефренная шизофрения.
44. Кататоническая шизофрения.
45. Циркулярная (рекуррентная) шизофрения.
46. Шизоаффективный психоз.
47. Неврозо- и психопатоподобный типы шизофрении.
48. Острый шизофренический эпизод. Остаточная шизофрения.
49. Принципы лечения, социально-трудовая реабилитация и экспертиза больных шизофренией. Судебно-психиатрическая оценка шизофрении.
50. Классификация аффективных расстройств настроения.
51. Маниакально-депрессивный психоз – этиология, клиника, фазы, течение.
52. Хронические (аффективные) расстройства настроения (циклотимия, дистимия).
53. Понятие о психической травме и барьере адаптации. Понятие стресса.
54. Невротические расстройства (неврастения, обсессивно-компульсивное расстройство, истерический невроз)
55. Соматоформные расстройства.
56. Тревожно-фобические расстройства.
57. Психогенные (реактивные) психозы (этиология, клиника, принципы лечения).
58. Принципы лечения, профилактика, социально-трудовая реадаптация больных неврозами и реактивными психозами. Судебно-психиатрическая оценка

психогенных расстройств.

59. Происхождение, распространенность и классификация расстройств личности.
60. Паранойяльная, возбудимая, шизоидная, эмоционально-неустойчивая психопатии
61. Истерическая, психастеническая, астеническая, тревожная психопатии
62. Расстройства привычек и влечений.
63. Психические и поведенческие расстройства детского и подросткового периода.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно /зачтено | Неудовлетворительно /Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК- 1.1** Осуществляет проверку и анализ документов, свидетельствующих о наличии проблем клиентов, выявляет информацию, требующую дополнительной проверки. | | | | |
| **Знает:** | Исчерпывающе и последовательно излагает современные теоретические направления и методологию психиатрии | Демонстрирует полное знание современных теоретических направлений и методологию психиатрии, | Имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современные теоретические направления и методологию психиатрии, | Не знает значительной части современных теоретических направлений и методологию психиатрии |
| **Умеет:** | Умения анализировать дополнительную документацию, свидетельствующую о наличии проблем клиентов, выявляет информацию, требующую дополнительной проверки сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. | Сформированы умения анализировать дополнительную документацию, свидетельствующую о наличии проблем клиентов, выявляет информацию, требующую дополнительной проверки й, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Умения анализировать дополнительную документацию, свидетельствующую о наличии проблем клиентов, выявляет информацию, требующую дополнительной проверки сформированы в неполном объеме. | Умения анализировать дополнительную документацию, свидетельствующую о наличии проблем клиентов, выявляет информацию, требующую дополнительной проверки й не сформированы. |
| **Владеет:** | Сформированы в полном объеме, навыки первичной | Сформированы в полном объеме навыки первичной | Сформированы в неполном объеме. навыки первичной | Не сформированы навыки первичной диагностики |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | диагностики психических расстройств и расстройств поведения для их своевременного обнаружения, направления больного к специалисту, оказания неотложной психиатрической помощи и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося | диагностики психических расстройств и расстройств поведения для их своевременного обнаружения, направления больного к специалисту, оказания неотложной психиатрической помощи, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | диагностики психических расстройств и расстройств поведения для их своевременного обнаружения, направления больного к специалисту, оказания неотложной психиатрической помощи | психических расстройств и расстройств поведения для их своевременного обнаружения, направления больного к специалисту, оказания неотложной психиатрической помощи. |
| **ПК- 1.2** Проводит подбор комплекса психодиагностических методик с учетом, поставленных задач клинико-психологического обследования | | | | |
| **Знает:** | Исчерпывающе и последовательно излагает современные направления в лечении и реабилитации психических расстройств | Демонстрирует полное знание современных направлений в лечении и реабилитации психических расстройств | Имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современных направлений в лечении и реабилитации психических расстройств | Не знает значительной части современных направлений в лечении и реабилитации психических расстройств |
| **Умеет:** | Умения применять психодиагностические методы в ходе проведения обследования психического состояния лиц для своевременного обнаружения психических нарушений сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, | Сформированы умения применять психодиагностические методы в ходе проведения обследования психического состояния лиц для своевременного обнаружения психических нарушений, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Умения применять психодиагностические методы в ходе проведения обследования психического состояния лиц для своевременного обнаружения психических нарушений сформированы в неполном объеме. | Умения применять психодиагностические методы в ходе проведения обследования психического состояния лиц для своевременного обнаружения психических нарушений не сформированы. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. | | | |
| **Владеет:** | Сформированы в полном объеме, навыки первичной диагностики психических расстройств и расстройств поведения для их своевременного обнаружения, направления больного к специалисту, оказания неотложной психиатрической помощи и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося | Сформированы в полном объеме навыки первичной диагностики психических расстройств и расстройств поведения для их своевременного обнаружения, направления больного к специалисту, оказания неотложной психиатрической помощи, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Сформированы в неполном объеме. навыки первичной диагностики психических расстройств и расстройств поведения для их своевременного обнаружения, направления больного к специалисту, оказания неотложной психиатрической помощи | Не сформированы навыки первичной диагностики психических расстройств и расстройств поведения для их своевременного обнаружения, направления больного к специалисту, оказания неотложной психиатрической помощи. |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ПОЗДНЕГО ВОЗРАСТА

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

#### 1.1. Тематика практических/семинарских/лабораторных занятий

Тема 1. Общие представления о процессе старения. Место психологии среди наук о старении.

Тема 2. Старение как проблема возрастной и клинической психологии.

Тема 3. Нейропсихологический подход к изучению нормального старения.

Тема 4. Нейропсихологический подход к изучению патологического старения.

Тема 5. Клинико-психологические аспекты психических заболеваний и особенностей влияния соматических заболеваний на психику в позднем возрасте.

Тема 6. Особенности личности пожилого человека.

Тема 7. Проблемы клинико-психологической диагностики в геронтологии и гериатрии. Экспресс-методики оценки когнитивной сферы при старении.

Тема 8. Основные направления психологической помощи людям пожилого и старческого возраста.

### Критерии оценивания работы студентов на практических/лабораторных занятиях

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Не зачтено | Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос. Вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |
| Удовлетворительно/зачтено | Оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| Хорошо/зачтено | Оценка «хорошо» выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| Отлично/зачтено | Оценка «отлично» выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы, способен выразить собственное отношение по данной |

| | |
|---|---|
| | проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |

### 1.2. Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме с опорой на проанализированную литературу.

Тема 1. Старение как необратимая смена фаз индивидуального развития.
Тема 2. Хронологическая и психологическая старость.
Тема 3. Социально-психологические проблемы пожилых людей в современной России.
Тема 4. Стрессы в пожилом и старческом возрасте.
Тема 5. Проблема одиночества в пожилом и старческом возрасте.
Тема 6. Оздоровительные практики в пожилом и старческом возрасте.

### Критерии оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:
- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:
- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:
- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:
- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | 5 и менее баллов |
| Удовлетворительно/зачтено | 6-7 баллов |
| Хорошо/зачтено | 8-10 баллов |
| Отлично/зачтено | 11-12 баллов |

### 1.3. Тематика рефератов по дисциплине

1. Биологические теории старения.
2. «Программированное» и «непрограммированное» старение.
3. Стратегии адаптации к старению.
4. Адаптационно-регуляторная концепция старения В.В. Фролькиса.
5. Представления о старости и старении в художественной литературе.
6. Личностные особенности в пожилом возрасте.
7. Социально-демографическая ситуация в современном мире.
8. Патопсихологические исследования позднего возраста.
9. Психосоматические исследования позднего возраста.
10. Групповые психологические интервенции в отношении людей пожилого и старческого возраста.

### Критерии оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста *Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы *Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников *Макс. - 3 балла* | - полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность *Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл составляет 12.

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | 5 и менее баллов |
| Удовлетворительно/зачтено | 6-7 баллов |
| Хорошо/зачтено | 8-10 баллов |
| Отлично/зачтено | 11-12 баллов |

### 1.4. Тематика докладов по дисциплине

1. Проблема эйджизма: социальный, психологический, клинический аспекты.
2. Современные подходы к вопросу продолжительности жизни.
3. Гендерные аспекты продолжительности жизни.
4. Проблема одиночества пожилых лиц.
5. Демографическая проблема в России и за рубежом.
6. Отношение к старению.
7. Отношение к смерти.
8. Болезнь Альцгеймера.
9. Болезнь Пика.
10. Сосудистая деменция.

### Критерии оценки докладов

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| Хорошо/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| Отлично/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |

### 1.5. Темы для устного опроса.

1. Актуальность мультидисциплинарного изучения старения на современном этапе развития общества в рамках геронтологии.
2. Старение как системный процесс.
3. Поздний возраст как особый этап онтогенеза.
4. Инволюционный кризис развития.
5. Задачи клинического психолога в геронтологии и гериатрии.
6. Типология нормального старения.
7. Высшие психические функции при нормальном старении.
8. Нейропсихологические синдромы при болезни Альцгеймера.
9. Нейропсихологический синдром при лобно-височной деменции.
10. Нейропсихологический синдром при сосудистой деменции.
11. Нейропсихологический синдром при мягком когнитивном снижении.
12. Прошлый опыт как источник средств саморегуляции в позднем возрасте.
13. Внутренняя картина болезни пожилого человека.
14. Применение нейро- и патопсихологической диагностики в работе с людьми пожилого и старческого возраста.
15. Повышение качества жизни людей пожилого и старческого возраста.

### Критерии оценки устного опроса

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе. |
| Удовлетворительно/зачтено | Студент правильно, но неполно и не до конца обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем. |
| Хорошо/зачтено | Студент правильно, полно, но не до конца обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем. |
| Отлично/зачтено | Студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем. |

### 1.6. Решение кейс-задач

Пример. К вам как к нейропсихологу на приём пришла женщина 68 лет с жалобами на снижение памяти. Она заинтересована в том, чтобы узнать причины возникающих трудностей и минимизировать их влияние на повседневное функционирование.
*Предложите план проведения консультации. Какая документация была бы вам полезна? Как вы построите процесс обследования? Какие методики вы будете использовать? Предположите несколько исходов обследования и предложите пациентке соответствующие рекомендации.*

### Критерии оценки решения кейс-задач

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется если студент не ориентируется в проблеме, учебные действия и умения не сформированы. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется, если студент плохо ориентируется в проблеме, не может оценить и правильно интерпретировать содержание предъявленного кейса. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется студенту, если имеется соответствие решения сформулированным в кейсе вопросам. |
| Отлично/зачтено | Выставляется студенту, если имеет место глубина проработки проблемы (обоснованность решения, наличие альтернативных вариантов, прогнозирование возможных проблем, комплексность решения). |

### 1.7. Задания для контрольной работы

**Контрольная работа №1.**
**Вариант 1**
Задание 1. Охарактеризуйте энергетический тип нормального старения.
Задание 2. Какие методики можно использовать для экспресс-диагностики когнитивных функций у людей пожилого и старческого возраста?
**Вариант 2**
Задание 1. Охарактеризуйте регуляторный тип нормального старения.
Задание 2. В чем специфика нейропсихологической диагностики людей позднего возраста в отечественном и зарубежном подходах?

**Контрольная работа №2.**
**Вариант 1**
Задание 1. Нейропсихологический синдром при пресенильном типе болезни Альцгеймера
Задание 2. Приведите примеры психологической помощи людям пожилого и старческого возраста с нормальным старением.
**Вариант 2**
Задание 1. Нейропсихологический синдром при сенильном типе болезни Альцгеймера
Задание 2. Приведите примеры психологической помощи людям пожилого и старческого возраста с патологическим старением.

### Критерии оценки контрольной работы

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает |

| | |
|---|---|
| | существенные ошибки в ответе. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности в ответе на вопрос преподавателя, дает размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его в ответе на вопрос преподавателя, не допуская существенных неточностей. |
| Отлично/зачтено | Выставляется студенту, если он четко и логически стройно излагает ответ, умеет тесно увязывать теорию с практикой. |

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - экзамен.

### 2.1. Вопросы к экзамену

1. Геронтология, гериатрия, геронтопсихиатрия, нейрогеронтопсихология как науки. Задачи клинического психолога в геронтологии и гериатрии
2. Общие представления о старении и старости. Социально-демографическая ситуация в современном мире. Трансформация социокультурных представлений о старении
3. Основные биологические теории старения
4. Регуляторно-адаптационная концепция старения В.В. Фролькиса
5. Понятие «возраст», возрастные периодизации, периодизация позднего возраста по Н.С. Пряжникову
6. Поздний возраст как особый период онтогенеза. Инволюционный кризис развития
7. Нейробиологические и нейрофизиологические изменения головного мозга при нормальном старении
8. Особенности функционирования трех блоков мозга при нормальном старении
9. Нарушения отдельных ВПФ при нормальном старении
10. Типология нейропсихологических вариантов нормального старения
11. Опосредствование и компенсаторные стратегии при нормальном и патологическом старении
12. Общие представления о деменциях позднего возраста
13. Нейропсихологический синдром при пресенильном типе болезни Альцгеймера
14. Нейропсихологический синдром при сенильном типе болезни Альцгеймера
15. Нейропсихологический синдром при поведенческой лобно-височной деменции (болезни Пика)
16. Нейропсихологические синдромы при сосудистых деменциях
17. Синдром мягкого когнитивного снижения
18. Общие представления о депрессиях позднего возраста, симптомы нейрокогнитивного дефицита при депрессиях позднего возраста
19. Общие представления о шизофрении позднего возраста, симптомы нейрокогнитивного дефицита при шизофрении позднего возраста
20. Особенности внутренней картины болезни в позднем возрасте
21. Личность при старении. Классификации личности пожилого человека
22. Методы экспресс-диагностики состояния когнитивных функций в позднем возрасте
23. Нейропсихологическая диагностика людей позднего возраста в отечественном и

зарубежном подходах
24. Психологические интервенции в позднем возрасте

## 2.2 Тестовые вопросы

Что такое геронтология?
1. Область медицины, занимающаяся изучением, профилактикой и лечением болезней пожилого и старческого возраста
2. Междисциплинарное направление естественно-биологических, медицинских и психосоциальных наук о старости и старении
3. Область медицины, занимающаяся изучением, профилактикой и лечением психических расстройств, характерных для пожилого и старческого возраста
4. Область психологии, занимающаяся изучением особенности ВПФ при нормальном и патологическом старении

Что НЕ характеризует биологические теории «запрограммированного» старения?
1. Старение – эволюционно заданный процесс
2. Старение – результат накопления повреждений в течение жизни
3. Старение – генетически детерминированный процесс
4. Старение – базовое биологическое свойство всех живых организмов

Что такое витаукт согласно концепции геронтолога В.В. Фролькиса?
1. Сокращение приспособительных возможностей организма
2. Относительно стабильный период баланса процессов старения и антистарения
3. Механизмы саморегуляции, которые противостоят разрушительным тенденциям и способствуют увеличению адаптационных возможностей организма
4. Период роста и становления репродуктивной способности

Какое позитивное новообразование личности формируется при разрешении психосоциального кризиса на стадии старости согласно периодизации развития личности Э. Эриксона?
1. Любовь
2. Забота
3. Надежда
4. Мудрость

Какие изменения головного мозга НЕ характерны для процесса старения?
1. Миелинизация проводящих путей
2. Снижение массы головного мозга
3. Расширение мозговых желудочков
4. Гибель нейронов и их дендритных шипиков

Что НЕ характеризует ВПФ?
1. Социальный генез
2. Системное строение
3. Непроизвольное осуществление
4. Опосредованное строение

В какой доле головного мозга представлена корковая зона кожно-кинестетического анализатора?
1. Затылочной
2. Лобной
3. Височной
4. Теменной

Корковая зона какого анализатора представлена в затылочных долях головного мозга?
1. Зрительного
2. Слухового
3. Кожно-кинестетического
4. Вкусового

Функциями третьего блока головного мозга являются:
1. Пространственный и квазипространственный анализ и синтез
2. Прием, переработка и хранение информации
3. Энергетическое обеспечение психической деятельности
4. Программирование, регуляция и контроль психической деятельности

Какие изменения происходят в межполушарных отношениях головного мозга при нормальном старении?
1. Снижение функционирования правого полушария и повышение роли левого полушария в компенсаторной деятельности
2. Снижение функционирования левого полушария и повышение роли правого полушария в компенсаторной деятельности
3. Равнозначное снижение функционирования обоих полушарий
4. Отсутствие изменений в функционировании обоих полушарий

Какая ВПФ является наиболее уязвимой при нормальном старении?
1. Гнозис
2. Речь
3. Праксис
4. Память

Какой тип нормального старения хорошо компенсируется за счёт перевода деятельности на сукцессивное (последовательное) выполнение?
1. Энергетический
2. Пространственный
3. Регуляторный
4. Сочетанный

Какой тип нормального старения наиболее неблагоприятен в плане прогноза декомпенсации?
1. Энергетический
2. Пространственный
3. Регуляторный
4. Сочетанный

Нарушение функций каких блоков мозга в большей степени характерно для начальных этапов ПРЕСЕНИЛЬНОГО типа болезни Альцгеймера?
1. Первого и третьего
2. Второго и третьего
3. Первого и второго больше со стороны левого полушария
4. Первого и второго больше со стороны правого полушария

Нарушение функций каких блоков мозга в большей степени характерно для начальных этапов СЕНИЛЬНОГО типа болезни Альцгеймера?
1. Первого и третьего
2. Второго и третьего
3. Первого и второго больше со стороны левого полушария
4. Первого и второго больше со стороны правого полушария

Нарушением каких функций представлен нейропсихологический синдром при поведенческой форме лобно-височной деменции (болезни Пика)?
1. Пространственный и квазипространственный анализ и синтез
2. Прием, переработка и хранение слуховой информации
3. Энергетическое обеспечение психической деятельности
4. Программирование, регуляция и контроль психической деятельности

Ухудшение когнитивных функций, представляющее собой промежуточную стадию между возрастной нормой и деменцией, с повышенным риском перехода в деменцию, обозначается как:
1. Мягкое когнитивное снижение
2. Минимальное когнитивное снижение
3. Болезнь Альцгеймера
4. Патологическое старение

Что НЕ характерно для депрессий позднего возраста?
1. Распространенность «маскированных» депрессий
2. Частое наличие в структуре депрессии тревоги
3. Частое наличие в структуре депрессии нарушений движения
4. Частое наличие в структуре депрессии ипохондрии

Есть ли специфика когнитивного дефицита при шизофрении в позднем возрасте?
1. Да, пациенты с поздней шизофренией имеют более грубый когнитивный дефицит по сравнению с пациентами с шизофренией с ранним началом
2. Да, пациенты с поздней шизофренией имеют более мягкий когнитивный дефицит по сравнению с пациентами с шизофренией с ранним началом
3. Нет, когнитивный дефицит при шизофрении не зависит от времени начала заболевания
4. Нет, когнитивный дефицит при шизофрении отсутствует при любом возрасте начала заболевания

Какой тип личности пожилого человека отсутствует в классификации Ф. Гизе?
1. Старик негативный
2. Старик позитивный
3. Старик интровертированный
4. Старик экстравертированный

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/ зачтено | Неудовлетворительно/ не зачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК-1.1.** Осуществляет проверку и анализ документов, свидетельствующих о наличии проблем клиентов, выявляет информацию, требующую дополнительной проверки. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил особенности функционирования когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц пожилого и старческого возраста при нормальном и патологическом старении, специфику смежных дисциплин, занимающихся вопросами старения. Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил особенности функционирования когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц пожилого и старческого возраста при нормальном и патологическом старении, специфику смежных дисциплин, занимающихся вопросами старения. При этом он может допускать неточности, сложности | Студент имеет знания об основном материале по особенностям функционирования когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц пожилого и старческого возраста при нормальном и патологическом старении, специфике смежных дисциплин, занимающихся вопросами старения. Но допускает ошибки, | Студент не знает значительной части материала по особенностям функционирования когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц пожилого и старческого возраста при нормальном и патологическом старении, специфике смежных дисциплин, занимающихся вопросами старения. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала. Тестовые нормы 70-80%. | размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала. Тестовые нормы 60-70%. | Допускает существенные ошибки. Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет выделять ключевые сведения, свидетельствующие о наличии проблем клиентов, на основе документации, предоставленной пожилым человеком, членами его семьи или специалистами смежных специальностей; на их основе формировать стратегию дальнейшего обследования. Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет выделять ключевые сведения, свидетельствующие о наличии проблем клиентов, на основе документации, предоставленной пожилым человеком, членами его семьи или специалистами смежных специальностей; на их основе формировать стратегию дальнейшего обследования. Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится выделять ключевые сведения, свидетельствующие о наличии проблем клиентов, на основе документации, предоставленной пожилым человеком, членами его семьи или специалистами смежных специальностей; на их основе формировать стратегию дальнейшего обследования. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен выделять ключевые сведения, свидетельствующие о наличии проблем клиентов, на основе документации, предоставленной пожилым человеком, членами его семьи или специалистами смежных специальностей; на их основе формировать стратегию дальнейшего обследования. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками анализа документов, предоставленных перед консультацией лиц пожилого и старческого возраста, выделения информации, требующей последующей проверки. | Студент владеет основными навыками анализа документов, предоставленных перед консультацией лиц пожилого и старческого возраста, выделения информации, требующей последующей проверки, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет основными навыками анализа документов, предоставленных перед консультацией лиц пожилого и старческого возраста, выделения информации, требующей последующей проверки. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет основными навыками анализа документов, предоставленных перед консультацией лиц пожилого и старческого возраста, выделения информации, требующей последующей проверки. |
| **ПК-1.2.** Проводит подбор комплекса психодиагностических методик с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил основные методы психологической диагностики когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц пожилого и старческого возраста при нормальном и патологическом старении. Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил основные методы психологической диагностики когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц пожилого и старческого возраста при нормальном и патологическом старении. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала. Тестовые нормы 70-80%. | Студент имеет знания об основных методах психологической диагностики когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц пожилого и старческого возраста при нормальном и патологическом старении. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала. Тестовые нормы 60-70%. | Студент не знает значительной части материала по основным методам психологической диагностики когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц пожилого и старческого возраста при нормальном и патологическом старении. Допускает существенные ошибки. Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет составлять комплекс методик психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования. Умения сформированы в | Студент умеет составлять комплекс методик психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования. Умения сформированы в | Студент учится составлять комплекс методик психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования. Учебные действия и | Студент не способен составлять комплекс методик психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования. Учебные действия и умения не |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | умения сформированы в неполном объеме. | сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками подбора методик психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста с учетом поставленных задач обследования. | Студент владеет навыками подбора методик психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста с учетом поставленных задач обследования, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет навыками подбора методик психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста с учетом поставленных задач обследования. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет навыками подбора методик психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста с учетом поставленных задач обследования. |
| **ПК-1.3.** Планирует и проводит клинико-психологическое обследование клиентов с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил специфику проведения психологической диагностики когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц пожилого и старческого возраста при нормальном и патологическом старении.<br>Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил специфику проведения психологической диагностики когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц пожилого и старческого возраста при нормальном и патологическом старении. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала.<br>Тестовые нормы 70-80%. | Студент имеет знания о специфике проведения психологической диагностики когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц пожилого и старческого возраста при нормальном и патологическом старении. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала.<br>Тестовые нормы 60-70%. | Студент не знает значительной части материала о специфике проведения психологической диагностики когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц пожилого и старческого возраста при нормальном и патологическом старении.<br>Допускает существенные ошибки.<br>Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет устанавливать контакт с лицами пожилого и старческого возраста, применять подобранные диагностические методики.<br>Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет устанавливать контакт с лицами пожилого и старческого возраста, применять подобранные диагностические методики.<br>Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится устанавливать контакт с лицами пожилого и старческого возраста, применять подобранные диагностические методики.<br>Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен устанавливать контакт с лицами пожилого и старческого возраста, применять подобранные диагностические методики. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками проведения психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста. | Студент владеет навыками проведения психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет навыками проведения психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет навыками проведения психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста. |
| **ПК-1.4.** Ведет протокол клинико-психологического обследования. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил основные стратегии эффективного ведения протокола клинико-психологического обследования лиц пожилого и старческого | Студент усвоил основные стратегии эффективного ведения протокола клинико-психологического обследования лиц пожилого и старческого возраста. При этом он | Студент имеет знания об основных стратегиях эффективного ведения протокола клинико-психологического обследования лиц пожилого и старческого возраста. Но допускает | Студент не знает значительной части материала об основных стратегиях эффективного ведения протокола клинико-психологического обследования лиц |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | возраста.<br>Тестовые нормы 80-100%. | может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала.<br>Тестовые нормы 70-80%. | ошибки,<br>размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала.<br>Тестовые нормы 60-70%. | пожилого и старческого возраста.<br>Допускает существенные ошибки.<br>Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет вести протокол клинико-психологического обследования лиц пожилого и старческого возраста.<br>Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет вести протокол клинико-психологического обследования лиц пожилого и старческого возраста.<br>Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится вести протокол клинико-психологического обследования лиц пожилого и старческого возраста.<br>Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен вести протокол клинико-психологического обследования лиц пожилого и старческого возраста. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками ведения протокола клинико-психологического обследования лиц пожилого и старческого возраста. | Студент владеет навыками ведения протокола клинико-психологического обследования лиц пожилого и старческого возраста, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет навыками ведения протокола клинико-психологического обследования лиц пожилого и старческого возраста. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет навыками ведения протокола клинико-психологического обследования лиц пожилого и старческого возраста. |
| **ПК-2.1.** Применяет синдромный анализ нарушений высших психических функций. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил основы синдромного анализа нарушений высших психических функций, особенности когнитивного функционирования при нормальном старении, варианты нормального старения, основные синдромы нарушения высших психических функций при патологическом старении, критерии нормального и патологического старения.<br>Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил основы синдромного анализа нарушений высших психических функций, особенности когнитивного функционирования при нормальном старении, варианты нормального старения, основные синдромы нарушения высших психических функций при патологическом старении, критерии нормального и патологического старения. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала.<br>Тестовые нормы 70-80%. | Студент имеет знания об основах синдромного анализа нарушений высших психических функций, особенностях когнитивного функционирования при нормальном старении, вариантах нормального старения, основных синдромах нарушения высших психических функций при патологическом старении, критериях нормального и патологического старения. Но допускает ошибки,<br>размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала.<br>Тестовые нормы 60-70%. | Студент не знает значительной части материала об основах синдромного анализа нарушений высших психических функций, особенностях когнитивного функционирования при нормальном старении, вариантах нормального старения, основных синдромах нарушения высших психических функций при патологическом старении, критериях нормального и патологического старения.<br>Допускает существенные ошибки.<br>Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет применять синдромный анализ нарушений высших психических функций в отношении лиц пожилого и старческого возраста.<br>Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет применять синдромный анализ нарушений высших психических функций в отношении лиц пожилого и старческого возраста.<br>Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится применять синдромный анализ нарушений высших психических функций в отношении лиц пожилого и старческого возраста.<br>Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен применять синдромный анализ нарушений высших психических функций в отношении лиц пожилого и старческого возраста. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками | Студент владеет навыками | Студент не в полной мере | Студент не владеет |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | применения синдромного анализа нарушений высших психических функций в отношении лиц пожилого и старческого возраста. | применения синдромного анализа нарушений высших психических функций в отношении лиц пожилого и старческого возраста, но они требуют дальнейшего закрепления. | владеет навыками применения синдромного анализа нарушений высших психических функций в отношении лиц пожилого и старческого возраста. Требуется дальнейшая проработка. | навыками применения синдромного анализа нарушений высших психических функций в отношении лиц пожилого и старческого возраста. |
| **ПК-2.2.** Составляет заключение и рекомендации по результатам клинико-психологической диагностики. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил основы подготовки заключений по результатам клинико-психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста, направления работы с клиентом/пациентом с учетом результатов диагностики. Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил основы подготовки заключений по результатам клинико-психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста, направления работы с клиентом/пациентом с учетом результатов диагностики. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала. Тестовые нормы 70-80%. | Студент имеет знания об основах подготовки заключений по результатам клинико-психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста, направлениях работы с клиентом/пациентом с учетом результатов диагностики. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала. Тестовые нормы 60-70%. | Студент не знает значительной части материала об основах подготовки заключений по результатам клинико-психологической диагностики лиц пожилого и старческого возраста, направлениях работы с клиентом/пациентом с учетом результатов диагностики. Допускает существенные ошибки. Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет составлять заключение и давать рекомендации по результатам диагностики (как самим пациентам/клиентам пожилого и старческого возраста, так и членам их семей, и смежным специалистам). Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет составлять заключение и давать рекомендации по результатам диагностики (как самим пациентам/клиентам пожилого и старческого возраста, так и членам их семей, и смежным специалистам). Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится составлять заключение и давать рекомендации по результатам диагностики (как самим пациентам/клиентам пожилого и старческого возраста, так и членам их семей, и смежным специалистам). Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен составлять заключение и давать рекомендации по результатам диагностики (как самим пациентам/клиентам пожилого и старческого возраста, так и членам их семей, и смежным специалистам). Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками подготовки заключений по результатам диагностики лиц пожилого и старческого возраста и последующего консультирования на основе полученных данных. | Студент владеет навыками подготовки заключений по результатам диагностики лиц пожилого и старческого возраста и последующего консультирования на основе полученных данных, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет навыками подготовки заключений по результатам диагностики лиц пожилого и старческого возраста и последующего консультирования на основе полученных данных. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет навыками подготовки заключений по результатам диагностики лиц пожилого и старческого возраста и последующего консультирования на основе полученных данных. |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ КЛИНИЧЕСКОЙ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### 1.1. Тематика практических/семинарских/лабораторных занятий

Тема 1. Теоретические основы клинической нейропсихологии.
Тема 2. Нейропсихологические синдромы поражения затылочных отделов головного мозга.
Тема 3. Нейропсихологические синдромы поражения височных отделов головного мозга.
Тема 4. Нейропсихологические синдромы поражения теменных отделов головного мозга.
Тема 5. Нейропсихологические синдромы поражения зоны ТРО.
Тема 6. Нейропсихологические синдромы поражения лобных отделов головного мозга.
Тема 7. Нейропсихологические синдромы поражения субкортикальных структур головного мозга.
Тема 8. Специфика нейропсихологических синдромов при травматических и сосудистых повреждениях головного мозга.
Тема 9. Основы нейропсихологической реабилитации при различных синдромах нарушения ВПФ при повреждениях головного мозга.

### Критерии оценивания работы студентов на практических/лабораторных занятиях

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос. Вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |
| Удовлетворительно/зачтено | Оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| Хорошо/зачтено | Оценка «хорошо» выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| Отлично/зачтено | Оценка «отлично» выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание |

| | |
|---|---|
| | соответствующей литературы, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |

### 1.2. Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме с опорой на проанализированную литературу.

Тема 1. Новые направления нейропсихологических исследований: исследования эффектов медитации.

Тема 2. Новые направления нейропсихологических исследований: исследования влияния психотерапии на мозговое функционирование.

Тема 3. Новые направления нейропсихологических исследований: нейропсихоанализ.

### Критерии оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:
- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:
- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:
- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:
- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | 5 и менее баллов |
| Удовлетворительно/зачтено | 6-7 баллов |
| Хорошо/зачтено | 8-10 баллов |
| Отлично/зачтено | 11-12 баллов |

### 1.3. Тематика рефератов по дисциплине

1. Клиническая нейропсихология позднего возраста.
2. Клиническая нейропсихология детского возраста.

**Критерии оценки реферата**

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл составляет 12.

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | 5 и менее баллов |
| Удовлетворительно/зачтено | 6-7 баллов |
| Хорошо/зачтено | 8-10 баллов |
| Отлично/зачтено | 11-12 баллов |

### 1.4. Тематика докладов по дисциплине

1. Черепно-мозговая травма. Особенности нейропсихологических синдромов.
2. Нарушения сознания после черепно-мозговой травмы. Стадии восстановления сознания после длительной комы.
3. Опухоли головного мозга. Особенности нейропсихологических синдромов.
4. Сосудистые повреждения головного мозга. Особенности нейропсихологических синдромов.
5. Динамика общемозговых симптомов при сосудистых поражениях головного мозга.
6. Динамика нейропсихологических синдромов под влиянием фармакотерапии.

**Критерии оценки докладов**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| Хорошо/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| Отлично/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. |

| | |
|---|---|
| | При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |

### 1.5. Темы для устного опроса

1. Модально-неспецифические нейропсихологические факторы.
2. Модально-специфические нейропсихологические факторы.
3. Специфика синдромов при поражении затылочных отделов левого и правого полушарий.
4. Специфика синдромов при поражении височных отделов левого и правого полушарий.
5. Специфика синдромов при поражении теменных отделов левого и правого полушарий.
6. Специфика синдромов при поражении лобных отделов левого и правого полушарий.
7. Специфика синдромов при поражении зоны ТРО левого и правого полушарий.
8. Нейропсихологические синдромы поражения гипоталамо-диэнцефальных структур.
9. Нейропсихологические синдромы поражения лимбических структур.
10. Основы восстановительного обучения.

**Критерии оценки устного опроса**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе. |
| Удовлетворительно/зачтено | Студент правильно, но неполно и не до конца обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем. |
| Хорошо/зачтено | Студент правильно, полно, но не до конца обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем. |
| Отлично/зачтено | Студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем. |

### 1.6. Решение кейс-задач

Случай 1. Больному дается задание нарисовать «крест», он выполняет эту задачу без труда, но затем не может переключиться на рисование звезды, продолжая инертно рисовать крест. После того, как больной успешно рисует очки, но не может переключиться на изображение часов, продолжая рисовать очки, и только после указания на ошибку рисует очки, в центре которых изображает стрелки.

Как можно охарактеризовать данный тип нарушения психической деятельности? Какая конкретная методика здесь используется? В какой области мозга локализуется патологический процесс? Предложите план дальнейшей работы с пациентом.

Случай 2.

После однократного предъявления больной воспроизводит рассказ «Галка и голуби»: «Галка услыхала, что голубей кормят здорово, побелилась в сизый цвет и полетела к ним, голуби ее не узнали, думали, что это голубь. Она наелась, напилась, но не удержалась и закричала по-галочьи. Голуби увидели, что перед ними галка и прогнали ее, она полетела к галкам, а те шум подняли, надо разоблачить или подождать». Также практически правильно больной передает второй рассказ «Курица и золотые яйца». Теперь больного спрашивают, какой был первый рассказ? Больной отвечает: «Про галку, которая решила нести куриные яйца, прилетела галка с вороной на птичий двор и говорит: галка решила стать курицей, там хорошо кормят. И вот объявила об этом, а подкрепить делами не смогла. В это время появилась курица, прилетела…кукушка-то стушевалась и говорит…граждане. Прения прекращайте. А дальше я

забыл».

Какой тип нарушения памяти имеет место в данном случае? Какие приемы используются для их выявления? Какова локализация поражения мозга? Предложите план дальнейшей работы с пациентом.

Случай 3.

Больной Ш., 49 лет, служащий, правша. При неврологическом обследовании в Институте нейрохирургии выявлены парез взора вверх, отставание правой носогубной складки, нарушение поверхностной чувствительности по гемитипу справа с элементами апраксии, двухсторонние патологические рефлексы с преобладанием справа, неполная правосторонняя гемианопсия. Произведенная ангиография показала значительное смещение передней мозговой артерии и глубокой вены мозга слева направо при плохом заполнении контрастным веществом теменно-височных отделов. Нейропсихологическое исследование выявило следующую картину:

На фоне общемозговых симптомов (загруженности, истощаемости) у больного отмечались грубые оптико-пространственные расстройства. У больного резко затруднялось выполнение проб на праксис позы, пространственный и конструктивный праксис, полная несостоятельность ориентировки в географической карте и схематических часах, он не мог выполнить простейший рисунок. Он игнорировал правую руку и правую половину пространства. Были выявлены парагнозии, цветовая агнозия, невозможность узнавания и написания букв и цифр. Отчетливо выступали дефекты восприятия и воспроизведения ритмов по слуху при возможности их выполнения по словесной инструкции; нарушение разрядного строения числа, акалькулия.

Повторное нейропсихологическое обследование через несколько дней на фоне разгрузочной терапии, в результате которого уменьшилось проявление общемозговых симптомов, показало, что больной стал более активным, быстрее включался в задание, исчезла алексия, цветовая агнозия, предметная парагнозия. Однако по-прежнему грубо было нарушено выполнение проб на праксис позы, пространственный и конструктивный праксис, выполнение простого рисунка и даже его копирование, он уже стал узнавать буквы и цифры, тем не менее письмо больного оставалось грубо дефектным.

Определите, системообразующий нейропсихологический фактор, лежащий в основе описанного синдрома и локализацию поражения мозга; какую роль играют общемозговые симптомы в картине проявления данного нейропсихологического синдрома? Предложите план дальнейшей работы с пациентом.

Случай 4.

Больной Б., 38 лет, служащий, правша, поступил в Институт нейрохирургии с жалобами на приступы головной боли, шаткость походки, фотопсии, светобоязнь, ощущение онемения в левой голени. Неврологическое исследование обнаружило повышение тонуса в левых конечностях по смешанному типу, атаксию в ногах. ЭЭГ-исследование обнаружило очаг патологической активности в правом полушарии мозга, в центральных отделах лобной области с воздействием на висок. При ангиографичеком исследовании обнаружена опухоль в правом полушарии мозга, в заднебазальных отделах правой височной области.

Разработайте план нейропсихологического обследования. Составьте список конкретных методик, которые предположительно позволят выявить нарушения ВПФ, соответствующие данной локализации поражения мозга. Предложите план дальнейшей работы с пациентом.

Случай 5.

Больной Ц., 44 года, поступил на восстановительное обучение с диагнозом: остаточные явления нарушения мозгового кровообращения в средней мозговой артерии левого полушария. В неврологическом статусе отмечалась легкая недостаточность VII и XII черепно-мозговых нервов справа, правосторонний гемипарез со снижением силы в руке, правосторонняя гемигипостезия.

В нейропсихологическом статусе в сфере праксиса отмечалась тенденция к упрощению в

динамическом праксисе, единичные ошибки по типу зеркальности в праксисе позы, трудности перешифровки и замедленность в пробах Хэда появлялись трудности переключения. При выполнении пробы на ритмы появлялись трудности переключения. Зрительный гнозис без нарушений. Спонтанная речь бедная, замедленная, на уровне простой фразы, резко выражен аграмматизм, легкие дефекты артикуляции слов из одного семантического поля и слов, близких по артикуляции. Письмо и чтение несколько больше сохранено, чем устная речь, однако имеются четкие дефекты кинетического и кинестетического анализа, как и в устной речи.

Как квалифицировать данный нейропсихологический синдром и речевые расстройства? Какую программу восстановления нарушений речи можно предложить пациенту?

Случай 6.

Больной В., 19 лет. Перенес тяжелую черепно-мозговую травму, состояние после удаления эписубдуральной гематомы из левого полушария мозга. Поступил на восстановительное лечение.

Неврологический статус при поступлении: глазные щели D>S, сглажена правая носогубная складка, тонус справа повышен по пирамидному типу, сухожильные рефлексы D >S, симптом Бабинского справа, астерегноз кисти справа, правосторонняя гемигипостезия.

Нейропсихологическое исследование: больной контактен, адекватен, ориентирован в месте и времени, В сфере праксиса выявляются негрубые нарушения праксиса позы и орального праксиса. Гностическая сфера без особенностей. спонтанная речь практически отсутствует, может произнести отдельные в моторном отношении слова и простые фразы. При исследовании повторения, называния, чтения - отчетливые дефекты кинестетического звена (замены близких по способу образования звуков, призвуки, пропуски при прочтении согласных, перестановки, дезавтоматизация. Словарный запас сужен, импрессивная речь в значительной степени сохранена, доступно понимание на объеме и при усложнении грамматики. Вместе с тем наблдается отчуждение смысла слов, обозначающих части тела, в условиях сенсибилизации.

Письмо более сохранно, чем устная речь, хотя характерны явления для афферентной моторной аграфии.

Укажите топику поражения мозга, определите тип афазии и предложите программу восстановительного обучения.

Случай 7.

Больная Б., 40 лет, образование высшее, перенес нарушение мозгового кровообращения в системе левой средне мозговой артерии. Поступил на восстановительное обучение. К моменту обучения у него отмечались остаточные явления семантической афазии, дефекты оптико - и соматопространственного восприятия.

Больной зачитывается задача: от карандаша длиной в 16 см падает тень на 48 см длиннее карандаша. Во сколько раз тень длиннее карандаша? Многократные попытки больного повторить условие задачи оказались безуспешными. "Карандаш и тень ...длиннее...длиннее...вот опять штука - длиннее, что такое длиннее? Как это понять? Не понимаю, что делать?" Чтение условия задачи не помогает понять ее смысл. Пытается рисовать. "Нет, я все-таки что-то не уловил". Задача повторяется третий раз. "...к сожалению, помню...я не понял хорошо".

Что лежит в основе нарушений? Предложите план дальнейшей работы с пациенткой.

Случай 8.

Больная Б., 42 года, педагог, была удалена большая опухоль, прорастающая всю кору нижних отделов левой лобной области. Опухоль уходила в передний рог бокового желудочка, распространялась до полюса левой лобной доли и своим задним концом уходила в передние отделы левой височной области.

Больной дается задача: Сыну 5 лет, через 15 лет отец будет в три раза старше сына. Сколько лет отцу сейчас?

Больная правильно повторяет условие задачи. "Решайте"- "Через 15 лет отец будет втрое старше сына...Я не знаю, как ее решать. Если бы знала, решила бы".

Задача: Хозяйка за 5 дней тратит 15 л молока. Сколько молока она тратит за неделю? Больная вместо повторения задачи сразу же приступает к решению. "Сначала умножим 15 на 5...за 5 дней 35 литров".

Опишите, что лежит в основе невозможности решения задачи у данной больной? Предложите план дальнейшей работы с пациенткой.

**Критерии оценки решения кейс-задач**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется если студент не ориентируется в проблеме, учебные действия и умения не сформированы. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется, если студент плохо ориентируется в проблеме, не может оценить и правильно интерпретировать содержание предъявленного кейса. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется студенту, если имеется соответствие решения сформулированным в кейсе вопросам. |
| Отлично/зачтено | Выставляется студенту, если имеет место глубина проработки проблемы (обоснованность решения, наличие альтернативных вариантов, прогнозирование возможных проблем, комплексность решения). |

### 1.7. Задания для контрольной работы

**Вариант 1**
Задание 1. Основные принципы синдромного анализа в нейропсихологии.
Задание 2. Нейропсихологический синдром зоны ТРО.

**Вариант 2**
Задание 1. Основные принципы синдромного анализа в нейропсихологии.
Задание 2. Нейропсихологический синдром повреждения префронтальных головного отделов мозга.

**Критерии оценки контрольной работы**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответе. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности в ответе на вопрос преподавателя, дает размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его в ответе на вопрос преподавателя, не допуская существенных неточностей. |
| Отлично/зачтено | Выставляется студенту, если он четко и логически стройно излагает ответ, умеет тесно увязывать теорию с практикой. |

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачёт.

### 2.1. Вопросы к зачёту

1. Предмет и задачи клинической нейропсихологии
2. История возникновения и развития школ клинической нейропсихологии
3. Синдромный анализ нарушений ВПФ
4. Понятия «нейропсихологический симптом», «нейропсихологический синдром», «нейропсихологический фактор». Классификации нейропсихологических факторов.
5. Нейропсихологические синдромы поражения затылочных отделов головного мозга.
6. Варианты нейропсихологических синдромов при поражении латеральных и «внеядерных» конвекситальных отделов височных долей мозга.
7. Варианты нейропсихологических синдромов при поражении медиальных и базальных отделов височных долей мозга.
8. Нейропсихологические синдромы поражения теменных отделов головного мозга.
9. Нейропсихологические синдромы при поражении зоны ТРО.
10. Нейропсихологический синдром при поражении заднелобных отделов мозга.
11. Нейропсихологический синдром при поражении префронтальных отделов мозга.
12. Варианты нейропсихологических синдромов поражения базальных, медиальных и глубинных отделов лобных долей мозга.
13. Нейропсихологический синдром при поражении гипоталамо-диэнцефальной области мозга.
14. Нейропсихологические синдромы поражения лимбических структур мозга, базальных ядер, таламуса, стволовых отделов мозга и мозжечка.
15. Нейропсихологический синдром при поражении мозолистого тела.
16. Общие особенности нейропсихологических синдромов при сосудистых повреждениях головного мозга
17. Общие особенности нейропсихологических синдромов при травматических повреждениях головного мозга
18. Принципы разработки и реализации программ нейропсихологической реабилитации на основе синдромного анализа нарушений ВПФ при различных повреждениях головного мозга.

### 2.2 Тестовые вопросы

Факторы, связанные с работой различных анализаторных систем (зрительной, слуховой, кожно-кинестетической, двигательной) определяются – это ... факторы.
А) модально-неспецифические
Б) модально-специфичесике
В) полушарные
Г) общемозговые

Факторы, связанные с состоянием систем кровообращения, ликворообращения, гуморальными, биохимическими процессами - это ... факторы.
А) модально-неспецифические
Б) модально-специфические
В) общемозговые
Г) межполушарные

В состав какого нейропсихологического синдрома входят различные зрительные агнозии, нарушения зрительной памяти, зрительных представлений, зрительного внимания?
А) лобного
Б) височного
В) затылочного

Г) теменного

В структуру нейропсихологического синдрома поражения зоны ТРО входит:
А) динамическая апраксия
Б) снижение уровня обобщения
В) нарушение фонематического слуха
Г) апраксия одевания

Тактильная агнозия входит в структуру нейропсихологического синдрома ....
А) верхнетеменного
Б) нижнетеменного
В) поражения теменно-затылочной области
Г) поражения теменно-височно-затылочной области

Нарушения ориентировки в схеме часов, географической карте, зеркальность в письме, свидетельствуют о поражении преимущественно ... области.
А) теменной
Б) затылочной
В) височной
Г) теменно-височно-затылочной

В структуру верхнетеменного синдрома входит:
А) соматоагнозия
Б) тактильная агнозия
В) семантическая афазия
Г) регуляторная апраксия

Ключевым механизмом поражения латеральных отделов левой височной области мозга является:
А) нарушение фонематического слуха
Б) снижение объема слухоречевой памяти
В) отчуждение смысла слов
Г) нарушение понимания логико-грамматических конструкций

Модально-неспецифические нарушения памяти, эмоциональные расстройства, нарушения сознания в виде спутанности представляют собой нейропсихологический синдром поражения ... области мозга.
А) поверхностных отделов височной
Б) медиобазальных отделов височной
В) затолочной
Г) теменно-височно-затылочной

Нейропсихологические синдромы поражения комиссур мозга НЕ включают нейропсихологический симптом:
А) нарушения реципрокной координации
Б) симультанная агнозия
В) аномия
Г) дископия-дисграфия

В структуру нейропсихологического синдрома поражения зоны ТРО мозга НЕ входят:
А) конструктивная апраксия
Б) снижение уровня обобщения
В) пространственная апраксия

Г) зрительно-пространственная агнозия

Синдром поражения премоторных отделов коры мозга включает в себя все симптомы, кроме:
А) кинетическая апраксия
Б) эфферентная моторная афазия
В) нарушение переключения в интеллектуальной деятельности
Г) предметная агнозия

В структуру нейропсихологического синдрома поражения нижних отделов ствола мозга входит:
А) первичная акалькулия
Б) динамическая афазия
В) снижение уровня бодрствования
Г) модально-специфические нарушения памяти

Для поражения каких структур мозга характерны грубые модально-неспецифические расстройства памяти, модально-неспецифические нарушения внимания?
А) мозжечок
Б) гипоталамо-диэнцефальные отделы
В) префрональные отделы
Г) затылочные отделы

"Синдром расщепленного мозга" НЕ возникает при поражении ... мозга
А) лобных долей
Б) мозолистого тела
В) затылочных долей
Г) гипофиза

Восстановление нарушенных функций путем их перемещения в сохранные отделы другого полушария мозга:
А) спонтанное восстановление
Б) растормаживание
В) викариат
Г) перестройка функциональных систем

Основным путем восстановления нарушенных функций в отечественной нейропсихологии является:
А) спонтанное восстановление
Б) растормаживание
В) викариат
Г) перестройка функциональных систем

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/ зачтено | Неудовлетворительно/ не зачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК-2.1.** Применяет синдромный анализ нарушений высших психических функций. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил основные нейропсихологические синдромы нарушений ВПФ при повреждениях головного мозга. Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил основные нейропсихологические синдромы нарушений ВПФ при повреждениях головного мозга. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое | Студент имеет знания об основных нейропсихологических синдромах нарушений ВПФ при повреждениях головного мозга. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической | Студент не знает значительной части материала об основных нейропсихологических синдромах нарушений ВПФ при повреждениях головного мозга. Допускает существенные ошибки. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | понимание материала. Тестовые нормы 70-80%. | последовательности в изложении материала. Тестовые нормы 60-70%. | Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет применять синдромный анализ нарушений ВПФ. Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет применять синдромный анализ нарушений ВПФ. Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится применять синдромный анализ нарушений ВПФ. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен применять синдромный анализ нарушений ВПФ. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками синдромного анализа нарушений ВПФ. | Студент владеет основными навыками синдромного анализа нарушений ВПФ, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет синдромного анализа нарушений ВПФ. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет синдромного анализа нарушений ВПФ. |
| **ПК-2.2.** Составляет заключение и рекомендации по результатам клинико-психологической диагностики. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил основы написания заключений по результатам нейропсихологической диагностики пациентов с повреждениями головного мозга. Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил основы написания заключений по результатам нейропсихологической диагностики пациентов с повреждениями головного мозга. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала. Тестовые нормы 70-80%. | Студент имеет знания об основах написания заключений по результатам нейропсихологической диагностики пациентов с повреждениями головного мозга. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала. Тестовые нормы 60-70%. | Студент не знает значительной части материала об основах написания заключений по результатам нейропсихологической диагностики пациентов с повреждениями головного мозга. Допускает существенные ошибки. Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет составлять заключение и рекомендации по результатам нейропсихологической диагностики пациентов с повреждениями головного мозга. Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет составлять заключение и рекомендации по результатам нейропсихологической диагностики пациентов с повреждениями головного мозга. Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится составлять заключение и рекомендации по результатам нейропсихологической диагностики пациентов с повреждениями головного мозга. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен составлять заключение и рекомендации по результатам нейропсихологической диагностики пациентов с повреждениями головного мозга. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками подготовки заключений по результатам нейропсихологической диагностики пациентов с повреждениями головного мозга. | Студент владеет навыками подготовки заключений по результатам нейропсихологической диагностики пациентов с повреждениями головного мозга, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет навыками подготовки заключений по результатам нейропсихологической диагностики пациентов с повреждениями головного мозга. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет навыками подготовки заключений по результатам нейропсихологической диагностики пациентов с повреждениями головного мозга. |
| **ПК-3.1.** Разрабатывает программы психологической помощи, как отдельным лицам (клиентам), так и социальным группам с учетом синдромного анализа нарушений психики, социальных и индивидуально-психологических характеристик. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил принципы разработки программ | Студент усвоил принципы разработки программ нейропсихологической | Студент имеет знания о принципах разработки программ | Студент не знает значительной части материала о принципах |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | нейропсихологической реабилитации на основе синдромного анализа нарушений ВПФ при различных повреждениях головного мозга. Тестовые нормы 80-100%. | реабилитации на основе синдромного анализа нарушений ВПФ при различных повреждениях головного мозга. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала. Тестовые нормы 70-80%. | нейропсихологической реабилитации на основе синдромного анализа нарушений ВПФ при различных повреждениях головного мозга. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала. Тестовые нормы 60-70%. | разработки программ нейропсихологической реабилитации на основе синдромного анализа нарушений ВПФ при различных повреждениях головного мозга. Допускает существенные ошибки. Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет выделять сохранные и нарушенные звенья психического функционирования в рамках синдромного анализа и разрабатывать на этой основе программы нейропсихологической реабилитации. Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет выделять сохранные и нарушенные звенья психического функционирования в рамках синдромного анализа и разрабатывать на этой основе программы нейропсихологической реабилитации. Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится выделять сохранные и нарушенные звенья психического функционирования в рамках синдромного анализа и разрабатывать на этой основе программы нейропсихологической реабилитации. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен выделять сохранные и нарушенные звенья психического функционирования в рамках синдромного анализа и разрабатывать на этой основе программы нейропсихологической реабилитации. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками составления программ нейропсихологической реабилитации на основе синдромного анализа нарушений ВПФ. | Студент владеет навыками составления программ нейропсихологической реабилитации на основе синдромного анализа нарушений ВПФ, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет навыками составления программ нейропсихологической реабилитации на основе синдромного анализа нарушений ВПФ. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет навыками составления программ нейропсихологической реабилитации на основе синдромного анализа нарушений ВПФ. |
| **ПК-3.2.** Организует и реализует программы психологического вмешательства и психологической помощи. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил основные пути реализации программ нейропсихологической реабилитации при различных синдромах нарушения ВПФ. Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил основные пути реализации программ нейропсихологической реабилитации при различных синдромах нарушения ВПФ. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала. Тестовые нормы 70-80%. | Студент имеет знания об основных путях реализации программ нейропсихологической реабилитации при различных синдромах нарушения ВПФ. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала. Тестовые нормы 60-70%. | Студент не знает значительной части материала об основных путях реализации программ нейропсихологической реабилитации при различных синдромах нарушения ВПФ. Допускает существенные ошибки. Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет организовывать и реализовывать программы нейропсихологической реабилитации при различных синдромах нарушения ВПФ. Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет организовывать и реализовывать программы нейропсихологической реабилитации при различных синдромах нарушения ВПФ. Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится организовывать и реализовывать программы нейропсихологической реабилитации при различных синдромах нарушения ВПФ. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен организовывать и реализовывать программы нейропсихологической реабилитации при различных синдромах нарушения ВПФ. Учебные действия и умения не сформированы. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Владеет:** | Студент владеет навыками организации и реализации программы нейропсихологической реабилитации при различных синдромах нарушения ВПФ. | Студент владеет навыками организации и реализации программы нейропсихологической реабилитации при различных синдромах нарушения ВПФ, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет навыками организации и реализации программы нейропсихологической реабилитации при различных синдромах нарушения ВПФ. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет навыками организации и реализации программы нейропсихологической реабилитации при различных синдромах нарушения ВПФ. |
| **ПК-3.3.** Владеет методами психокоррекции и реабилитации. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил различные способы восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга. Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил различные способы восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала. Тестовые нормы 70-80%. | Студент имеет знания о различных способах восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала. Тестовые нормы 60-70%. | Студент не знает значительной части материала о различных способах восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга. Допускает существенные ошибки. Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет применять различные способы восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга. Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет применять различные способы восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга. Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится применять различные способы восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен применять различные способы восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками применения различных способов восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга. | Студент владеет навыками применения различных способов восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет навыками применения различных способов восстановления высших психических функций в реабилитации пациентов с повреждениями головного мозга. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет организации и реализации программы нейропсихологической реабилитации при различных синдромах нарушения ВПФ. |
| **ПК-3.4.** Оценивает эффективность реализации программы психологического вмешательства и психологической помощи. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил способы оценки эффективности программ нейропсихологической реабилитации. Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил способы оценки эффективности программ нейропсихологической реабилитации. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала. Тестовые нормы 70-80%. | Студент имеет знания о способах оценки эффективности программ нейропсихологической реабилитации. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала. Тестовые нормы 60-70%. | Студент не знает значительной части материала о способах оценки эффективности программ нейропсихологической реабилитации. Допускает существенные ошибки. Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет проводить оценку состояния ВПФ в динамике и составлять заключение по её результатам. Умения | Студент умеет проводить оценку состояния ВПФ в динамике и составлять заключение по её результатам. Умения | Студент учится проводить оценку состояния ВПФ в динамике и составлять заключение по её результатам. Учебные | Студент не способен проводить оценку состояния ВПФ в динамике и составлять заключение по её |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | действия и умения сформированы в неполном объеме. | результатам. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками оценки состояния ВПФ в динамике и составления заключений по её результатам. | Студент владеет навыками оценки состояния ВПФ в динамике и составления заключений по её результатам, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет навыками оценки состояния ВПФ в динамике и составления заключений по её результатам. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет оценки состояния ВПФ в динамике и составления заключений по её результатам. |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПОДХОДЫ В ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОКОРРЕКЦИИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Тематика практических занятий

**Тема 1. История возникновения и развития экзистенциально-гуманистической терапии**

История возникновения экзистенциальной терапии. Отражение идей экзистенциализма в трудах античных философов (Платон, Сократ, Аристотель). Экзистенциальная философия С.Кьеркегора, М.Бубера, М.Хайдеггера. Роль феноменологии Э.Гуссерля в развитии экзистенциальных идей. Экзистенциальный психоанализ Ж.Сартра. Психотерапевтическая концепция экзистенциального анализа Л.Бинсвангера. Философско-теоретические воззрения М.Бубера. Влияние трудов Ф.Ницше на экзистенциальную философию. Dasein (бытие-в-мире) – способ существования в мире (М.Хайдеггер). Аутентичное и неаутентичное существование. Тревога как движущая сила аутентичного (подлинного) существования. Конфронтация с базовыми данностями существования: телесность, смерть, изоляция, свобода, бессмысленность.

**Тема 2. Конфронтация со смертью как базовой данностью существования**

Жизнь, смерть и тревога. Взаимозависимость жизни и смерти. Смерть как первичный источник тревоги. Тревога смерти: базисный детерминант человеческого опыта и поведения. Конфронтация со смертью как шанс личностного изменения. Клинические манифестации тревоги смерти. Отношение к конечности как базовой данности в психоаналитических и неофрейдистких теориях. Возрастная динамика представлений о смерти у детей. Фундаментальные защиты от смерти: исключительность, компульсивный героизм, вера в спасителя (И.Ялом). Сознавание смерти в повседневной психотерапии. Открытый и скрытый страх смерти. Беспричинный страх – как одна из форм страха смерти. Пробуждающие переживания: горе, важное решение, жизненные вехи, сны, окончание терапии. Осознавание страха смерти с помощью идеи и контакта с людьми. Идеи, помогающие преодолевать страх смерти: «волновой эффект», проживание одной и той же жизни вновь и вновь.

**Тема 3. Базовая данность существования: свобода**

Конфронтация с базовой данностью существования – свободой. Ответственность как экзистенциальная проблема. Ответственность как авторство в идеях и произведениях Ж.-П.Сартра. Клинические проявления избегания ответственности: компульсивность, перенос ответственности, отрицание ответственности по типу невинной жертвы, отрицание ответственности по типу потери контроля, избегание автономного поведения, расстройства в сфере желаний и принятия решений. Принятие ответственности в индивидуальной и групповой психотерапии. Ограничения ответственности. Ответственность и экзистенциальная вина. Специфика истинной, невротической и экзистенциальной вины (Р.Мэй). Вина равная ответственности за себя и за свой мир как фундаментальная часть Dasein (М.Хайдеггер). Ответственность, воля и действие. (И.Ялом). Воля как жизненная сила в идеях Шопенгауэра и Ницше. Клиническое понимание воли (О.Ранк, Л.Фарбер, Р.Мэй). Клинические манифестации методов избегания принятия решении.

**Тема 4. Базовая данность существования: изоляция**

Три типа изоляции: межличностная, внутриличностная, экзистенциальная. Причины и клинические проявления межличностной изоляции. Изучение причин внутриличностной изоляции в трудах современных теоретиков (К.Хорни, Э.Фромм, Салливан, А.Маслоу, К.Роджерс, Р.Мэй). Экзистенциальная изоляция как результат конфронтации со смертью и свободой. Рост как процесс сепарации и экзистенциальная изоляция. Индивидуальное становление, влекущее за собой полную, фундаментальную, вечную и непреодолимую изоляцию (Э.Фромм). Врожденное стремление к отношениям (М.Бубер). Два основных типа отношений «Я-Ты» и «Я-Оно». «Восполнение дефицита» или «рост» как основные мотивации индивида по А.Маслоу. Осознание собственной отделенности как основной источник тревоги (Э.Фром). Экзистенциальная изоляция и психопатология межличностных отношений. Конфронтация клиента с изоляцией в психотерапии.

**Тема 5. Базовая данность существования: бессмысленность**

Кризис бессмысленности. Логотерапия В.Франкла: ноогенный невроз, экзистенциальный ваакум, экзистенциальная фрустрация. Основополагающие принципы логотерапии. Экзистенциальный невроз как синоним кризиса бессмысленности. Земной и космический смыслы жизни. Секулярный личный смысл. Три клинические формы экзистенциальной патологии: крусадерство, нигилизм, вегетативность. Основные категории уникальных смыслов. Духовность, свобода и ответственность как основные факторы существования человека. Смысл работы, смысл любви, смысл страдания. Клинические проявления потери смысла. Психотерапевтические стратегии работы с потерей смысла. Вовлеченность как главный терапевтический ответ на бессмысленность.

**Тема 6. Базовое искусство ведения беседы в экзистенциально-гуманистической психотерапии**

Концепция присутствия. Присутствие как стержневая техника экзистенциального подхода. Определение и характерные признаки присутствия. Доступность и экспрессивность как характеристики присутствия. Основные уровни беседы в ЭГП: формальные отношения, поддержание контакта, стандартная беседа, критические обстоятельства, интимность. Характерные особенности основных уровней общения в ЭГП (содержание, основные паттерны поведения, примеры). Соотношение внимания к имиджу, содержания и экспрессивности в зависимости от уровня присутствия или глубины погружения в психотерапевтическую беседу. Присутствие терапевта и психотерапевтический альянс.

**Тема 7. Забота (беспокойство) как источник силы и руководства в Экзистенциально-гуманистической психотерапии. Забота клиента и терапевта**

Забота (беспокойство): источник силы и направляющий фактор в экзистенциальной психотерапии. Феноменология заботы. Боль, надежда, мотивация и ориентация вовнутрь как основные компоненты заботы клиента. Содержание заботы терапевта (потребность, видение, присутствие, чувствительность). Соотношение распределения «жизненных ресурсов» клиентов и степень их готовности вкладываться в психотерапевтических процесс. Направляющая функция заботы. Концептуализация психотерапии в понятиях энергии клиента. Соотношение представлений об актуально существующей заботе клиента в работах гуманистических и экзистенциальных терапевтов (А.Маслоу, К.Роджерс, Р.Мэй, Р.Лэнг, В.Франкл, Дж.Бьюдженталь).

**Тема 8. Уровни межличностного давления в ЭГП**

Определение понятия межличностного давления. Шкалы межличностного давления. Содержание основных шкал межличностного давления в ЭГП. Основные характеристики и анализ типичных фраз терапевта на первой октаве межличностного давления – выслушивание (молчание, наведение мостов, перефразирование, подведение итога, побуждение говорить, отражение очевидного, предложение расширения высказывания, открытые вопросы); Вторая октава – ведение (руководство). Типичные формы психотерапевтического воздействия второй октавы давления (выбор части, фактическое информирование, непосредственное структурирование, равноценные альтернативы, общее структурирование, предложение тем, мягко сфокусированные вопросы). Третья октава межличностного давления – инструктирование и типичные формы проявлений (мягко сфокусированные вопросы, рациональные советы, поддержка, разубеждение, обучение, неравноценные альтернативы, указания, узкие вопросы). Четвертая октава – требование (узкие вопросы, настоятельная просьба, одобрение, вызов, подкрепление или неодобрение, подстановка, команды, отвержение). Пауза – как особый уровень давления в ЭГП.

**Тема 9. Предмет цели и задачи психологического консультирования. Виды психологического консультирования**

Понятие психологического консультирования в общей системе оказания психологической помощи. Определение и цели психологического консультирования (варианты определений и целей – по Р.Кочюнасу, Ю.Алешиной, Л.Гулиной, Б.Д.Карвасарскому). Соотношение понятий «интервьюирование», «психологическое консультирование» и «психотерапия». Понятие о норме в психологическом консультировании. Классификации видов психологического консультирования. Главные цели и принципы основных школ психологического консультирования (теория личности и практика консультирования). История развития психологического консультирования как особого вида деятельности (статус психолога-консультанта, развитие консультативной психологии в Европе и в США, особенности развития консультативной психологии в России, организации, осуществляющие психологическую помощь). Связь психологического консультирования с другими отраслями психологического знания (с возрастной психологией, с прикладной психологией, с психодиагностикой). Особенности обучения психологов-консультантов.

**Тема 10. Этические стандарты и кодекс поведения психолога-консультанта**

Общие этические принципы: компетентность, честность, профессиональная и научная ответственность, уважение к правам и достоинству человека, забота о благополучии других, социальная ответственность (ответственность психолога-консультанта, ответственность клиента). Этические стандарты деятельности психологов-консультантов: общие стандарты, оценка; диагностика и вмешательство; реклама и другие публичные заявления; терапия; приватность и конфиденциальность; преподавание, учебная супервизия, научные исследования и публикации; судебная деятельность; разрешение этических противоречий.

**Тема 11. Организационные вопросы процесса психологического консультирования**

Организация консультативного процесса. Подготовка к консультированию. Оценка проблем клиента (диагностика: «за» и «против»; диагностическое интервью в психологическом консультировании; психологический анамнез; использование тестов). Ведение протоколов консультативных сессий и заполнение отчетной документации (карта приема). Причины отказа от консультирования. Правила переадресовки клиента. Оценка результатов работы психолога-консультанта (критерии эффективности психологического консультирования, причины недостаточно эффективных консультаций).

**Тема 12. Клиент - центрированная психотерапия**

История происхождения и развития клиент-центрированного подхода. Основные понятия: доверие, терапевтические условия роста, искренность и подлинность, безусловное позитивное отношение и принятие, эмпатия, конгруэнтность. Цели, задачи и особенности проведения клиент-центрированного подхода. Основные техники, используемые психотерапевтом: активное и сензитивное слушание, прояснение переживания, установок, отражение чувств, установок, переформулировка содержания, структурирование и др. Директивно-убеждающие формы разговорной психотерапии. Недирективная разговорная терапия К.Роджерса и принцип диалога при работе с клиентами.

## 1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических /семинарских /лабораторных занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое,

обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 2. Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

**Тема 1. История возникновения и развития экзистенциально-гуманистической терапии**

1. Теория и биография С. Кьеркегора как родоначальника экзистенцилаьного направления в философии и психологии.
2. Феноменология Эдмунда Гуссерля и ее значение для экзистенциальной психотерапии.
3. Вызов подлинности по Хайдеггеру.
4. Голос совести у М. Хайдеггера.

**Тема 2. Конфронтация со смертью как базовой данностью существования**

1. Возрастная динамика представлений о смерти на различных этапах онтогенеза.
2. Роль тревоги в понимании человеческой природы в экзистенциальной психотерапии.
3. Тревога смерти: парадигма психопатологии.
4. Особенности просвещения детей на тему смерти.

**Тема 3. Базовая данность существования: свобода**

1. Выбор, свобода, ответственность в экзистенциальной психологии.
2. Свобода воли в трудах Л.Фарбер, О.Ранка, Р.Мэй, В.Франкла.
3. Динамика распределения ответственности между терапевтом и клиентом в процессе длительной психотерапии.
4. Клинические проявления избегания ответственности.

**Тема 4. Базовая данность существования: изоляция**

1. Отражение понятия внутриличностной изоляции в трудах К.Хорни, Г.Салливан, Э.Фромма, А.Маслоу, К.Роджерса, Р.Мэя.
2. Связь экзистенциальной изоляции с другими базовыми данностями.
3. Основные типы отношения по М.Буберу: «Я – ты» и «Я-Оно»
4. Осознание «отъединенности» как основной источник тревоги по Э.Фромму.

**Тема 5. Базовая данность существования: бессмысленность**

1. Отсутствие смысла как первостепенный экзистенциальный стресс в идеях В.Франкла.
2. Дифференциация понятий «смысла» и «цели» в ЭГП.
3. Психотерапевтические стратегии поиска смысла в жизни, работе, страдании.
4. Связь между смыслом жизни и другими конечными факторами.
5.

**Тема 6. Базовое искусство ведения беседы в экзистенциально-гуманистической психотерапии**

1. Анализ структуры первой сессии в экзистенциальном подходе.
2. Заключение контракта с клиентом в ЭГП.
3. Этические принципы в экзистенциальном подходе.
4. Сравнительный анализ концепции присутствия с техниками установления контакта в других психотерапевтических подходах.

**Тема 7. Забота (беспокойство) как источник силы и руководства в ЭГП. Забота клиента и терапевта**

1. Работа с компонентами заботы клиента и терапевта.
2. Причины отсутствия надежды в заботе клиента и психотерапевтические стратегии работы с надеждой как обязательной составляющей заботы.
3. Связь заботы с сопротивлением.
4. Pou Sto (точка опоры) для терапевта как условие, необходимое для наполнения всех компонентов заботы терапевта.

**Тема 8. Уровни межличностного давления в ЭГП**

1. Отработка навыков использования интервенций из различных октав межличностного давления в психотерапевтической сессии.
2. Связь уровней давления с этапами психотерапевтической работы.
3. Слушание – как основной инструмент межличностного воздействия в экзистенциально-гуманистической терапии.

### 2.1 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 3. Тематика рефератов по дисциплине

**Тема 1. История возникновения и развития экзистенциально-гуманистической терапии**

1. Возрастная динамика отношения к экзистенциальным данностям.
2. Динамика представлений о смысле жизни на различных этапах онтогенеза.

**Тема 2. Конфронтация со смертью как базовой данностью существования**

1. Роль тревоги в понимании человеческой природы в экзистенциально-гуманистической психотерапии.
2. Исследование взаимосвязи между удовлетворенностью жизнью и тревогой смерти.
3. Особенности психологического консультирования по проблемам преодоления страха смерти.
4. Динамика представлений о смерти у детей и подростков.
5. Психологическое консультирование детей по проблемам страха смерти методами арттерапии.
6. Специфика экзистенциальной психотерапии с лицами, склонными к суицидальному поведению.
7. Влияние экзистенциальных данностей на выбор экстремальных видов спорта (на примере парашютного спорта, скалолазания, рафтинга).

**Тема 4. Базовая данность существования: изоляция**
Влияние изоляции как экзистенциальной данности на межличностные взаимоотношения.

**Тема 5. Базовая данность существования: бессмысленность**
1.Психотерапевтические стратегии работы с кризисом бессмысленности в экзистенциально-гуманистической психотерапии.
2.Влияние кризисных переживаний на трансформацию смыслов жизни.
3.Психологическое консультирования терминальных больных в экзистенциально-гуманистическом подходе.
4.Влияние экзистенциальных данностей на формирование психопатологии.

**Тема 6. Базовое искусство ведения беседы в экзистенциально-гуманистической психотерапии**
1.Специфика экзистенциального консультирования абонентов экстренных служб телефона доверия (ТД для жертв сексуального насилия, ТД для ВИЧ инфицированных, ТД для абонентов с различными видами зависимостей).

### 3.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 3.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 4. Тематика докладов

1. История возникновения и развития экзистенциальной терапии.
2. Философские основы экзистенциальной терапии.
3. Dasein (Бытие-в-мире) – способ существования в мире (М.Хайдеггер). Аутентичное и неаутентичное существование.
4. Базовые постулаты гуманистической терапии (К.Роджер).
5. Основные понятия экзистенциально-гуманистической терапии.
6. Роль тревоги для понимания человеческой природы в экзистенциальной терапии.
7. Смерть как первичный источник тревоги.

8. Логотерапия В.Франкла: ноогенный невроз, экзистенциальный ваакум, экзистенциальная фрустрация.
9. Базовая данность существования: смерть. Взаимозависимость жизни и смерти.
10. Работа со страхом смерти в экзистенциально-гуманистической психотерапии.
11. Базовая данность существования: экзистенциальная изоляция.
12. Экзистенциальная изоляция и психопатология межличностных отношений. Формы изоляции (И.Ялом).
13. Базовая данность существования: бессмысленность. Кризис бессмысленности.
14. Психотерапевтические стратегии работы с бессмысленностью. Потеря смысла: значение в психотерапии.
15. Базовая данность существования: свобода. Ответственность как экзистенциальная проблема.
16. Свобода в психотерапии: избегание и принятие ответственности в экзистенциально-гуманистическом подходе.
17. Базовое искусство ведения беседы в экзистенциально-гуманистической терапии.
18. Присутствие, как стержневая техника экзистенциально-гуманистического подхода. Основные уровни присутствия.
19. Забота: источник силы и направляющий фактор в психотерапии. Забота как главная составляющая Dasein.
20. Понятие субъективного в экзистенциально-гуманистическом подходе. Соотношение объективация – субъективность.
21. Перенос и контрперенос в экзистенциально-гуманистической терапии.
22. Особенности работы с сопротивлением в экзистенциальной терапии.
23. Межличностное давление в экзистенциально-гуманистической терапии. Октавы межличностного давления (Дж.Бюдженталь).
24. Экзистенциальный анализ сновидений. Особенности работы со сновидениями в экзистенциально-гуманистическом ключе.
25. Методы и техники экзистенциально-гуманистической терапии.

### 4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов) студентов на семинаре

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 5. Вопросы для устного опроса

Вопрос 1. История возникновения экзистенциальной терапии. Отражение идей экзистенциализма в трудах античных философов (Платон, Сократ, Аристотель).

Вопрос 2. Экзистенциальная философия С.Кьеркегора, М.Бубера, М.Хайдеггера. Роль феноменологии Э.Гуссерля в развитии экзистенциальных идей. Экзистенциальный психоанализ Ж.Сартра.

Вопрос 3. Психотерапевтическая концепция экзистенциального анализа Л.Бинсвангера. Философско-теоретические воззрения М.Бубера. Влияние трудов Ф.Ницше на экзистенциальную философию.
Вопрос 4. Dasein (бытие-в-мире) – способ существования в мире (М.Хайдеггер). Аутентичное и неаутентичное существование.
Вопрос 5. Тревога как движущая сила аутентичного (подлинного) существования. Конфронтация с базовыми данностями существования: телесность, смерть, изоляция, свобода, бессмысленность.
Вопрос 6. Жизнь, смерть и тревога. Взаимозависимость жизни и смерти. Смерть как первичный источник тревоги.
Вопрос 7. Тревога смерти: базисный детерминант человеческого опыта и поведения. Конфронтация со смертью как шанс личностного изменения. Клинические манифестации тревоги смерти.
Вопрос 8. Отношение к конечности как базовой данности в психоаналитических и неофрейдистких теориях.
Вопрос 9. Возрастная динамика представлений о смерти у детей. Фундаментальные защиты от смерти: исключительность, компульсивный героизм, вера в спасителя (И.Ялом).
Вопрос 10. Сознавание смерти в повседневной психотерапии. Открытый и скрытый страх смерти. Беспричинный страх – как одна из форм страха смерти.
Вопрос 11. Пробуждающие переживания: горе, важное решение, жизненные вехи, сны, окончание терапии.
Вопрос 12. Осознавание страха смерти с помощью идеи и контакта с людьми. Идеи, помогающие преодолевать страх смерти: «волновой эффект», проживание одной и той же жизни вновь и вновь.
Вопрос 13. Конфронтация с базовой данностью существования – свободой. Ответственность как экзистенциальная проблема.
Вопрос 14. Ответственность как авторство в идеях и произведениях Ж.-П.Сартра. Клинические проявления избегания ответственности: компульсивность, перенос ответственности, отрицание ответственности по типу невинной жертвы, отрицание ответственности по типу потери контроля, избегание автономного поведения, расстройства в сфере желаний и принятия решений.
Вопрос 15. Принятие ответственности в индивидуальной и групповой психотерапии. Ограничения ответственности. Ответственность и экзистенциальная вина.
Вопрос 16. Специфика истинной, невротической и экзистенциальной вины (Р.Мэй). Вина равная ответственности за себя и за свой мир как фундаментальная часть Dasein (М.Хайдеггер).
Вопрос 17. Ответственность, воля и действие. (И.Ялом). Воля как жизненная сила в идеях Шопенгауэра и Ницше.
Вопрос 18. Клиническое понимание воли (О.Ранк, Л.Фарбер, Р.Мэй). Клинические манифестации методов избегания принятия решении.
Вопрос 19. Три типа изоляции: межличностная, внутриличностная, экзистенциальная. Причины и клинические проявления межличностной изоляции.
Вопрос 20. Изучение причин внутриличностной изоляции в трудах современных теоретиков (К.Хорни, Э.Фромм, Салливан, А.Маслоу, К.Роджерс, Р.Мэй).
Вопрос 21. Экзистенциальная изоляция как результат конфронтации со смертью и свободой. Рост как процесс сепарации и экзистенциальная изоляция.
Вопрос 22. Индивидуальное становление, влекущее за собой полную, фундаментальную, вечную и непреодолимую изоляцию (Э.Фромм).
Вопрос 23. Врожденное стремление к отношениям (М.Бубер). Два основных типа отношений «Я-Ты» и «Я-Оно».
Вопрос 24. «Восполнение дефицита» или «рост» как основные мотивации индивида по А.Маслоу.
Вопрос 25. Осознание собственной отделенности как основной источник тревоги (Э.Фром). Экзистенциальная изоляция и психопатология межличностных отношений. Конфронтация клиента с изоляцией в психотерапии.
Вопрос 26. Кризис бессмысленности. Логотерапия В.Франкла: ноогенный невроз, экзистенциальный ваакум, экзистенциальная фрустрация.

Вопрос 27. Основополагающие принципы логотерапии. Экзистенциальный невроз как синоним кризиса бессмысленности.
Вопрос 28. Земной и космический смыслы жизни. Секулярный личный смысл. Три клинические формы экзистенциальной патологии: крусадерство, нигилизм, вегетативность.
Вопрос 29. Основные категории уникальных смыслов. Духовность, свобода и ответственность как основные факторы существования человека.
Вопрос 30. Смысл работы, смысл любви, смысл страдания. Клинические проявления потери смысла.
Вопрос 31. Психотерапевтические стратегии работы с потерей смысла. Вовлеченность как главный терапевтический ответ на бессмысленность.
Вопрос 33. Концепция присутствия. Присутствие как стержневая техника экзистенциального подхода.
Вопрос 34. Определение и характерные признаки присутствия. Доступность и экспрессивность как характеристики присутствия.
Вопрос 35. Основные уровни беседы в ЭГП: формальные отношения, поддержание контакта, стандартная беседа, критические обстоятельства, интимность.
Вопрос 36. Характерные особенности основных уровней общения в ЭГП (содержание, основные паттерны поведения, примеры).
Вопрос 37. Соотношение внимания к имиджу, содержания и экспрессивности в зависимости от уровня присутствия или глубины погружения в психотерапевтическую беседу.
Вопрос 38. Присутствие терапевта и психотерапевтический альянс.
Вопрос 39. Забота (беспокойство): источник силы и направляющий фактор в экзистенциальной психотерапии. Феноменология заботы.
Вопрос 40. Боль, надежда, мотивация и ориентация вовнутрь как основные компоненты заботы клиента.
Вопрос 41. Содержание заботы терапевта (потребность, видение, присутствие, чувствительность). Соотношение распределения «жизненных ресурсов» клиентов и степень их готовности вкладываться в психотерапевтических процесс.
Вопрос 42. Направляющая функция заботы. Концептуализация психотерапии в понятиях энергии клиента.
Вопрос 43. Соотношение представлений об актуально существующей заботе клиента в работах гуманистических и экзистенциальных терапевтов (А.Маслоу, К.Роджерс, Р.Мэй, Р.Лэнг, В.Франкл, Дж.Бьюдженталь).
Вопрос 44. Пауза – как особый уровень давления в ЭГП.
Вопрос 45. Понятие психологического консультирования в общей системе оказания психологической помощи. Определение и цели психологического консультирования (варианты определений и целей – по Р.Кочюнасу, Ю.Алешиной, Л.Гулиной, Б.Д.Карвасарскому).
Вопрос 46. Соотношение понятий «интервьюирование», «психологическое консультирование» и «психотерапия». Понятие о норме в психологическом консультировании. Классификации видов психологического консультирования.
Вопрос 47. Главные цели и принципы основных школ психологического консультирования (теория личности и практика консультирования).
Вопрос 48. История развития психологического консультирования как особого вида деятельности (статус психолога-консультанта, развитие консультативной психологии в Европе и в США, особенности развития консультативной психологии в России, организации, осуществляющие психологическую помощь).
Вопрос 49. Связь психологического консультирования с другими отраслями психологического знания (с возрастной психологией, с прикладной психологией, с психодиагностикой).
Вопрос 50. Особенности обучения психологов-консультантов.
Вопрос 51. Общие этические принципы: компетентность, честность, профессиональная и научная ответственность, уважение к правам и достоинству человека, забота о благополучии других, социальная ответственность (ответственность психолога-консультанта, ответственность клиента).

Вопрос 52. Этические стандарты деятельности психологов-консультантов: общие стандарты, оценка; диагностика и вмешательство; реклама и другие публичные заявления; терапия; приватность и конфиденциальность; преподавание, учебная супервизия, научные исследования и публикации; судебная деятельность; разрешение этических противоречий.
Вопрос 53. Организация консультативного процесса. Подготовка к консультированию. Оценка проблем клиента (диагностика: «за» и «против»; диагностическое интервью в психологическом консультировании; психологический анамнез; использование тестов).
Вопрос 54. Ведение протоколов консультативных сессий и заполнение отчетной документации (карта приема). Причины отказа от консультирования.
Вопрос 55. Правила переадресовки клиента.
Вопрос 56. Оценка результатов работы психолога-консультанта (критерии эффективности психологического консультирования, причины недостаточно эффективных консультаций).
Вопрос 57. История происхождения и развития клиент-центрированного подхода.
Вопрос 58. Основные понятия: доверие, терапевтические условия роста, искренность и подлинность, безусловное позитивное отношение и принятие, эмпатия, конгруэнтность.
Вопрос 50. Цели, задачи и особенности проведения клиент-центрированного подхода. Основные техники, используемые психотерапевтом: активное и сензитивное слушание, прояснение переживания, установок, отражение чувств, установок, переформулировка содержания, структурирование.
Вопрос 60. Директивно-убеждающие формы разговорной психотерапии.
Вопрос 61. Недирективная разговорная терапия К.Роджерса и принцип диалога при работе с клиентами.

### 5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 6. Задания для самостоятельной работы

1. История возникновения и развития экзистенциальной терапии.
2. Философские основы экзистенциальной терапии.
3. Dasein (Бытие-в-мире) – способ существования в мире (М.Хайдеггер). Аутентичное и неаутентичное существование.
4. Базовые постулаты гуманистической терапии (К.Роджер).
5. Основные понятия экзистенциально-гуманистической терапии.
6. Роль тревоги для понимания человеческой природы в экзистенциальной терапии.
7. Смерть как первичный источник тревоги.
8. Логотерапия В.Франкла: ноогенный невроз, экзистенциальный ваакум, экзистенциальная фрустрация.
9. Базовая данность существования: смерть. Взаимозависимость жизни и смерти.
10. Работа со страхом смерти в экзистенциально-гуманистической психотерапии.
11. Базовая данность существования: экзистенциальная изоляция.
12. Экзистенциальная изоляция и психопатология межличностных отношений. Формы изоляции (И.Ялом).
13. Базовая данность существования: бессмысленность. Кризис бессмысленности.
14. Психотерапевтические стратегии работы с бессмысленностью. Потеря смысла: значение в психотерапии.
15. Базовая данность существования: свобода. Ответственность как экзистенциальная проблема.

16. Свобода в психотерапии: избегание и принятие ответственности в экзистенциально-гуманистическом подходе.
17. Базовое искусство ведения беседы в экзистенциально-гуманистической терапии.
18. Присутствие, как стержневая техника экзистенциально-гуманистического подхода. Основные уровни присутствия.
19. Забота: источник силы и направляющий фактор в психотерапии. Забота как главная составляющая Dasein.
20. Понятие субъективного в экзистенциально-гуманистическом подходе. Соотношение объективация – субъективность.
21. Перенос и контрперенос в экзистенциально-гуманистической терапии.
22. Особенности работы с сопротивлением в экзистенциальной терапии.
23. Межличностное давление в экзистенциально-гуманистической терапии. Октавы межличностного давления (Дж.Бюдженталь).
24. Экзистенциальный анализ сновидений. Особенности работы со сновидениями в экзистенциально-гуманистическом ключе.
25. Методы и техники экзистенциально-гуманистической терапии.

Виды самостоятельной работы студента *(на выбор)*:

- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к контрольной работе;
- подготовка к коллоквиуму;
- подготовка к семинарскому занятию, реферата, доклада, эссе;
- подготовка к деловым играм;
- решение задач;
- выполнение расчетно-графических работ;
- написание курсовой работы, реферата;
- подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

### 6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

### Вопросы к зачету

1. История возникновения и развития экзистенциальной терапии.
2. Философские основы экзистенциальной терапии.
3. Dasein (Бытие-в-мире) – способ существования в мире (М.Хайдеггер). Аутентичное и неаутентичное существование.
4. Базовые постулаты гуманистической терапии (К.Роджер).
5. Основные понятия экзистенциально-гуманистической терапии.
6. Роль тревоги для понимания человеческой природы в экзистенциальной терапии.

7. Смерть как первичный источник тревоги.
8. Логотерапия В.Франкла: ноогенный невроз, экзистенциальный ваакум, экзистенциальная фрустрация.
9. Базовая данность существования: смерть. Взаимозависимость жизни и смерти.
10. Работа со страхом смерти в экзистенциально-гуманистической психотерапии.
11. Базовая данность существования: экзистенциальная изоляция.
12. Экзистенциальная изоляция и психопатология межличностных отношений. Формы изоляции (И.Ялом).
13. Базовая данность существования: бессмысленность. Кризис бессмысленности.
14. Психотерапевтические стратегии работы с бессмысленностью. Потеря смысла: значение в психотерапии.
15. Базовая данность существования: свобода. Ответственность как экзистенциальная проблема.
16. Свобода в психотерапии: избегание и принятие ответственности в экзистенциально-гуманистическом подходе.
17. Базовое искусство ведения беседы в экзистенциально-гуманистической терапии.
18. Присутствие, как стержневая техника экзистенциально-гуманистического подхода. Основные уровни присутствия.
19. Забота: источник силы и направляющий фактор в психотерапии. Забота как главная составляющая Dasein.
20. Понятие субъективного в экзистенциально-гуманистическом подходе. Соотношение объективация – субъективность.
21. Перенос и контрперенос в экзистенциально-гуманистической терапии.
22. Особенности работы с сопротивлением в экзистенциальной терапии.
23. Межличностное давление в экзистенциально-гуманистической терапии. Октавы межличностного давления (Дж.Бюдженталь).
24. Экзистенциальный анализ сновидений. Особенности работы со сновидениями в экзистенциально-гуманистическом ключе.
25. Методы и техники экзистенциально-гуманистической терапии.
26. Понятие психологического консультирования. Цели, задачи и виды психологического консультирования.
27. Сравнение понятий психологическое консультирование, психокоррекция и психотерапия.
28. Этические принципы психологического консультирования.
29. Модель эффективного психолога-консультанта. Личностные особенности психолога-консультанта.
30. Влияние профессиональной деятельности на личность психолога-консультанта. Проблема синдрома эмоционального сгорания у психологов-консультантов.
31. Определение критериев эффективности психологического консультирования.
32. Понятие консультативного контакта. Особенности установления консультативного контакта. Параметры консультативного контакта.
33. Понятия переноса и контрпереноса.
34. Слушание: особенности процесса и виды.
35. Этапы консультативного процесса.
36. Первичная встреча с клиентом. Заключение консультативного контракта.
37. Особенности завершения консультативного процесса. Этические принципы завершения.
38. Анализ проблемы клиента.
39. Основные особенности технологии ведения беседы.
40. Диагностика в психологическом консультировании.
41. Использование вопросов в консультативной беседе. Паузы в психологическом консультировании. Особенности использования поддержки.
42. Особенности работы с обобщениями, опущениями и искажениями в речи клиента.
43. Использование рекомендаций и предоставление информации.
44. Использование интерпретации, конфронтации и самораскрытия в консультировании.
45. Сопротивление: его типы и стратегии работы.

46. Консультирование «немотивированных» клиентов и клиентов, предъявляющих завышенные требования.
47. Консультирование враждебно настроенных и агрессивных клиентов. Консультирование манипулирующих клиентов.
48. Консультирование асоциальных личностей.
49. Консультирование пожилых людей.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно /зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК 4.1** применяет этико-деонтологические нормы консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 4.2** проводит индивидуальные, групповые и семейные формы консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | | | ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ В КЛИНИКЕ ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### 1.1. Тематика практических/семинарских/лабораторных занятий

Тема 1. Современная нейропсихология в клинике психических заболеваний.
Тема 2. Нейропсихологическая диагностика в клинике психических заболеваний.
Тема 3. Особенности нарушения когнитивных функций при шизофрении и расстройствах шизофренического спектра.
Тема 4. Особенности нарушения когнитивных функций при аффективных расстройствах.
Тема 5. Особенности нарушения когнитивных функций при пограничных психических расстройствах.
Тема 6. Нейропсихологические синдромы, связанные с воздействием на мозг малых доз радиации.
Тема 7. Нейропсихологические синдромы при алкоголизме и наркомании.
Тема 8. Нейропсихологические синдромы в клинике деменций позднего возраста.
Тема 9. Нейропсихологические синдромы при эпилепсии.
Тема 10. Роль нейропсихолога в реабилитации пациентов с психическими заболеваниями.

### Критерии оценивания работы студентов на практических/лабораторных занятиях

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос. Вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |
| Удовлетворительно/зачтено | Оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| Хорошо/зачтено | Оценка «хорошо» выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |
| Отлично/зачтено | Оценка «отлично» выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание |

| | |
|---|---|
| | соответствующей литературы, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |

**1.2. Темы эссе**

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме с опорой на проанализированную литературу.

Тема 1. Сопоставление отечественного нейропсихологического и западного нейрокогнитивного подходов к оценке когнитивных нарушений при психических заболеваниях.

Тема 2. Анализ динамики когнитивных нарушений на фоне лекарственной терапии при шизофрении.

Тема 3. Анализ устойчивости когнитивных нарушений при аффективных расстройствах.

Тема 4. Анализ причин когнитивных нарушений при пограничных психических расстройствах.

**Критерии оценки эссе**

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:
- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:
- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:
- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:
- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | 5 и менее баллов |
| Удовлетворительно/зачтено | 6-7 баллов |

| | |
|---|---|
| Хорошо/зачтено | 8-10 баллов |
| Отлично/зачтено | 11-12 баллов |

### 1.3. Тематика рефератов по дисциплине.

1. Нейрокогнитивные тестовые батареи.
2. Тренинги когнитивных функций пациентов с психическими заболеваниями
3. Тренинги социальных навыков с психическими заболеваниями
4. Нарушение социальных когнитивных функций при психических заболеваниях

### Критерии оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл составляет 12.

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/Незачтено | 5 и менее баллов |
| Удовлетворительно/зачтено | 6-7 баллов |
| Хорошо/зачтено | 8-10 баллов |
| Отлично/зачтено | 11-12 баллов |

### 1.4. Тематика докладов по дисциплине.

1. Нейропсихологические исследования состояния когнитивных функций пациентов с алкоголизмом
2. Нейропсихологические исследования состояния когнитивных функций пациентов с героиновой наркоманией
3. Нейропсихологические исследования состояния когнитивных функций пациентов с депрессией позднего возраста
4. Нейропсихологические исследования состояния когнитивных функций пациентов с эпилепсией
5. Нейропсихологические исследования состояния когнитивных функций пациентов с тревожными расстройствами.

### Критерии оценки докладов

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, |

| | |
|---|---|
| | существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| Хорошо/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| Отлично/зачтено | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |

**1.5. Темы для устного опроса.**

1. История и направление развития отечественной нейропсихологии в психиатрии
2. История и направление развития нейрокогнитивного подхода в психиатрии
3. Особенности проведения отечественной нейропсихологической диагностики в клинике психических заболеваний
4. Основные нейропсихологические симптомокомплексы при шизофрении
5. Основные нейропсихологические симптомокомплексы при аффективных расстройствах
6. Отечественные исследования состояния высших психических функций при пограничных психических расстройствах
7. Западные исследования состояния когнитивных функций при пограничных психических расстройствах
8. Место нейропсихолога в составе междисциплинарной бригады в реабилитации пациентов с психическими заболеваниями.

**Критерии оценки устного опроса**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе. |
| Удовлетворительно/зачтено | Студент правильно, но неполно и не до конца обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем. |
| Хорошо/зачтено | Студент правильно, полно, но не до конца обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем. |
| Отлично/зачтено | Студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем. |

**1.6. Решение кейс-задач.**

Пример. К вам как к нейропсихологу на приём направили пациента с параноидной шизофренией в ремиссии с целью оценки его когнитивного дефицита.
*Предложите план проведения консультации. Какая документация была бы вам полезна? Как вы построите процесс обследования? Какие методики вы будете использовать? Предположите несколько исходов обследования и предложите соответствующие рекомендации.*

**Критерии оценки решения кейс-задач**

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется если студент не ориентируется в проблеме, учебные действия и умения не сформированы. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется, если студент плохо ориентируется в проблеме, не может оценить и правильно интерпретировать содержание предъявленного кейса. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется студенту, если имеется соответствие решения сформулированным в кейсе вопросам. |
| Отлично/зачтено | Выставляется студенту, если имеет место глубина проработки проблемы (обоснованность решения, наличие альтернативных вариантов, прогнозирование возможных проблем, комплексность решения). |

### 1.7. Задания для контрольной работы.

**Вариант 1**

Задание 1. Основные нейропсихологические симптомокомплексы при шизофрении.

Задание 2. Качественная нейропсихологическая диагностика в к.линике психических заболеваний.

**Вариант 2**

Задание 1. Основные нейропсихологические симптомокомплексы при аффективных расстройствах.

Задание 2. Количественная нейропсихологическая диагностика в клинике психических заболеваний.

### Критерии оценки контрольной работы

| Оценка | Критерии оценивания |
|---|---|
| Неудовлетворительно/не зачтено | Выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответе. |
| Удовлетворительно/зачтено | Выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности в ответе на вопрос преподавателя, дает размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. |
| Хорошо/зачтено | Выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и по существу излагает его в ответе на вопрос преподавателя, не допуская существенных неточностей. |
| Отлично/зачтено | Выставляется студенту, если он четко и логически стройно излагает ответ, умеет тесно увязывать теорию с практикой. |

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачёт.

### 2.1. Вопросы к зачёту

1. Изучение нарушений познавательных процессов при психических заболеваниях в

отечественной нейропсихологии.
2. Изучение нарушений познавательных процессов при психических заболеваниях в западном нейрокогнитивном подходе.
3. Синдромный анализ в исследовании когнитивных расстройств при психических заболеваниях.
4. Особенности проведения отечественной нейропсихологической диагностики в психиатрической клинике.
5. Применение количественных психометрических методик, направленных на оценку отдельных параметров когнитивных функций, в психиатрии
6. Основные нейропсихологические симптомокомплексы при шизофрении
7. Основные нейропсихологические симптомокомплексы при аффективных расстройствах
8. Отечественные и западные исследования состояния когнитивных функций при пограничных психических расстройствах.
9. Нейропсихологические синдромы, связанные с воздействием на мозг малых доз радиации
10. Нейропсихологический анализ состояния высших психических функций у больных героиновой наркоманией
11. Нейропсихологические исследования познавательной деятельности больных алкоголизмом
12. Нейропсихологические синдромы в клинике деменций позднего возраста.
13. Нейропсихологические синдромы при эпилепсии.
14. Роль нейропсихолога в составе междисциплинарной бригады в реабилитации пациентов с психическими заболеваниями.
15. Тренинги когнитивных функций и социальных навыков.

### 2.2 Тестовые вопросы (примеры)

Функциональная дефицитарность каких структур мозга определяет нейропсихологический симптомокомплекс пациентов юношеского возраста с шизоидным и шизотипическим расстройством личности (исследование Плужникова И.В.)?
1. Дисфункция фронто-таламо-париетальных связей.
2. Дисфункция мозолистого тела
3. Дисфукнция височных долей
4. Дисфукнция лимбической системы

Какой нейропсихологический симптомокомплекс НЕ характерен для пациентов с героиновой наркоманией (исследование Баулиной М.Е.)?
1. Нарушение функций медио-базальных отделов лобной области в сочетании с дисфункцией диэнцефально-лимбических структур
2. Нарушение функций теменно-височно-затылочных отделов коры головного мозга
3. Нарушение функций затылочных областей головного мозга.
4. Нарушение функций конвекситальных отделов лобной области коры головного мозга.

На оценку каких функций преимущественно направлен опросник BRIEF-A?
1. Мнестических
2. Регуляторных
3. Слухоречевых
4. Зрительно-пространственных

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Не зачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК-1.1.** Осуществляет проверку и анализ документов, свидетельствующих о наличии проблем клиентов, выявляет информацию, требующую дополнительной проверки. | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил особенности функционирования когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц с психическими заболеваниями.<br>Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил особенности функционирования когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц с психическими заболеваниями. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала.<br>Тестовые нормы 70-80%. | Студент имеет знания об особенностях функционирования когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц с психическими заболеваниями. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала.<br>Тестовые нормы 60-70%. | Студент не знает значительной части материала об особенностях функционирования когнитивной и эмоционально-личностной сферы лиц с психическими заболеваниями. Допускает существенные ошибки.<br>Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет выделять ключевые сведения о психическом заболевании пациента на основе предоставленной документации, формировать стратегию дальнейшего обследования.<br>Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет выделять ключевые сведения о психическом заболевании пациента на основе предоставленной документации, формировать стратегию дальнейшего обследования. Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится выделять ключевые сведения о психическом заболевании пациента на основе предоставленной документации, формировать стратегию дальнейшего обследования. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен выделять ключевые сведения о психическом заболевании пациента на основе предоставленной документации, формировать стратегию дальнейшего обследования. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками анализа документов, предоставленных перед консультацией пациентов с психическими заболеваниями, выделения информации, требующей последующей проверки. | Студент владеет навыками анализа документов, предоставленных перед консультацией пациентов с психическими заболеваниями, выделения информации, требующей последующей проверки, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет навыками анализа документов, предоставленных перед консультацией пациентов с психическими заболеваниями, выделения информации, требующей последующей проверки. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет навыками анализа документов, предоставленных перед консультацией пациентов с психическими заболеваниями, выделения информации, требующей последующей проверки. |
| **ПК-1.2.** Проводит подбор комплекса психодиагностических методик с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил основные методы нейропсихологической диагностики в клинике психических заболеваний.<br>Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил основные методы нейропсихологической диагностики в клинике психических заболеваний. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала.<br>Тестовые нормы 70-80%. | Студент имеет знания об основных методах нейропсихологической диагностики в клинике психических заболеваний. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала.<br>Тестовые нормы 60-70%. | Студент не знает значительной части материала об основных методах нейропсихологической диагностики в клинике психических заболеваний. Допускает существенные ошибки.<br>Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет составлять комплекс методик нейропсихологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования.<br>Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, | Студент умеет составлять комплекс методик нейропсихологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования. Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются | Студент учится составлять комплекс методик нейропсихологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен составлять комплекс методик нейропсихологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования. Учебные действия и умения не сформированы. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | обобщенностью и инициативностью. | | |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками подбора методик нейропсихологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования. | Студент владеет навыками подбора методик нейропсихологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет навыками подбора методик нейропсихологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет навыками подбора методик нейропсихологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования. |
| **ПК-1.3.** Планирует и проводит клинико-психологическое обследование клиентов с учетом поставленных задач клинико-психологического обследования. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил специфику проведения нейропсихологической диагностики в клинике психических заболеваний. Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил специфику проведения нейропсихологической диагностики в клинике психических заболеваний. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала. Тестовые нормы 70-80%. | Студент имеет знания о специфике проведения нейропсихологической диагностики в клинике психических заболеваний. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала. Тестовые нормы 60-70%. | Студент не знает значительной части материала о специфике проведения нейропсихологической диагностики в клинике психических заболеваний. Допускает существенные ошибки. Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет устанавливать контакт с пациентами с психическими заболеваниями, применять подобранные диагностические методики. Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет устанавливать контакт с пациентами с психическими заболеваниями, применять подобранные диагностические методики. Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится устанавливать контакт с пациентами с психическими заболеваниями, применять подобранные диагностические методики. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен устанавливать контакт с пациентами с психическими заболеваниями, применять подобранные диагностические методики. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками проведения нейропсихологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями. | Студент владеет навыками проведения нейропсихологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет проведения нейропсихологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет навыками проведения нейропсихологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями. |
| **ПК-1.4.** Ведет протокол клинико-психологического обследования. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил основные стратегии эффективного ведения протокола нейропсихологической диагностики в клинике психических заболеваний. Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил основные стратегии основные стратегии эффективного ведения протокола нейропсихологической диагностики в клинике психических заболеваний. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала. | Студент имеет знания об основных стратегиях эффективного ведения протокола нейропсихологической диагностики в клинике психических заболеваний. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала. Тестовые нормы 60-70%. | Студент не знает значительной части материала об основных стратегиях эффективного ведения протокола нейропсихологической диагностики в клинике психических заболеваний. Допускает существенные ошибки. Тестовые нормы <60%. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Тестовые нормы 70-80%. | | |
| **Умеет:** | Студент умеет вести протокол нейропсихологического обследования пациентов с психическими заболеваниями. Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет вести протокол нейропсихологического обследования пациентов с психическими заболеваниями. Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится вести протокол нейропсихологического обследования пациентов с психическими заболеваниями. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен вести протокол нейропсихологического обследования пациентов с психическими заболеваниями. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками ведения протокола нейропсихологического обследования пациентов с психическими заболеваниями. | Студент владеет навыками ведения протокола нейропсихологического обследования пациентов с психическими заболеваниями, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет ведения протокола нейропсихологического обследования пациентов с психическими заболеваниями. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет навыками ведения протокола нейропсихологического обследования пациентов с психическими заболеваниями. |
| **ПК-2.1.** Применяет синдромный анализ нарушений высших психических функций. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил основы синдромного анализа нарушений высших психических функций, основные нейропсихологические симптомокомплексы при психических заболеваниях. Тестовые нормы 80-100%. | Студент усвоил основы синдромного анализа нарушений высших психических функций, основные нейропсихологические симптомокомплексы при психических заболеваниях. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала. Тестовые нормы 70-80%. | Студент имеет знания об основах синдромного анализа нарушений высших психических функций, основных нейропсихологических симптомокомплексах при психических заболеваниях. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала. Тестовые нормы 60-70%. | Студент не знает значительной части материала об основах синдромного анализа нарушений высших психических функций, основных нейропсихологических симптомокомплексах при психических заболеваниях. Допускает существенные ошибки. Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет применять синдромный анализ нарушений высших психических функций в отношении пациентов с психическими заболеваниями. Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет применять синдромный анализ нарушений высших психических функций в отношении пациентов с психическими заболеваниями. Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится применять синдромный анализ нарушений высших психических функций в отношении пациентов с психическими заболеваниями. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен применять синдромный анализ нарушений высших психических функций в отношении пациентов с психическими заболеваниями. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками применения синдромного анализа нарушений высших психических функций в отношении пациентов с психическими заболеваниями. | Студент владеет навыками применения синдромного анализа нарушений высших психических функций в отношении пациентов с психическими заболеваниями, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет навыками применения синдромного анализа нарушений высших психических функций в отношении пациентов с психическими заболеваниями. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет навыками применения синдромного анализа нарушений высших психических функций в отношении лиц пожилого и старческого возраста. |
| **ПК-2.2.** Составляет заключение и рекомендации по результатам клинико-психологической диагностики. | | | | |
| **Знает:** | Студент глубоко и прочно усвоил основы подготовки | Студент усвоил основы подготовки заключений по | Студент имеет знания об основах подготовки | Студент не знает значительной части |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | заключений по результатам клинико-психологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями, направления работы с пациентом с учетом результатов диагностики. Тестовые нормы 80-100%. | результатам клинико-психологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями, направления работы с пациентом с учетом результатов диагностики. При этом он может допускать неточности, сложности при ответе на вопросы, направленные на глубокое понимание материала. Тестовые нормы 70-80%. | заключений по результатам клинико-психологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями, направлениях работы с пациентом с учетом результатов диагностики. Но допускает ошибки, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении материала. Тестовые нормы 60-70%. | материала об основах подготовки заключений по результатам клинико-психологической диагностики пациентов с психическими заболеваниями, направлениях работы с пациентом с учетом результатов диагностики. Допускает существенные ошибки. Тестовые нормы <60%. |
| **Умеет:** | Студент умеет составлять заключение и давать рекомендации по результатам диагностики пациентов с психическими заболеваниями. Умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности. | Студент умеет составлять заключение и давать рекомендации по результатам диагностики пациентов с психическими заболеваниями. Умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Студент учится составлять заключение и давать рекомендации по результатам диагностики пациентов с психическими заболеваниями. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме. | Студент не способен составлять заключение и давать рекомендации по результатам диагностики пациентов с психическими заболеваниями. Учебные действия и умения не сформированы. |
| **Владеет:** | Студент владеет навыками подготовки заключений по результатам диагностики пациентов с психическими заболеваниями и последующей работы на основе полученных данных. | Студент владеет навыками подготовки заключений по результатам диагностики пациентов с психическими заболеваниями и последующей работы на основе полученных данных, но они требуют дальнейшего закрепления. | Студент не в полной мере владеет навыками подготовки заключений по результатам диагностики пациентов с психическими заболеваниями и последующей работы на основе полученных данных. Требуется дальнейшая проработка. | Студент не владеет навыками подготовки заключений по результатам диагностики пациентов с психическими заболеваниями и последующей работы на основе полученных данных. |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ДИАГНОСТИКА И ЭКСПЕРТИЗА АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### 1 Тематика практических/интерактивных/лабораторных занятий

### Практические занятия

**Занятие 1. Клиническая психология аффектов и эмоций.**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Понятие об эмоциях, их виды и функции.
2. Современные классификации аффективных расстройств по МКБ-10, 11, DSM.
3. Классификации аффективных расстройств в медицине: принципы построения и ограничения.
4. Психологические модели аффективных расстройств.

**Занятие 2. Виды аффективных расстройств**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.
2. Тревожные расстройства.
3. Панические расстройства, агорафобия, социальные фобии, специфические (изолированные) фобии.
4. Клиническая характеристика биполярных расстройств 1 и 2 типов.

### Интерактивные занятия

**Интерактивное занятие 1. Диагностика аффективных расстройств при неврозах и психопатиях.**

1. Диагностика невротических состояний.
2. Виды неврозов.
3. Дифференциальная диагностика неврозов и похожих депрессий.
4. Специфика аффективных расстройств при психопатиях.
5. Оценка степени выраженности аффективных нарушений при расстройствах личности.

**Интерактивное занятие 2: Аффективные расстройства при циклотимии.**

*Ознакомление с методиками.*

1. Дифференциальная диагностика циклотимии и периодической астении Р.Бенона.
2. Понятие «фазовые состояния».
3. Признаки фазовых состояний.
4. Диагностические критерии фазовых состояний при циклотимии.
5. Дифференциальная диагностика циклотимии и периодической астении Бенона.

**Интерактивное занятие 3. Диагностика аффективных расстройств при наркоманиях и алкоголизме.**

*Выступление студентов с тематическими сообщениями:*

1. Наркотическая зависимость (личность и наркотики, стадии развития, факторы риска и направления помощи)
2. Алкогольная зависимость
3. Особенности эмоционально-волевой сферы лиц, страдающих алкоголизмом и наркоманией

*Обсуждение в группе. Пути профилактики аффективных расстройств при наркоманиях и алкоголизме.*

**Интерактивное занятие 4. Диагностика аффективных психоорганических расстройств.**
*Занятие с элементами групповой дискуссии.*

1. Особенности аффективных нарушений при органическом поражении головного мозга и ЦНС.
2. Дифференциальная диагностика аффективных психоорганических расстройств и психопатий.
3. Аффективные расстройства при эпилепсии.
4. Оценка степени выраженности нарушения аффективных психоорганических расстройств.

**Интерактивное занятие 5. Диагностика аффективных расстройств при эндокринных заболеваниях.**

1. Психологические особенности больных хроническими эндокринными заболеваниями.
2. Особенности аффективных расстройств при эндокринных заболеваниях.
3. Виды аффективных расстройств при эндокринных заболеваниях.

**Интерактивное занятие 6: Правила психологического обследования больных, страдающих аффективными расстройствами.**
*Знакомство с правилами психологической диагностики и применения психологических методов больных с аффективными расстройствами*

1. Особенности построения беседы и наблюдения с больными, страдающими аффективными расстройствами.
2. Особенности применения проективных методов с больными, страдающих аффективными расстройствами (тест Люшера, тест Роршаха; рисуночные тесты).
3. Правила применения личностных самоотчётов при аффективных расстройствах.

**Интерактивное занятие 7: Особенности аффективных расстройств в пожилом возрасте.**
*Круглый стол. Выступление и обсуждение тематических докладов* (тема доклада предварительно согласовывается с преподавателем).

1. Когнитивные и личностные особенности лиц позднего возраста.
2. Физиологические причины аффективных расстройств в позднем возрасте.
3. Особенности психологического обследования лиц позднего возраста.
4. Приемы и методы диагностики больных с маниакальными расстройствами.
5. Профилактические мероприятия маниакальных расстройств в позднем возрасте.

**Интерактивное занятие 8: Методы судебно-психологической экспертизы аффекта.**

1. Изучение личности при производстве экспертизы. Изучение ситуации преступления.
2. Назначение экспертизы. Сложности экспертизы аффекта.
3. Общая характеристика методов судебно-психологической экспертизы аффекта.
4. Заключение судебно-психологической экспертизы.
5. Границы компетентности психолога при экспертизе аффекта.

**Критерии оценивания работы студентов на практических/интерактивных занятиях**

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом,

знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## Тематика докладов

1. Психологические модели соматоформных и конверсионных расстройств.
2. Панические расстройства, агорафобия, социальные фобии.
3. Специфические (изолированные) фобии, коморбидность с другими расстройствами.
4. Взаимодействие психосоциальных и биологических причинных факторов при панических расстройствах, гендерные различия.
5. Отличительные признаки паники и тревоги
6. Классификация депрессий в соответствии с DSM-1V/V и МКБ10, 11. Основные принципы, различия.
7. Клинические проявления депрессий, разновидности депрессии.
8. Дистимия по типу "самоистязающей депрессии"
9. Расстройство приспособления с депрессивным настроением.
10. Циклотимия, депрессивная фаза.
11. Маскированные депрессии.
12. Циклотимические депрессии.
13. Витальная депрессия, циклотимической депрессии с картиной психической анестезии.
14. Когнитивно-бихевиоральная модель депрессии: аффективные, поведенческие, мотивационные, физиологические и когнитивные симптомы.
15. Современные психокоррекционные принципы и методы в работе с больными с аффективными расстройствами

## Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## Вопросы для устного опроса

1. Трудности выявления и трудности при организации лечения аффективных расстройств.
2. Дифференциальная диагностика аффективных и неаффективных психических расстройств.
3. Специфика маний и депрессий, их отличительные особенности и диагностические признаки.
4. Типы и виды депрессивных расстройств.
5. Психологические методики для диагностики депрессий.
6. Диагностика невротических состояний.
7. Дифференциальная диагностика неврозов и похожих депрессий.
8. Диагностика аффективных психоорганических расстройств и психопатий.
9. Аффективные расстройства при эпилепсии.
10. Оценка степени выраженности нарушения аффективных психоорганических расстройств.
11. Специфика аффективных расстройств при психопатиях.
12. Оценка степени выраженности аффективных нарушений при расстройствах личности.
13. Специфические нарушения аффекта при шизофрении.
14. Понятие «фазовые состояния». Признаки фазовых состояний.
15. Диагностические критерии фазовых состояний при циклотимии.
16. Дифференциальная диагностика циклотимии и периодической астении Бенона.
17. Особенности эмоционально-волевой сферы лиц, страдающих алкоголизмом и наркоманией.
18. Аффективные расстройства, характерные для лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
19. Психологические особенности больных хроническими эндокринными заболеваниями.
20. Особенности аффективных расстройств при эндокринных заболеваниях.
21. Маниакальные состояния в позднем возрасте
22. Современные классификации эмоциональных и поведенческих расстройств у детей и подростков

## Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## Задания для самостоятельной работы

1. Эмоции: определение, характеристика, классификация.
2. Расстройства эмоциональной сферы: общая психопатология.
3. Методы экспериментально-психологического исследования эмоциональной сферы.
4. Расстройства настроения (маниакальный эпизод, биполярное аффективное расстройство, депрессивный эпизод, рекуррентное депрессивное расстройств).

5. Эмоциональные нарушения при эндогенных психических расстройствах (шизофрения, хронические бредовые расстройства, шизоаффективные расстройства).
6. Эмоциональные нарушения при органических психических расстройствах (деменции, органическое расстройство личности, органические расстройства настроения и др.).
7. Эмоциональные нарушения при расстройствах личности и поведения в детско-подростковом и зрелом возрасте.
8. Эмоциональные нарушения при невротических и соматоформных расстройствах.
9. Эмоциональные нарушения при психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ.
10. Эмоциональные нарушения при умственной отсталости и расстройствах психологического развития.
11. Диагностика эмоциональных расстройств в практике судебно-психиатрической, медико-социальной и военно-врачебной экспертиз.
12. Роль клинического психолога в экспертной оценке эмоциональных нарушений при различных психических расстройствах.
13. Диагностика и экспертиза аффективных расстройств в структуре судебной комплексной психолого-психиатрической экспертизы.
14. Диагностика аффекта у обвиняемого.
15. Написать заключение**:**

- Экспертиза дееспособности при тяжелой эндогенной депрессии
- Дифференциальная диагностика аффективного расстройства и органического поражения мозга
- Оценка суицидального риска при тяжелой депрессии
- Временная трудовая экспертиза при депрессивном эпизоде.

Примеры ситуационных заданий:

Мужчина Д. (38 лет), авиадиспетчер. Обратился к психологу с жалобами на то, что «не может собрать мысли», постоянно тревожится, делает мелкие ошибки на пустом месте, плохо спит. По тестам — депрессия средней степени.
Задача: Напишите заключение для врачебной комиссии об ограничении трудоспособности в связи с аффективным состоянием.

Виды самостоятельной работы студента:

- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к практическому занятию;
- подготовка доклада;
- подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

**Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы**

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

## Вопросы к зачету с оценкой

1. Эмоции, их виды и функции. Значение эмоций в жизни человека.
2. Классификации аффективных расстройств в медицине: принципы построения и ограничения.
3. Психологические модели тревожных расстройств
4. Тревожное - генерализованное тревожное расстройство,
5. Обсессивно-компульсивное расстройство,
6. Посттравматическое стрессовое расстройство.
7. Различные модели психических расстройств применительно к тревожным расстройствам: когнитивно-бихевиоральные модели, психоаналитическая модель
8. Психологические модели соматоформных и конверсионных расстройств.
9. Специфические (изолированные) фобии, коморбидность с другими расстройствами,
10. Взаимодействие психосоциальных и биологических причинных факторов при панических расстройствах, гендерные различия.
11. Отличительные признаки паники и тревоги
12. Классификация депрессий в соответствии с DSM-1V/ и МКБ10. Основные принципы, различия.
13. Клинические проявления депрессий, разновидности депрессии.
14. Непсихотические депрессии.
15. Дистимия. Дистимия по типу "самоистязаюгцей депрессии"
16. Апатическая депрессия,
17. Психическая анестезия.
18. Расстройство приспособления с депрессивным настроением.
19. Циклотимия, депрессивная фаза.
20. Маскированные депрессии
21. Циклотимические депрессии.
22. Витальная депрессия, циклотимической депрессии с картиной психической анестезии.
23. Когнитивно-бихевиоральная модель депрессии: аффективные, поведенческие, мотивационные, физиологические и когнитивные симптомы.
24. Когнитивная триада депрессии А. Бека.
25. «Депрессивный стиль» - когнитивные ошибки при депрессии.
26. Психоаналитическая модель аффективных расстройств: анаклитическая депрессия и перфекционистская (нарциссическая) меланхолия
27. Депрессии и суициды.
28. Биполярные расстройства. Психосоциальные и биологические причинные факторы
29. Биполярное расстройство 1 типа.
30. Биполярное расстройство 2 типа, клиническая характеристика.
31. Психодиагностика аффективных расстройств.
32. Шкала Монтгомери - Асберга для оценки депрессии (MADRS 36 Шкала Гамильтона HAM D, для оценки депрессии)
33. Шкала Бека для оценки депрессии.
34. Методика Янга для оценки маниакального состояния.
35. Особенности аффективных расстройств в пожилом возрасте.
36. Тревожно-ажитированная депрессия.
37. Объективные и проективные методы оценки эмоциональных и поведенческих расстройств в детском и подростковом возрасте
38. Психофармакология аффективных расстройств
39. Современные психокоррекционные принципы и методы в работе с больными с аффективными расстройствами
40. Психотерапия аффективных расстройств.
41. Психодинамическая терапия депрессивных расстройств,
42. Когнитивно-бихевиоральная терапия депрессивных расстройств.

43. Типология, клинические особенности психогенных депрессивных расстройств в уголовном процессе
44. Судебная психолого-психиатрическая оценка психогенных депрессивных расстройств в уголовном процессе
45. Типология, клинические особенности психогенных депрессивных расстройств в гражданском процессе
46. Судебная психолого-психиатрическая оценка психогенных депрессивных расстройств гражданском процессе.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/ Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК 1.1.** Осуществляет проверку и анализ документов, свидетельствующих о наличии проблем клиентов, выявляет информацию, требующую дополнительной проверки. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 1.2** Проводит подбор комплекса психодиагностических методик с учетом, поставленных задач клинико-психологического обследования | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 1.3** Планирует и проводит клинико-психологическое обследование клиентов с учетом, поставленных задач клинико-психологического обследования | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 1.4** Ведет протокол клинико-психологического обследования | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных | При решении стандартных задач не продемонстрированы |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | задач с некоторыми недочетами. | задач с некоторыми недочетами. | базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 2.1** применяет синдромный анализ нарушений высших психических функций | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 2.2** составляет заключение и рекомендации по результатам клинико-психологической диагностики. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных | При решении стандартных задач не продемонстрированы |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | задач с некоторыми недочетами. | задач с некоторыми недочетами. | базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНТЕРНЕТ-ТЕХНОЛОГИЙ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Устный опрос (примерные задания)

1.Рассмотрение влияния технологий на человека в истории науки.
2. Киберкультура: возможность и пути создания.
3. Трансформация ценностей в современном обществе под влиянием технологий.
4. Психологические факторы, влияющие на пристрастное отношение к технологиям. 5. Инфокоммуникационные технологии: виды и особенности влияния на деятельность человека.
6. Особенности технологий и их психологические последствия: интернет, телевидение, мобильные телефоны.
7. Технологические зависимости и интернет-зависимость.
8. Психологические исследования рисков и угроз интернета.
9. Особенности развития общения в онлайн игре.
10. Соотношение понятий деперсонализации в социальной и клинической психологии.
11. Технологии как фактор нарушения идентичности.
12. Факторы риска формирования технологических зависимостей

### Критерии оценки выполнения задания

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет с оценкой.

1. Современных технологий: границы нормы и патологии.
2. Современные технологии: определение, виды, особенности.
3. Основные философские представления о последствиях технологий.
4. Представления о киберкультуре и способах ее создания.
5. Взаимовлияние социума и технологий.
6. Технологии как феномен массового сознания.
7. Базовые представления о влиянии технологий на человека в биоэтике.
8. Методология психологических исследований влияния современных технологий на границы нормы и патологии.
9. Клинико-психологические задачи в рамках проблемы влияния современных технологий на границы нормы и патологии
10. «Психотехнологии»: критерии, особенности, механизмы воздействия на человека.
11. Модель принятия технологий.
12. Психологические механизмы развития технологических зависимостей.
13. Технологии и трансформация идентичности.
14. Психологическая модель влияния технологий на человека
15. Влияние современных технологий на представления о норме и патологии, принятые в культуре
16. Трансформация под влиянием технического прогресса представлений о клинико-психологических феноменах
17. Влияние технологий на социум: клинико-психологический анализ социальных структур.
18. Современные цифровые психотехнологии
19. Возникновение и развитие современных психотехнологий и психотехник
20. Диагностика психологических последствий влияния технологий на человека.

**Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины**

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК- 4.3** | | | | |
| **Знает:** | Исчерпывающе и последовательно излагает Теоретические подходы к влиянию современных технологий на человека в философии и социологии, положения модели психологических последствий инфокоммуникационных технологий | Демонстрирует полное знание теоретических подходов к влиянию современных технологий на человека в философии и социологии, положения модели психологических последствий инфокоммуникационных технологий не допуская существенных неточностей. | Имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний теоретических подходов к влиянию современных технологий на человека в философии и социологии, положения модели психологических последствий инфокоммуникационных технологий | Не знает значительной части теоретических подходов к влиянию современных технологий на человека в философии и социологии, положения модели психологических последствий инфокоммуникационных технологий допускает существенные ошибки. |
| **Умеет:** | Умения проводить диагностику психологических последствий влияния технологий на | Сформированы умения применять проводить диагностику психологических последствий влияния | Сформированы в неполном объеме умения проводить диагностику психологических | Умения применять проводить диагностику психологических последствий |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | человека, выявлять факторы, угрожающие психическому и физическому здоровью личности. сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося | технологий на человека, выявлять факторы, угрожающие психическому и физическому здоровью личности но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | последствий влияния технологий на человека, выявлять факторы, угрожающие психическому и физическому здоровью личности | влияния технологий на человека, выявлять факторы, угрожающие психическому и физическому здоровью личности Не сформированы. |
| **Владеет:** | Сформированы в полном объеме представлениями о технологических зависимостях, трансформации процессов социализации под влиянием инфокоммуникационных технологий. навыки по распознаванию кризисных психологических состояний личности в следствии влияния инфокоммуникационных технологий. | Сформированы в полном объеме представлениями о технологических зависимостях, трансформации процессов социализации под влиянием инфокоммуникационных технологий. навыки по распознаванию кризисных психологических состояний личности в следствии влияния инфокоммуникационных технологий. | Сформированы в неполном объеме представлениями о технологических зависимостях, трансформации процессов социализации под влиянием инфокоммуникационных технологий. навыки по распознаванию кризисных психологических состояний личности в следствии влияния инфокоммуникационных технологий. . | Не сформированы представлениями о технологических зависимостях, трансформации процессов социализации под влиянием инфокоммуникационных технологий. навыки по распознаванию кризисных психологических состояний личности в следствии влияния инфокоммуникационных технологий. |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПСИХОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение 1***

*Актуальные проблемы психотерапии пациентов с психосоматическими расстройствами*

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

## Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### 1. Тематика практических занятий

Тема 1. Общие принципы психотерапии Вопросы для обсуждения: 1. Донаучный и научный период развития психотерапии. 2. Междисциплинарный характер психотерапии. 3. Характеристика трех основных целей психотерапии (целостность, гармония, свобода). 4. Активная и пассивная установки к психотерапии. 5. Психологическая и медицинская модели психотерапии. Эффективность психотерапии и популярность психосоматической медицины.

Тема 2. Понятие и сущность психотерапии. Вопросы для обсуждения: 1. Общие факторы психотерапии. 2. Методы в значении психотерапевтических интервенций. 3. Определение психотерапевтических мишеней. 4. Этапы психотерапевтического процесса и их характеристика. 5. Синдром профессионального выгорания. Психосоматические аспекты выгорания. 6. Профессиональный этический кодекс и специфика психотерапевтических отношений.

Тема 3. Психодинамического направления психотерапии Вопросы для обсуждения: 1. Теоретические основы психоанализа З. Фрейда. Базовые феномены и концепты психоаналитической психотерапии: сопротивление, перенос-контрперенос. 2. Аналитическая психотерапия К.Г. Юнга. Этапы психотерапии по К.Г. Юнгу: катарсис, прояснение, инсайт, трансформация. 3. Индивидуальная психотерапия А. Адлера. Техники терапии: моделирование, парадоксальные стратегии, поощрение, интерпретация и другие 4. Дальнейшее развитие психодинамического направления зарубежной психотерапии. 5. Отечественная динамическая психотерапия. 6. Подход к проблеме личности в концепции В.Н. Мясищева. 7. Возможности и эффекивность использования глубинной психодинамической психотерапии в психосоматике. 8. Методы психоаналитической терапии, их возможности и ограничения в клинике соматоформных и психосоматических расстройств.

Тема 4. Основы когнитивно-бихевиоральной психотерапии Вопросы для обсуждения: 1. Психотерапевтическая направленность бихевиорального направления психотерапии. 2. Теоретические основы радикального бихевиоризма Б.Ф. Скиннера. 3. Принципы и методы психотерапии при аффективных расстройствах и расстройствах адаптации. 4. Рационально-эмоционально-поведенческой психотерапии А. Эллиса. 5. Возможности и ограничения КБТ в клинике соматоформных, психосоматических расстройств и нарушений телесности.

Тема 5. Гуманистического направления психотерапии Вопросы для обсуждения: 1. Смысл и основные принципы гуманистической психотерапии. 2. Понятия переживание, осознание, интеграция. 3. Сущность процесса гуманистической психотерапии. 4. Патология по А. Маслоу. Депривация потребностей роста. 5. Основные задачи терапии по Роджерсу: создание условий, способствующих новому опыту 6. Триада Роджерса. Понятия: эмпатия, безусловное положительное принятие, собственная конгруэнтность. 7. Возможности и ограничения клиент-центрированной терапии в клинике соматоформных, психосоматических расстройств

Тема 6. Экзистенциальное направление психотерапии Вопросы для обсуждения: 1. «Здоровая» личность в экзистенциальном направлении психотерапии. 2. Психотерапевтическая направленность экзистенциального направления психотерапии. 3. Экзистенциальная терапия И. Ялома: поле отношений, экзистенциальная терапия и академическое сообщество. 4.

Экзистенциальная психотерапия В. Франкла и три уровня экзистенции 5. Экзистенциально-гуманистическая психотерапия Дж. Бьюдженталя. 6. Возможности и ограничения экзистенциальной психотерапии в клинике соматоформных, психосоматических расстройств и нарушений телесности.

Тема 7. Гештальттерапия Вопросы для обсуждения: 1. Основные представления о человеке и его отношениях с окружающим миром. Понятие аутентичности. 2. Ф. Перлз как основатель гештальттерапии. 3. Гомеостаз, цикл контакта, защитные механизмы: конфлюэнция, интроекция, проекция, ретрофлексия, дефлексия. 4. Основные психотерапевтические техники: осознавание, отыгрывание незавершенных ситуаций, управляемое фантазирование, работа со сновидениями. 5. возможности и ограничения гештальттерапии в клинике соматоформных, психосоматических расстройств.

Тема 8. Телесно-ориентированная психотерапия Вопросы для обсуждения: 1. Телесные блоки и зажимы, их влияние на характер и поступки человека. 2. Первичная телесная диагностика. Ознакомление с различными видами контакта. 3. Основные положения соматической вегетотерапии В. Райха. 4. Панцирь характера и тип личности (невротический, эмоциональная чума, генитальный). 5. Основные стратегии райхианской терапии при работе с психосоматическими больными. 6. Биоэнергетика А. Лоуэна как путь познания своей личности через тело и его энергетические ресурсы. 7. Невроз по Лоуэну. 8. Оценка тела и напряженные позы.

Тема 9. Психотерапия психосоматических расстройств Вопросы для обсуждения: 1. Общие вопросы психотерапии психосоматических пациентов: внутренняя картина болезни, нозогении (психогенные реакции) и др. 2. Суггестивная психотерапия – гипноз и самовнушение. 3. Психосинтез, особенности техник. 4. Терапия, фокусированная на решении. 5. Позитивная психотерапия. 6. Символдрама (метод катативного переживания образов). 7. Арттерапия и креативная визуализация. 8. Психодрама и ее техники в психосоматике. 9. Трансактный анализ психосоматических расстройств

Тема 10. Групповая и индивидуальная психотерапия Вопросы для обсуждения: 1. Терапевтические цели и задачи групповой психотерапии. 2. Механизмы лечебного действия групповой психотерапии. 3. Основные методы групповой психотерапии: групповая дискуссия, интеракционная ориентация, биографическая, тематическая, психодрама, психогимнастика, проективный рисунок, музыкотерапия и другие. 4. Индивидуальная психотерапия. 5. Понятие психотерапевтического контракта. 6. Краткосрочная и долговременная терапия.

Тема 11. Семейная психотерапия Вопросы для обсуждения: 1. Основные положения системного подхода в семейной терапии. 2. Современная семья и типы нарушений в ее развитии. 3. Типы негармоничного воспитания в семье. Диагностика в работе с семьей. 4. Этапы семейной психотерапии: диагностический (семейный диагноз); ликвидация семейного конфликта; реконструктивный; поддерживающий. 5. Семейная психотерапия В. Сатир. 6. Техника семейной реконструкции: «Круг влияний», фантазии рождения, составление семейной хронологии и другие методы изучения и анализа семейной истории.

## 2. Тематика докладов по дисциплине

1. Классический и современный психоанализ.
2. Понятие бессознательного и неосознаваемого, переноса и контрпереноса.
3. Теория объектных отношений (М. Кляйн). Х. Кохут, О. Кернберг как представители современного психоанализа.
4. Понятие нарциссической личности как нарушение в развитии и формировании объектных отношений.
5. Структурный психоанализ Ж. Лакана.

6. Понятие механизмов психологической защиты и техники работы с ними в психоанализе.
7. Роль гипноза в психоанализе.
8. Юмор, оговорки и «ошибки» в поведении как симптом бессознательных конфликтов.
9. Архетипы и техники работы с архетипическими образами.
10. Юнгианская арт-терапия.
11. Неофрейдизм (К. Хорни, Г. Салливан, Э. Фромм).
12. Бихевиоральное направление в терапии. Классическое и оперантное обуславливание.
13. Г. Айзенк и Дж. Вольпе как основатели бихевиоральной терапии.
14. Аверсивная психотерапия и другие методы поведенческой терапии.
15. Теория личностных конструктов Дж. Келли и терапия фиксированных ролей.
16. Когнитивная модель терапии тревожно-фобических расстройств, депрессии и расстройств личности.
17. Когнитивная гипнотерапия и НЛП.
18. Эриксонианский гипноз и прямые техники наведения транса.
19. Социально-когнитивная концепция А. Бандуры как методологическая основа современной когнитивно-бихевиоральной терапии.
20. Терапия реальностью Э. Глассера.
21. М. Селигман – от выученной беспомощности к новой позитивной психологии.

**Критерии оценки выступлений (докладов) студентов**

Оценка «отлично»/зачтено Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

Оценка «хорошо»/зачтено Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

Оценка «удовлетворительно»/зачтено Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

1. Определение понятия психотерапия.
2. Отличие психотерапии от психологической коррекции и психологического консультирования.
3. Три вида психотерапии. Цели и задачи.
4. Методический эклектизм – как тип психотерапевтической интеграции.
5. Поиск общих факторов – как тип психотерапевтической интеграции.
6. Теоретическая интеграция.
7. Ассимилятивная интеграция.
8. Определение понятия деонтология и этика.
9. Этапы психоаналитической помощи.

10. Общие положения гуманистического направления психотерапии. 20. Клиентцентрированная психотерапия К. Роджерса
11. Основные техники, применяемые в клиентцентрированной психотерапии.
12. Общие положения экзистенциального направления психотерапии.
13. Логотерапия В. Франкла.
14. . Общие положения когнитивного направления психотерапии.
15. Формула А-В-С. 30. Рационально-эмоционально-поведенческая психотерапия А. Эллиса. 31. Характеристика проблемы –Эго.
16. Характеристика проблемы –дискомфорт.
17. Перечислить когнитивные, эмоциональные и поведенческие техники РЭПТ.
18. Общие положения бихевиорального направления психотерапии.
19. Технологии бихевиоральной психотерапии.
20. Специфика осуществления психологической коррекции.
21. Виды психологической коррекции.
22. Структура построения коррекционной программы.
23. Технические процедуры (методы) психоаналитической терапии, их особенности, возможности и ограничения в клинике соматоформных, психосоматических расстройств и нарушений телесности.
24. Особенности, возможности и ограничения КБТ в клинике соматоформных, психосоматических расстройств и нарушений телесности.
25. Особенности, возможности и ограничения клиент-центрированной терапии в клинике соматоформных, психосоматических расстройств и нарушений телесности.
26. Особенности, возможности и ограничения экзистенциальной психотерапии в клинике соматоформных, психосоматических расстройств и нарушений телесности.
27. Особенности, возможности и ограничения гештальттерапии в клинике соматоформных, психосоматических расстройств и нарушений телесности.
28. Основные техники. Особенности, возможности и ограничения ТОП в клинике соматоформных, психосоматических расстройств и нарушений телесности.
29. Особенности, возможности и ограничения КБТ в клинике соматоформных, психосоматических расстройств и нарушений телесности.
30. Личностно-ориентированная (реконструктивная) терапия в клинике соматоформных расстройств.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК 3.1** | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые | Продемонстрированы базовые навыки при | Имеется минимальный набор навыков для решения | При решении стандартных задач |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | стандартных задач с некоторыми недочетами. | не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК-3.2** | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# АРТ-ТЕРАПИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### 1. Тематика практических занятий

Тема 1. Направления арт-терапии
Тема 2. Возможности и виды арт-терапевтических групп и
Тема 3. Изотерапия, преимущества и возможности применения в клинической психологии
Тема 4. Драматерапия - возможности применения для клинической психологии
Тема 5. Песочная терапия – методы работы
Тема 6. Портретный метод – достоинства и недостатки
Тема 7. Диагностика в арт-терапии – особенности
Тема 8. Цвет в арт-терапии – разнообразие интерпретаций
Тема 9. Возможности методов и методик арт-терапии
Тема 10. Возможности арт-терапии для клинико-психологической работы

### 1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

### 2.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

Тема 1. Мое отношение к главному герою сказки Г.Х.Андерсена «Гадкий утенок»
Тема 2. Как помочь «Гадкому утенку»?
Тема 3. Полианна . Чем может помочь клинический психолог этой девочке?
Тема 3. «Я умею прыгать через лужи». Взаимоотношения с родителями главного героя.
Тема 4. Сказки для взрослых –чему могут научить?

Тема 5. Терапия сказкой – возможности и преимущества для клинической психологии
Тема 6. Арт-терапия – перспективы развития

### 2.2.1 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:
- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:
- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:
- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:
- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

### 2.2.2 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

### 2.3 Тематика рефератов по дисциплине

Арт-терапия в коррекционной работе клинического психолога
Диагностические методы, методики, техники арт-терапии: возможности применения клиническим психологом в клинико-психологической помощи ребенку и семье.
Использование арт-терапевтических методов в практической работе клинического психолога в применении для клинико-психологической помощи ребенку и семье
Танце-двигательная терапия при работе с межличностными проблемами в семье
Песочная терапия: работа с детьми и взрослыми
Сказкотерапия в работе с детскими страхами
Арт-терапия в семейном консультировании применении для клинико-психологической помощи ребенку и семье

Арт-терапия в психокоррекционной работе при эмоциональных расстройствах у детей с проблемами развития
Арт-терапевтические методы и методики при работе со страхами у детей
Особенности в организации арт-терапевтического тренинга в применении для клинико-психологической помощи ребенку и семье
Арт-терапия при работе с психологической травмой у ребенка
Особенности применения методов арт-терапии при различных психических состояниях

### 2.3.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 2.3.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

### 2.4 Тематика докладов

1. Арт-терапия и патопсихологическая диагностика
2. Диагностические методы, методики, техники арт-терапии: возможности применения в психотерапии
3. Арт-терапевтические методы и их использование в практической работе клинического психолога.
4. Виды и направления арт-терапии – как эффективные направления психотерапии
5.Психотерапевтическая работа с детьми – арт-терапевтические возможности
6. Групповая психотерапия – арт-терапевтическое направление
7. Психотерапия и психологическое консультирование – в чем разница?
8. Эффективность психотерапии – критерии оценки

### 2.4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов) студентов на семинаре

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

### 2.5 Вопросы для устного опроса

1. Какие из направлений арт-терапии можно считать наиболее эффективными?
2. Возможно ли было появление арт-терапии без исследований рисунков душевнобольных? Какие виды арт-терапии являются специализированными?
3. В каких случаях арт-терапия не может быть применена?
4. Диагностика в арт-терапии – субъективность специалиста – достоинства и недостатки диагностики.
5. Что объективнее – проективные тесты или арт-терапевтические методики?
6. Арт-терапевтические диагностические методики – здесь и теперь?
7. Изотерапия (работа с рисунком, глиной), маска-терапия – взаимозаменяемые методы? Портретный метод – варианты применения вне терапевтического процесса.
8. Маска-терапия возможные истоки направления.
9. Какие из методов арт-терапии невозможно в применении в групповом режиме?
10. Какие методики предназначены только для индивидуальной работы?
11. Достоинства и недостатки арт-терапевтического тренинга.
12. Назвать проблемы, в которых затруднительно применение методов библиотерапии и сказкотерапии.
13. Разница между изотерапией и логоАрттерапией?
14. В чем сходство экзистенциальной арт-терапии и логоАрттерапии?
15. Ресурсность логоАрттерапии.
16. Сочетание арт-терапевтических методик для диагностики.
17. Психотерапевтические возможности песочной и танцевально-двигательной терапии

#### 2.5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

### 2.6 Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Диагностические методики – интерпретация 2 работ (изо)
Задание 2. Анализ литературы по теме «Арт-терапия и диагностика»
Задание 3. Работа с пластилином. Подбор музыки. Описание рефлексивного опыта
Задание 4. Авторская сказка. Написание.
Задание 5. Анализ авторской сказки.
Задание 6. Психологический анализ сказок.
Задание 7. Стихосложение. Работа со стихами в арт-терапии
Задание 8. Описание арт-терапевтической сессии
Задание 9. Работа с контрактом
Задание 10. Изотерапия – работа с техникой «Настроение»

Виды самостоятельной работы студента

- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к семинарскому занятию, реферата, доклада, эссе;
- написание реферата;
- подготовка к сдаче форм контроля

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

### 2.6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2.7 Перечень дискуссионных тем для круглого стола (дискуссии, полемики, диспута, дебатов)

1. Арт-терапия – дополнительный инструмент или самостоятельное направление в психологии?
2. Эффективность психотерапии – критерии оценки
3. Диагностика в арт-терапии – особенности применения методов

### 2.7.1 Критерии оценки результатов проведения круглого стола

Оценка «отлично» выставляется студенту, если выступление отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

Оценка «хорошо». Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

Оценка «удовлетворительно». Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

Оценка «неудовлетворительно**».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 2.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

### Вопросы к зачету

1. История развития арт-терапии
2. Основные направления и виды арт-терапии
3. Диагностика в арт-терапии
4. Психотерапевтические возможности арт-терапии
5. Интердисциплинарность арт-терапии
6. Сходство и различия в диагностических возможностях и применении арт-терапевтических и проективных методик
7. Основные показания к применению арт-терапевтических методик

8. Арт-терапевтическая сессия – цели, задача, структура
9. Отличия арт-терапии от других направлений психотерапии
10. Преимущества арт-терапии
11. Возможности арт-терапии
12. Изотерапия. Материалы, используемые в изотерапии
13. Изотерапия. Работа с рисунком – цели, диагностические и психотерапевтические возможности
14. Изотерапия в работе с глиной, воском тестом, пластилином - диагностические и психотерапевтические возможности
15. Изотерапия в индивидуальной работе с клиентом - особенности
16. Изотерапия в групповой работе – особенности
17. Арт-терапевтические группы – виды
18. Арт-терапевтические группы – открытые
19. Арт-терапевтические группы - тематические
20. Способы регистрации арт-терапевтической деятельности
21. Библиотерапия и сказкотерапия. Виды, особенности работы, возможности диагностические и терапевтические
22. Портретный метод Г. Назлояна. Пространство и время психотерапевтического метода
23. Особенности портретного метода Г. Назлояна
24. Сказкотерапия. Принципы психологического анализа сказок
25. Сказкотерапия. Виды сказок. Целевая группа сказкотерапии.
26. Структура сказки. Факторы эффективности сказкотерапии
27. Закон Геннекена-Рубакина. Варианты применения библиотерапии
28. Организация арт-терапевтического тренинга. Цели, задачи, принципы
29. Интерпретация цвета в арт-терапии. Уровни цвета в арт-терапии.
30. Драматерапия. Основные отличия от психодрамы
31. ЛогоАрт-терапия – возможности, особенности направления
32. Экзистенциальная арт-терапия – особенности применения данного направления
33. Арт-терапевтическая работа с глубинным бессознательным - работа с психотерапевтическими направлениями – экзистенциальным, психоаналитическим, трансперсональным. Особенности.
34. Музыкотерапия. История направления.
35. Задачи арт-терапевтической работы с глубинным бессознательным
36. Упражнение «Дерево». Цель, технология применения, интерпретация
37. Упражнение «Желания». Цель, технология применения, интерпретация
38. Упражнение «Состояние». Цель, технология применения, интерпретация
39. Упражнение «Диалог». Цель, технология применения, интерпретация
40. Упражнение «Метафорический портрет». Цель, технология применения, интерпретация

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК 4.1** применяет этико-деонтологические нормы консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | но не в полном объеме. | Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 4.2** проводит индивидуальные, групповые и семейные формы консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 4.3** применяет современные техники и методики консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 4.4.** проводит психологические тренинги по формированию и развитию у клиентов/пациентов качеств, необходимых для самостоятельной социализации и адаптации к условиям проживания. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ ШИЗОФРЕНИИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

**Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания**

1. Искажения восприятия важнейших мотивационных структур, дезадаптивные психологические установки и феномены нарушения внутренней картины болезни у больных шизофренией.
2. Стигматизация шизофрении.
3. Самостигматизация больного шизофренией.
4. Групповой психоанализ при шизофрении
5. Психодрама при шизофрении.
6. Рационально-эмоциональная психотерапия при шизофрении
7. Эффективность различных стратегий психореабилитации при шизофрении
8. Анализ теории и практики психотерапии шизофрении зарубежом
9. Индивидуальная и групповая психотерапия психотерапия шизофрении.
10. Бихевиористически-ориентированная психотерапия шизофрении.
11. Психоаналитически ориентированная психотерапия шизофрении.
12. Социотерапия и семейная терапия — как компонент реабилитации больного шизофренией, повышение уровня комплаенса

**Критерии оценки выполнения задания**

**Оценка «отлично»** выставляется, если магистрант дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: магистрант активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда магистрант в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда магистрант обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

Вопросы к зачету:

1. Типы доболезненных личностных особенностей больных шизофренией
2. Преморбид и структуры шизофренического дефекта.
3. Преморбидные психологические характеристики личности как факторы предрасположенности («уязвимости»).
4. Самостигматизация больного шизофренией.
5. Общие принципы психотерапии шизофрении
6. Формы психотерапии при шизофрении: индивидуальной, групповой и семейной.
7. Социотерапия и семейная терапия — как компонент реабилитации больного шизофренией, повышение уровня комплаенса.
8. Психотерапия больного шизофренией строится на основе его ресурсов личности
9. Цели психотерапии: коррекцию аффективных расстройств и когнитивных нарушений; профилактика рецидива заболевания, восстановление его социальных навыков, преодоление стигмы шизофрении
10. Патогенетический характер психотерапии шизофрении
11. Мотивация к психотерапевтической работе при шизофрении
12. Образование больного и его родственников в области психиатрии — неотъемлемая часть общего процесса психотерапии.
13. Групповые формы психотерапии при шизофрении— групповой психоанализ, психодрама, недирективная, поведенческая, рационально-эмоциональная психотерапия и др.
14. Искажения восприятия важнейших мотивационных структур, дезадаптивные психологические установки, феномены нарушения внутренней картины болезни, мишени психотерапевтической коррекции при малопрогредиентной шизофрении
15. Индивидуальная и групповая психотерапия психотерапия шизофрении. Групповых методов работы при шизофрении (экономичность, социальной адаптации).
16. Тренинг социальных навыков при шизофрении
17. Психотерапия больных с хроническим психозом.
18. Психотерапевтические техники в лечении шизофрении зарубежом.
19. Психотерапевтические техники в лечении шизофрении**.**
20. Психоаналитически ориентированная психотерапия шизофрении
21. Семейная психоаналитическая терапия шизофрении
22. Психоаналитическая семейная психотерапия
23. Глубинно-ориентированная (базирующейся на психоанализе) психотерапия при лечении шизофрении:
24. Бихевиористически ориентированного направления психотерапии при шизофрении:
25. Эффективность различных стратегий психореабилитации при шизофрении

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно /зачтено | Неудовлетворительно /Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК 3.1** Разрабатывает программы психологической помощи, как отдельным лицам (клиентам), так и социальным группам с учетом синдромного анализа нарушений психики, социальных и индивидуально-психологических характеристик. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Выполнены все задания, но не в полном объеме. | Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 3.2** Организует и реализует программы психологического вмешательства и психологической помощи | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА И ПСИХОТЕРАПИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОГРАНИЧНОЙ ЛИЧНОСТНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ И НАРЦИССИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение 1***
*к рабочей программе дисциплины*

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**
**Типовые задания для оценки знаний, умений и навыков, сформированных в рамках изучения дисциплины**

1. **1 Тематика практических/интерактивных занятий**

**Интерактивные занятия**

**Интерактивное занятие 1. Проблема «нормы» и «патологии» применительно к самосознанию.**

*Круглый стол. Вопросы для обсуждения:*

1. Самосознание и круг релевантных понятий: отечественная и западная традиции.
2. Основные теоретические и экспериментальные подходы к изучению самосознания.
3. Проблема нормы и патологии самосознания.

**Интерактивное занятие 2. Методологическая основа исследования самосознания при пограничных личностных расстройствах**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Теоретические и эмпирические модели изучения расстройств самосознания.
1. Обоснование диагностико-исследовательского метода феноменологического анализа самосознания.
2. Факторы формирования пограничной личностной структуры и особенностей самосознания в онтогенезе.

**Интерактивное занятие 3. Понятие пограничные состояния**

*Выступление учащихся с тематическими докладами.*

1. Определение понятия «пограничное расстройство».
2. Основные формы пограничных личностных расстройств.
3. Общие нарушения, характерные для пограничных состояний.
4. Модели и методы исследования самосознания в клинической психологии.

**Интерактивное занятие 4. Классификация пограничных расстройств**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Органические, включая симптоматические, психические расстройства (F-06):
2. Расстройства настроения (аффективные расстройства) (F-3):
3. Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства (F-4):
4. Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами (F-5):
5. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте (F-6)

**Интерактивное занятие 5. Самосознание при пограничных личностных расстройствах.**

*Учебная дискуссия. Вопросы для обсуждения:*

1. Факторы и механизмы нарушений структуры и функций самосознания.
2. Виды расстройств самосознания при неврозах.
3. Специфика нарушений самосознания (самоидентичности) при глубоких уровнях личностной патологии пограничной и психотической.
4. Роль психологической травмы в генезе расстройств самоидентичности.
5. Нарушения гендерной самоидентичности: феноменология, уровни, механизмы.

**Интерактивное занятие 6. Самосознание и самооценка при пограничных личностных расстройствах**

*Вопросы для обсуждения:*

1. Исследования нарушения коммуникаций.
2. Паттерны и стратегии семейных отношений.
3. Влияние восприятия родителями ребенка и их отношения к нему на его самооценку.
4. Изучение особенностей подростковой самооценки в семьях с патогенными родительскими установками и нарушением общения (по данным диагностических обследований и психотерапии)
5. Нарушения самоидентичности при пищевых аддикциях (анорексии и булимии, гипералиментации), соматизированной депрессии, ипохондрии: модели изучения, результаты, психологические механизмы.

**Интерактивное занятие 7. Психотерапия при пограничной организации личности.**
*Круглый стол. Вопросы для обсуждения:*

1. Новый взгляд на методы эмпатийного отзеркаливания, опоры на трансферентные чувства в целях восстановления целостности и интегрированности дефицитарной и диффузной самоидентичности.
2. Метод изучения единичного случая как дизайн идеосинкразической модели изучения индивидуального самосознания.
3. Исследование особенностей нарушений самосознания и его динамики на модели психотерапевтического взаимодействия.

### 2.1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических/интерактивных занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

### 2.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. В чем причина изменчивости научных представлений о границе нормы и патологии

самосознания личности?
2. В чем отличие психологического понимания природы личностных расстройств от психиатрического?
3. Как ближнее социальное окружение может стать негативным фактором при формировании патологической личности?
4. На какой почве вырастает «нарцисс»?
5. «Комплекс Озириса» (диссоциативное расстройство идентичности)
6. Акцентуация характера личности и ее индивидуальность
7. Характеры и расстройства личности
8. Когнитивные профили личностных расстройств

### 2.2.1 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:
- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:
- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:
- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:
- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

### 2.2.2 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

### 2.3 Тематика рефератов

1. Теоретические и эмпирические модели изучения расстройств самосознания.

2. Нарушения самоидентичности при пограничных личностных расстройствах.
3. Особенности самоидентичности при сексуальной патологии и девиациях сексуального поведения.
4. Специфика личностной организации лиц с суицидальным поведением.
5. Нарушения самоидентичности и регуляторных механизмов (защиты и сознательного самоконтроля) при расстройствах личности.
6. Нарушения паттернов объектных отношений и их репрезентаций при различных видах психической патологии.
7. Связь когнитивного стиля и нарушений самоидентичности при различных видах психической патологии.
8. Феномен психологической зависимости виды, генез, психологические механизмы, терапевтические подходы.
9. Оценка нарушений самоидентичности с применением проективных методов (TAT, ORT, DT, Тест Роршаха и др.).
10. Метод изучения единичного случая как дизайн идеосинкразической модели изучения индивидуального самосознания.
11. Исследование особенностей нарушений самосознания и его динамики на модели психотерапевтического взаимодействия.
12. Изучение феноменов патологического нарциссизма (вины, стыда, зависти, ревности и пр.) на моделях психодиагностики и психотерапии.
13. Пограничная и нарциссическая личностные организации в зеркале художественной литературы, кинематографа, обыденной жизни.
14. Психотерапевтические модели в клинике расстройств личности.
15. Специфика проективного обследования: стратегии, межличностный контекст.

### 2.3.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 2.3.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |

| | |
|---|---|
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

### 2.4 Тематика докладов

1. Самосознание (Я-концепция) в гуманистической психологии К.Роджерса
2. Когнитивный подход к самосознанию
3. Модель Я-концепции Р.Бернса
4. Проблема самосознания в трудах Л.С. Выготского и С.Л.Рубинштейна
5. Интегративные подходы к самосознанию в работах отечественных психологов второй половины XX века
6. Клинические, психодиагностические, экспериментальные и психосемантические методы изучения самосознания в норме и патологии
7. Проективный подход к психодиагностике самосознания
8. Психоаналитический взгляд на деперсонализацию. Психодинамическая психотерапия деперсонализации
9. Когнитивно-поведенческий подход к пониманию и терапии деперсонализации
10. Другие подходы к психотерапии деперсонализации
11. Суицидальное и самоповреждающее поведение при пограничном расстройстве личности
12. Значение ранней детской психотравматизации в системе факторов этиопатогенеза пограничного расстройства личности
13. Нейропсихологические и клинико-психофизиологические исследования биологических факторов этиопатогенеза пограничного расстройства личности
14. Социокультурные факторы патогенеза пограничного расстройства личности
15. Психоаналитический подход к пониманию и терапии пограничной личностной патологии. Базовые принципы психодинамической психотерапии пограничных личностей. Экспрессивная и поддерживающая психоаналитическая психотерапия
16. Терапия, сфокусированная на переносе
17. Концепция нарушений ментализации при пограничном расстройстве личности. Психотерапия, основанная на ментализации (П.Фонаги)
18. Когнитивная концептуализация пограничного расстройства личности. Когнитивная терапия (А.Бек и др.) пограничного расстройства личности
19. Ранние дезадаптивные схемы и режимы, типичные для пограничного расстройства личности. Схема-терапия (Дж.Янг) пограничного расстройства личности
20. Диалектико-поведенческая терапия (М.Лайнен) пограничного расстройства личности
21. Нарциссизм в классическом психоанализе
22. Нарциссизм с позиций психологии самости Х.Кохута
23. Концепция нарциссизма О. Кернберга
24. Когнитивная концептуализация нарциссического расстройства личности. Когнитивная терапия (А.Бек и др.) нарциссического расстройства личности
25. Ранние дезадаптивные схемы и режимы, типичные для нарциссического расстройства личности. Схема-терапия (Дж.Янг) нарциссического расстройства личности

#### 2.4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных

ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 2.5 Вопросы для устного опроса

1. Проблема нарушений самосознания в психиатрии: критерии оценки, феноменология.
2. Экзистенциально-феноменологический подход к пониманию нарушений и измененных состояний сознания как способов бытия личности.
3. Метод изучения единичного случая и примеры его применения в диагностике и психотерапии.
4. Специфика проективного дизайна клинико-экспериментального изучения расстройств самосознания и самоидентичности.
5. Модификации процедур анализа и интерпретации конкретных методик для исследования особенностей самоидентичности и механизмов защиты по данным Теста Роршаха и ТАТ.
6. Схема анализа и интерпретации особенностей самоидентичности и механизмов защиты по методикам «Рисунок человека», «Рисунок несуществующего животного».
7. Критерии диагностики механизмов защиты, особенностей нарушения самоидентичности по Тесту Роршаха.
8. Феномены диффузности, нестабильности самоидентичности и их исследование при различных видах психической патологии (клинико-экспериментальные исследования).
9. Феноменология «Грандиозного Я» при патологическом нарциссизме и ее клинико-экспериментальные исследования.
10. Основные направления изучения феномена диффузии самоидентичности и грандиозности Я в теории объектных отношений и селф-психологии.
11. Межличностные, возрастные, семейные условия развития самоидентичности с позиции психоаналитических теорий.
12. Эмпирические исследования особенностей телеснойсамоидентичности при пищевых аддикциях.
13. Расстройства гендерной самоидентичности: виды, факторы, механизмы.
14. Связь нарушений самоидентичности с особенностями механизмов психологической защиты и манипулятивным стилем межличностной коммуникации.
15. Роль насилия в развитии нарушений самоидентичности.
16. Исследования аффективно-когнитивного стиля при разных видах личностной патологии (затяжных неврозах, пищевых аддикциях, соматизированной депрессии, ипохондрии).
17. Особенности саморегуляции при пограничных личностных расстройствах.
18. Проблема психотерапии пациентов с нарушением самоидентичности: специфика отношений переносаконтрпереноса; показания и противопоказания к психоанализу, когнитивной и гуманистической терапии.
19. Роль примитивных механизмов защиты в сопротивлении терапевтическим изменениям и в преждевременном прерывании терапии пациентами с пограничной и нарциссической личностной организацией.
20. Модификация психоаналитических процедур и психоаналитическогосеттинга для пациентов с нарушениями самоидентичности по пограничному типу (сравнение моделей Х.Кохута и О.Кернберга).
21. Роль методов эмпатийногоотзеркаливания и контейнирования при психотерапии

пациентов с нарциссической личностной организацией.
22. Использование контрпереносных чувств в диагностике и терапии пациентов с нарушениями самоидентичности.
23. Баланс стратегий психотерапевтической поддержки, нейтральности и фрустрации на разных этапах психотерапевтического процесса.
24. Проблемы в области исследования результатов и процесса психотерапии пациентов с нарушениями самоидентичности при расстройствах личности.
25. Терапевтический процесс как предмет исследования. Дизайны, методы и основные результаты исследования терапевтического процесса.
26. Понятие пограничные состояния.
27. Невроз и неврозоподобные расстройства.
28. Психопатии (расстройства личности).
29. Современные когнитивно-динамические модели.

### 2.5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

1. Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
2. Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 2.6 Задания для самостоятельной работы

1. Нарушения самоидентичности и регуляторных механизмов (защиты и сознательного самоконтроля) при расстройствах личности.
2. Виды расстройств самосознания при неврозах.
3. Специфика нарушений самосознания (самоидентичности) при глубоких уровнях личностной патологии пограничной и психотической.
4. Нарушения самоидентичности при пограничных личностных расстройствах.
5. Особенности самоидентичности при сексуальной патологии и девиациях сексуального поведения.
6. Нарушения самоидентичности и регуляторных механизмов (защиты и сознательного самоконтроля) при расстройствах личности.
7. Нарушения паттернов объектных отношений и их репрезентаций при различных видах психической патологии.
8. Связь когнитивного стиля и нарушений самоидентичности при различных видах психической патологии.
9. Феномен психологической зависимости виды, генез, психологические механизмы, терапевтические подходы.
10. Разработка критериев оценки нарушений самоидентичности с применением проективных методов.
11. Психодиагностический метод обследования детей с отклоняющимся поведением.
12. Метод изучения единичного случая как дизайн идеосинкразической модели изучения индивидуального самосознания.
13. Исследование особенностей нарушений самосознания и его динамики на модели психотерапевтического взаимодействия.
14. Изучение феноменов патологического нарциссизма (вины, стыда, зависти, ревности и пр.) на моделях психодиагностики и психотерапии.
15. Пограничная и нарциссическая личностные организации в зеркале художественной литературы, кинематографа, обыденной жизни.
16. Психотерапевтические модели в клинике расстройств личности.
17. Специфика проективного обследования: стратегии, межличностный контекст

18. Роль насилия в развитии нарушений самоидентичности.
19. Роль примитивных механизмов защиты в сопротивлении терапевтическим изменениям и в преждевременном прерывании терапии пациентами с пограничной и нарциссической личностной организацией.
20. Феноменология «Грандиозного Я» при патологическом нарциссизме и ее клинико-экспериментальные исследования.
21. Основные направления изучения феномена диффузии самоидентичности и грандиозности Я в теории объектных отношений и селф-психологии.
22. Межличностные, возрастные, семейные условия развития самоидентичности с позиции психоаналитических теорий.
23. Общие закономерности течения пограничных психических состояний.
24. Восприятие и отношение родителей к ребенку как фактор формирования и развития его самооценки.

Виды самостоятельной работы студента:

1. изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
2. подготовка к контрольной работе;
3. подготовка к практическому занятию;
4. подготовка доклада;
5. написание реферата, эссе;
6. подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

### 2.6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

**1.** Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.

**2.** Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2.7 Задания для контрольной работы

1. Проблема нарушения самосознания как проблема расстройства самоидентичности.
2. Клинико-психологическое понимание расстройства самоидентичности в контексте концепции «пограничной личностной организации» О. Кернберга, С. Ахтара.
3. Клинико-психологическое понимание расстройства самоидентичности в концепции «самости» Х.Кохута.
4. Понимание расстройства самоидентичности в свете проблемы соотношения аффекта и интеллекта.
5. Исследование феномена нестабильности самоотношения как симптомообразующего фактора при пограничных личностных расстройствах.
6. Межличностные, возрастные, семейные условия развития самоидентичности с позиции психоаналитических теорий.
7. Психодинамические концепции депрессии.
8. Индивидуально-типологические стили стабилизации и защиты субъективно-выгодногосамоотношения.
9. Стиль «эмоциональной подпитки» или «утоления эмоционального голода».
10. Стиль самоприукрашивания и образования слепых пятен в самовосприятии.
11. Стиль "привлечения рациональных аргументов в свою пользу".
12. Расщепление образа телесного Я в структуре пограничной личности у лиц с пищевыми аддикциями.

13. Теоретические направления исследования образа телесного Я в зарубежной психологии.
14. Манипулятивная структура общения при пограничных расстройствах.
15. Роль насилия в развитии пограничной личностной структуры.
16. Этические и правовые аспекты психологической диагностики пограничных расстройств личности.
17. Модели и методы исследования самосознания в клинической психологии.
18. Специфика проективного дизайна клинико-экспериментального изучения расстройств самосознания и самоидентичности.
19. Многофакторные личностные методики диагностики пограничных расстройств личности.
20. Многомерные личностные методики диагностики пограничных расстройств личности.
21. Особенности работы психолога в школе при диагностике пограничных расстройств личности и поведения у детей и подростков.
22. Дизайны исследований самосознания, его расстройств и динамики.
23. Проективные методы и контент-аналитические процедуры анализа дословных записей-транскриптов в диагностике и терапии.
24. Модификации процедур анализа и интерпретации конкретных методик для исследования особенностей самоидентичности и механизмов защиты по данным Теста Роршаха и ТАТ.
25. Схема анализа и интерпретации особенностей самоидентичности и механизмов защиты по методикам «Рисунок человека», «Рисунок несуществующего животного».
26. Критерии диагностики механизмов защиты, особенностей нарушения самоидентичности по Тесту Роршаха.
27. Базовые принципы и методы психотерапии пограничных личностных расстройств.

### 2.7.1 Критерии оценки выполнения задания для контрольной работы

1. оценка «отлично» выставляется студенту, если он в контрольной работе раскрыл и точно употребил основные понятия; сущность вопросов раскрыл полностью, развернуто и логично; в заключении делал обоснованные и последовательные выводы; при необходимости свободно и аргументированно формулирует свою точку зрения;
2. оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает программный материал, в целом материал излагается полно, по сути вопроса контрольной работы; выводы обоснованы и последовательны; не допускает существенных неточностей в ответе на вопросы;
3. оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он в ответах на вопросы контрольной работы раскрыл только меньшую часть основных понятий; недостаточно точно употреблял основные категории и понятия; не рассматривал разные точки зрения на проблему; возникли проблемы в обосновании выводов, аргументаций;
4. оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, не раскрыто ни одно из основных понятий; не знает основные определения категорий и понятий дисциплины; допущены существенные неточности и ошибки при изложении материала; не может достаточно полно и правильно ответить на поставленные вопросы.

## 3. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации студентов

### 3.1 Вопросы к экзамену

1. Понятия «пограничное расстройство», «невротическое расстройство», «расстройство личности», «коморбидность».
2. Понятие определения нормы и анормальности в психологии.
3. Факторы формирования пограничной личностной структуры и особенностей самосознания в онтогенезе.
4. Особенности мотивационно-потребностной сферы пограничной личности.
5. Особенности саморегуляции при пограничных личностных расстройствах.
6. Проблема патологии самоидентичности с позиций культурно-исторической концепции Л.С. Выготского.
7. Проблема нарушения самоидентичности в контексте психоаналитических теорий развития.
8. Самосознание (Я-концепция) в гуманистической психологии К.Роджерса. Структура и развитие Я-концепции. Психологическая природа психопатологии
9. Когнитивный подход к самосознанию: когнитивно-жизненнопереживаемая теория самости С.Эпштейна и другие когнитивноповеденческие модели самосознания
10. Интегративные подходы: a) Модель Я-концепции Р.Бернса; b) Проблема самосознания в отечественной психологии (Л.С.Выготский, С.Л.Рубинштейн, И.И.Чеснокова, В.В.Столин, В.С.Мухина и др.)
11. Изучение самосознания клиническим методом (наблюдение, беседа, интервью, анализ продуктов деятельности)
12. Изучение самосознания с помощью опросников, основанных на самоотчете
13. Проективные методики изучения самосознания в норме и патологии
14. Экспериментальные, психосемантические и другие психологические методы изучения самосознания
15. Психоаналитический взгляд на деперсонализацию. Психодинамическая психотерапия деперсонализации
16. Когнитивно-поведенческий подход к пониманию и терапии деперсонализации
17. Другие подходы к психотерапии деперсонализации
18. Суицидальное и самоповреждающее поведение при пограничном расстройстве личности
19. Значение ранней детской психотравматизации в системе факторов этиопатогенеза пограничного расстройства личности
20. Нейропсихологические и клинико-психофизиологические исследования биологических факторов этиопатогенеза пограничного расстройства личности
21. Социокультурные факторы патогенеза пограничного расстройства личности
22. Психоаналитический подход к пониманию и терапии пограничной личностной патологии: a) Базовые принципы психодинамической психотерапии пограничных личностей; b) Экспрессивная и поддерживающая психоаналитическая психотерапия; c) Терапия, сфокусированная на переносе
23. Концепция нарушений ментализации при пограничном расстройстве личности. Психотерапия, основанная на ментализации (П.Фонаги)
24. Когнитивная концептуализация пограничного расстройства личности. Когнитивная терапия (А.Бек и др.) пограничного расстройства личности
25. Ранние дезадаптивные схемы и режимы, типичные для пограничного расстройства личности. Схема-терапия (Дж.Янг) пограничного расстройства личности
26. Диалектико-поведенческая терапия (М.Лайнен) пограничного расстройства личности
27. Истоки психоаналитической концепции нарциссизма в работах З.Фрейда
28. Нарциссизм с позиций психологии самости Х.Кохута
29. Концепция нарциссизма О. Кернберга
30. Когнитивная концептуализация нарциссического расстройства личности. Когнитивная терапия (А.Бек и др.) нарциссического расстройства личности
31. Ранние дезадаптивные схемы и режимы, типичные для нарциссического расстройства личности. Схема-терапия (Дж.Янг) нарциссического расстройства личности

## 3.2. Критерии оценки результатов экзамена по дисциплине

| **Оценка экзамена** (стандартная) | **Требования к знаниям на устном экзамене по билетам** |
|---|---|
| **«отлично»** | Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |
| **«хорошо»** | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и, по существу, излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| **«удовлетворительно»** | Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современных исследований и их авторов. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| **«неудовлетворительно»** | Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Учебные действия и умения не сформированы. |

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/зачтено** | **Неудовлетворительно/Незачтено** |
|---|---|---|---|---|
| **ПК 3.1** Разрабатывает программы психологической помощи, как отдельным лицам (клиентам), так и социальным группам с учетом синдромного анализа нарушений психики, социальных и индивидуально-психологических характеристик. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

| **ПК 3.2** Организует и реализует программы психологического вмешательства и психологической помощи | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ТРАНЗАКТНЫЙ АНАЛИЗ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### 1. Тематика практических/ лабораторных занятий

**Раздел 1. Философия и История Транзактного анализа.**
**Тема 1. Определение Транзактного анализа. Философские принципы. Области применения.**
Определение Транзактного анализа. Основные ценности и философские принципы. Области применения Транзактного анализа
**Тема 2. Развитие Транзактного анализа.**
Основатель подхода Эрик Берн, его жизнь, идеи и основные работы.
Развитие Транзактного анализа. Эволюция теории и методологии транзактного анализа после Э. Берна. Работы Я. Стюарт, В. Джойс, Р. Гулдитнг и М. Гулдинг, их вклад в развитие Транзактного анализа. Современный Транзактный анализ. Транзактный анализ в мире: национальные, региональные, мультинациональные и интернациональные ассоциации и сообщества

**Раздел 2. Теория и методология Транзактного анализа.**
**Тема 3. Теория личности.**
Основные понятия и определения. Теория мотивации и определение понятия «голод». Описание Эго-состояний и структурной модели Эго-состояний. Диагностика Эго-состояний. Поведенческая модель эго-состояний.

**Тема 4. Теория коммуникации.**
Определение понятия Транзакция. Типы транзакций и правила коммуникации. Определение понятия «Поглаживания», типы поглаживаний и примеры. Социальное структурирование времени: от аутизации до близости. Место психологических игр в социальном структурировании времени.

**Тема 5. Психологические игры.**
Понятие и определение психологических игр, их виды и проявления в жизни. Значение психологических игр. Диагностика психологических игр и способы описания процесса игр: супружеские игры, игры в кабинете у психотерапевта и пр.
Анализ психологического рэкета: определение психологического рэкета и его последствий, значимость внутрипсихических процессов.

**Тема 6. Жизненные сценарии.**
Определение жизненного сценария и жизненной позиции. Соотношение жизненных позиций с играми и сценарием. Происхождение сценария в опыте ребенка. Процесс формирования и оформления сценария. Значение Родительских предписаний и ранних детских решений. Изменение сценария. Сценарная матрица и другие диаграммы сценария.

**Тема 7. Методология транзактного анализа. Групповой и индивидуальный подход.**
Приемы и техники в транзактном анализе. Терапевтический контракт, его значение и особенности заключения.
Работа с Эго-состояния, методы диагностики и техники работы. Техники определения транзакций. Техники поглаживаний. Диагностика жизненного сценария и техники работы с ним.

### 2.1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических/лабораторных занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом

практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 2.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

**Тема 1. Определение Транзактного анализа. Философские принципы. Области применения.**

1. Терминология и структура Транзактного анализа.
2. Основные ценности и философские принципы.
3. Где я вижу смысл применения Транзактного анализа в моей привычной жизни?

**Тема 2. Развитие Транзактного анализа.**

1. Эрик Берн идеи и основные работы в Транзактном анализе.
2. Значение в психотерапии идей Транзактного анализа.
3. Современный Транзактный анализ.
4. Национальные, региональные, мультинациональные и интернациональные ассоциации и сообщества в Транзактном анализе.

**Раздел 2. Теория и методология Транзактного анализа.**

**Тема 3. Теория личности.**

1. Теория мотивации и определение понятия «голод».
2. Описание Эго-состояний и структурной модели Эго-состояний.
3. Диагностика Эго-состояний.
4. Поведенческая модель эго-состояний.

**Тема 4. Теория коммуникации.**

1. Ведущие Транзакции.
2. Типы транзакций и правила коммуникации.
3. Определение понятия «Поглаживания», типы поглаживаний и примеры.
4. Социальное структурирование времени: от аутизации до близости.
5. Место психологических игр в социальном структурировании времени.

**Тема 5. Психологические игры.**

1. Что такое психологические игры?
2. Как они влияют на поведение человека в жизни?
3. Для чего они нужны?
4. Анализ психологического рэкета: определение психологического рэкета и его последствий, значимость внутрипсихических процессов.

**Тема 6. Жизненные сценарии.**

1. Как отследить жизненный сценарий?
2. Из каких частей он складывается?
3. Для чего человек выстраивает жизненные сценарии?
4. Происхождение сценария в опыте ребенка.
5. Процесс формирования и оформления сценария.
6. Значение Родительских предписаний и ранних детских решений.
7. Изменение сценария.
8. Сценарная матрица и другие диаграммы сценария.

**Тема 7. Методология транзактного анализа. Групповой и индивидуальный подход.**

1. Особенности построения консультативной беседы в рамках Транзактного анализа.
2. Психологические игры на приеме у психолога-консультанта.
3. Анализ случая: диагностика жизненного сценария и возможные терапевтические стратегии.
4. Современный транзактный анализ: пути развития.
5. Приемы и техники в транзактном анализе.
6. Терапевтический контракт, его значение и особенности заключения.
7. Работа с Эго-состояния, методы диагностики и техники работы.
8. Техники определения транзакций. Техники поглаживаний.
9. Диагностика жизненного сценария и техники работы с ним.

### 2.2.1 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:

- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:

- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:

- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:

- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;

- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

### 2.2.2 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 2.3 Тематика рефератов по дисциплине

**Тема 1. Определение Транзактного анализа. Философские принципы. Области применения.**

4. Транзактный анализ по Эрику Берну.
5. Сущность транзакций.
6. Структура и виды транзакций.
7. Анализ транзактного подхода в современной психотерапии.
8. Структура личности в теории транзактного анализа.

**Тема 2. Развитие Транзактного анализа.**

1. Эго-состояния и типичные способы поведения.
2. Высказывания в эго-состояниях.
3. Анализ эго-состояний.
4. Психопатология в теории транзактного анализа.

**Раздел 2. Теория и методология Транзактного анализа.**

**Тема 3. Теория личности.**

1. Скрытые мотивы игр.
2. Личностные выигрыши.
3. Терапия супружеских отношений в Транзактном анализе.
4. Теория и практика Транзактного анализа.

**Тема 4. Теория коммуникации.**

1. Анализ высказываний с позиции транзактного анализа.
2. Роли и высказывания человека.
3. Отслеживание связей высказываний и сценариев жизни.

**Тема 5. Психологические игры.**

1. Понятие психологических игр.
2. Виды психологических игр.
3. Роли и психологические игры. Интерпретации психологических игр.

**Тема 6. Жизненные сценарии.**

1. Сущность понятия «жизненный сценарий».
2. Решения в выстраивании жизненных сценариев.
3. Победитель в жизненном сценарии.
4. Побежденный в жизненном сценарии.
5. Сценарные сигналы.

**Тема 7. Методология транзактного анализа. Групповой и индивидуальный подход.**

1. Терапия функциональных психозов в транзактном анализе.
2. Регрессивный анализ.

3. Прогрессивный анализ.
4. Отслеживание динамики.

### 2.3.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста *Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы *Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников *Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность *Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 2.3.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

### 2.4 Тематика докладов

1. Развитие Транзактного анализа. Истоки и эволюция теории и методологии транзактного анализа после Э. Берна.
2. Работы Я. Стюарт, В. Джойс, Р. Гулдитнг и М. Гулдинг, их вклад в развитие Транзактного анализа.
3. Современный Транзактный анализ.
4. Транзактный анализ в мире: национальные, региональные, мультинациональные и интернациональные ассоциации и сообщества.
5. Основные понятия и определения ТА.
6. Теория мотивации и определение понятия «голод».
7. Описание Эго-состояний и структурной модели Эго-состояний.
8. Диагностика Эго-состояний.
9. Поведенческая модель эго-состояний.
10. Определение понятия Транзакция.
11. Типы транзакций и правила коммуникации.
12. Определение понятия «Поглаживания», типы поглаживаний и примеры.
13. Социальное структурирование времени: от аутизации до близости.
14. Место психологических игр в социальном структурировании времени.
15. Понятие и определение психологических игр, их виды и проявления в жизни. Значение психологических игр.
16. Диагностика психологических игр и способы описания процесса игр: супружеские игры, игры в кабинете у психотерапевта и пр.
17. Анализ психологического рэкета: определение психологического рэкета и его последствий, значимость внутрипсихических процессов.

18. Определение жизненного сценария и жизненной позиции.
19. Соотношение жизненных позиций с играми и сценарием.
20. Происхождение сценария в опыте ребенка.
21. Процесс формирования и оформления сценария.
22. Значение Родительских предписаний и ранних детских решений. Изменение сценария.
23. Сценарная матрица и другие диаграммы сценария.
24. Приемы и техники в транзактном анализе.
25. Терапевтический контракт, его значение и особенности заключения.
26. Работа с Эго-состояния, методы диагностики и техники работы.
27. Техники определения транзакций.

### 2.4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов) студентов на семинаре

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

### 2.5 Вопросы для устного опроса

1. Определение Трансактного анализа. Основные ценности и философские принципы.
2. Области применения Трансактного анализа в психологическом консультировании и психотерапии.
3. Развитие Трансактного анализа. Истоки и эволюция теории и методологии трансактного анализа после Э. Берна. Работы Я. Стюарт, В. Джойс, Р. Гулдитнг и М. Гулдинг, их вклад в развитие Трансактного анализа.
4. Современный Транскатный анализ. Трасактный анализ в мире: национальные, региональные, мультинациональные и интернациональные ассоциации и сообщества.
5. Основные понятия и определения ТА.
6. Теория мотивации и определение понятия «голод».
7. Описание Эго-состояний и структурной модели Эго-состояний. Диагностика Эго-состояний. Поведенческая модель эго-состояний.
8. Определение понятия Транзакция. Типы транзакций и правила коммуникации.
9. Определение понятия «Поглаживания», типы поглаживаний и примеры.
10. Социальное структурирование времени: от аутизации до близости. Место психологических игр в социальном структурировании времени.
11. Понятие и определение психологических игр, их виды и проявления в жизни. Значение психологических игр. Диагностика психологических игр и способы описания процесса игр: супружеские игры, игры в кабинете у психотерапевта и пр.
12. Анализ психологического рэкета: определение психологического рэкета и его последствий, значимость внутрипсихических процессов.
13. Определение жизненного сценария и жизненной позиции. Соотношение жизненных позиций с играми и сценарием. Происхождение сценария в опыте ребенка. Процесс формирования и оформления сценария. Значение Родительских предписаний и ранних детских решений. Изменение сценария. Сценарная матрица и другие диаграммы сценария.
14. Приемы и техники в трансактном анализе. Терапевтический контракт, его значение и

особенности заключения.

15. Работа с Эго-состояния, методы диагностики и техники работы.
16. Техники определения транзакций.
17. Техники поглаживаний.
18. Диагностика жизненного сценария и техники работы с ним.

### 2.5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 2.6 Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Диагностика направленности личности, ценностей, идеалов, мотивов, потребностей, интересов, самосознания, самооценки, уровня притязаний личности.

Задание 2. Выделить особенности индивидуального консультирования в ТА

Задание 3. Основные техники в процессе индивидуального консультирования в ТА

Задание 5. Психологические условия индивидуального консультирования в ТА

Задание 6. Индивидуальное консультирование клиентов с различными проблемами (клиентов, обращающихся с проблемой затруднений в общении; клиентов, испытывающих стресс, связанный с потерей работы; клиентов при реакциях страха и страдающих фобиями; тревожных клиентов) в ТА

Задание 7. Контракт на изменения в ТА

Задание 8 Методы диагностики жизненного сценария в ТА

Виды самостоятельной работы студента *(на выбор)*:

- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к семинарскому занятию, реферата, доклада, эссе;
- написание реферата;
- подготовка к сдаче форм контроля

### 2.6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

### Вопросы к зачету

1. Определение Транзактного анализа. Основные ценности и философские принципы.
2. Области применения Транзактного анализа в психологическом консультировании и психотерапии.
3. Развитие Транзактного анализа. Истоки и эволюция теории и методологии транзактного анализа после Э. Берна. Работы Я. Стюарт, В. Джойс, Р. Гулдитнг и М. Гулдинг, их вклад в

развитие Транзактного анализа.

4. Современный Транзактный анализ. Транзактный анализ в мире: национальные, региональные, мультинациональные и интернациональные ассоциации и сообщества.
5. Основные понятия и определения ТА.
6. Теория мотивации и определение понятия «голод».
7. Описание Эго-состояний и структурной модели Эго-состояний. Диагностика Эго-состояний. Поведенческая модель эго-состояний.
8. Определение понятия Транзакция. Типы транзакций и правила коммуникации.
9. Определение понятия «Поглаживания», типы поглаживаний и примеры.
10. Социальное структурирование времени: от аутизации до близости. Место психологических игр в социальном структурировании времени.
11. Понятие и определение психологических игр, их виды и проявления в жизни. Значение психологических игр. Диагностика психологических игр и способы описания процесса игр: супружеские игры, игры в кабинете у психотерапевта и пр.
12. Анализ психологического рэкета: определение психологического рэкета и его последствий, значимость внутрипсихических процессов.
13. Определение жизненного сценария и жизненной позиции. Соотношение жизненных позиций с играми и сценарием. Происхождение сценария в опыте ребенка. Процесс формирования и оформления сценария. Значение Родительских предписаний и ранних детских решений. Изменение сценария. Сценарная матрица и другие диаграммы сценария.
14. Приемы и техники в транзактном анализе. Терапевтический контракт, его значение и особенности заключения.
15. Работа с Эго-состояния, методы диагностики и техники работы.
16. Техники определения транзакций.
17. Техники поглаживаний.
18. Диагностика жизненного сценария и техники работы с ним.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно /зачтено** | **Неудовлетворительно/Незачтено** |
|---|---|---|---|---|
| **ПК 4.1** применяет этико-деонтологические нормы консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | решению нестандартных задач. | | | |
| **ПК 4.2** проводит индивидуальные, групповые и семейные формы консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 4.3** применяет современные техники и методики консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ СЕКСУАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение №1***
*к рабочей программе дисциплины*

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## 1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования и шкал оценивания

### 1.1. Описание показателей компетенций

| № | Код | Название компетенции | Знать | Уметь | Владеть |
|---|---|---|---|---|---|
| | **ПК-2,3** | Способен анализировать и обобщать результаты клинико-психологического обследования, применять синдромный анализ, составлять клинико-психологическое заключение, оценивать риски и ресурсы клиентов (пациентов) с учетом их нозологических, социальных и индивидуально-психологических характеристик.<br><br>Способен разрабатывать программы психологического вмешательства и психологической помощи (программы психопрофилактики, психообразования, психокоррекции и реабилитации) клиентам/социальным группам, направленных на улучшение состояния и динамики психического/психологического здоровья. | 1. Теоретические основы гендерной психологии и психологии сексуальности для формирования установок на здоровый образ жизни.<br>2. Принципы гармоничное развитие и продуктивного преодоления жизненных трудностей.<br>3. Основные направления стратегии и тактики сохранения здоровья, в том числе и сексуального, профилактике его расстройств. | 1. Осуществлять психологическое сопровождение для продуктивного преодоления жизненных трудностей и гармоничного развития личности с учетом сексологических параметров личности.<br>2. Интерпретировать тестовые данные, полученные в процессе проведения психодиагностики с позиций клинической психологии сексуальности.<br>3. Использовать психологические знания для популяризации здорового образа жизни среди населения, используя знания по клинической психологии сексуальности. | 1.Способами осуществления психологической поддержки для формирования установок, направленных на здоровый образ жизни с учетом сексологических особенностей психики.<br>2. Различными средствами коммуникации в профессиональной деятельности для популяризации психологических знаний по клинической сихологии сексуальности.<br>3. Навыками психологического консультирования при решении сексуальных проблем клиента для гармоничного развития и продуктивного преодоления жизненных трудностей. |

### 1.2. Описание уровней, критериев и шкалы оценивания компетенций

| Уровни сформированности компетенций | Шкала оценивания | Критерии оценивания |
|---|---|---|
| НЕДОСТАТОЧНЫЙ | Неудовлетворительно / не зачтено | Обучаемый продемонстрировал: неправильные ответы на основные вопросы; грубые ошибки в ответах; непонимание сущности излагаемых вопросов; неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы; не владеет основной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и |

| | | |
|---|---|---|
| | | умения не сформированы. |
| ПОРОГОВЫЙ | Удовлетворительно / зачтено | Обучаемый продемонстрировал: твердые знания и понимание основного программного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы на поставленные вопросы при устранении неточностей и несущественных ошибок в освещении отдельных положений при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение основной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| БАЗОВЫЙ | Хорошо / зачтено | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и, по существу, излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| ПОВЫШЕННЫЙ | Отлично / зачтено | Обучаемый продемонстрировал: глубокие исчерпывающие знания и понимание программного материала; содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все вопросы, включая дополнительные, четко и логически стройно излагает свою позицию, умеет тесно увязывать теорию с практикой; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |

## 1.3. Этапы формирования компетенций и их частей в рамках освоения дисциплины и описание оценочных средств

| № п/п | Контролируемые части компетенции (знания, умения, навыки, способности к какой-либо деятельности) * | Код контролируемой компетенции | Контролируемые разделы (темы) дисциплины в разрезе этапов формирования компетенций и/или их частей** | Наименование оценочного средства для текущего контроля*** | Наименование оценочного средства для промежуточной аттестации |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **знать:** Теоретические основы клинической психологии сексуальности для формирования установок на здоровый образ жизни. | ПК-2,3 | Тема 1. Предмет клинической психологии сексуальности | *1. Лекции 2. Интерактивные приемы обучения 3. Устный опрос 4. Вопросы к практическим занятиям 5. Задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 2 | **уметь:** Осуществлять психологическое сопровождение для продуктивного преодоления жизненных трудностей и гармоничного развития личности с учетом сексологических характеристик личности. | ПК-2,3 | Тема 2. Методологические проблемы исследования сексуальности | *1. Лекции 2. Интерактивные приемы обучения 3. Устный опрос 4. Вопросы к практическим занятиям 5. Задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | **владеть**:<br>Способами осуществления психологической поддержки для формирования установок, направленных на здоровый образ жизни с учетом сексологических особенностей психики. | ПК-2,3 | Тема 3. Проблема психодиагностики сексуальных расстройств | *1. Лекции*<br>*2. Интерактивные приемы обучения*<br>*3. Устный опрос*<br>*4. Вопросы к практическим занятиям*<br>*5. Задания для самостоятельной работы*<br>*6. Контрольная работа* | *Вопросы к зачету* |
| 4 | **знать:**<br>Принципы гармоничное развитие и продуктивного преодоления жизненных трудностей. | ПК-2,3 | Тема 4. Проблема нормы и патологии в клинической психологии сексуальности. Континуальный подход. Психологические критерии сексуального здоровья | *1. Лекции*<br>*2. Интерактивные приемы обучения*<br>*3. Устный опрос*<br>*4. Вопросы к практическим занятиям*<br>*5. Задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 5 | **уметь:**<br>Интерпретировать тестовые данные, полученные в процессе проведения психодиагностики с позиций клинической психологии сексуальности. | ПК-2,3 | Тема 5. Психология супружеских и сексуальных дисгамий | *1. Лекции*<br>*2. Интерактивные приемы обучения*<br>*3. Устный опрос*<br>*4. Вопросы к практическим занятиям*<br>*5. Задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 6 | **владеть**:<br>Различными средствами коммуникации в профессиональной деятельности для популяризации психологических знаний по клинической психологии сексуальности. | ПК-2,3 | Тема 6. Культурно-исторический подход к психогенным сексуальным расстройствам | *1. Лекции*<br>*2. Интерактивные приемы обучения*<br>*3. Устный опрос*<br>*4. Вопросы к практическим занятиям*<br>*5. Задания для самостоятельной работы*<br>*6. Контрольная работа* | *Вопросы к зачету* |
| 7 | **знать:**<br>Основные направления стратегии и тактики сохранения здоровья, в том числе и сексуального, профилактике его расстройств. | ПК-2,3 | Тема 7. Психология эректильной дисфункции и аноргазмии | *1. Лекции*<br>*2. Интерактивные приемы обучения*<br>*3. Устный опрос*<br>*4. Вопросы к практическим занятиям*<br>*5. Задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 8 | **уметь:**<br>Использовать психологические знания для популяризации здорового образа жизни среди населения, используя знания по | ПК-2,3 | Тема 8. Психоаналитический подход к проблеме перверсий. Эротические аддикции | *1. Лекции*<br>*2. Интерактивные приемы обучения*<br>*3. Устный опрос*<br>*4. Вопросы к практическим занятиям* | *Вопросы к зачету* |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | клинической психологии сексуальности. | | | *5. Задания для самостоятельной работы* | |
| 9 | **владеть**:<br>Навыками психологического консультирования при решении сексуальных проблем клиента для гармоничного развития и продуктивного преодоления жизненных трудностей. | ПК-2,3 | Тема 9. Особенности сексуальности у лиц с нарциссической и пограничной личностной организацией. Феномен трансгендерности | *1. Лекции*<br>*2. Интерактивные приемы обучения*<br>*3. Устный опрос*<br>*4. Вопросы к практическим занятиям*<br>*5. Задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 10 | **знать:**<br>Принципы гармоничное развитие и продуктивного преодоления жизненных трудностей. | ПК-2,3 | Тема 10. Проблема парафильного расстройства. Педофильное расстройство. Сексуальный садизм принудительного характера | *1. Лекции*<br>*2. Интерактивные приемы обучения*<br>*3. Устный опрос*<br>*4. Вопросы к практическим занятиям*<br>*5. Задания для самостоятельной работы*<br>*6. Контрольная работа* | *Вопросы к зачету* |
| 11 | **уметь:**<br>Использовать психологические знания для популяризации здорового образа жизни среди населения, используя знания по клинической психологии сексуальности. | ПК-2,3 | Тема 11. Основные психотерапевтические подходы к решению проблем, связанных с сексуальным здоровьем | *1. Лекции*<br>*2. Интерактивные приемы обучения*<br>*3. Устный опрос*<br>*4. Вопросы к практическим занятиям*<br>*5. Задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |

## 2.Типовые задания для оценки знаний, умений и навыков, сформированных в рамках изучения дисциплины

### 2.1 Вопросы для устного опроса

1. Сексология как междисциплинарная наука, основоположники сексологии
2. Предмет клинической психологии сексуальности
3. Методологические проблемы клинико-психологического исследования сексуальности
4. Типы сексуальных культур
5. Проблема границы нормы и патологии в психологии сексуальности
6. Парафильное расстройство как биомедицинская категория
7. Границы компетентности специалиста по клинической психологии сексуальности
8. Психологические критерии сексуального здоровья (О. Кернберг, И.В. Карагаполова, Л.М. Щеглов, А.Ш. Тхостов)
9. Психология дисгамий
10. Психологическое обоснование феномена объективации
11. Цикл сексуальных реакций (У. Мастерс, В. Джонсон, Г.С. Васильченко) как основа классификации сексуальных дисфункций
12. Психоаналитический подход к перверсиям

13. Мнимые сексуальные расстройства и сексуальная мифология
14. Психодиагностика сексуальности: возможности и ограничения
15. Примеры психодиагностических методик в исследовании сексуальности
16. Суть культурно-исторического подхода в психологии сексуальности
17. Культурно-исторический подход к функциональным сексуальным расстройствам
18. Функциональное сексуальное расстройство: критерии выделения
19. Синдромный анализ функциональных сексуальных расстройств
20. Психологические особенности пациентов с психогенной эректильной дисфункцией
21. Мужская эрекция: биологические, культурные, психологические значения
22. Мужской оргазм: биологические, культурные и психологические значения
23. Женский оргазм: биологические, культурные и психологические значения
24. Аноргазмия: виды и возможные психологические факторы
25. Проблема «коргазма»
26. Трансгендерность как психологическая проблема (А.И. Белкин, А.О. Бухановский, С.Н. Матевосян, И.В. Карагаполова, С.К. Кумченко)
27. Психологические особенности пациентов с аноргазмией
28. Синдромный анализ в клинической психологии сексуальности
29. Содержание психологического фактора сексуальных расстройств
30. Психологические особенности педофильного расстройства
31. Психодиагностика сексуального садизма принудительного характера
32. Первертная сексуальность у лиц с нарциссической личностной организацией. Синдром «Мадонны и блудницы». Синдром Донжуана.
33. Проблема локуса контроля (Д. Роттер) в психологии сексуальности.
34. Основные понятия секс-терапии (У. Мастерс, В. Джонсон, Х. Каплан, Ю.П. Прокопенко)
35. Основные психологические подходы к психотерапии сексуальности (Х. Дойч, А. Бэк, М. Бриджит, Э. Сантана)

### 2.1.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 2.2 Задания для самостоятельной работы

1. Какие существуют психологические концепции сексуальности, в чём их преимущества и ограничения?
2. Дайте характеристику психодиагностических процедур, реализуемых в сексологическом обследовании.
3. Опишите основные психологические особенности стадий сексуального цикла по У. Мастерсу и В. Джонсон у мужчин и женщин.
4. Соотнесите понятия «пол», «гендер» и «гендерная идентичность»: в чём их связь, общность и различия?
5. Как анатомические различия мужчин и женщин могут быть связаны с их психологическими особенностями?
6. Какие психофизиологические свойства значимо различаются у мужчин и женщин?
7. Какая существует связь половых различий в познавательной сфере с функциональной специализацией полушарий мозга?
8. Насколько обоснованно с точки зрения современной науки разделение людей на два биологических пола?
9. Обоснуйте, следует ли выделять в отдельную нозологическую категорию любовную аддикцию?

10. Обоснуйте, следует ли выделять в отдельную нозологическую категорию сексуальную аддикцию?
11. В чём специфика постановки проблемы границы нормы и патологии в психологии сексуальности?

Виды самостоятельной работы студента *(на выбор)*:

- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

### 2.3 Пример заданий для промежуточного контроля

Выберите один вариант правильного ответа.

1. Положение о междисциплинарном характере сексологии впервые сформулировал:
а) Иван Блох
б) Игорь Кон
в) Альфред Кинси
г) Георгий Васильченко

2. Клиент социализировался, приспособлен к взрослой жизни, самостоятельно решает экономические проблемы – это описание нормы:
а) статистической
б) культурной
в) клинической
г) адаптативной

3. По мнению Г. Рубин, привилегированными являются люди, чей секс:
а) гетеросексуальный, моногамный, допускает редкий промискуитет
б) гетеросексуальный, без промискуитета, в рамках гражданского брака
в) естественный, преследует репродукцию, в рамках гражданского брака
г) гетеросексуальный, без промискуитета, священный

4. Авторство концепции церебрального центра удовольствия принадлежит:
а) У. Мастерсу, В. Джонсон
б) Дж. Кэлхону
в) Дж. Олдсу, П. Милнеру
г) Р. фон Крафт-Эбингу

5. Авторство концепции «поведенческой клоаки» принадлежит:
а) У. Мастерсу, В. Джонсон
б) Дж. Кэлхону
в) Дж. Олдсу, П. Милнеру
г) Р. фон Крафт-Эбингу

6. Ведущая сексуальная ценность дионисийской сексуальной культуры:
а) гедонистическая
б) коммуникативная
в) репродуктивная
г) удовольствие наравных

7. Проблемный характер гетеронормативной матрицы обусловлен:
а) противоречивым характером

б) иллюзией социальной защищённости
в) учётом культурного значения меньшинств
г) социальной дезадаптацией членов гетеронормативной матрицы в XXI веке

8. Автор книги «Psychopathia Sexualis» считал сексуальной патологией:
а) отклонение от взаимного удовольствия
б) отклонение от большинства
в) отклонение от репродукции
г) незначимость партнёра в самоудовлетворении

9. Отметьте ошибочное утверждение:
а) граница нормы и патологии не дихотомична
б) любое явление может быть как нормальным, так и патологичным в зависимости от культуры
в) одно и то же явление в одной культуре может восприниматься по-разному на протяжении истории
г) граница нормы и патологии определяется партнёрским договором

10. «Бертранизм» – это:
а) садизм
б) фетишизм
в) зоофилия
г) некрофилия

Ответьте в свободной форме письменно на вопрос:
в чём суть, преимущества и ограничения междисциплинарного характера сексологии?

**Критерии оценивания промежуточной контрольной работы**

Оценка **«*отлично*»** выставляется студенту, если он не сделал ни одной ошибки в тестовой части и демонстрирует глубокие знания по вопросу с открытым ответом, дает полный исчерпывающий ответ, свободно владеет научной терминологией; ответ студента структурирован, характеризуется глубиной, полнотой, иллюстрируется примерами; студент логично и доказательно раскрывает поставленный вопрос.

Оценка **«*хорошо*»** выставляется студенту, если он допустил 1-3 ошибки в тестовой части, и его знания по вопросу с открытым ответом позволяют показать достаточно содержательный уровень, однако ответы отличаются слабой структурированностью.

Оценка **«*удовлетворительно*»** выставляется студенту, если он допустил больше 4 ошибок в тестовой части, и его знания по вопросу с открытым ответом имеют фрагментарный характер, отличаются поверхностностью и малой содержательностью, имеются неточности; студент в основном владеет материалом, но допускает фактические ошибки; студент не может привести пример для иллюстрации своей позиции; у студента отсутствует понимание излагаемого материала.

Оценка ***«неудовлетворительно»*** выставляется студенту, если он дпустил больше 7 ошибок в тестовой части, ответ на поставленный вопрос отсутствует, списан или не соответствует истине.

## 2.4 Перечень дискуссионных тем для круглого стола (дискуссии, полемики, диспута, дебатов)

1. Учебная дискуссия «Проблема гендерной идентичности в современном обществе»
2. Круглый стол «Проблема сексологической нормы в современном обществе»
3. Учебная дискуссия «Искусство любить как свойство сексуального здоровья»

**Критерии оценки выступлений студентов**

Оценка «***отлично***» выставляется студенту, если он демонстрирует глубокие знания обсуждаемых вопросов по заданной теме, дает полный исчерпывающий ответ, свободно владеет научной терминологией; ответ студента структурирован, характеризуется глубиной, полнотой, иллюстрируется примерами; студент логично и доказательно раскрывает проблему, предложенную для обсуждения, демонстрирует умение аргументировано вести диалог и научную дискуссию.

Оценка «***хорошо***» выставляется студенту, если знания позволяют показать достаточно содержательный уровень, однако ответы отличаются слабой структурированностью, при этом несущественные фактические ошибки студент способен исправить самостоятельно; студент демонстрирует активность в процессе обсуждения, хотя недостаточно уверенно и логично излагает доводы по обсуждаемым вопросам.

Оценка «***удовлетворительно***» выставляется студенту, если знания имеют фрагментарный характер, отличаются поверхностностью и малой содержательностью, имеются неточности при ответах на обсуждаемые вопросы; студент в основном владеет материалом, но допускает фактические ошибки; студент не может привести пример для иллюстрации своей позиции; у студента отсутствует понимание излагаемого материала;

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, если он проявляет пассивность, не принимает участие в дискуссии; не понимает сущности обсуждаемых вопросов; на большую часть вопросов по содержанию учебной дискуссии (круглого стола) студент затрудняется дать ответ или не дает верных ответов.

## 3.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации студентов

### 3.1 Вопросы к зачету

1. Сексология как междисциплинарная наука, основоположники сексологии
2. Предмет клинической психологии сексуальности
3. Методологические проблемы клинико-психологического исследования сексуальности
4. Типы сексуальных культур
5. Проблема границы нормы и патологии в психологии сексуальности
6. Парафильное расстройство как биомедицинская категория
7. Границы компетентности специалиста по клинической психологии сексуальности
8. Психологические критерии сексуального здоровья (О. Кернберг, И.В. Карагаполова, Л.М. Щеглов, А.Ш. Тхостов)
9. Психология дисгамий
10. Психологическое обоснование феномена объективации
11. Цикл сексуальных реакций (У. Мастерс, В. Джонсон, Г.С. Васильченко) как основа классификации сексуальных дисфункций
12. Психоаналитический подход к перверсиям
13. Мнимые сексуальные расстройства и сексуальная мифология
14. Психодиагностика сексуальности: возможности и ограничения
15. Примеры психодиагностических методик в исследовании сексуальности
16. Суть культурно-исторического подхода в психологии сексуальности
17. Культурно-исторический подход к функциональным сексуальным расстройствам
18. Функциональное сексуальное расстройство: критерии выделения
19. Синдромный анализ функциональных сексуальных расстройств
20. Психологические особенности пациентов с психогенной эректильной дисфункцией
21. Мужская эрекция: биологические, культурные, психологические значения
22. Мужской оргазм: биологические, культурные и психологические значения
23. Женский оргазм: биологические, культурные и психологические значения

24. Аноргазмия: виды и возможные психологические факторы
25. Проблема «коргазма»
26. Трансгендерность как психологическая проблема (А.И. Белкин, А.О. Бухановский, С.Н. Матевосян, И.В. Карагаполова, С.К. Кумченко)
27. Психологические особенности пациентов с аноргазмией
28. Синдромный анализ в клинической психологии сексуальности
29. Содержание психологического фактора сексуальных расстройств
30. Психологические особенности педофильного расстройства
31. Психодиагностика сексуального садизма принудительного характера
32. Первертная сексуальность у лиц с нарциссической личностной организацией. Синдром «Мадонны и блудницы». Синдром Донжуана.
33. Проблема локуса контроля (Д. Роттер) в психологии сексуальности.
34. Основные понятия секс-терапии (У. Мастерс, В. Джонсон, Х. Каплан, Ю.П. Прокопенко)
35. Основные психологические подходы к психотерапии сексуальности (Х. Дойч, А. Бэк, М. Бриджит, Э. Сантана)

### 3.1. Критерии оценки результатов зачета (тестирования) по дисциплине

| **Оценка экзамена** (стандартная) | **Оценка экзамена** (тестовые нормы: % правильных ответов) | **Требования к знаниям на устном экзамене (зачете) по билетам** |
|---|---|---|
| «отлично» | 80-100 % | Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |
| «хорошо» | 70-79% | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и, по существу, излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| «удовлетворительно» | 60-69% | Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний современных исследований и их авторов. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| «неудовлетворительно» | менее 60% | Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Учебные действия и умения не сформированы. |

### Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/зачтено** | **Неудовлетворительно/Незачтено** |
|---|---|---|---|---|
| **ПК-2.1** Применяет синдромный анализ нарушений высших психических функций | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Знает:** | методологические концепции нейропсихологии, ее место в системе психологических и медицинских наук, а также содержание и структуру научно-исследовательской деятельности в области нейропсихологии. | основное понимание методологических концепции нейропсихологии, ее место в системе психологических и медицинских наук, а также содержание и структуру научно-исследовательской деятельности в области нейропсихологии. | неточные знания и понимание методологических концепции нейропсихологии, ее место в системе психологических и медицинских наук, а также содержание и структуру научно-исследовательской деятельности в области нейропсихологии. | отсутствие знаний и пониманий о методологических концепции нейропсихологии, ее место в системе психологических и медицинских наук, а также содержание и структуру научно-исследовательской деятельности в области нейропсихологии. |
| **Умеет:** | разрабатывать и реализовать программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с овз. | иметь представления о разработке и реализации программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с овз. | иметь не точные представления о разработке и реализации программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с овз. | не сформированы представления о разработке и реализации программы психологического вмешательства и помощи, консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с овз. |
| **Владеет:** | основами методологии научного психологического познания в области нейропсихологии в работе с больными, имеющими различные мозговые дисфункции, а также качественными и количественными методами проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии. | представлениями о методологии научного психологического познания в области нейропсихологии в работе с больными, имеющими различные мозговые дисфункции, а также качественными и количественными методами проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии. | не точными представлениями о методологии научного психологического познания в области нейропсихологии в работе с больными, имеющими различные мозговые дисфункции, а также качественными и количественными методами проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии. | не обладает представлениями о методологии научного психологического познания в области нейропсихологии в работе с больными, имеющими различные мозговые дисфункции, а также качественными и количественными методами проведения научного исследования и практической диагностической работы в области нейропсихологии. |

| **ПК 2.2** Составляет заключение и рекомендации по результатам клинико-психологической диагностики | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Знает:** | основные методы и специфические особенности проведения научного и диагностического нейропсихологическог о исследования здоровых людей и больных с локальными поражениями мозга, процедуру оказания нейропсихологической помощи индивидам, группам, сообществам, нейропсихологических технологий, позволяющих решать типовые задачи в различных областях практической психологии | основные знания и понимания специфики методов и специфические особенности проведения научного и диагностического нейропсихологическог о исследования здоровых людей и больных с локальными поражениями мозга, процедуру оказания нейропсихологической помощи индивидам, группам, сообществам, нейропсихологических технологий, позволяющих решать типовые задачи в различных областях практической психологии | не полные знания и понимания специфики методов и специфические особенности проведения научного и диагностического нейропсихологического исследования здоровых людей и больных с локальными поражениями мозга, процедуру оказания нейропсихологической помощи индивидам, группам, сообществам, нейропсихологических технологий, позволяющих решать типовые задачи в различных областях практической психологии | отсутствие знаний о специфике методов и специфические особенности проведения научного и диагностического нейропсихологичес кого исследования здоровых людей и больных с локальными поражениями мозга, процедуру оказания нейропсихологичес кой помощи индивидам, группам, сообществам, нейропсихологичес ких технологий, позволяющих решать типовые задачи в различных областях практической психологии |
| **Умеет:** | проводить нейропсихологическое диагностическое исследование в целях нейропсихологической коррекции и реабилитации, формировать и реализовывать программы и технологии, направленные на предупреждение возможных расстройств психики в результате различных мозговых дисфункций. | анализировать проводить нейропсихологическое диагностическое исследование в целях нейропсихологической коррекции и реабилитации, формировать и реализовывать программы и технологии, направленные на предупреждение возможных расстройств психики в результате различных мозговых дисфункций. | проводить нейропсихологическое диагностическое исследование, но допускает неточности | не умеет проводить нейропсихологичес кое диагностическое исследование |
| **Владеет:** | основными приемами диагностики, экспертизы психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп в норме и патологии, основными подходами к нейропсихологической диагностике в целях | общими навыками диагностики, экспертизы психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп в норме и патологии, основными подходами к нейропсихологической диагностике в целях | не точными навыками диагностики, экспертизы психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп в норме и патологии, основными подходами к нейропсихологической диагностике в целях содействия процессам развития и адаптации | не владеет навыками диагностики, экспертизы психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп в норме и патологии, |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | содействия процессам развития и адаптации личности. | содействия процессам развития и адаптации личности. | личности. | основными подходами к нейропсихологической диагностике в целях содействия процессам развития и адаптации личности. |
| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/зачтено** | **Неудовлетворительно/Незачтено** |
| **ПК 3.1** Разрабатывает программы психологической помощи, как отдельным лицам (клиентам), так и социальным группам с учетом синдромного анализа нарушений психики, социальных и индивидуально-психологических характеристик. | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 3.2** Организует и реализует программы психологического вмешательства и психологической помощи | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных | При решении стандартных задач не |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | задач с некоторыми недочетами. | задач с некоторыми недочетами. | продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# СПЕЦПРАКТИКУМ ПО МЕТОДАМ ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

***Приложение 1***
*к рабочей программе дисциплины*

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## 1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования и шкал оценивания

### 1.1. Описание показателей компетенций

| № | Код | Название компетенции | Знать | Уметь | Владеть |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ПК-1 | Способность и готовность к овладению теорией и методологией проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики | 1. Теоретические основы проведения экспертиз с учетом специфики предметных видов экспертиз в уголовном и гражданском процессах;<br>2. Современные подходы в диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов психопатологической симптоматики;<br>3. Методы психологической оценки и диагностики, соответствующие предметной специфики. | 1. Применять на практике методологические основы клинико-психологической диагностики и экспертной оценки различных нарушений;<br>2. Выявлять основные закономерности формирования нозологических групп психических нарушений;<br>3. Самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами. | 1. Способами организации судебно-психологической и комплексной психолого-психиатрической экспертиз в государственных лечебных, судебно-экспертных учреждениях и при производстве экспертиз;<br>2. Навыками проведения психологических экспертиз с учетом имеющихся нарушений;<br>3. Принципами организации экспертной деятельности на основе нормативных документов и этических принципов. |
| 2 | ПК-2 | Способность и готовность к применению на практике диагностических методов и процедур для оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного | 1.Методы патопсихологической диагностики психических расстройств;<br>2. Психологические критерии нормального и анормального психического состояния;<br>3. Особенности психодиагностического исследования с учетом нозологических особенностей личностных расстройств | 1. Формировать комплекс психодиагностических методов, адекватных целям исследования;<br>2. Определять последовательность применения психодиагностических методик;<br>3. Анализировать эффективность различных приемов патопсихологической диагностики психических расстройств. | 1. Навыками проведения патопсихологической диагностики у пациентов с психическими расстройствами;<br>2. Способами планирования психодиагностического исследования пациентов с пограничным расстройством личности;<br>3. Методами диагностики психических расстройств и |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | приемами вмешательства в практике клинического психолога. |

## 1.2. Описание уровней, критериев и шкалы оценивания компетенций

| Уровни сформированности компетенций | Шкала оценивания | Критерии оценивания |
|---|---|---|
| НЕДОСТАТОЧНЫЙ | Неудовлетворительно / не зачтено | Обучаемый продемонстрировал: неправильные ответы на основные вопросы; грубые ошибки в ответах; непонимание сущности излагаемых вопросов; неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы; не владеет основной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения не сформированы. |
| ПОРОГОВЫЙ | Удовлетворительно / зачтено | Обучаемый продемонстрировал: твердые знания и понимание основного программного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы на поставленные вопросы при устранении неточностей и несущественных ошибок в освещении отдельных положений при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение основной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения сформированы в неполном объеме, и характеризуются осознанностью, освоенностью, самостоятельностью со стороны обучающегося. |
| БАЗОВЫЙ | Хорошо / зачтено | Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует полное знание программного материала, грамотно и, по существу, излагает его, не допуская существенных неточностей. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, характеризуются осознанностью, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. |
| ПОВЫШЕННЫЙ | Отлично / зачтено | Обучаемый продемонстрировал: глубокие исчерпывающие знания и понимание программного материала; содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все вопросы, включая дополнительные, четко и логически стройно излагает свою позицию, умеет тесно увязывать теорию с практикой; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой. Учебные действия и умения сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. |

## 1.3. Этапы формирования компетенций и их частей в рамках освоения дисциплины и описание оценочных средств

| № п/п | Контролируемые части компетенции (знания, умения, навыки, способности к какой-либо деятельности) | Контролируемые разделы (темы) дисциплины в разрезе этапов формирования компетенций и/или их частей | Наименование оценочного средства для текущего контроля | Наименование оценочного средства для промежуточной аттестации |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **Знать:**<br>Понятия абстрактного мышления, анализа, синтеза;<br>Теоретические основы проведения экспертиз с учетом специфики | Тема 1. Краткая история зарождения и становления экспертной деятельности | *1.устный опрос*<br>*2.реферат*<br>*3.вопросы к практическим занятиям* | *Вопросы к зачету* |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | предметных видов экспертиз в уголовном и гражданском процессах.<br>**Уметь:**<br>абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать; выявлять основные закономерности формирования нозологических групп психических нарушений | клинического психолога | *4.задания для самостоятельной работы* | |
| 2 | **Знать:**<br>современные подходы в диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов психопатологической симптоматики.<br>**Владеть:**<br>н процедурами абстрактного мышления, анализа, синтеза авыками проведения психологических экспертиз с учетом имеющихся нарушений. | Тема 2 Теоретико-методологические и организационно-правовые основы экспертной практики | *1.устный опрос*<br>*2.реферат*<br>*3.вопросы к практическим занятиям*<br>*4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 3 | **Уметь**:<br>Применять на практике методологические основы клинико-психологической диагностики и экспертной оценки различных нарушений.<br>**Владеть:**<br>Способами организации судебно-психологической и комплексной психолого-психиатрической экспертиз в государственных лечебных, судебно-экспертных учреждениях и при производстве экспертиз. | Тема 3. Методы экспертного психологического исследования | *1.устный опрос*<br>*2.доклад*<br>*3.контрольная работа*<br>*4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 4 | **Знать:**<br>Методы психологической оценки и диагностики, соответствующие предметной специфики | Тема 4. Патопсихологический эксперимент | *1.устный опрос*<br>*2.доклад*<br>*3.контрольная работа*<br>*4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 5 | **Уметь:**<br>Самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами. | Тема 5. Роль психологического исследования в рамках военно-психиатрической экспертизы | *1.устный опрос*<br>*2.доклад*<br>*3.контрольная работа*<br>*4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 6 | **Владеть:**<br>Принципами организации экспертной деятельности на основе нормативных документов и этических принципов. | Тема 6. Экспертная деятельность психолога при проведении различного рода судебных экспертиз | *1.устный опрос*<br>*2.эссе*<br>*3.вопросы к практическим занятиям*<br>*4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 7 | **Знать:**<br>Методы патопсихологической диагностики психических расстройств.<br>**Уметь:**<br>определять последовательность применения психодиагностических методик. | Тема 7. Проведение психологического исследования в рамках медико-социальной (трудовой) экспертизы | *1.устный опрос*<br>*2.эссе*<br>*3.вопросы к практическим занятиям*<br>*4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 8 | **Уметь:**<br>Формировать комплекс психодиагностических методов, адекватных целям исследования; определять последовательность применения психодиагностических методик.<br>**Владеть:**<br>способами планирования психодиагностического исследования пациентов с пограничным расстройством личности. | Тема 8. Обследование больного, проходящего экспертизу с целью снятия диагноза | *1.устный опрос*<br>*2.эссе*<br>*3.вопросы к практическим занятиям*<br>*4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 9 | **Знать:**<br>психологические критерии нормального и анормального психического состояния.<br>**Владеть:**<br>Навыками проведения патопсихологической диагностики у пациентов с психическими расстройствами. | Тема 9. Участие клинического психолога в проведении медико-психолого-педагогической экспертизы | *1.устный опрос*<br>*2.реферат*<br>*3. контрольная работа*<br>*4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 10 | **Уметь:**<br>анализировать эффективность различных приемов патопсихологической диагностики психических расстройств.<br>**Владеть:**<br>Навыками постановки целей и задач психологического исследования в рамках различных видов экспертизы совместно с заказчиком услуг. | Тема 10. Особенности составления экспертного заключения в зависимости от поставленной задачи | *1.устный опрос*<br>*2.эссе*<br>*3.вопросы к практическим занятиям*<br>*4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |
| 11 | **Знать:**<br>особенности психодиагностического исследования с учетом нозологических особенностей личностных расстройств. | Тема 11. Взаимодействие эксперта-психолога с экспертными учреждениями | *1.устный опрос*<br>*2.эссе*<br>*3.вопросы к практическим занятиям*<br>*4.задания для самостоятельной работы* | *Вопросы к зачету* |

## 2.Типовые задания для оценки знаний, умений и навыков, сформированных в рамках изучения дисциплины

### 2.1 Тематика практических/интерактивных занятий

1. Краткая история зарождения и становления экспертной деятельности клинического психолога
2. Теоретико-методологические и организационно-правовые основы экспертной практики
3. Роль психологического исследования в рамках военно-психиатрической экспертизы
4. Экспертная деятельность психолога при проведении различного рода судебных

экспертиз
5. Проведение психологического исследования в рамках медико-социальной (трудовой) экспертизы
6. Участие клинического психолога в проведении медико-психолого-педагогической экспертизы
7. Особенности составления экспертного заключения в зависимости от поставленной задачи
8. Взаимодействие эксперта-психолога с экспертными учреждениями и предоставление информации о результатах исследования заказчику

**Интерактивные занятия**

**Интерактивное занятие 1. Патопсихологический эксперимент**

*Круглый стол. Вопросы для обсуждения:*

1. Выбор стратегии и тактики обследования в зависимости от задач и индивидуальных особенностей больного.
2. Обследование больных с целью описания структуры дефекта.
3. Патопсихологическое исследование с целью получения данных для дифференциальной диагностики.
4. Структура деятельности клинического психолога в процессе принудительного лечения лиц с психическими расстройствами.
5. Учет возникающего у больного в ходе эксперимента отношения к исследованию в целом и к отдельным заданиям, к собственным ошибкам и оценкам экспериментатора.
6. Роль экспериментатора в актуализации или нивелировании этого отношения.

**Интерактивное занятие 2. Анализ медицинской документации как метод психологического исследования в экспертной практике.**

*Работа в мини-группах. Обсуждаемые вопросы:*

1. Ознакомление со структурой истории болезни, субъективный и объективный анамнез.
2. Основные этапы развития личности по данным анамнеза, социальный и профессиональный статус больного; семейное положение и особенности семейных отношений.
3. Изучение заключения невропатолога и других специалистов, данные аппаратурных методов исследования и их значение для общей оценки состояния больного.
4. Психологический анализ истории болезни как метод психологического исследования.

**Интерактивное занятие 3. Анализ материалов уголовного или гражданского дела.**

*Просмотр и обсуждение презентации: «Психологическая экспертиза в гражданском процессе»*

*Групповая дискуссия. Обсуждаемые вопросы:*

1. Психологический анализ уголовного дела и приобщенных к нему материалов.
2. Метод ретроспективного анализа уголовного дела и приобщённых к нему материалов, являющихся разновидностью герменевтического метода исследования текстов.
3. Теоретические положения клинико-психологической экспертизы в гражданском процессе.
4. Виды экспертных исследований в гражданском процессе.

*Разбор конкретных ситуаций*

**Интерактивное занятие 4. Патопсихологическая беседа в экспертизе.**

*Просмотр презентаций: «Структура патопсихологической беседы в экспертизе».*

*Круглый стол. Вопросы для обсуждения:*

1. Основные задачи клинической беседы в экспертизе.
2. Выбор тактики беседы в соответствии с поставленной задачей, состоянием больного, тяжестью психического дефекта. Основные принципы установления контакта с больным.
3. Специфика диалога с больным на каждом из этапов патопсихологического исследования.
4. Составление протокола исследования.
5. Определения отношения к обследованию, понимание цели исследования, отношения к обвинению.

**Интерактивное занятие 5. Метод наблюдения в экспертизе.**

*Учебная дискуссия. Вопросы для обсуждения:*

1. Основные задачи наблюдения в экспертизе.
2. Выбор тактики наблюдения в соответствии с поставленной задачей, состоянием больного, тяжестью психического дефекта.
3. Основные принципы и цели наблюдения за больным.
4. Способы регистрации и описания полученных-данных.
5. Составление схемы проведения наблюдения с учетом различных видов дизонтогенеза.

**Интерактивное занятие 6. Методики исследования эмоционально-личностных особенностей памяти в экспертной практике.**

*Работа в мини-группах. Обсуждаемые вопросы:*

1. Возможности применения диагностических методик для исследования эмоционально-личностных особенностей больного при проведении патопсихологического обследования.
2. Проективные методики исследования личности: Методика исследования фрустрационной толерантности С. Розенцвейга. Методика незаконченных предложений. Цветовой тест М. Люшера.
3. Графические методы в патопсихологической диагностике: Тематический Апперцептивный Тест (ТАТ).
4. Опросники как метод психологического исследования в психиатрической клинике: Миннесотский многопрофильный личностный опросник (MMPI). Личностный опросник Г.Айзенка. Опросник для исследования акцентуированных свойств личности Г.Шмишека. Шкала реактивной и личностной тревожности Ч. Спилбергера.

**Интерактивное занятие 7. Патопсихологическое обследование в условиях проведения Медико-социальной экспертизы (МСЭ)**

*Просмотр и обсуждение презентации: «Проведение медико-социальной экспертизы»*

*Групповая дискуссия. Обсуждаемые вопросы:*

1. Обследование больного, проходящего стационарную Медико-социальную экспертизу.
2. Важность учета трудовых установок больного и предполагаемого (или установленного) психиатрического диагноза при планировании обследования и выборе тактики его проведения.
3. Характер диссимуляции или аггравации как показатель личностной и интеллектуальной сохранности больного.
4. Исследование динамики протекания психических процессов, памяти, внимания, мышления, особенностей эмоционально-личностной сферы. Обработка и интерпретация полученных результатов.
5. Оценка степени выраженности нарушений с обязательным указанием сохранных звеньев психической деятельности и рекомендаций в отношении трудовой деятельности.
6. Составление и обсуждение диагностических заключений. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.

**Тема 8. Обследование больного, проходящего стационарную воинскую экспертизу.**
*Работа в мини-группах. Обсуждаемые вопросы:*

1. Планирование обследования с учетом:
    a. предполагаемого диагноза заболевания;
    b. актуального состояния больного;
    c. его установок в отношении службы в армии;
    d. специфики организации, направившей больного на экспертизу (диспансер, военкомат или воинская часть, где он проходил службу).
2. Исследование динамики протекания психических процессов, памяти, внимания, мышления, особенностей эмоционально-личностной сферы.
3. Обработка и интерпретация полученных результатов. Описание структуры нарушений и степени их выраженности.
4. Составление и обсуждение диагностических заключений. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.

**Тема 9. Патопсихологическое заключение и экспертное заключение.**
*Просмотр презентации: «Подготовка экспертного заключения».*
*Групповая дискуссия. Обсуждаемые вопросы:*

1. Требования к патопсихологическому диагнозу.
2. Рекомендации к составлению патопсихологического заключения.
3. Требования к составлению экспертного заключения.
4. Составление и обсуждение диагностических заключений.
5. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.

### 2.1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических/интерактивных занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 2.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. Юридические и этические нормативы, регламентирующие экспертную деятельность клинического психолога.
2. Основные правила взаимодействия с психически больными в процессе экспертизы.
3. Отношения с больными и их родственниками, с врачами, экспертами и другими специалистами.
4. Этические проблемы судебной психолого-психиатрической экспертизы.
5. Базисные этические ценности психологического исследования.
6. Этические принципы деятельности судебного эксперта-психолога.
7. Профессиональная компетентность эксперта-психолога.
8. Уважение прав личности, чести и достоинства подэкспертного.
9. Независимость эксперта-психолога от судебных и следственных органов.
10. Принцип конфиденциальности информации о подэкспертном.

### 2.2.1 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:

- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:

- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:

- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:

- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

### 2.2.2 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 2.3 Тематика рефератов

1. Формы использования специальных психологических познаний в экспертной деятельности психолога.
2. Виды комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы.
3. Структура и этапы психодиагностической деятельности эксперта-психолога.
4. Психометрический и проективный подходы в психодиагностике.
5. Закономерности нормального и аномального личностного развития.
6. Экспертиза индивидуально-психологических особенностей.
7. Аффект как юридическое, психологическое и экспертное понятие.
8. Этические принципы деятельности судебного эксперта-психолога.
9. Комплексная экспертиза в гражданском процессе.
10. Деонтологические правила работы патопсихолога.
11. Принципы построения патопсихологического исследования.
12. Цели проведения патопсихологического исследования.
13. Понятие о субъективном и объективном анамнезах.
14. Психологический анализ истории болезни как метод психологического исследования.
15. Сравнительный анализ диагностических возможностей методик исследования нарушений умственной работоспособности.
16. Сравнительный анализ диагностических возможностей методик исследования нарушений памяти.
17. Сравнительный анализ диагностических возможностей методик исследования нарушений мышления.
18. Принципы построения приемов патопсихологического исследования особенностей эмоционально-личностной сферы.

### 2.3.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 2.3.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

### 2.4 Тематика докладов

1. История психологической экспертизы в России.
2. Место судебно-психологической экспертизы в системе психологических наук.
3. Справочно-консультационная деятельность судебного психолога.
4. Участие клинического психолога в судебно-психиатрической экспертизе.
5. Основные задачи патопсихологического обследования в практике психиатрической экспертизы.
6. Объект и предмет деятельности судебного эксперта-психолога.
7. Теория экспертных понятий.
8. Методы экспертного психологического исследования, их классификация.
9. Факторы комплектования батареи экспериментальных методов при производстве экспертизы.
10. Психологический анализ уголовного дела и приобщенных к нему материалов.
11. Базисные этические ценности психологического исследования.
12. Этические принципы деятельности судебного эксперта-психолога.
13. Исследование самооценки и уровня притязаний в контексте патопсихологического обследования больных с различными диагнозами.
14. Графические методы в патопсихологической диагностике.
15. Принципы и программа проведения патопсихологического обследования больных с различными диагнозами с целью описания структуры дефекта.
16. Требования к составлению заключений по данным патопсихологического обследования больных с целью описания структуры дефекта.

#### 2.4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

### 2.5 Вопросы для устного опроса

1. Деонтологические правила работы патопсихолога.
2. Принципы построения патопсихологического исследования.
3. Цели проведения патопсихологического исследования.
4. Понятие о субъективном и объективном анамнезах.
5. Психологический смысл сопоставления данных субъективного и объективного анамнезов.
6. Психологический анализ истории болезни как метод психологического исследования.
7. Сравнительный анализ диагностических возможностей методик исследования нарушений умственной работоспособности.
8. Сравнительный анализ диагностических возможностей методик исследования нарушений памяти.
9. Методика пиктограмм и ее использование в патопсихологии.

10. Сравнительный анализ диагностических возможностей методик исследования нарушений мышления.
11. Принципы построения приемов патопсихологического исследования особенностей эмоционально-личностной сферы.
12. Исследование самооценки и уровня притязаний в контексте патопсихологического обследования больных с различными диагнозами.
13. Графические методы в патопсихологической диагностике. Показания к применению, сложности ведения исследования и интерпретации результатов.
14. Принципы и программа проведения патопсихологического обследования больных с диагнозами: «шизофрения», «эпилепсия», «циклотимия», «реактивная депрессия» с целью описания структуры дефекта.
15. Требования к составлению заключений по данным патопсихологического обследования больных с целью описания структуры дефекта.
16. Принципы и программа проведения патопсихологического обследования больных при решении задач дифференциальной диагностики: шизофрения или органическое поражение ЦНС, шизофрения или циклотимия, шизофрения или тревожное расстройство.
17. Требования к составлению заключений по данным патопсихологического обследования больных при решении задач дифференциальной диагностики.
18. Принципы и программа проведения патопсихологического обследования больных в условиях проведения психиатрической экспертизы (трудовой, воинской, экспертизы с целью снятия диагноза).

### 2.5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 2.6 Задания для самостоятельной работы

1. Доказать необходимость соблюдения методологических принципов построения патопсихологического исследования при обследовании больных в психиатрической клинике (на примере анализа конкретного случая).
2. Провести сравнительный анализ диагностических возможностей изученных методик исследования мышления при обследовании больных с диагнозами «шизофрения», «эпилепсия», «диффузное органическое поражение ЦНС».
3. Провести сравнительный анализ диагностических возможностей изученных методик исследования памяти при обследовании больных с диагнозами «шизофрения», «эпилепсия», «диффузное органическое поражение ЦНС».
4. Провести сравнительный анализ диагностических возможностей изученных методик исследования сенсомоторной сферы и внимания.
5. Проанализировать диагностические возможности известных модификаций приемов исследования самооценки и уровня притязаний при использовании в психиатрической клинике.
6. Аргументировать возможность использования графических методов исследования личности в патопсихологической диагностике. Рассмотреть возможные сложности ведения исследования и интерпретации результатов.
7. Составить планы патопсихологического обследования больных с диагнозами: «шизофрения», «эпилепсия», «циклотимия», «реактивная депрессия». Провести обследование больных, проанализировать полученные результаты, описать синдромы нарушений психической деятельности. Составить диагностические заключения.

8. Составить планы патопсихологического обследования больных при решении задач дифференциальной диагностики: шизофрения или органическое поражение ЦНС; шизофрения или циклотимия; шизофрения или тревожное расстройство. Провести обследование больных, проанализировать полученные результаты, описать синдромы нарушений психической деятельности. Составить диагностические заключения с обязательным вынесением дифференциально-диагностических суждений.
9. Составить планы патопсихологического обследования больных в условиях проведения психиатрической экспертизы (трудовой, воинской, экспертизы с целью снятия диагноза). Провести обследование, проанализировать полученные результаты, описать синдромы нарушений психической деятельности. Составить диагностические заключения.
10. Охарактеризуйте задачи патопсихологического исследования при проведении судебной экспертизы.
11. Раскройте структуру и содержание экспертного заключения
12. Опишите пределы компетенции различных специалистов при проведении экспертизы выявления «отставания несовершеннолетнего обвиняемого в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством, оказавшим существенное влияние на способность к произвольной регуляции собственного поведения».
13. Раскройте психологическое содержание экспертного понятия «существенное влияние индивидуально-психологических особенностей обвиняемого на криминальное поведение».
14. Охарактеризуйте высшие психические функции значимые в плане способности человека правильно воспринимать обстоятельства имеющие значения для дела и давать о них показания.

Виды самостоятельной работы студента:

- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к контрольной работе;
- подготовка к практическому занятию;
- подготовка доклада;
- написание реферата, эссе;
- подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

### 2.6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2.7 Задания для контрольной работы

1. Экспертная оценка в клинической психологии.
2. Виды экспертиз: военно-врачебная, медико-социальная и судебно-психиатрическая, их цели и задачи.
3. Методы экспериментально-психологического исследования в экспертной практике.
4. Экспертная оценка эндогенных психических расстройств (шизофрения, хронические бредовые расстройства, шизоаффективные расстройства).
5. Экспертная оценка расстройств настроения (маниакальный эпизод, биполярное аффективное расстройство, депрессивный эпизод, рекуррентное депрессивное расстройств).
6. Аномальное развитие в отечественных и зарубежных теориях развития.

7. Отставание в психическом развитии, как экспертная категория.
8. Индивидуально-психологические особенности и их экспертное значение.
9. Экспертная оценка органических психических расстройств (деменции, органическое расстройство личности, органические расстройства настроения и др.).
10. Экспертная оценка расстройств личности и поведения в детско-подростковом и зрелом возрасте.
11. Экспертная оценка невротических и соматоформных расстройств.
12. Экспертная оценка психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ.
13. Экспертная оценка умственной отсталости и расстройств психологического развития.
14. Диагностика и экспертиза психических расстройств в структуре судебной комплексной психолого-психиатрической экспертизы (СКППЭ).
15. Судебная комплексная психолого-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.
16. Классификации психодиагностических методов, используемых в судебной экспертизе.
17. Установочное поведение подэкспертных.
18. Правовая оценка общественно опасных действий, совершенных подростками с психическими расстройствами и без них.
19. Возрастные особенности, влияющие на возможность человека правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значения для дела, и давать о них показания.

### 2.7.1 Критерии оценки выполнения задания для контрольной работы

- оценка «отлично» выставляется студенту, если. он в контрольной работе раскрыл и точно употребил основные понятия; сущность вопросов раскрыл полностью, развернуто и логично; в заключении делал обоснованные и последовательные выводы; при необходимости свободно и аргументированно формулирует свою точку зрения;

- оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает программный материал, в целом материал излагается полно, по сути вопроса контрольной работы; выводы обоснованы и последовательны; не допускает существенных неточностей в ответе на вопросы;

- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он в ответах на вопросы контрольной работы раскрыл только меньшую часть основных понятий; недостаточно точно употреблял основные категории и понятия; не рассматривал разные точки зрения на проблему; возникли проблемы в обосновании выводов, аргументаций;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, не раскрыто ни одно из основных понятий; не знает основные определения категорий и понятий дисциплины; допущены существенные неточности и ошибки при изложении материала; не может достаточно полно и правильно ответить на поставленные вопросы.

## 3. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации студентов

### 3.1 Вопросы к зачету

1. Юридические и этические нормативы, регламентирующие деятельность психолога в психиатрической клинике.
2. Основные приёмы установления контакта с больным.
3. Методы, применяемые при патопсихологическом исследовании.

4. Психологический анализ истории болезни как метод психологического исследования.
5. Принципы построения патопсихологического исследования.
6. Цели проведения патопсихологического исследования.
7. Основные задачи клинической беседы. Выбор тактики беседы.
8. Правила составления протокола патопсихологического исследования.
9. Структура патопсихологического заключения
10. Заучивание 10 слов. Требования к инструкции. Рекомендации к ведению эксперимента. Оценка диагностических показателей методики.
11. Методика пиктограмм: основные показатели, подлежащие оценке, диагностическое значение результатов.
12. Методика опосредствованного запоминания (по А.Н. Леонтьеву). Показания к применению. Основные показатели, подлежащие оценке. Диагностическое значение результатов.
13. Заучивание рассказов. Основные показатели, подлежащие оценке. Диагностическое значение результатов.
14. Методики исследования нарушений памяти: проба на ассоциативную память; методика «запоминание с интерференцией»; запоминание рисунков, чисел, фраз, слогов; тест зрительной ретенции Бентона и т.д. Их диагностические возможности.
15. Классификация методик исследования нарушений мышления
16. Особенности различных вариантов методики классификации
17. Варианты методики исключения
18. Особенности работы с бланковыми методиками
19. Опишите в чём сходство и различие методик Определение и сравнение понятий с методикой «Формирование искусственных понятий»
20. Укажите направленность и специфику проведения следующих методик: понимание переносного смысла пословиц и метафор, понимание рассказов, объяснение сюжетных картин, установление последовательности событий.
21. Диагностические возможности ассоциативного эксперимента.
22. Опишите различные варианты методик исследования сенсомоторной сферы и внимания
23. Варьирование тактики ведения эксперимента как важный прием изучения личности
24. Биографический метод как специальный метод патопсихологического исследования
25. Методика исследования фрустрационной толерантности С. Розенцвейга.
26. Методика незаконченных предложений.
27. Цветовой тест М. Люшера.
28. Графические методы в патопсихологической диагностике.
29. Тематический Апперцептивный Тест (ТАТ).
30. Миннесотский многопрофильный личностный опросник (MMPI).
31. Личностный опросник Г.Айзенка.
32. Опросник для исследования акцентуированных свойств личности Г.Шмишека.
33. Шкала реактивной и личностной тревожности Ч. Спилбергера.
34. Возможности применения опросников для исследования эмоционально-личностных особенностей больного при проведении патопсихологического обследования.
35. Обследование больного с диагнозом «шизофрения». Планирование обследования (выбор тактики проведения, определение набора методик).
36. Обследование больного с диагнозом «эпилепсия». Планирование обследования (выбор тактики проведения, определение набора методик).
37. Обследование больного с диагнозом «органическое поражение центральной нервной системы (ЦНС)». Планирование обследования (выбор тактики проведения, определение набора методик).
38. Обследование больного с диагнозом «циклотимия» или «маниакально-депрессивный психоз», «реактивная депрессия». Планирование обследования, выбор тактики и диагностических методик в зависимости от состояния больного.
39. Особенности обследования больных в условиях проведения психиатрической

экспертизы.

40. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.

## Критерии оценки результатов зачета (тестирования) по дисциплине

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК-1** Способен применять методы клинико-психологической диагностики психического/психологического здоровья и адаптационных возможностей отдельных лиц (пациентов/клиентов) и социальных групп с учетом их клинических, социальных и индивидуально-психологических характеристик. | | | | |
| **Знает:** | Исчерпывающе и последовательно излагает теоретические основы проведения экспертиз с учетом специфики предметных видов экспертиз в уголовном и гражданском процессах; современные подходы в диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов психопатологической симптоматики; методы психологической оценки и диагностики, соответствующие предметной специфики | Демонстрирует полное знание теоретических основ проведения экспертиз с учетом специфики предметных видов экспертиз в уголовном и гражданском процессах; современные подходы в диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов психопатологической симптоматики; методы психологической оценки и диагностики, соответствующие предметной специфики, излагает, по существу, не допуская неточностей | Имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программы материала о теоретических основах проведения экспертиз с учетом специфики предметных видов экспертиз в уголовном и гражданском процессах; современные подходы в диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов психопатологической симптоматики; методы психологической оценки и диагностики, соответствующие предметной специфики, излагает по существу и обнаруживает узкий круг знаний | Не знает значительной части теоретических основ проведения экспертиз с учетом специфики предметных видов экспертиз в уголовном и гражданском процессах; современные подходы в диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов психопатологической симптоматики; методы психологической оценки и диагностики, соответствующие предметной специфики, излагает, по существу, |
| **Умеет:** | Сформированы в полном объёме умения составлять комплекс психодиагностических методов, адекватных целям исследования; определять последовательность применения психодиагностических методик; анализировать эффективность различных приемов патопсихологической диагностики психических расстройств | Сформировано умение составлять комплекс психодиагностических методов, адекватных целям исследования; определять последовательность применения психодиагностических методик; анализировать эффективность различных приемов патопсихологической диагностики психических расстройств | Сформированы в неполном объёме умение составлять комплекс психодиагностических методов, адекватных целям исследования; определять последовательность применения психодиагностических методик; анализировать эффективность различных приемов патопсихологической диагностики психических расстройств | Не сформированы умения составлять комплекс психодиагностических методов, адекватных целям исследования; определять последовательность применения психодиагностических методик; анализировать эффективность различных приемов патопсихологической диагностики психических |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | расстройств |
| **Владеет:** | Сформированы в полном объёме навыки организации судебно-психологической и комплексной психолого-психиатрической экспертиз в государственных лечебных, судебно-экспертных учреждениях и при производстве экспертиз; навыками проведения психологических экспертиз с учетом имеющихся нарушений; принципами организации экспертной деятельности на основе нормативных документов и этических принципов | Сформированы в полном объёме навыки организации судебно-психологической и комплексной психолого-психиатрической экспертиз в государственных лечебных, судебно-экспертных учреждениях и при производстве экспертиз; навыками проведения психологических экспертиз с учетом имеющихся нарушений; принципами организации экспертной деятельности на основе нормативных документов и этических принципов, но не отличается обобщённостью и инициативностью | Сформированы в неполном объёме навыки организации судебно-психологической и комплексной психолого-психиатрической экспертиз в государственных лечебных, судебно-экспертных учреждениях и при производстве экспертиз; навыками проведения психологических экспертиз с учетом имеющихся нарушений; принципами организации экспертной деятельности на основе нормативных документов и этических принципов | Не сформированы навыки организации судебно-психологической и комплексной психолого-психиатрической экспертиз в государственных лечебных, судебно-экспертных учреждениях и при производстве экспертиз; навыками проведения психологических экспертиз с учетом имеющихся нарушений; принципами организации экспертной деятельности на основе нормативных документов и этических принципов |
| **ПК-2** Способен анализировать и обобщать результаты клинико-психологического обследования, применять синдромный анализ, составлять клинико-психологическое заключение, оценивать риски и ресурсы клиентов (пациентов) с учетом их нозологических, социальных и индивидуально-психологических характеристик | | | | |
| **Знает:** | Исчерпывающе и последовательно излагает методы патопсихологической диагностики психических расстройств; психологические критерии нормального и анормального психического состояния; особенности психодиагностического исследования с учетом нозологических особенностей личностных расстройств | Демонстрирует полное знание методов патопсихологической диагностики психических расстройств; психологические критерии нормального и анормального психического состояния; особенности психодиагностического исследования с учетом нозологических особенностей личностных расстройств, излагает, по существу, не допуская неточностей | Имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программы материала о методах патопсихологической диагностики психических расстройств; психологические критерии нормального и анормального психического состояния; особенности психодиагностического исследования с учетом нозологических особенностей личностных расстройств, излагает, по существу, и обнаруживает узкий круг знаний | Не знает значительной части методов патопсихологической диагностики психических расстройств; психологические критерии нормального и анормального психического состояния; особенности психодиагностического исследования с учетом нозологических особенностей личностных расстройств |
| **Умеет:** | Сформированы в полном объёме умения применять на практике методологические основы клинико-психологической | Сформировано умение применять на практике методологические основы клинико-психологической диагностики и | Сформированы в неполном объёме умение применять на практике методологические основы клинико-психологической диагностики и экспертной | Не сформированы умения применять на практике методологические основы клинико-психологической |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | диагностики и экспертной оценки различных нарушений; выявлять основные закономерности формирования нозологических групп психических нарушений; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами | экспертной оценки различных нарушений; выявлять основные закономерности формирования нозологических групп психических нарушений; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами | оценки различных нарушений; выявлять основные закономерности формирования нозологических групп психических нарушений; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами | диагностики и экспертной оценки различных нарушений; выявлять основные закономерности формирования нозологических групп психических нарушений; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами |
| **Владеет:** | Сформированы в полном объёме навыки проведения патопсихологической диагностики у пациентов с психическими расстройствами; способами планирования психодиагностического исследования пациентов с пограничным расстройством личности; методами диагностики психических расстройств и приемами вмешательства в практике клинического психолога | Сформированы в полном объёме навыки проведения патопсихологической диагностики у пациентов с психическими расстройствами; способами планирования психодиагностического исследования пациентов с пограничным расстройством личности; методами диагностики психических расстройств и приемами вмешательства в практике клинического психолога, но не отличается обобщённостью и инициативностью | Сформированы в неполном объёме навыки проведения патопсихологической диагностики у пациентов с психическими расстройствами; способами планирования психодиагностического исследования пациентов с пограничным расстройством личности; методами диагностики психических расстройств и приемами вмешательства в практике клинического психолога | Не сформированы навыки проведения патопсихологической диагностики у пациентов с психическими расстройствами; способами планирования психодиагностического исследования пациентов с пограничным расстройством личности; методами диагностики психических расстройств и приемами вмешательства в практике клинического психолога |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ПСИХОДРАМА

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### 1. Тематика практических/лабораторных занятий

Тема 3. Теория ролевого развития.
Тема 6. Базовые техники психодрамы.
Тема 8. Основные виды психодраматической практики
Тема 12. Особенности применения психодраматических техник в разлчных сферах психологической практики.

### 2.1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических/лабораторных занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

### 2.2 Тематика рефератов по дисциплине

1.Творческий путь Я.Л. Морено, создание психодрамы, социометрии и групповой психотерапии.
2. Триадическая система Я.Морено.
3. Типовая схема психодраматической сессии.
4. Психотерапевтическая группа, ее развитие и задачи.
5. Теория развития ролей Я.Л. Морено.
6. Базовые техники психодрамы.
7. Техника обмена ролями в психодраме.
8. Работа с замещающими предметами в индивидуальной и групповой работе.
9. Особенности проведения монодрамы.
10. Основы социометрии.

11. Техники проведения социодрамы

12. Ролевой тренинг в бизнес-консультировании.

13. Фазы психодрамы: разогрев, действие, шеринг, процесс анализ.

14. Проблема сопротивления, формы сопротивления, методы работы с сопротивлением.

15. Основные роли директора психодрамы: аналитика, группового ведущего, терапевта и режиссёра.

16. Типы межчеловеческих отношений: вчувствование, перенос и теле.

•Понятия «социальный атом», его строение, варианты построения.

18. Социометрия, социометрические упражнения в группе.

19. Базовые психодраматические техники.

20. Техника проведения психодрамы, центрированной на протагонисте, ее особенности и этапы.

21. Психодрама, направленная на группу, центрированная на группе и на теме.

22. Техники разогрева. Проектирование упражнений и групповых игр.

23. Понятие «катарсис» в психодраме.

24. Шеринг, правила его проведения, процесс анализ.

25. Дублирование в психодраме, функции, особенности в работе с разными протагонистами.

26. Социометрические исследования Я.Л. Морено в начале 30-х годов, возникновение социометрии, социометрический тест, социограмма, социодинамические законы.

27. Психодраматерапия в аспекте социометрии.

28. Психодраматерапия в аспекте теории ролей: психопатологические нарушения, ролевой дефицит, атрофия ролей, ролевые конфликты.

29. Спонтанность, действие, креативность, «консервы».

30. Ролевое развитие, его стадии, связь с обучением и базовыми психодраматическими техниками.

### 2.2.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 2.2.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 2.3 Вопросы для устного опроса

1. Творческий путь Я.Л. Морено, создание психодрамы, социометрии и групповой психотерапии.
2. Триадическая система Я.Морено.
3. Типовая схема психодраматической сессии.
4. Психотерапевтическая группа, ее развитие и задачи.
5. Теория развития ролей Я.Л. Морено.
6. Базовые техники психодрамы.
7. Техника обмена ролями в психодраме.
8. Работа с замещающими предметами в индивидуальной и групповой работе.
9. Особенности проведения монодрамы.
10. Основы социометрии.
11. Техники проведения социодрамы
12. Ролевой тренинг в бизнес-консультировании.
13. Фазы психодрамы: разогрев, действие, шеринг, процесс анализ.
14. Проблема сопротивления, формы сопротивления, методы работы с сопротивлением.
15. Основные роли директора психодрамы:аналитика, группового ведущего, терапевта и режисера.
16. Типы межчеловеческих отношений: вчувствование, перенос и теле.
17. Понятия «социальный атом», его строение, варианты построения.
18. Социометрия, социометрические упражнения в группе.
19. Базовые психодраматические техники.
20. Техника проведения психодрамы, центрированной на протагонисте, ее особенности и этапы.
21. Психодрама, направленная на группу, центрированная на группе и на теме.
22. Техники разогрева. Проектирование упражнений и групповых игр.
23. Понятие «катарсис» в психодраме.
24. Шеринг, правила его проведения, процесс анализ.
25. Дублирование в психодраме, функции, особенности в работе с разными протагонистами.
26. Социометрические исследования Я.Л. Морено в начале 30-х годов, возникновение социометрии, социометрический тест, социограмма, социодинамические законы.
27. Психодраматерапия в аспекте социометрии.
28. Психодраматерапия в аспекте теории ролей: психопатологические нарушения, ролевой дефицит, атрофия ролей, ролевые конфликты.
29. Спонтанность, действие, креативность, «консервы».
30. Ролевое развитие, его стадии, связь с обучением и базовыми психодраматическими техниками.

### 2.3.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 2.4 Задания для самостоятельной работы

Тема 4. Социометрия как эмпирически-теоретическая основа психодрамы.
Тема5. Руководящие принципы психодраматической работы
Тема 7. Социометрия как эмпирически-теоретическая основа психодрамы.
Тема 9. Процесс-анализ (процессинг) психодраматической сессии.
Тема 10. "Сверхреальность" в психодраме.
Тема 11. Психодраматические техники в работе с травмой.

Задание 1. изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам
Задание 2. подготовка к сдаче форм контроля.
Виды самостоятельной работы студент:

- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к семинарскому занятию, реферата,
- подготовка к деловым играм;
- написание реферата;
- подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

### 2.4.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

### Вопросы к зачету

1. Творческий путь Я.Л. Морено, создание психодрамы, социометрии и групповой психотерапии.
2. Техника обмена ролями в психодраме.
3. Техника «реплика в сторону».
4. Триадическая система Я.Морено.
5. Психодраматическая техника дублирование.
6. Техника «матрешка» Дэвида Киппера.
7. Типовая схема психодраматической сессии.
8. Психодраматическая техника зеркало.
9. Техника «письма» Джеймса Сакса.
10. Теория развития ролей Я.Л. Морено.
11. Работа с замещающими предметами в индивидуальной и групповой работе.
12. Техника «хора».
13. Основы социометрии.
14. Особенности проведения монодрамы.
15. Техники соматического разогрева».
16. Фазы психодрамы: разогрев, действие, шеринг, процесс анализ.
17. Техники проведения социодрамы.
18. Техники «психического разогрева».
19. Основные роли директора психодрамы:аналитика, группового ведущего, терапевта и режиссёра.олевой тренинг в бизнес-консультировании.
20. Проблема сопротивления, формы сопротивления, методы работы с сопротивлением.
21. Техники разогрева «социальные роли).
22. Типы межчеловеческих отношений: вчувствование, перенос и теле.
23. Понятия «социальный атом», его строение, варианты построения.
24. Техники разогрева трансцендентных ролей.
25. Социометрия, социометрические упражнения в группе.

26. Техника проведения психодрамы, центрированной на протагонисте, ее особенности и этапы.
27. Ролевой шеринг.
28. Понятие «катарсис» в психодраме.
29. Базовые психодраматические техники.
30. Техники деролинга.
31. Шеринг, правила его проведения, процесс анализ.
32. 2.Техники разогрева. Проектирование упражнений и групповых игр.
33. Техника разогрева «спектрограмма».
34. 1.Психодраматерапия в аспекте социометрии.
35. 2.Дублирование в психодраме, функции, особенности в работе с разными протагонистами.
36. Техника «монолога».
37. 1.Психодрама, направленная на группу, центрированная на группе и на теме.
38. 2.Построение сцены в психодраме.
39. Техника «множественного дублирования».
40. 1.Социометрические исследования Я.Л. Морено в начале 30-х годов, возникновение социометрии, социометрический тест, социограмма, социодинамические законы.
41. 2.Геносоциограмма – особенности построения в психодраме.
42. Принципы построение структурированных упражнений.
43. 1.Психодраматерапия в аспекте теории ролей: психопатологические нарушения, ролевой дефицит, атрофия ролей, ролевые конфликты.
44. 2.Техники построения будущего.
45. Техника «рождения заново».
46. 1.Спонтанность, действие, креативность, «консервы».
47. 2.Техника построения работы со сном.
48. Техника проведения импровизационных игр.
49. 1.Ролевое развитие, его стадии, связь с обучением и базовыми психодраматическими техниками.
50. 2.Ролевой тренинг.
51. Техника «педагогический консилиум».
52. Спонтанность, действие, креативность, «консервы», креативные качества человека.
53. Аксиодраматические техники в психодраме.
54. Техника «интервью из будущего».
55. Терапевтические аспекты психодрамы.
56. Техники завершения драмы.
57. Техники «волшебный магазин».
58. 1.Ролевые конфликты: психодраматические стратегии работы.
59. 2. Тренинг спонтанности.
60. 3. Техники «выражения гнева».

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК 4.2** проводит индивидуальные, групповые и семейные формы консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. | Продемонстрированы все основные умения. | Продемонстрированы основные умения. | При решении стандартных задач не |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 4.3** применяет современные техники и методики консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# СИМВОЛДРАМА

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### 1.1. Тематика практических/лабораторных занятий

**Тема 1. Психоаналитические основы символдрамы**

Теория психического аппарата. Первая топика. Система бессознательного, предсознательного, сознательного, их характеристика и свойства. Сексуальные и агрессивные влечения и их влияние на психику человека. Психоаналитическое понимание внутриличностного конфликта. Структурная модель психического аппарата (вторая топика). Инстанции оно, Я и Сверх-Я, их характеристика и свойства. Клиническое значение структурной модели. Теория либидо. Фазы развития либидо. Оральная, анальная и фаллическая стадия психосексуального развития. Эдипов комплекс у мужчин и женщин. Эдипов комплекс в клинической ситуации. Теоретические концепции объектных отношений. Фазы развития объектных отношений по М. Малер. Теория объектных отношений О. Кернберга. Теория привязанности.

**Тема 2. Теория и практика психотерапии по методу символдрамы**

Знакомство с историей создания метода, его теоретическими основами и местом в ряду других направлений психотерапии. Детально рассматривается структура психотерапевтического сеанса по методу символдрамы, разбираются показания и целесообразность индивидуальной, групповой психотерапии и психотерапии пар. Освещается система подготовки специалистов по методу символдрамы. Рассматриваются интерпритации символики чисел и цвета.

**Тема 3. Теоретические и практические основы основной ступени символдрамы**

Знакомство с основными техниками символдрамы. Разбираются стандартные мотивы символдрамы: луг, ручей, гора, дом, опушка леса, а также тест цветок и техника работы с ночными сновидениями. Демонстрируется возможность использования символдрамы в работе с парой мужчины и женщины и парой ребенка и родителя.

**Тема 4. Теоретические и практические основы средней ступени симводрамы**

Знакомство с техниками средней ступени символдрамы: конфронтация символов, усиление конфликта, контакт глаза в глаза, фокусировка на теме конфликта. Разбираются стандартные мотивы средней ступени. Демонстрируется работа с мотивом значимое лицо. Представление значимого лица в символической форме. Корова как символический образ матери. Слон как символический образ отца. Блок мотивов для проработки сексуальных проблем: автостоп для женщины, куст розы для мужчины. Мотивы для работы с агрессивностью: лев и дикая кошка.

**Тема 5. Ассоциативный метод символдрамы**

История создания ассоциативного метода. Показания и противопоказания использования ассоциативного метода. Возможности и преимущества ассоциативного метода. Метод свободных ассоциаций классического психоанализа и ассоциативный метод символдрамы: общее и различия. Формы протекания ассоциативного процесса: сказочно-лирическая форма, ассоциативные пассажи, отыскивающие конфликтный материал, ассоциативные пассажи со спонтанной возрастной регрессией, фрагментированная форма протекания образных ассоциаций

### 2.1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических/лабораторных занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать

материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 2.2 Тематика рефератов по дисциплине

Тема 1. «Индивидуальная и групповая терапия в символдраме».

### 2.2.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста *Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы *Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников *Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность *Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 2.2.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 2.3 Вопросы для устного опроса

Вопрос 1. Что такое теория психического аппарата.
Вопрос 2. Каково психоаналитическое понимание внутриличностного конфликта.

Вопрос 3. Структурная модель психического аппарата (вторая топика).
Вопрос 4. Фазы развития либидо.
Вопрос 5. Структура психотерапевтического сеанса по методу символдрамы.
Вопрос 6. Система подготовки специалистов по методу символдрамы.
Вопрос 7. Символика чисел и цвета в символдраме.
Вопрос 8. Основные техники символдрамы.
Вопрос 9. Диагностический мотив «Цветок».
Вопрос 10. Мотив «Луг».
Вопрос 11. Мотив «Ручей».
Вопрос 12. Мотив «Гора».
Вопрос 13. Мотив «Дом».
Вопрос 14. Мотив «Опушка леса».
Вопрос 15. Техника работы с ночными сновидениями в символ-драме.
Вопрос 16. Возможности использования символдрамы в работе с парой.
Вопрос 17. Возможности использования символдрамы в работе с родительско-детской диадой.
Вопрос 18. Техники средней ступени в символдраме.
Вопрос 19. Мотив «Значимое лицо».
Вопрос 20. Блок мотивов для проработки сексуальных проблем.
Вопрос 21. Блок мотивов для работы с агрессивностью.
Вопрос 22. История создания ассоциативного метода.
Вопрос 23. Показания и противопоказания использования ассоциативного метода.
Вопрос 24. Формы протекания ассоциативного процесса.
Вопрос 25. Сравните метод свободных ассоциаций классического психоанализа и ассоциативный метод символдрамы.

### 2.3.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 2.4 Задания для самостоятельной работы

**Для очной формы обучения:**
Задание 1. Самостоятельное изучение темы – «Фазы развития объектных отношений (по М. Малер)».
Задание 2. Написание реферата на тему – «Интерпретации символики чисел и цвета»
Задание 3. Самостоятельное изучение темы – «Мотив опушка леса»
Задание 4. Самостоятельное изучение темы – «Мотив для работы с агрессивностью: лев».
Задание 5. Самостоятельное изучение темы – «Сказочно-лирическая форма ассоциативного процесса»
Задание 6. Подготовка к практическому занятию «Спонтанная возрастная регрессия»

Виды самостоятельной работы студента:
- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к практическому занятию;
- написание реферата;
- подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

### 2.4.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.

- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

### Вопросы к зачету

Вопрос 1. Что такое теория психического аппарата.
Вопрос 2. Каково психоаналитическое понимание внутриличностного конфликта.
Вопрос 3. Структурная модель психического аппарата (вторая топика).
Вопрос 4. Фазы развития либидо.
Вопрос 5. Структура психотерапевтического сеанса по методу символдрамы.
Вопрос 6. Система подготовки специалистов по методу символдрамы.
Вопрос 7. Символика чисел и цвета в символдраме.
Вопрос 8. Основные техники символдрамы.
Вопрос 9. Диагностический мотив «Цветок».
Вопрос 10. Мотив «Луг».
Вопрос 11. Мотив «Ручей».
Вопрос 12. Мотив «Гора».
Вопрос 13. Мотив «Дом».
Вопрос 14. Мотив «Опушка леса».
Вопрос 15. Техника работы с ночными сновидениями в символ-драме.
Вопрос 16. Возможности использования символдрамы в работе с парой.
Вопрос 17. Возможности использования символдрамы в работе с родительско-детской диадой.
Вопрос 18. Техники средней ступени в символдраме.
Вопрос 19. Мотив «Значимое лицо».
Вопрос 20. Блок мотивов для проработки сексуальных проблем.
Вопрос 21. Блок мотивов для работы с агрессивностью.
Вопрос 22. История создания ассоциативного метода.
Вопрос 23. Показания и противопоказания использования ассоциативного метода.
Вопрос 24. Формы протекания ассоциативного процесса.
Вопрос 25. Сравните метод свободных ассоциаций классического психоанализа и ассоциативный метод символдрамы.

### Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| **Критерии оценивания** | **Отлично/зачтено** | **Хорошо/зачтено** | **Удовлетворительно/зачтено** | **Неудовлетворительно/Незачтено** |
|---|---|---|---|---|
| **ПК 4.2** проводит индивидуальные, групповые и семейные формы консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | не в полном объеме. | Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 4.3** применяет современные техники и методики консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ СЕМЕЙ, ИМЕЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ РОДСТВЕННИКОВ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости
## Тематика практических/семинарских/лабораторных занятий

Тема 1. Консультирование семей, имеющих родственников с специфическими психическими расстройствами
Тема 2. Консультирование семей, имеющих родственников с колеблющимися расстройствами
Тема 3. Консультирование семей, имеющих родственников с тревожными и паническими расстройствами
Тема 4. Консультирование семей, имеющих родственников с нарушением пищевого поведения
Тема 5. Консультирование семей, имеющих родственников с расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ
Тема 6. Консультирование семей, имеющих родственников с расстройствами поведения, начинающимися в детском и подростковом возрасте
Тема 7. Консультирование семей, имеющих родственников с расстройствами половой идентификации и сексуального предпочтения
Тема 8. Консультирование семей, имеющих родственников с психическими расстройствами старческого и пожилого возраста

### 2.1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических/семинарских /лабораторных занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.
**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.
**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.
**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

### 2.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. В чем заключается прикладная значимость «Консультирование семей, имеющих психически больных родственников»?

2. Семья и психическое расстройство: что может помочь семье в преодолении болезни.
3. Как близким справиться с повседневными проблемами, которые возникают в процессе совместного проживания с психически больным человеком.
4. Шизофрения и творческие способности.
5. Как надо понимать идеи гуманизма о равноправии лиц с ограниченными возможностями психического развития?
6. Раскройте положение ребенка с аутизмом в современном обществе.
7. Что делать, если в семье больной алкоголизмом?
8. Распространенные предрассудки относительно психических расстройств.

### 2.2.1 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 2.3 Тематика рефератов по дисциплине

1. Классификация психических расстройств.
2. Различия понятий «Психические болезни», «Психические расстройства», «Психические нарушения».
3. Семья в кризисе
4. Причины возникновения психических расстройств.
5. Симптомы и синдромы психических расстройств.
6. Стигматизация семьи психически больного со стороны общества.
7. Толерантность населения к психически больным людям.
8. Семейное психиатрическое просвещение.
9. Цели и принципы консультативной работы с семьями, имеющими психически больного родственника.
10. История формирования психиатрических служб.

### 2.3.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 2.3.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 2.4 Тематика докладов

1. Формы психологической поддержки родственников людей, страдающих психическими заболеваниями.
2. Психологические проблемы молодой семьи и способы их разрешения в практике семейного консультирования.
3. Индивидуальное консультирование членов семей, имеющих психически больного родственника.
4. Групповая форма психологической поддержки членов семей, имеющих психически больного родственника.
5. Особенности консультативной работы в семьях, имеющих детей с психическими расстройствами.
6. Психотерапевтические методы воздействия в работе психолога-консультанта с семьями, имеющими психически больного родственника.

### 2.4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов) студентов на семинаре

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.
**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.
**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.
**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 2.5 Вопросы для устного опроса

1. Организационные вопросы семейного консультирования.
2. Мотивирование членов семьи на участие в терапии.
3. Основные задачи консультирования семей, имеющих психически больных родственников.
4. Процесс семейного консультирования: установление контакта, установление отношений.
5. Психологическая помощь при кризисных состояниях.
6. Семейное консультирование при эндогенной депрессии и шизофрении.
7. Общие закономерности психического развития нормального и аномального ребёнка.
8. Цели и задачи психиатрического просвещения родственников пациентов с психическими расстройствами.
9. Эндогенные факторы возникновения отклонений в развитии.
10. Экзогенные факторы возникновения отклонений в развитии.
11. Понятия «дизонтогенез» и «болезнь», их соотношение.
12. Биологические механизмы аффективных расстройств.
13. Факторы, опосредующие влияние патогенного воздействия.
14. Необходимость знаний о причинах нарушенного развития.

15. Семейное консультирование при астеническом синдроме.
16. Семейное консультирование при различных видах навязчивостей.
17. Семейное консультирование при ипохондрическом синдроме.
18. Иллюзии. Галлюцинации. Бредовые расстройства.
19. Синдромы помрачения сознания.
20. Слабоумие (деменция).
21. Шизофрения и ее распространенность. Течение шизофрении. Прогноз при шизофрении.
22. Биполярное расстройство.
23. Невротические расстройства.
24. Современная терапия шизофрении и аффективных расстройств.
25. Тяжелые чувства родственников. Принятие болезни.
26. Стили взаимоотношений матери и ребенка. Гиперопека и отвержение.
27. Роль отца в семье, имеющей психически больного ребенка.
28. Основные направления психологической помощи родственникам.

### 2.5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 2.6 Задания для самостоятельной работы

1. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников с игровой зависимостью.
2. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников с компьютерной зависимостью.
3. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников, страдающих клептоманией.
4. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников с патологическим влечением к азартным играм.
5. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников, страдающих пироманией.
6. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников, страдающих трихотилломанией.
7. Консультирование семей, имеющих родственников с посттравматическим стрессовым расстройством.
8. Консультирование семей, имеющих родственников с синдромом эмоционального выгорания.
9. Рекомендации по предотвращению синдрома эмоционального выгорания.
10. Провести опрос членов семей, имеющих родственников с психическими расстройствами разной этиологии:

А) Кто из членов Вашей семьи или других родственников больше других заботится о больном?
Б) Кто из родственников помогает заботиться о больном?
В) Нуждаетесь ли Вы в помощнике?
Г) Удовлетворены ли Вы своей деятельностью по оказанию помощи больному?
Д) Удовлетворены ли Вы деятельностью Вашего помощника?
Е) Назовите основную причину, побуждающую Вас заботиться о больном?

11. Провести и проанализировать методику «Оценка отношения к семейным проблемам»: *Инструкция:* какие из перечисленных проблем являются для Вас наиболее значительными? Распределите их по степени значимости в порядке ее убывания. Дайте количественную оценку каждой из проблем по трехбалльной системе (максимальная оценка — 3 балла, минимальная — 1 балл).

А) Психическое заболевание члена семьи.
Б) Ухудшение собственного самочувствия.

В) Ухудшение из-за больного семейных отношений.
Г) Неправильное поведение других членов семьи по отношению к больному.
Д) Нарушенные отношения между членами семьи, из-за которых страдает больной.
Е) Отсутствие (или недостаточность) помощи со стороны членов семьи по уходу за больным.
Ж) Неудовлетворенность проявлением собственной заботы о больном.
З) Недостаточность собственного опыта общения с больным.
И) Недостаточная поддержка родственниками из внесемейного окружения.
К) Ухудшение семейно-бытовых условий для других членов семьи в связи с появлением больного.

12. Подготовить тексты психологических консультаций для следующих ситуаций:

*Ситуация 1.*

Моя мама психически больна. Ее поведение неадекватно, и я не знаю, как вести себя с ней. Я замужем, живем с мужем и дочкой отдельно. Я предпочитаю не думать о ее болезни, стараюсь меньше общаться с ней. Каждый ее приезд заканчивается моей собственной истерикой, она просто доводит меня до какого-то непонятного исступления. Я стараюсь, Боже, как я стараюсь держать себя в руках, постоянно повторяю себе, что она больной человек и реагировать на все это следует соответственно, но в последнее время (последние два месяца) у меня ничего не получается. В этот момент мне хочется только одного, чтобы она ушла, оставила меня в покое. Мне невыносимо слушать ее голос. Физический контакт (поцелуй, касание рукой) вызывает у меня мелкую дрожь, отвращение, я чувствую себя в безопасности, только находясь в другой комнате. Больше всего меня беспокоит, что это отражается на моей дочке. Она очень смышленая, развитая девочка. Но когда приезжает моя мама, я становлюсь по отношению к ней (дочке) очень строгой, могу ударить, хотя обычно этого не делаю. То есть в том случае, где я обычно объясняю ей все словами и спокойно, я начинаю кричать и насильно заставлять делать ее что-либо (умываться, ложится в кроватку) Потом очень жалею ее, себя, долго плачу. Дочка, перекрикивая наш собачий лай, сама кричит " Не кричите! Не надо!". Моей крохе нет еще и трех лет! Однажды я пообещала себе, что не скажу ни одного плохого слова, не сорвусь и не накричу. После того как за мамой закрылась дверь у меня еще долго дрожали руки и шла носом кровь. Я сорвалась на ни в чем неповинной крохе, отшлепала за какую-то там шалость.

Оглядываясь на свою жизнь, у меня возникает одно чувство - чувство жалости к себе. Но я понимаю, что нужно что-то делать. Но не знаю, как все исправить. Я начала искать компетентного специалиста, мне посоветовали обратиться в психиатрическую клинику, но это очень далеко от меня (по расстоянию), мне не с кем будет оставить малышку на такое долгое время. Мне посоветовали обратиться к семейному консультанту, т.е. к Вам. С недавних пор у меня появился страх темноты, стала очень раздражительной, обидчивой, часто плачу. Все это похоже на какой-то клубок, начинаешь тянуть за одно, а всплывает все сразу, вертится в голове - от мамы и обид, причиненных ею, перехожу к обидам от мачехи и отца, от бывшей жены мужа, от подруг. Многие люди причиняли мне боль, но я всегда старалась понять и простить их.

Как вести себя " правильно" с психически неполноценным человеком? Как избавить мою малышку от моих негативных эмоций во время визитов ее бабушки? (Мне самой видится один выход - накачаться успокоительным до предела). Могу ли я "научиться" не вспоминать все то плохое, что случилось со мной раньше?

*Ситуация 2.*

Моя мама состояла на учете у психиатра с диагнозом шизофрения, этим летом ее обследовали в городской клинике, в отделении неврозов, из беседы с ней я узнала, что диагноза как такового ей не поставили, описали лишь как эмоционально лабильного человека. Сейчас она находится в клинике, на предмет уточнения диагноза, это ее собственная инициатива, она убеждена, что должна всем доказать, что она совершенно здоровый человек. Я боюсь начать путаницу в терминах, но, по-моему, у нее то, что называют манией преследования. Когда она приходит в гости - то не пользуется нашим телефоном, считая, что ее подслушивают, за ней следят, снимают на скрытую камеру, она считает, что ФСБ специально познакомили меня с моим мужем, якобы что бы исправить несправедливость, допущенную по отношению к ней, когда ее насильно отправили на лечение. Она убеждена, что мой муж "посадил" меня на наркотики, каждую встречу

рассматривает мои руки и вены на них, ищет следы уколов. Хотя у нас с мужем совершенно благополучная семья, мы очень любим друг друга. После обследования, ей разрешили работать в школе - она учитель, то есть я считаю, если бы у нее было бы тяжелая форма или серьезное заболевание, ее бы, как минимум, не допустили к занятиям с детьми.
С моей дочкой она ласкова, но я боюсь оставлять их наедине, она, например, разрешает брать ей таблетки из аптечки, а в пять месяцев оставила ее в коляске одну на оживленной улице, зайдя в магазин. Я понимаю, что это вопрос скорее в компетенции психиатра, но как поступить мне сейчас? Живет она в пригороде, ехать к ней я не хочу - моя жизнь в этом месте прошла под аккомпанемент: вон смотрите, идет дочка этой дуры!". Увы, в нашем обществе дети алкоголиков могут вызывать жалость и сострадание, а детей психически неполноценных людей врачи, знакомые с каким-то особым пристрастием расспрашивают о состоянии их мамы. За всю жизнь, ни от врачей, ни от близких родственников я не услышала ни слова поддержки или совета.
Недавно, мне посоветовали некоторое время не встречаться с мамой, а так как она получает небольшую зарплату - ту материальную помощь, которую, я ей оказываю, оставлять у соседей или пересылать переводом. Может быть, так действительно было бы лучше?
Мне кажется, что моя основная проблема все-таки состоит в том, что я не могу беспристрастно принять маму такой, какая она есть - несчастный больной человек, а жду какой-то поддержки от нее, ласки, любви. И не получая ее, я пытаюсь выразить свою боль криком, скандалами. Может, мне все-таки следует примириться и воспринимать все как есть?

Виды самостоятельной работы студента:
● изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
● подготовка к семинарскому занятию;
● решение задач;
● написание реферата, доклада, эссе;
● подготовка к сдаче форм контроля.

### 2.6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

● Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
● Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2.7 Кейс-задача

**Задание:**
Подготовить тексты психологических консультаций для следующих ситуаций:
*Ситуация 1.*
Моя мама психически больна. Ее поведение неадекватно, и я не знаю, как вести себя с ней. Я замужем, живем с мужем и дочкой отдельно. Я предпочитаю не думать о ее болезни, стараюсь меньше общаться с ней. Каждый ее приезд заканчивается моей собственной истерикой, она просто доводит меня до какого-то непонятного исступления. Я стараюсь, Боже, как я стараюсь держать себя в руках, постоянно повторяю себе, что она больной человек и реагировать на все это следует соответственно, но в последнее время (последние два месяца) у меня ничего не получается. В этот момент мне хочется только одного, чтобы она ушла, оставила меня в покое. Мне невыносимо слушать ее голос. Физический контакт (поцелуй, касание рукой) вызывает у меня мелкую дрожь, отвращение, я чувствую себя в безопасности, только находясь в другой комнате. Больше всего меня беспокоит, что это отражается на моей дочке. Она очень смышленая, развитая девочка. Но когда приезжает моя мама, я становлюсь по отношению к ней (дочке) очень строгой, могу ударить, хотя обычно этого не делаю. То есть в том случае, где я обычно объясняю ей все словами и спокойно, я начинаю кричать и насильно заставлять делать ее что-либо

(умываться, ложится в кроватку) Потом очень жалею ее, себя, долго плачу. Дочка, перекрикивая наш собачий лай, сама кричит " Не кричите! Не надо!". Моей крохе нет еще и трех лет! Однажды я пообещала себе, что не скажу ни одного плохого слова, не сорвусь и не накричу. После того как за мамой закрылась дверь у меня еще долго дрожали руки и шла носом кровь. Я сорвалась на ни в чем неповинной крохе, отшлепала за какую-то там шалость.
Оглядываясь на свою жизнь, у меня возникает одно чувство - чувство жалости к себе. Но я понимаю, что нужно что-то делать. Но не знаю, как все исправить. Я начала искать компетентного специалиста, мне посоветовали обратиться в психиатрическую клинику, но это очень далеко от меня (по расстоянию), мне не с кем будет оставить малышку на такое долгое время. Мне посоветовали обратиться к семейному консультанту, т.е. к Вам. С недавних пор у меня появился страх темноты, стала очень раздражительной, обидчивой, часто плачу. Все это похоже на какой-то клубок, начинаешь тянуть за одно, а всплывает все сразу, вертится в голове - от мамы и обид, причиненных ею, перехожу к обидам от мачехи и отца, от бывшей жены мужа, от подруг. Многие люди причиняли мне боль, но я всегда старалась понять и простить их.
Как вести себя " правильно" с психически неполноценным человеком? Как избавить мою малышку от моих негативных эмоций во время визитов ее бабушки? (Мне самой видится один выход - накачаться успокоительным до предела). Могу ли я "научиться" не вспоминать все то плохое, что случилось со мной раньше?

*Ситуация 2.*
Моя мама состояла на учете у психиатра с диагнозом шизофрения, этим летом ее обследовали в городской клинике, в отделении неврозов, из беседы с ней я узнала, что диагноза как такового ей не поставили, описали лишь как эмоционально лабильного человека. Сейчас она находится в клинике, на предмет уточнения диагноза, это ее собственная инициатива, она убеждена, что должна всем доказать, что она совершенно здоровый человек. Я боюсь начать путаницу в терминах, но, по-моему, у нее то, что называют манией преследования. Когда она приходит в гости - то не пользуется нашим телефоном, считая, что ее подслушивают, за ней следят, снимают на скрытую камеру, она считает, что ФСБ специально познакомили меня с моим мужем, якобы что бы исправить несправедливость, допущенную по отношению к ней, когда ее насильно отправили на лечение. Она убеждена, что мой муж "посадил" меня на наркотики, каждую встречу рассматривает мои руки и вены на них, ищет следы уколов. Хотя у нас с мужем совершенно благополучная семья, мы очень любим друг друга. После обследования, ей разрешили работать в школе - она учитель, то есть я считаю, если бы у нее было бы тяжелая форма или серьезное заболевание, ее бы, как минимум, не допустили к занятиям с детьми.
С моей дочкой она ласкова, но я боюсь оставлять их наедине, она, например, разрешает брать ей таблетки из аптечки, а в пять месяцев оставила ее в коляске одну на оживленной улице, зайдя в магазин. Я понимаю, что это вопрос скорее в компетенции психиатра, но как поступить мне сейчас? Живет она в пригороде, ехать к ней я не хочу - моя жизнь в этом месте прошла под аккомпанемент: вон смотрите, идет дочка этой дуры!". Увы, в нашем обществе дети алкоголиков могут вызывать жалость и сострадание, а детей психически неполноценных людей врачи, знакомые с каким-то особым пристрастием расспрашивают о состоянии их мамы. За всю жизнь, ни от врачей, ни от близких родственников я не услышала ни слова поддержки или совета.
Недавно, мне посоветовали некоторое время не встречаться с мамой, а так как она получает небольшую зарплату - ту материальную помощь, которую, я ей оказываю, оставлять у соседей или пересылать переводом. Может быть, так действительно было бы лучше?
Мне кажется, что моя основная проблема все-таки состоит в том, что я не могу беспристрастно принять маму такой, какая она есть - несчастный больной человек, а жду какой-то поддержки от нее, ласки, любви. И не получая ее, я пытаюсь выразить свою боль криком, скандалами. Может, мне все-таки следует примириться и воспринимать все как есть?

### 2.7.1 Критерии и шкала оценивания результатов выполнения кейс-задачи

- оценка «**отлично**» выставляется студенту, если он в ходе выполнения задания

демонстрирует:

1. Комплексную оценку предложенной ситуации.
2. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей.
3. Аргументированное обоснование задаваемых клиенту вопросов, не требующее дополнительных комментариев преподавателя.
4. Правильный выбор тактики действий.
5. Последовательное, уверенное ведение консультативной сессии.

- оценка «**хорошо**» выставляется студенту, если он в ходе выполнения задания демонстрирует:

1. Комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие межпредметных связей.
2. Логическое обоснование задаваемых клиенту вопросов с дополнительными комментариями преподавателя.
3. Правильный выбор тактики действий.
4. Последовательное, уверенное ведение консультативной сессии.

- оценка «**удовлетворительно**» выставляется студенту, если он в ходе выполнения задания демонстрирует:

1. Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуацией.
2. Неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.
3. Затруднения при выборе схемы консультации в соответствии с ситуацией.
4. Неуверенное ведение консультативной сессии.

- оценка «**неудовлетворительно**» выставляется студенту, если он в ходе выполнения задания демонстрирует:

1. Неверная оценка ситуации.
2. Неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности клиента.
3. Неуверенное ведение консультативной сессии, неумение оставаться в профессиональном поле.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет с оценкой.

1. Понятия «дизонтогенез» и «болезнь», их соотношение.
2. Причины возникновения психических расстройств.
3. Классификация психических расстройств.
4. Различия понятий «Психические болезни», «Психические расстройства», «Психические нарушения».
5. Особенности семейной структуры при наличии в ней психически больного человека.
6. Этапы переживания горя семьей с психически больным человеком.
7. Принципы консультирования семей, имеющих родственников с психическими расстройствами
8. Цели и задачи психиатрического просвещения родственников пациентов с психическими расстройствами.
9. Эндогенные факторы возникновения отклонений в развитии.
10. Экзогенные факторы возникновения отклонений в развитии.
11. Проблема стигматизации в семье с психически больным человеком.
12. Правила общения с психически больными людьми.
13. Психологические проблемы здоровых членов семьи, в которых есть психически больные родственники

14. Отношение семьи к психическому заболеванию одного из ее членов.
15. Проблемы трудоустройства взрослых людей с психическими нарушениями.
16. Социальная поддержка психически больных людей и их семей.
17. Деменции в пожилом и старческом возрасте. Распространенность деменции.
18. Толерантность населения к психически больным людям.
19. История формирования психиатрических служб.
20. Выявление феномена «сопровождающего заболевания» в семьях, имеющих родственников с психическими расстройствами.
21. Дать характеристику субъективным трудностям, с которыми сталкивается семья с психически больным человеком.
22. Дать характеристику объективным трудностям, с которыми сталкивается семья с психически больным человеком.
23. Выявление проблем, возникающих при совместном проживании с психически больным человеком.
24. Анализ стигматизации семьи психически больного со стороны общества.
25. Определение основных этапов семейного консультирования при астеническом синдроме у одного из членов семьи.
26. Определение основных этапов семейного консультирования при различных видах навязчивостей.
27. Определение основных этапов семейного консультирования при ипохондрическом синдроме у одного из членов семьи.
28. Изменение в семейной структуре с появлением в семье больного.
29. Определение стилей взаимоотношений родителей и больного ребенка.
30. Определение роли отца в семье, имеющей психически больного ребенка.
31. Основные направления психологической помощи родственникам.
32. Подходы к выбору способов конкретной помощи семьям, имеющих родственников с психическими расстройствами
33. Помощь семье и родственникам психически больных, подвергающимся стигматизации.
34. Формы психологической поддержки родственников людей, страдающих психическими заболеваниями.
35. Составление схемы индивидуального консультирования членов семей, имеющих психически больного родственника.
36. Составление программы групповой формы психологической поддержки членов семей, имеющих психически больного родственника.
37. Применение психологического образования как реабилитационного метода помощи семьям, имеющих родственников с психическими расстройствами.
38. Составление рекомендаций по предотвращению синдрома эмоционального выгорания.
39. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников с шизотипическим психическим расстройством
40. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников с параноидным психическим расстройством
41. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников с эмоциональными расстройствами
42. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников с обсессивно-компульсивным расстройством личности.
43. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников с тревожно - фобическим расстройством личности.
44. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников с нарушением пищевого поведения.
45. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников, страдающих клептоманией.
46. Основные приемы консультирования семей, имеющих детей с гиперкинетическими расстройствами.
47. Основные приемы консультирования семей, имеющих детей с аутизмом.

48. Основные приемы консультирования семей, имеющих детей с реактивным расстройством привязанностей.
49. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников пожилого возраста с различными формами деменции
50. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников пожилого возраста с соматизированными расстройствами.
51. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников с психическими расстройствами, связанными со стрессом.
52. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников с расстройствами половой идентификации и сексуального предпочтения.
53. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников с игровой зависимостью.
54. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников с компьютерной зависимостью.
55. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников с патологическим влечением к азартным играм.
56. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников, страдающих пироманией.
57. Основные приемы консультирования семей, имеющих родственников с синдромом эмоционального выгорания.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК 4.1** применяет этико-деонтологические нормы консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

| **ПК 4.2** проводит индивидуальные, групповые и семейные формы консультирования и психотерапии | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# СЕМЕЙНАЯ СИСТЕМНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1.1. Тематика практических занятий

**Тема 1. Теоретические основы системной семейной терапии**

1. Исторический и социальный контекст возникновения системной семейной терапии.
2. Отличие семейной терапии от индивидуальной.
3. Фундаментальные концепции семейной терапии: системная теория, функционализм, структурализм, влияние кибернетики.
4. Общая теория систем.
5. Теория коммуникаций.
6. Эволюция системной семейной психотерапии.
7. Основатели подходов в семейной терапии: Дж. Белл, М. Боуэн, Н. Аккерман, К. Витакер, А. Божормений-Неги, С. Минухин, Дж. Хейли и др.

**Тема 2. Методология системной семейной психотерапии**

1. Основные принципы и методы системной семейной терапии.
2. Сопротивление и возможности его преодоления.
3. Понятие «дисфункциональная семья».
4. Ответственность за симптом на системе, а не на отдельном человеке (элементе системы). Понятие «идентифицированный пациент».
5. Семейные нарративы. Влияние культуры.
6. Использование видеозаписи и одностороннего зеркала в работе с семьями.

**Тема 3. Классические школы системной семейной терапии**

1. Теория семейных систем М. Боуэна.
2. Эмпирическая (эмоционально-сфокусированная) семейная терапия.
3. Структурная семейная терапия С. Минухина, Дж. Хейли.
4. Когнитивно-поведенческая семейная терапия.
5. Интегративные модели семейной терапии: возможности совмещения подходов

## 1.2 Критерии оценивания работы студентов на семинарских занятиях

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи. |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям. |

| | |
|---|---|
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения. |

### 1.2. Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

1. Чем мне близки / не близки идеи классических подходов системной семейной терапии.
2. Мое профессиональное кредо сквозь призму классических подходов системной семейной терапии.
3. Возможности совмещения методов классических подходов системной семейной терапии в семейном и супружеском консультировании.

### 1.2. Критерии и показатели оценки эссе

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Содержание работы полностью соответствует теме; глубоко и аргументировано раскрывается тема, что свидетельствует об отличном знании проблемы и дополнительных материалов, необходимых для освещения; стройное, логическое и последовательное изложение мыслей; написано грамотным литературным языком и стилистически соответствует содержанию; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Достаточно полно и убедительно раскрывается тема с незначительными отклонениями от нее; обнаруживаются хорошие знания материала и умение пользоваться ими для обоснования своих мыслей, а также делать выводы обобщения; логичное и последовательное изложение текста работы; написано грамотным литературным языком, стилистически соответствует содержанию; имеются единичные фактические неточности, незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части |
| **Оценка «удовлетворительно» /зачтено** | Тема раскрывается не полностью, допущены отклонения от нее или отдельные ошибки в изложении фактического материала; обнаруживается недостаточное умение делать выводы и обобщения; материал излагается достаточно логично, но имеются отдельные нарушения последовательности выражения мыслей; выводы не полностью соответствуют содержанию основной части |
| **Оценка «неудовлетворительно» /не зачтено** | Тема эссе не раскрыта, отсутствует связь между частями работы; выводы не вытекают из основной части |

### 1.3 Тематика рефератов по дисциплине

1. История возникновения и становления системной семейной психотерапии.
2. Исторические и социальные предпосылки возникновения системной семейной терапии.
3. Влияние социальной работы на становление системной семейной психотерапии.
4. Влияние теории семейных систем М. Боуэна на становление семейной психотерапии.
5. Современный подход к структурной семейной терапии.
6. Современный подход к эмпирической (эмоционально-сфокусированной) семейной терапии.

7. Становление системной семейной терапии в России.
8. Метафора системы как основа семейной психотерапии.
9. Интегративные модели семейной терапии: возможности совмещения подходов.
10. Когнитивно-поведенческая терапия в работе с семьей: оценка эффективности.

### 1.3 Критерии оценки выполнения реферата

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Текст реферата полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, тема раскрыта полностью, сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемые проблемы, логично изложена собственная позиция, сформулированы обоснованные выводы |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Текст реферата в целом соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, допущены несущественные ошибки, упущения, недочеты (незначительные отступления от требований к объему работы, к оформлению, опечатки); имеются неточности в изложении материала, нарушена логическая последовательность, недостаточно полно обоснована актуальность темы и т.п. |
| **Оценка «удовлетворительно» /зачтено** | Имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверное библиографическое описание, нет логики изложения, множественные опечатки, небрежность в оформлении текста, необоснованность выводов и т.п. |
| **Оценка «неудовлетворительно» /не зачтено** | Реферат не подготовлен или полностью не соответствует предъявляемым требованиям |

### 1.4 Тематика докладов

1. Идеи Грегори Бейтсона.
2. Теория семейных систем Вирджинии Сатир.
3. Теория семейных систем М. Боуэн,
4. Подходы к пониманию семьи К. Витакер, А. Божормений-Неги,
5. Системный подход к исследованию семьи С. Минухин,
6. Жизненные циклы семьи по Дж. Хейли.

### 1.4 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов) студентов на семинаре

| | |
|---|---|
| **Оценка «отлично»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях. |
| **Оценка «хорошо»/зачтено** | Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы. |
| **Оценка «удовлетворительно»/зачтено** | Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно. |
| **Оценка «неудовлетворительно»/не зачтено** | Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный. |

### 1.5 Вопросы для устного опроса

Тема 1. Теоретические основы системной семейной терапии

1. Исторический и социальный контекст возникновения системной семейной терапии.
2. Отличие семейной терапии от индивидуальной.
3. Фундаментальные концепции семейной терапии

Тема 2. Методология системной семейной психотерапии

1. Основные принципы и методы системной семейной терапии.
2. Сопротивление и возможности его преодоления.
3. Непатологический взгляд на людей.
4. Влияние культуры на развитие семейных ценностей.

Тема 3. Классические школы системной семейной терапии

1. Теория семейных систем М. Боуэна.
2. Структурная семейная терапия С. Минухина, Дж. Хейли.
3. Когнитивно-поведенческая семейная терапия.
4. Интегративный подход с семейной психотерапии.

### 1.5 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

Кейсы:

Ситуация 1: «Когда я впервые узнала, что у моего мужа есть возлюбленная на стороне, я просто начала сходить с ума. Жили мы всегда довольно замкнуто, и, кроме старшей дочери, поделиться бедой мне было не с кем. Она сразу встала на мою сторону, даже перестала разговаривать с отцом. Потом муж переехал жить к своей любовнице. Я поехала к нему с детьми и, конечно, не сдержалась, устроила скандал, кричала, билась в истерике. Дочь меня еле увела… Первый раз мы по-настоящему поссорились. Дочь обиделась, стала нервной, молчаливой, перестала со мной делиться, часто плачет. Охладела она и к отцу, ведь я сама внушила, что он предатель. Чувствую, что теряю дочь! Вот какой «дорогой ценой», слезами и нервами моих детей оплачен наш развод».

- какую ошибку в своем поведении допустила женщина?
- назовите основные проблемы данной семьи;
- какие из проблем возможно разрешить, а какие нет?

Ситуация 2: «Детей своих – у меня их трое: пять лет, три года и один год – люблю безумно. Денег на них никаких не жалею, способна купить любую игрушку, любые сладости. Но если они начинают баловаться и меня не слушают, я кричу на них, бью посуду. Дети плачут – я успокаиваюсь. Мне иногда хочется всех детей заново родить и быть доброй матерью. Дети у меня умницы, красивые, они заслужили другую мать – хорошую. Не такую как я. И с мужем тоже не ладно. Дома он все делает, на работе его ценят, но когда выпьет – мне его убить хочется. Я не сумасшедшая и не душевнобольная. Может, мне мужа бросить, чтобы не было этих приступов отчаяния, злости, зависти к другим, счастливым женщинам? Ведь у меня много подруг, и все они счастливы. А меня точно проклял кто-то с рождения? ничего не ладится, семейная жизнь не клеится, дети не слушаются».

- определите основные проблемы этой семьи;
- в чем причина такой позиции матери?

Ситуация 3: прошло три месяца после свадьбы, но Андрея одолевали неясные сомнения. В каждой мелочи он ощущал причину для разочарования и какой-то душевной тревоги. Леночка, чей образ всегда был связан с сердечным трепетом и радостным ожиданием, теперь вызывала в нем непонятную настороженность и даже неосознанное раздражение. Приветливая и улыбающаяся Сказочная Принцесса на глазах превращалась в ворчливого, требующего постоянного внимания Домашнего жандарма в стертых шлепанцах: «Газету читаю – недовольна, хоккей смотрю – ворчит, пальто не подам – замечание, а у друга задержусь – и вовсе скандал» - говорит Андрей, вспоминая, что у него в семье все по-другому было. Мать отцу полную свободу давала. Да и вставала всегда раньше его, чтобы завтрак приготовить. Кто мог подумать, что она такая лежебока – Ленку не то, что завтрак готовить,

на работу не добудишься. У нее, говорит, отец всех завтраком кормил. Ужин, правда, делает, да и то похвалы постоянно требует. Вообще уж больно она комплименты любит да признания в любви: каждый день готова их слушать. А он – не попугай, чтобы одно и то же повторять. Да и любовь как-то незаметно проходит… а жаль! Ведь они раньше любили друг друга, всё свадьбы дождаться не могли.

- почему не сложились отношения у Андрея и Лены в начальный период брака, каковы причины;
- какое развитие ситуации представляется вам наиболее вероятным?

Ситуация 4: Супруги К., будучи очень молодыми, не имели ни малейшего представления, как строить семейную жизнь. Зато оба были самонадеянны; им казалось: раз любим, — значит, жизнь сложится сама. Дочурке было уже три года, а отношения жены с мужем все еще не налаживались. Из-за чего? Чаще всего из-за пустяков и вздорности…начиналось с резкого слова, вырвавшегося от раздражения или усталости, потом пошло: «Ты первой начала!» - «Нет, это ты!», «Почему мне первой уступать?» и т.д. Однажды супруги так поссорились, что представилось самое худшее: развод… всю ночь она не могла уснуть, а когда рассвело, подошла к окну. Была осень. Листья слетали с деревьев, и улица была золотой от них. И вдруг она вспомнила: такой же был рассвет, когда они бродили всю ночь после объяснения в любви. Жена обернулась к мужу – он спал, поджав колени под подбородок, как спят мальчишки, и было в его позе столько трогательного, милого, что она почувствовала, что не все еще прошло, он здесь, с ней. Она прикоснулась к его волосам, он открыл глаза – они были ясные и светлые. И вдруг глаза его померкли. Она очень испугалась этого ушедшего в себя взгляда. По привычке хотела упрекнуть: вот, мол, до чего я тебе опротивела, и улыбнуться не можешь. Но поняла: упрекну – все останется по-прежнему, и грубое слово застыло на губах…Жена смотрела на мужа, стараясь всю свою любовь передать в этом взгляде. Наконец он тоже улыбнулся. «Доброе утро», - сказала она… - в чем причина неблагоприятного семейного микроклимата? - какие вопросы, проблемы не были решены в первые годы совместной жизни?

Ситуация 5. У нас с мужем повторный брак и общих детей пока нет. Но мне казалось, что мы одинаково любим и его сынишку, и мою дочь. Казалось до тех пор, пока я не стала замечать, дочери он не прощает то, что сыну сходит с рук. И началось соревнование, между нами, в придирках к детям. Мы не хотим расставаться, но и калечить детей нельзя.

- охарактеризуйте тип представленной семьи;
- в чем вы видите проблемы данной семьи?
- есть ли выход из создавшейся ситуации?

Ситуация 6: уже три года наша семья существует только фиктивно. Вернее – две семьи. Реальная, в которой живет со своей новой возлюбленной мой муж. И наша, куда он, скрепя сердцем, приходит ради детей. Приносит деньги, чтобы трое наших мальчишек не умирали с голоду. Не буду описывать свое моральное состояние – это ужасно. Я знаю, что меня разлюбили, бросили ради другой женщины, что к ней муж «летит на крыльях». Но…младшему сыну всего 4 года, а старшему – 8. дети часто болеют, я сижу дома. мы полностью зависим от мужа. Да и справиться одной с детьми и частным домом, садом, огородом мне не под силу. Вот и терплю теперь уже чужого, приходящего мужа. А он терпит меня, постылую, ради детей. Что нам делать, ведь нервы на пределе, мы уже ссорились при мальчиках, можно ли жить дальше? Оценят ли они такие жертвы? - какая проблема лежит в основе создавшейся ситуации? - существуют ли благоприятные пути разрешения данной ситуации?

Ситуация 7: «Понимаете, они делили меня как вещь. Ни один из них никогда, ни разу не спросил меня о моих желаниях. С кем я хочу жить? Что я о них думаю? Думаю, ли вообще? А четыре года назад, когда они только развелись, у меня не было выбора: он был моим отцом, она – моей матерью. Мать не разрешила отцу приходить ко мне. Меня все время встречала

бабка и быстро уводила из школы, иногда мать просила об этом соседку. Гулял я тоже только с бабкой, а когда она была занята – сидел дома один запертый. У меня никогда не было собственного ключа от дома, тогда я хотел уйти к отцу, я думал, что я ему нужен, но потом понял, что и ему я нужен только как орудие борьбы против матери. По-моему, они просто ослепли от злобы друг на друга. Самое страшное во всем этом, что мне никто не мог помочь. Ведь все признавали за ними права на меня. Как право на вещь! Они, между прочим, также делили дачу и машину, и, может быть, из-за этого и меня».

- назовите проблему, лежащую в основе данной ситуации, и ее признаки;
- выделите основные последствия для всех участников данной семьи.

Ситуация 8: «У меня нет радости в семье. Там меня бьют, злобно наказывают за любой пустяк. А знаете, кто? Мама! Она обзывает меня, как хочет. Но не думайте, что она пьяница или сумасшедшая, нет, совсем нормальная. Просто в нашем доме появился отчим. Он меня ненавидит и старается внушить это маме. Она и срывает свое зло на мне. Я не выношу своего отчима, в моей душе нет для него места. А меня заставляют любить его и даже звать «папой». Но никто меня не спрашивал, хочу ли я такого папу.

- назовите тип семьи, представленный в ситуации;
- каковы основные проблемы таких семьей и возможен ли благоприятный выход из создавшегося положения?

Ситуация 9: поженились мы студентами, ничего не имея. Через 5 лет были полностью обеспечены материально. Жили вроде нормально. «Благополучная семья»: на работу идем вместе, с работы – тоже. Зарплату она получала и за меня (мы работали в одном коллективе). Я не возражал. Был, что называется, «под каблуком». Особенно меня обижало, когда она говорила, что я - никудышный специалист. Конечно, звезд с неба я не хватал, но на службе меня 41 уважали, я вел общественную работу, получал грамоты, премии. А для нее все равно ничтожество. Чуть что – скандал: если у меня больше одного рубля в кармане, если выпил кружку пива, если взглянул при ней на другую женщину…Возражать, доказывать что-либо? Бесполезно. Верх всегда ее. Иногда, правда, я срывался, бунтовал, уходил отвести душу. Только к друзьям. На шестом году появился «третий угол» треугольника. У меня. Эта, как говорится, взяла меня лаской, доброжелательностью. Честно говоря, я почувствовал себя с ней мужчиной и человеком… - в чем причина краха «благополучной» семьи? - чем была спровоцирована неверность мужа? - можно ли было предотвратить распад семьи?

Ситуация 10. Родители развелись, когда ребенок был маленький. Отца он не помнит, но в последнее время, все чаще думает о нем и очень хочет увидеть его. Юноша не знает, как ему устроить встречу с отцом.

- как можно помочь юноше в организации встречи с отцом?
- нужно ли сюда подключать мать юноши?

Ситуация 11. Мама запрещает ребенку общаться с отцом. Но и подросток и отец хотят общаться друг с другом. Как только она узнает о том, что они виделись, она устраивает истерику и выгоняет дочь из дома.

- почему у мамы такая реакция?
- как можно помочь этой девочке в решении ее проблемы?

Ситуация 12. Девочка хорошо учиться в школе (в 5-ом классе) Тройка для нее – это целая трагедия, она плачет, обвиняет себя в глупости, бездарности. Родители замечают ее странную реакцию, но не знают, чем можно ей помочь

- в чем проблема этой девочки?
- что явилось предпосылкой к возникновению такой реакции?

### 1.6 Задания для самостоятельной работы

1. Посмотреть один из фильмов на семейную тематику: «По семейным обстоятельствам», «Мачеха», «Любовь и голуби» и др. и проанализировать семейную структуру.

2. По тем же фильмам составить план психотерапевтической работы в одном из подходов.

3. Подготовить презентацию об истории становления одного из классических подходов системной семейной психотерапии.

4. 4Разобрать случай из практики с точки зрения работы в одном из классических подходов системной семейной психотерапии.

Виды самостоятельной работы студента:

- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к семинарскому занятию, реферата, доклада, эссе;
- написание курсовой работы, реферата;
- подготовка к сдаче форм контроля.

**Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы**

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет с оценкой.

**Вопросы к зачету**

1. Исторический и социальный контекст возникновения системной семейной терапии.
2. Фундаментальные концепции семейной терапии.
3. Влияние идей кибернетики на становление системной семейной психотерапии.
4. Влияние общей теории систем и теория коммуникаций на становление системной семейной психотерапии.
5. Эволюция идей системной семейной психотерапии.
6. Основные принципы и методы системной семейной терапии.
7. Влияние социальной работы на становление системной семейной психотерапии.
8. Взаимосвязанность элементов системы как один из основных принципов системной семейной терапии.
9. Последовательность интеракций как один из основных принципов системной семейной терапии.
10. Понятие «треугольника» в системной семейной психотерапии.
11. Семейная структура и жизненный цикл семьи.
12. Функция симптома и понятие «идентифицированный пациент».
13. Понятие «дисфункциональная семья».
14. Семейные нарративы.
15. Использование видеозаписи и одностороннего зеркала в работе с семьями.
16. Теория семейных систем М. Боуэна. Понятие о дифференциации «Я».
17. Практика помощи семье через повышение дифференциации «Я».
18. Эмпирическая (эмоционально-сфокусированная) семейная терапия.

19. Роль разрушительной коммуникации в формировании семейных проблем. (по В. Сатир).
20. Использование экспрессивных техник в работе с семьей.
21. Спонтанность и структурированные техники в работе эмоционально-сфокусированного семейного терапевта.
22. Структурная семейная терапия. Основные положения.
23. План анализа процесса семейного взаимодействия в структурной семейной терапии.
24. Понятие о семейной структуре в структурной семейной терапии.
25. Эмоциональные границы и коалиции: близость и иерархии.
26. Эмоциональные границы и коалиции: спутанность и разобщенность.
27. Дисфункциональность семейной структуры как причина формирования семейных проблем.
28. Понятие «рефрейминга» взглядов семьи на проблемы.
29. Стратегии терапии и ее стадии в структурной семейной терапии.
30. Когнитивно-поведенческая семейная терапия: основные положения и техники.
31. Влияние общей теории систем и теория коммуникаций на становление системной семейной психотерапии.
32. Эволюция идей системной семейной психотерапии.
33. Дисфункциональность семейной структуры как причина формирования семейных проблем.
34. Структурная семейная терапия. Основные положения.
35. План анализа процесса семейного взаимодействия в структурной семейной терапии.
36. Спонтанность и структурированные техники в работе эмоционально-сфокусированного семейного терапевта.
37. Влияние социальной работы на становление системной семейной психотерапии.
38. Взаимосвязанность элементов системы как один из основных принципов системной семейной терапии.
39. Последовательность интеракций как один из основных принципов системной семейной терапии.
40. Исторический и социальный контекст возникновения системной семейной терапии.
41. Фундаментальные концепции семейной терапии.
42. Влияние идей кибернетики на становление системной семейной психотерапии.
43. Понятие «треугольника» в системной семейной психотерапии.
44. Семейная структура и жизненный цикл семьи.
45. Функция симптома и понятие «идентифицированный пациент».
46. Исторический и социальный контекст возникновения системной семейной терапии.
47. Фундаментальные концепции семейной терапии.
48. Влияние идей кибернетики на становление системной семейной психотерапии.
49. Понятие «дисфункциональная семья».
50. Семейные нарративы.
51. Использование видеозаписи и одностороннего зеркала в работе с семьями.
52. Исторический и социальный контекст возникновения системной семейной терапии.
53. Фундаментальные концепции семейной терапии.
54. Влияние идей кибернетики на становление системной семейной психотерапии.
55. Теория семейных систем М. Боуэна. Понятие о дифференциации «Я».
56. Стратегии терапии и ее стадии в структурной семейной терапии.
57. Когнитивно-поведенческая семейная терапия: основные положения и техники.
58. Структурная семейная терапия. Основные положения.
59. План анализа процесса семейного взаимодействия в структурной семейной терапии.
60. Понятие о семейной структуре в структурной семейной терапии.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК 4.1** применяет этико-деонтологические нормы консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 4.2** проводит индивидуальные, групповые и семейные формы консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИЯ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### 1. Тематика практических занятий

Тема 1. Понятие защитных механизмов в практике психологического консультирования.
Определение защитных механизмов. Слияние, интроекция, проекция и ретрофлексия, как защитные механизмы в гештальт-терапии. Освоение практическими навыками работы с понятием защитных механизмов (слияние, интроекция, проекция и ретрофлексия), в рамках психологического консультирования гештальт-подхода. Поведенческие характеристики защитных механизмов в гештальт-консультировании. Внешние проявления защитных механизмов у клиента психологического консультирования. Способы формирования защитных механизмов личности.

Тема 2. Понятие теории поля К. Левина в психологическом консультировании.
Определение теории поля К. Левина. Способы использования теории поля в гештальт-консультировании. Освоение практическими навыками работы с клиентом в рамках теории поля при психологическом консультировании. Определение поведенческих характеристик структурных компонентов личности в процессе гештальт-консультировании.

Тема 3. Понятие сновидений в гештальт-подходе.
Сновидение как интегративная система. Способ контактирования с реальностью через сновидения. Освоение практическими навыками работы с клиентом в рамках сновидений при психологическом консультировании. Получение индивидуального клиентского опыта с учетом участия в демонстрационных сессиях в рамках работы со сновидениями в гештальт-консультировании. Способы интерпретации сновидений в гештальт-консультировании. Трактовка сновидения как проекции. Переход от проекции сновидения к конфронтации с реальным миром. Определение структурных компонентов сновидений личности в процессе гештальт-консультирования.

Тема 4. Клиент-терапевтические отношения.
Переносы. Положительные и отрицательные стороны. Контрпереносы. Причины контрпереносов. Профилактика переносов, контрпереносов. Этапы отношений. Завершение отношений.

### 2.1.1 Критерии оценивания работы студентов на практических занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 2.2 Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

Тема 1. Понятие защитных механизмов в практике психологического консультирования.

1. Защитные механизмы личности и особенности работы с ними в процессе групповой и индивидуальной коррекции.
2. Сравнить защитные механизмы в психоанализе и Гештальт-подходе.
3. Методы работы с эмоциональным отреагированием проблемы в групповой и индивидуальной работе.
4. Диалог как основной метод работы в гештальт консультировании.
5. Особенности холистической философии, ее место в психологии.
6. Проанализировать примеры своего сопротивления по поводу какой-либо новой
7. информации.
8. Проанализировать особенности формирования «фигуры» собственной потребности.

Тема 2. Понятие теории поля К. Левина в психологическом консультировании.

1.Основные положения теории поля К. Левина.

Тема 3. Понятие сновидений в гештальт-подходе.

1. Записать сон, который тревожит или повторяется и проанализировать его с точки зрения гештальт-подхода.
2.Интроект, как защитный механизм и методы работы с ним.
3.Провести самонаблюдение и записать его результаты по исследованию:
   а) чувствование актуальности;
   б) внимание и сосредоточенность;
   в) осознавание актуального и себя в нем.

Тема 4. Клиент-терапевтические отношения.

1. Особенности гештальт подхода в развитии и коррекции эмоциональной сферы проблемных детей.
2. Особенности гештальт-подхода в групповой и индивидуальной работе.
3. Особенности использования гештальт подхода в психологической работе с подростками.
4. Особенности использования гештальт-подхода в групповой работе.
5. Проблема семейных отношений в гештальт подходе.
6. Использование арт-терапии в работе с детьми.
7. Использование арт-терапии в работе гештальт-психолога.
8. Клиент-терапевтические отношения в гештальт-консультировании.
9. Контакт с клиентом в индивидуальной работе с клиентом.
10. Гештальт-подход в работе с детско-родительскими отношениями.
11. Гештальт-подход в работе с семейными проблемами.

### 2.2.1 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:
- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:
- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:
- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:
- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

### 2.2.2 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

### 2.3 Тематика рефератов по дисциплине

Тема 1. Понятие защитных механизмов в практике психологического консультирования.
1. Взаимосвязь личностных особенностей и психосоматических заболеваний.
2.Влияние проекции как защитного механизма родителей на формирование стиля воспитания детей.
3.Влияние детского опыта на отношение к жизни взрослых людей.
4. Диалог как основной метод работы в гештальт консультировании.
5. Защитные механизмы личности и особенности работы с ними в процессе групповой и индивидуальной коррекции.
6.Интроект, как защитный механизм и методы работы с ним.

Тема 2. Понятие теории поля К. Левина в психологическом консультировании.
1. История возникновения и развития Гештальт-психологии.

Тема 3. Клиент-терапевтические отношения.
1. Гештальт подход в работе по адаптации молодых специалистов.

2. Гештальт подход в работе с компьютерными зависимыми
3. Гештальт подход в работе с пациентами лечебного санатория
4. Гештальт подход в работе с травмами и потерями
5. Гештальт-подход в работе организационном консультировании.
6. Гештальт-подход в работе с беременными и молодыми матерями.
7. Гештальт-подход в работе с детско-родительскими отношениями.
8. Гештальт-подход в работе с семейными проблемами.
9. Использование арт-терапии в работе с детьми.
10. Использование арт-терапии в работе гештальт-психолога.
11. Клиент-терапевтические отношения в гештальт-консультировании.
12. Контакт с клиентом в индивидуальной работе с клиентом.
13. Контакт с потребностью в гештальттерапии.
14. Методы работы с эмоциональным отреагированием проблемы в групповой и индивидуальной работе.
15. Методы работы с эмоциональным отреагированием проблемы в групповой и индивидуальной работе.
16. Особенности гештальт подхода в развитии и коррекции эмоциональной сферы проблемных детей.
17. Особенности гештальт-подхода в групповой и индивидуальной работе.
18. Особенности использования гештальт подхода в психологической работе с подростками.
19. Особенности использования гештальт-подхода в групповой работе
20. Проблема семейных отношений в гештальт подходе
21. Работа со структурой личности в гештальттерапии.
22. Футуропрактика как метод планирования карьеры.

### 2.3.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 2.3.2 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

### 2.4 Тематика докладов

Тема 1. Понятие защитных механизмов в практике психологического консультирования.

1. Защитные механизмы личности и особенности работы с ними в процессе групповой и индивидуальной коррекции.
2. Сравнить защитные механизмы в психоанализе и Гештальт-подходе.
3. Методы работы с эмоциональным отреагированием проблемы в групповой и индивидуальной работе.
4. Диалог как основной метод работы в гештальт консультировании.
5. Особенности холистической философии, ее место в психологии.
6. Проанализировать примеры своего сопротивления по поводу какой-либо новой информации.
7. Проанализировать особенности формирования «фигуры» собственной потребности.

Тема 2. Понятие теории поля К. Левина в психологическом консультировании.

1.Основные положения теории поля К. Левина.

Тема 3. Понятие сновидений в гештальт-подходе.

1. Записать сон, который тревожит или повторяется и проанализировать его с точки зрения гештальт-подхода.
2.Интроект, как защитный механизм и методы работы с ним.
3.Провести самонаблюдение и записать его результаты по исследованию:
   а) чувствование актуальности;
   б) внимание и сосредоточенность;
   в) осознавание актуального и себя в нем.

Тема 4. Клиент-терапевтические отношения.

1. Особенности гештальт подхода в развитии и коррекции эмоциональной сферы проблемных детей.
2. Особенности гештальт-подхода в групповой и индивидуальной работе.
3. Особенности использования гештальт подхода в психологической работе с подростками.
4. Особенности использования гештальт-подхода в групповой работе.
5. Проблема семейных отношений в гештальт подходе.
6. Использование арт-терапии в работе с детьми.
7. Использование арт-терапии в работе гештальт-психолога.
8. Клиент-терапевтические отношения в гештальт-консультировании.
9. Контакт с клиентом в индивидуальной работе с клиентом.
10. Гештальт-подход в работе с детско-родительскими отношениями.
11. Гештальт-подход в работе с семейными проблемами.

### 2.4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов) студентов на семинаре

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 2.5 Вопросы для устного опроса

Вопрос 1. Понятие защитных механизмов в практике психологического консультирования. Определение защитных механизмов.
Вопрос 2. Слияние, интроекция, проекция и ретрофлексия, как защитные механизмы в гештальт-терапии.
Вопрос 3. Освоение практическими навыками работы с понятием защитных механизмов (слияние, интроекция, проекция и ретрофлексия), в рамках психологического консультирования гештальт-подхода.
Вопрос 4. Поведенческие характеристики защитных механизмов в гештальт-консультировании.
Вопрос 5. Внешние проявления защитных механизмов у клиента психологического консультирования. Способы формирования защитных механизмов личности.
Вопрос 6. Определение теории поля К. Левина.
Вопрос 7. Способы использования теории поля в гештальт-консультировании.
Вопрос 8. Освоение практическими навыками работы с клиентом в рамках теории поля при психологическом консультировании.
Вопрос 9. Определение поведенческих характеристик структурных компонентов личности в процессе гештальт-консультировании.
Вопрос 10. Сновидение как интегративная система.
Вопрос 11. Способ контактирования с реальностью через сновидения.
Вопрос 12. Освоение практическими навыками работы с клиентом в рамках сновидений при психологическом консультировании.
Вопрос 13. Получение индивидуального клиентского опыта с учетом участия в демонстрационных сессиях в рамках работы со сновидениями в гештальт-консультировании.
Вопрос 14. Способы интерпретации сновидений в гештальт-консультировании. Трактовка сновидения как проекции.
Вопрос 15. Переход от проекции сновидения к конфронтации с реальным миром.
Вопрос 16. Определение структурных компонентов сновидений личности в процессе гештальт-консультирования.
Вопрос 17. Переносы.
Вопрос 18. Положительные и отрицательные стороны.
Вопрос 19. Контрпереносы. Причины контрпереносов.
Вопрос 20. Профилактика переносов, контрпереносов.
Вопрос 21. Этапы отношений.
Вопрос 22. Завершение отношений.

### 2.5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

## 2.6 Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Структура и функции self в психоанализе.
Задание 2. Сравнить структуру self в психоанализе и Гештальт-подходе.
Задание 3. Сравнить защитные механизмы в психоанализе и Гештальт-подходе.
Задание 4. Особенности холистической философии, ее место в психологии.
Задание 5. Провести самонаблюдение и записать его результаты по исследованию:
а) чувствование актуальности;
б) внимание и сосредоточенность;
в) осознавание актуального и себя в нем.

Задание 6. Записать сон, который тревожит или повторяется и проанализировать его с точки зрения гештальт-подхода.

Задание 7. Проанализировать примеры своего сопротивления по поводу какой-либо новой информации.

Задание 8. Проанализировать особенности формирования «фигуры» собственной потребности.

Задание 9. Основные положения теории поля К. Левина.

Виды самостоятельной работы студента:

- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к семинарскому занятию, реферата, доклада, эссе;
- написание реферата;
- подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

### 2.6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2.7 Экспериментальная работа

При правильном использовании эксперимент может принести большую пользу терапевту. Психотерапевты разных направлений, тренера, педагоги, социальные работники используют ролевые игры, деловые игры, символические или моделирующие эксперименты для самых разных целей.

Терапевт предлагает несколько операций и заданий, при последовательном выполнении которых человек сталкивается с фокусированным переживанием опыта, что помогает более глубокому осознаванию. Какие эксперименты уместны на разных фазах цикла контакта? На разных этапах цикла контакта терапевтом применяются разные эксперименты, имеющие различные цели. На фазе преконтакта — это фокусирующий и возбуждающий энергию эксперимент. На фазе контактирования эксперимент скорее носит исследовательский характер. На фазе финального контакта — это эксперимент, создающий прецедент нового типа отношений или новый контакт. Классификация экспериментов в отношении их размещения по циклу контакта несколько условна, но терапевт может ориентироваться на нее, обдумывая детали постановки эксперимента. В основе этой классификации лежит цикл контакта, развивающийся в личном поле клиента. Если же рассматривать цикл контакта отношений между клиентом и терапевтом, то эксперимент стоит предлагать только в том случае, если клиентом и терапевтом созданы партнерские отношения, и клиент в состоянии поддерживать свою ЭГО функцию на момент начала эксперимента.

### Примеры экспериментов

Наиболее популярны эксперименты, в которых используется метод размещения в физическом пространстве (используются игрушки, специальные подушки, или даже фигуры участников группового занятия).

## Тема 3. Понятие сновидений в гештальт-подходе

**Метафорическая работа.** Перевод из одной системы в другую использование метафоры как дополнительной экспрессивной "решающей семантической машины". "Вырази эту проблему в метафорической форме!"

**Игра.** Использование перевода события психической жизни из одной модальности в другую. Это предложения со стороны терапевта типа: "поговори от имени руки!", "поговори от имени напряжения", "сыграй роль персонажа из сновидения!", «вырази свое состояние звуком».
«В роли Терапевта» ведущий может обращаться к участникам со следующими вопросами:
- Что ты сейчас переживаешь (видишь, слышишь, ощущаешь и т.д.)?
- Что ты хочешь (в том числе от меня, от данной сессии)?
- Кто тебе может это дать?
- Что ты замечаешь с его стороны?
- Как ты об этом узнал?
- Что ты испытываешь к нему?
- Что ты делаешь?
- Как тебе это удается?
- Как можно сделать по-другому?
- Чего ты избегаешь?
- На что ты рассчитываешь?
- Что тебе это сейчас дает?
- Что ты думаешь и переживаешь в связи со случившимся?

**Эффект полярности.** Введение контрастной пары к имеющимся в распоряжении клиента фигурам создает эффект оживления. Не зависимо от того, выбрана альтернативная роль или абстракция, в ситуации полярностей обращение к полярности расширяет поле и насыщает фон. Некоторый риск таких приемов состоит в то, что внимание клиента рассеивается, и ему иногда приходится просто переключаться на новую фигуру.
Популярны эксперименты, в которых полярности «встречаются» в споре как могли бы встретиться два человека на диспуте. Обращение к воображаемой фигуре (диалог с пустым стулом). Этот эффект основан на сочетании движения и произнесенного текста. Монолог, произнесенный адресно и с выражением в адрес обозначенной в пространстве символом (подушкой, предметом) фигуры побуждает человека координировать свои переживания и делать фокусировку. Возможно развитие темы как диалог между фигурами.
**Групповая скульптура.** Популярный групповой эксперимент, в котором клиент делает рассказ о свое ситуации, а затем создает из участников группы пространственный скульптурный портрет, отражающий динамическую семантику внутренних связей его ситуации. В таком эксперименте клиент много раз переставляет участников и меняет места, за счет этого усиливая свое осознавание.
**2.Собака сверху и собака снизу.** Название эксперимента предложил Ф.Перлз, использовав популярную в Америке и малопонятную в России идиому. Этот эксперимент активно происходит в группе, когда ставятся два стула, и на них по очереди выходят на эти стулья. Большую роль играет пример предшествующих участников. Участник "болеют" и дают свои эмоции и разогревают тех, кто выходит на эти "ролевые" стулья. С одного стула человек говорит от имени своей внутренней позиции по типу "надо делать", со второго стула человек говорит от имени своей внутренней позиции "естественного сопротивляющегося" персонажа. преимущества работы в группе с этим экспериментом очевидны. Во-первых, участники привыкают к импровизации. Кроме того, легализируются некоторая часть чувств и высказываний. Участники группы привыкают к тому, чтобы заметить переключения энергии от одной из фигур к другой. Ведущий должен поддерживать энтузиазм каждой фигуры, и стимулировать ее, чтобы она говорила, о чем хочет.
**3.Полярности.** Количество вариантов пар бесконечно, начиная с "я добрый - "я злой", "умный-глупый", "доброта-агрессивность", и завершая совершенными абстракциями. Есть мнения, что работа с полярностями эффектна, но запутывает клиента. Чаще всего эффект запутанности возникает в ситуации, если невнимательный терапевт часто начинает в качестве эксперимента с полюсами одной семантической оси, а заканчивается дело неожиданно для терапевта конфликтом ролей. А надо помнить, принять к сведению, что тактики поддержки экспериментов с внутренним конфликтом сильно отличаются от тактик поддержки экспериментов с полярностями. Использование спонтанно предложенных в ходе сессии полярностей для эксперимента оживляет ситуацию и дает дополнительный эмоциональный материал для работы.

**4 «Пустой стул».** «Пустой стул» используется в рамках множества самых разных задач в практике всей современной терапии. Когда он необходим? В моменты, когда необходимо прояснение отношений с конкретными людьми, с ушедшим или с умершим человеком. И в тех случаях, когда конфронтация терапевта со слиянием у клиента затруднена, и человек переживает сложный конгломерат чувств, которые ему трудно дифференцировать. Эффект разговора с пустым стулом с точки зрения гештальттерапии прежде всего в том, что составление завершенного текста проясняет послание и делает переживание более стройным. В то же время не стоит сосредотачиваться на этом эксперименте как на теме "репетиции поведения". Эта игровая терапевтическая работа не специфична для гештальта. Необходима обязательно встреча, конфронтация двух противоположностей, в результате которой будет развитие фигур и начало контакта. Классическая для аналитической традиции идея о том что необходимо развертывать в внешнем в физическом или фантазийном пространстве внутренний конфликт также естественно находит отражение в экспериментах с пустыми стульями. Литературный аналог этого метода легко найти в работах писателя - фантаста Роберта Шекли ("алхимический марьяж Алистера Кромптона" и другие рассказы).

**Тема 4. Клиент-терапевтические отношения**

**1.Партнерский диалог и встроенный эксперимент.** На примере популярного эксперимента "разговор от имени части тела" рассмотрим важную проблему сочетания в одной коммуникации двух стилей установления контакта. Один из них — это вопрос о том, возможен ли в эксперименте эпизод работы с внутренней феноменологией в рамках партнерского диалога? И шире – насколько уместен эксперимент в ходе партнерского диалога. В рамках формы отчетливо построенного диалога при отчетливом распределении ответственности можно разместить любую форму эксперимента. Эксперимент – это совместное действие двух людей, которые понимают друг друга, которые готовы к сотрудничеству и которые искренне рады сделать усилие для организации изменений. Это акт совместного творчества. Который имеет свою форму, свою рамку (начало и завершение) и свою уникальную форму завершения. По сути дела, терапевт организовывает действие с экспериментом как проект с отдельной фигурой, и этот проект проходит пот всем четырем фазам цикла контакта. Предконтакт – обсуждение и мотивация клиента, выбор темы для эксперимента. Контактирование – расстановка композиции эксперимента, финальный контакт – действие в эксперименте и наконец постконтакт-обсуждение между терапевтом и клиентом опыта, полученного в эксперименте.

**2.«Три желания».** Каждый придумывает три желания, которые мог бы осуществить в группе прямо сейчас. Затем он высказывает свои желания вслух и по возможности удовлетворяет их. После этого участники вспоминают еще три желания из тех, которые они отвергли во время выбора, рассказывают об этих желаниях пытаются удовлетворить какое-нибудь из них. «Матрешка»: «послойное» самораскрытие с матрешкой в руках.

**3.«Я вам пишу».** Каждый участник подписывает внизу свой лист бумаги и передает его соседу. Тот пишет вверху одну-две фразы по поводу того, что давно хотелось сказать этому участнику, загибает написанное и передает листок дальше по кругу, пока он не дойдет до заявителя. Исключаются фразы типа «Мне приятно тебе сказать…» Упражнение хорошо подходит для завершения интерактива.

### 2.8.1 Критерии и шкала оценивания экспериментальной работы

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего интерактивного занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение интерактивного занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое,

обоснованное фактами. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 2.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

### Вопросы к зачету

1. Основные понятия гештальт-терапии.
2. История возникновения гештальт-терапии.
3. Теоретические основания гештальт-терапии.
4. Гештальтпсихология и гештальт-терапия.
5. Гештальт-терапия и психоанализ.
6. Гештальт-терапия и экзистенциализм.
7. Гештальт-терапия и телесно-ориентированная терапия.
8. Контакт с потребностью.
9. Граница контакта с окружающими.
10. Понятие «Здесь и теперь» в гештальт-терапии.
11. Осознавание потребности.
12. Защитные механизмы личности.
13. Конфлюэнция и способы работы с ней.
14. Проекция и способы работы с ней.
15. Интроеция и способы работы с ней.
16. Ретрофлексия и способы работы с ней.
17. Дефлексия и способы работы с ней.
18. Способы работы со снами в Гештальт-подходе.
19. Переносы и контрпереносы в отношениях.
20. Представление о противоположностях и экзистенциальная диалектика.
21. Понятие защитных механизмов в практике психологического консультирования. Определение защитных механизмов.
22. Способы использования теории поля в гештальт-консультировании.
23. Профилактика переносов, контрпереносов.
24. Поведенческие характеристики защитных механизмов в гештальт-консультировании.
25. Внешние проявления защитных механизмов у клиента психологического консультирования. Способы формирования защитных механизмов личности.
26. Определение поведенческих характеристик структурных компонентов личности в процессе гештальт-консультировании.
27. Определение структурных компонентов сновидений личности в процессе гештальт-консультирования.
28. Возникновение и развитие Гештальт-терапии в России.

29. Освоение практическими навыками работы с понятием защитных механизмов (слияние, интроекция, проекция и ретрофлексия), в рамках психологического консультирования гештальт-подхода.
30. Получение индивидуального клиентского опыта с учетом участия в демонстрационных сессиях в рамках работы со сновидениями в гештальт-консультировании.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК 4.2** проводит индивидуальные, групповые и семейные формы консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 4.3** применяет современные техники и методики консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые | Продемонстрированы базовые навыки при | Имеется минимальный набор навыков для | При решении стандартных задач |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ЮНГИАНСКИЙ АНАЛИЗ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### 1.1 Тематика практических занятий

Тема 1. Понятие защитных механизмов в практике психологического консультирования.
Определение защитных механизмов. Слияние, интроекция, проекция и ретрофлексия, как защитные механизмы в гештальт-терапии. Освоение практическими навыками работы с понятием защитных механизмов (слияние, интроекция, проекция и ретрофлексия), в рамках психологического консультирования гештальт-подхода. Поведенческие характеристики защитных механизмов в гештальт-консультировании. Внешние проявления защитных механизмов у клиента психологического консультирования. Способы формирования защитных механизмов личности.

Тема 2. Понятие теории поля К. Левина в психологическом консультировании.
Определение теории поля К. Левина. Способы использования теории поля в гештальт-консультировании. Освоение практическими навыками работы с клиентом в рамках теории поля при психологическом консультировании. Определение поведенческих характеристик структурных компонентов личности в процессе гештальт-консультировании.

Тема 3. Понятие сновидений в гештальт-подходе.
Сновидение как интегративная система. Способ контактирования с реальностью через сновидения. Освоение практическими навыками работы с клиентом в рамках сновидений при психологическом консультировании. Получение индивидуального клиентского опыта с учетом участия в демонстрационных сессиях в рамках работы со сновидениями в гештальт-консультировании. Способы интерпретации сновидений в гештальт-консультировании. Трактовка сновидения как проекции. Переход от проекции сновидения к конфронтации с реальным миром. Определение структурных компонентов сновидений личности в процессе гештальт-консультирования.

Тема 4. Клиент-терапевтические отношения.
Переносы. Положительные и отрицательные стороны. Контрпереносы. Причины контрпереносов. Профилактика переносов, контрпереносов. Этапы отношений. Завершение отношений.

### 1.2 Критерии оценивания работы студентов на практических занятиях

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего практического занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 2. Темы эссе

Цель написания эссе заключается в побуждении к размышлению по заданной теме.

Тема 1. Понятие защитных механизмов в практике психологического консультирования.

1. Защитные механизмы личности и особенности работы с ними в процессе групповой и индивидуальной коррекции.
2. Сравнить защитные механизмы в психоанализе и Гештальт-подходе.
3. Методы работы с эмоциональным отреагированием проблемы в групповой и индивидуальной работе.
4. Диалог как основной метод работы в гештальт консультировании.
5. Особенности холистической философии, ее место в психологии.
6. Проанализировать примеры своего сопротивления по поводу какой-либо новой
7. информации.
8. Проанализировать особенности формирования «фигуры» собственной потребности.

Тема 2. Понятие теории поля К. Левина в психологическом консультировании.

1.Основные положения теории поля К. Левина.

Тема 3. Понятие сновидений в гештальт-подходе.

1. Записать сон, который тревожит или повторяется и проанализировать его с точки зрения гештальт-подхода.
2.Интроект, как защитный механизм и методы работы с ним.
3.Провести самонаблюдение и записать его результаты по исследованию:
   а) чувствование актуальности;
   б) внимание и сосредоточенность;
   в) осознавание актуального и себя в нем.

Тема 4. Клиент-терапевтические отношения.

1. Особенности гештальт подхода в развитии и коррекции эмоциональной сферы проблемных детей.
2. Особенности гештальт-подхода в групповой и индивидуальной работе.
3. Особенности использования гештальт подхода в психологической работе с подростками.
4. Особенности использования гештальт-подхода в групповой работе.
5. Проблема семейных отношений в гештальт подходе.
6. Использование арт-терапии в работе с детьми.
7. Использование арт-терапии в работе гештальт-психолога.
8. Клиент-терапевтические отношения в гештальт-консультировании.
9. Контакт с клиентом в индивидуальной работе с клиентом.
10. Гештальт-подход в работе с детско-родительскими отношениями.
11. Гештальт-подход в работе с семейными проблемами.

## 2.1 Критерии и показатели оценки эссе

Знание и понимание теоретического материала – максимальная оценка 3 балла:

- определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры;
- используемые понятия строго соответствуют теме;
- самостоятельность выполнения работы.

Анализ и оценка информации – максимальная оценка 3 балла:

- грамотно применяет категории анализа;
- умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений;
- способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению;
- диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации);
- обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм;
- дает личную оценку проблеме.

Построение суждений – максимальная оценка 3 балла:

- ясность и четкость изложения;
- логика структурирования доказательств
- выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией;
- приводятся различные точки зрения и их личная оценка.
- общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.

Оформление работы – максимальная оценка 3 балла:

- работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат;
- соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка;
- оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации;
- соответствие формальным требованиям.

Максимальное количество баллов за эссе – максимальная оценка 12 баллов.

## 2.2 Шкала оценивания эссе

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 2.3 Тематика рефератов по дисциплине

Тема 1. Понятие защитных механизмов в практике психологического консультирования.

1. Взаимосвязь личностных особенностей и психосоматических заболеваний.

2. Влияние проекции как защитного механизма родителей на формирование стиля воспитания детей.

3.Влияние детского опыта на отношение к жизни взрослых людей.

4. Диалог как основной метод работы в гештальт консультировании.

5. Защитные механизмы личности и особенности работы с ними в процессе групповой и индивидуальной коррекции.

6.Интроект, как защитный механизм и методы работы с ним.

Тема 2. Понятие теории поля К. Левина в психологическом консультировании.

1. История возникновения и развития Гештальт-психологии.

Тема 3. Клиент-терапевтические отношения.
1. Гештальт подход в работе по адаптации молодых специалистов.
2. Гештальт подход в работе с компьютерными зависимыми
3. Гештальт подход в работе с пациентами лечебного санатория
4. Гештальт подход в работе с травмами и потерями
5. Гештальт-подход в работе организационном консультировании.
6. Гештальт-подход в работе с беременными и молодыми матерями.
7. Гештальт-подход в работе с детско-родительскими отношениями.
8. Гештальт-подход в работе с семейными проблемами.
9. Использование арт-терапии в работе с детьми.
10. Использование арт-терапии в работе гештальт-психолога.
11. Клиент-терапевтические отношения в гештальт-консультировании.
12. Контакт с клиентом в индивидуальной работе с клиентом.
13. Контакт с потребностью в гештальттерапии.
14. Методы работы с эмоциональным отреагированием проблемы в групповой и индивидуальной работе.
15. Методы работы с эмоциональным отреагированием проблемы в групповой и индивидуальной работе.
16. Особенности гештальт подхода в развитии и коррекции эмоциональной сферы проблемных детей.
17. Особенности гештальт-подхода в групповой и индивидуальной работе.
18. Особенности использования гештальт подхода в психологической работе с подростками.
19. Особенности использования гештальт-подхода в групповой работе
20. Проблема семейных отношений в гештальт подходе
21. Работа со структурой личности в гештальттерапии.
22. Футуропрактика как метод планирования карьеры.

### 2.3.1 Критерии и показатели оценки реферата

| Критерии | Показатели |
|---|---|
| Новизна реферированного теста<br>*Макс. - 3 балла* | - актуальность проблемы и темы;<br>- новизна и самостоятельность в постановке проблемы;<br>- наличие авторской позиции, самостоятельность суждений |
| Степень раскрытия сущности проблемы<br>*Макс. - 3 балла* | - соответствие плана теме реферата;<br>- соответствие содержания теме и плану реферата;<br>- полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;<br>- умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал;<br>- умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы |
| Обоснованность выбора источников<br>*Макс. - 3 балла* | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме |
| Соблюдение требований к оформлению, грамотность<br>*Макс. - 3 балла* | - правильное оформление ссылок на используемую литературу;<br>- грамотность и культура изложения, отсутствие орфографических и синтаксических ошибок<br>- соблюдение требований к оформлению и объему реферата |

Максимальный балл за данную контрольную точку составляет 12 баллов.

### 2.32 Шкала оценивания реферата

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 11-12 баллов |
| Хорошо | 8-10 баллов |
| Удовлетворительно | 6-7 баллов |
| Неудовлетворительно | 5 и менее баллов |

## 2.4 Тематика докладов

Тема 1. Понятие защитных механизмов в практике психологического консультирования.

1. Защитные механизмы личности и особенности работы с ними в процессе групповой и индивидуальной коррекции.
2. Сравнить защитные механизмы в психоанализе и Гештальт-подходе.
3. Методы работы с эмоциональным отреагированием проблемы в групповой и индивидуальной работе.
4. Диалог как основной метод работы в гештальт консультировании.
5. Особенности холистической философии, ее место в психологии.
6. Проанализировать примеры своего сопротивления по поводу какой-либо новой информации.
7. Проанализировать особенности формирования «фигуры» собственной потребности.

Тема 2. Понятие теории поля К. Левина в психологическом консультировании.

1.Основные положения теории поля К. Левина.

Тема 3. Понятие сновидений в гештальт-подходе.

1. Записать сон, который тревожит или повторяется и проанализировать его с точки зрения гештальт-подхода.
2.Интроект, как защитный механизм и методы работы с ним.
3.Провести самонаблюдение и записать его результаты по исследованию:
   а) чувствование актуальности;
   б) внимание и сосредоточенность;
   в) осознавание актуального и себя в нем.

Тема 4. Клиент-терапевтические отношения.

1. Особенности гештальт подхода в развитии и коррекции эмоциональной сферы проблемных детей.
2. Особенности гештальт-подхода в групповой и индивидуальной работе.
3. Особенности использования гештальт подхода в психологической работе с подростками.
4. Особенности использования гештальт-подхода в групповой работе.
5. Проблема семейных отношений в гештальт подходе.
6. Использование арт-терапии в работе с детьми.
7. Использование арт-терапии в работе гештальт-психолога.
8. Клиент-терапевтические отношения в гештальт-консультировании.
9. Контакт с клиентом в индивидуальной работе с клиентом.
10. Гештальт-подход в работе с детско-родительскими отношениями.
11. Гештальт-подход в работе с семейными проблемами.

### 2.4.1 Критерии и шкала оценки выступлений (докладов) студентов на семинаре

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

### 2.5 Вопросы для устного опроса

Вопрос 1. Понятие защитных механизмов в практике психологического консультирования. Определение защитных механизмов.
Вопрос 2. Слияние, интроекция, проекция и ретрофлексия, как защитные механизмы в гештальт-терапии.
Вопрос 3. Освоение практическими навыками работы с понятием защитных механизмов (слияние, интроекция, проекция и ретрофлексия), в рамках психологического консультирования гештальт-подхода.
Вопрос 4. Поведенческие характеристики защитных механизмов в гештальт-консультировании.
Вопрос 5. Внешние проявления защитных механизмов у клиента психологического консультирования. Способы формирования защитных механизмов личности.
Вопрос 6. Определение теории поля К. Левина.
Вопрос 7. Способы использования теории поля в гештальт-консультировании.
Вопрос 8. Освоение практическими навыками работы с клиентом в рамках теории поля при психологическом консультировании.
Вопрос 9. Определение поведенческих характеристик структурных компонентов личности в процессе гештальт-консультировании.
Вопрос 10. Сновидение как интегративная система.
Вопрос 11. Способ контактирования с реальностью через сновидения.
Вопрос 12. Освоение практическими навыками работы с клиентом в рамках сновидений при психологическом консультировании.
Вопрос 13. Получение индивидуального клиентского опыта с учетом участия в демонстрационных сессиях в рамках работы со сновидениями в гештальт-консультировании.
Вопрос 14. Способы интерпретации сновидений в гештальт-консультировании. Трактовка сновидения как проекции.
Вопрос 15. Переход от проекции сновидения к конфронтации с реальным миром.
Вопрос 16. Определение структурных компонентов сновидений личности в процессе гештальт-консультирования.
Вопрос 17. Переносы.
Вопрос 18. Положительные и отрицательные стороны.
Вопрос 19. Контрпереносы. Причины контрпереносов.
Вопрос 20. Профилактика переносов, контрпереносов.
Вопрос 21. Этапы отношений.
Вопрос 22. Завершение отношений.

#### 2.5.1 Критерии и шкала оценки результатов устного опроса

- Если студент правильно, полно и обоснованно отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя.
- Если студент неправильно, неполно и без необходимого обоснования отвечал на вопросы, обращенные к нему преподавателем, или не отвечал вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

### 2.6 Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Структура и функции self в психоанализе.
Задание 2. Сравнить структуру self в психоанализе и Гештальт-подходе.
Задание 3. Сравнить защитные механизмы в психоанализе и Гештальт-подходе.
Задание 4. Особенности холистической философии, ее место в психологии.
Задание 5. Провести самонаблюдение и записать его результаты по исследованию:
а) чувствование актуальности;
б) внимание и сосредоточенность;
в) осознавание актуального и себя в нем.

Задание 6. Записать сон, который тревожит или повторяется и проанализировать его с точки зрения гештальт-подхода.

Задание 7. Проанализировать примеры своего сопротивления по поводу какой-либо новой информации.

Задание 8. Проанализировать особенности формирования «фигуры» собственной потребности.

Задание 9. Основные положения теории поля К. Левина.

Виды самостоятельной работы студента:

- изучение тем дисциплины, выносимых для самостоятельного изучения студентам;
- подготовка к семинарскому занятию, реферата, доклада, эссе;
- написание реферата;
- подготовка к сдаче форм контроля.

Содержание самостоятельной работы студента берется из рабочей программы дисциплины

### 2.6.1 Критерии и шкала оценки выполнения заданий для самостоятельной работы

- Если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка «зачтено» в журнал преподавателя напротив соответствующего задания.
- Если студент с ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится отметка «не зачтено».

До промежуточной аттестации студент, получивший отметку «не зачтено», должен внести правки, отмеченные преподавателем и отчитаться ещё раз по выполнению задания.

## 2.7 Экспериментальная работа

При правильном использовании эксперимент может принести большую пользу терапевту. Психотерапевты разных направлений, тренера, педагоги, социальные работники используют ролевые игры, деловые игры, символические или моделирующие эксперименты для самых разных целей.

Терапевт предлагает несколько операций и заданий, при последовательном выполнении которых человек сталкивается с фокусированным переживанием опыта, что помогает более глубокому осознаванию. Какие эксперименты уместны на разных фазах цикла контакта? На разных этапах цикла контакта терапевтом применяются разные эксперименты, имеющие различные цели. На фазе преконтакта — это фокусирующий и возбуждающий энергию эксперимент. На фазе контактирования эксперимент скорее носит исследовательский характер. На фазе финального контакта — это эксперимент, создающий прецедент нового типа отношений или новый контакт. Классификация экспериментов в отношении их размещения по циклу контакта несколько условна, но терапевт может ориентироваться на нее, обдумывая детали постановки эксперимента. В основе этой классификации лежит цикл контакта, развивающийся в личном поле клиента. Если же рассматривать цикл контакта отношений между клиентом и терапевтом, то эксперимент стоит предлагать только в том случае, если клиентом и терапевтом созданы партнерские отношения, и клиент в состоянии поддерживать свою ЭГО функцию на момент начала эксперимента.

### Примеры экспериментов

Наиболее популярны эксперименты, в которых используется метод размещения в физическом пространстве (используются игрушки, специальные подушки, или даже фигуры участников группового занятия).

1. **Тема 3. Понятие сновидений в гештальт-подходе**

**Метафорическая работа.** Перевод из одной системы в другую использование метафоры как дополнительной экспрессивной "решающей семантической машины". "Вырази эту проблему в метафорической форме!"

**Игра.** Использование перевода события психической жизни из одной модальности в другую. Это предложения со стороны терапевта типа: "поговори от имени руки!", "поговори от имени напряжения", "сыграй роль персонажа из сновидения!", «вырази свое состояние звуком».
«В роли Терапевта» ведущий может обращаться к участникам со следующими вопросами:
- Что ты сейчас переживаешь (видишь, слышишь, ощущаешь и т.д.)?
- Что ты хочешь (в том числе от меня, от данной сессии)?
- Кто тебе может это дать?
- Что ты замечаешь с его стороны?
- Как ты об этом узнал?
- Что ты испытываешь к нему?
- Что ты делаешь?
- Как тебе это удается?
- Как можно сделать по-другому?
- Чего ты избегаешь?
- На что ты рассчитываешь?
- Что тебе это сейчас дает?
- Что ты думаешь и переживаешь в связи со случившимся?

**Эффект полярности.** Введение контрастной пары к имеющимся в распоряжении клиента фигурам создает эффект оживления. Не зависимо от того, выбрана альтернативная роль или абстракция, в ситуации полярностей обращение к полярности расширяет поле и насыщает фон. Некоторый риск таких приемов состоит в то, что внимание клиента рассеивается, и ему иногда приходится просто переключаться на новую фигуру.
Популярны эксперименты, в которых полярности «встречаются» в споре как могли бы встретиться два человека на диспуте. Обращение к воображаемой фигуре (диалог с пустым стулом). Этот эффект основан на сочетании движения и произнесенного текста. Монолог, произнесенный адресно и с выражением в адрес обозначенной в пространстве символом (подушкой, предметом) фигуры побуждает человека координировать свои переживания и делать фокусировку. Возможно развитие темы как диалог между фигурами.
**Групповая скульптура.** Популярный групповой эксперимент, в котором клиент делает рассказ о свое ситуации, а затем создает из участников группы пространственный скульптурный портрет, отражающий динамическую семантику внутренних связей его ситуации. В таком эксперименте клиент много раз переставляет участников и меняет места, за счет этого усиливая свое осознавание.
**2.Собака сверху и собака снизу.** Название эксперимента предложил Ф.Перлз, использовав популярную в Америке и малопонятную в России идиому. Этот эксперимент активно происходит в группе, когда ставятся два стула, и на них по очереди выходят на эти стулья. Большую роль играет пример предшествующих участников. Участник "болеют" и дают свои эмоции и разогревают тех, кто выходит на эти "ролевые" стулья. С одного стула человек говорит от имени своей внутренней позиции по типу "надо делать", со второго стула человек говорит от имени своей внутренней позиции "естественного сопротивляющегося" персонажа. преимущества работы в группе с этим экспериментом очевидны. Во-первых, участники привыкают к импровизации. Кроме того, легализируются некоторая часть чувств и высказываний. Участники группы привыкают к тому, чтобы заметить переключения энергии от одной из фигур к другой. Ведущий должен поддерживать энтузиазм каждой фигуры, и стимулировать ее, чтобы она говорила, о чем хочет.
**3.Полярности.** Количество вариантов пар бесконечно, начиная с "я добрый - "я злой", "умный-глупый", "доброта-агрессивность", и завершая совершенными абстракциями. Есть мнения, что работа с полярностями эффектна, но запутывает клиента. Чаще всего эффект запутанности возникает в ситуации, если невнимательный терапевт часто начинает в качестве эксперимента с полюсами одной семантической оси, а заканчивается дело неожиданно для терапевта конфликтом ролей. А надо помнить, принять к сведению, что тактики поддержки экспериментов с внутренним конфликтом сильно отличаются от тактик поддержки экспериментов с полярностями. Использование спонтанно предложенных в ходе сессии полярностей для эксперимента оживляет ситуацию и дает дополнительный эмоциональный материал для работы.

**4 «Пустой стул».** «Пустой стул» используется в рамках множества самых разных задач в практике всей современной терапии. Когда он необходим? В моменты, когда необходимо прояснение отношений с конкретными людьми, с ушедшим или с умершим человеком. И в тех случаях, когда конфронтация терапевта со слиянием у клиента затруднена, и человек переживает сложный конгломерат чувств, которые ему трудно дифференцировать. Эффект разговора с пустым стулом с точки зрения гештальттерапии прежде всего в том, что составление завершенного текста проясняет послание и делает переживание более стройным. В то же время не стоит сосредотачиваться на этом эксперименте как на теме "репетиции поведения". Эта игровая терапевтическая работа не специфична для гештальта. Необходима обязательно встреча, конфронтация двух противоположностей, в результате которой будет развитие фигур и начало контакта. Классическая для аналитической традиции идея о том, что необходимо развертывать в внешнем в физическом или фантазийном пространстве внутренний конфликт также естественно находит отражение в экспериментах с пустыми стульями. Литературный аналог этого метода легко найти в работах писателя - фантаста Роберта Шекли ("алхимический марьяж Алистера Кромптона" и другие рассказы).

**Тема 4. Клиент-терапевтические отношения**

**1.Партнерский диалог и встроенный эксперимент.** На примере популярного эксперимента "разговор от имени части тела" рассмотрим важную проблему сочетания в одной коммуникации двух стилей установления контакта. Один из них — это вопрос о том, возможен ли в эксперименте эпизод работы с внутренней феноменологией в рамках партнерского диалога? И шире – насколько уместен эксперимент в ходе партнерского диалога. В рамках формы отчетливо построенного диалога при отчетливом распределении ответственности можно разместить любую форму эксперимента. Эксперимент – это совместное действие двух людей, которые понимают друг друга, которые готовы к сотрудничеству и которые искренне рады сделать усилие для организации изменений. Это акт совместного творчества. Который имеет свою форму, свою рамку (начало и завершение) и свою уникальную форму завершения. По сути дела, терапевт организовывает действие с экспериментом как проект с отдельной фигурой, и этот проект проходит пот всем четырем фазам цикла контакта. Предконтакт – обсуждение и мотивация клиента, выбор темы для эксперимента. Контактирование – расстановка композиции эксперимента, финальный контакт – действие в эксперименте и наконец постконтакт-обсуждение между терапевтом и клиентом опыта, полученного в эксперименте.

**2.«Три желания».** Каждый придумывает три желания, которые мог бы осуществить в группе прямо сейчас. Затем он высказывает свои желания вслух и по возможности удовлетворяет их. После этого участники вспоминают еще три желания из тех, которые они отвергли во время выбора, рассказывают об этих желаниях пытаются удовлетворить какое-нибудь из них. «Матрешка»: «послойное» самораскрытие с матрешкой в руках.

**3.«Я вам пишу».** Каждый участник подписывает внизу свой лист бумаги и передает его соседу. Тот пишет вверху одну-две фразы по поводу того, что давно хотелось сказать этому участнику, загибает написанное и передает листок дальше по кругу, пока он не дойдет до заявителя. Исключаются фразы типа «Мне приятно тебе сказать…» Упражнение хорошо подходит для завершения интерактива.

### 2.7.1 Критерии и шкала оценивания экспериментальной работы

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент активно работает в течение всего интерактивного занятия, дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение интерактивного занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое,

обоснованное фактами. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 2.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

### Вопросы к зачету

1. Понятие коллективного бессознательного и его архетипическая структура. Теории бессознательного: З.Фрейд и К.Юнг.
2. 12 базовых архетипов по К.Пирсон.
3. Автономность комплекса.
4. Аналитическая психология (прикладная и клиническая), её базовые принципы, задачи и цели.
5. Аналитическая психология и искусство.
6. Аналитическая психология и мифология.
7. Аналитическая психология и религия. Архетипы как «боги» внутри нас.
8. Архетипическая структура психики. Анима и Анимус (К. Юнг, М.-Л. фон Франц).
9. Архетипическое, культуральное, семейное и личное в работе с комплексами.
10. Архетипы в мифологии, сказках и терапии.
11. Аспекты проявления в анализе уровней Персоны, Тени, Самости, Анимы и Анимуса.
12. Влияние юнгианских идей на литературную критику и кинокритику.
13. Диалогическая Самость как внутреннее условие внешнего диалога с Миром.
14. Индивидуальность и индивидуация. Стадии развития сознания.
15. Использование Юнгом практики гексаграмм из «И Цзин» в работе с символами.
16. История и теория аналитической психологии
17. Коллективные комплексы. Культуральные корни невроза. Культурные установки.
18. Комментарии Юнга к «Тибетской книге мертвых».
19. Комментарии Юнга к даосскому трактату «Тайна золотого цветка».
20. Комплекс и архетип в аналитическом пространстве. Культурные комплексы.
21. Комплекс и его архетипическое ядро.
22. Личность Юнга, жизненный путь.
23. Метод активного воображения. История метода. Принципы и стадии.
24. Миф, образ и символ. Архетипический образ и архетип.
25. Нарушения функций Эго в подлинной и ложной Самости.
26. Неосознаваемость комплекса и связь с личным и коллективным бессознательным.
27. Общие методы юнгианского анализа
28. Особенности архетипа Эго.
29. Особенности архетипов Сенекс-Пуэр. Архетип Пуэллы.
30. Отражение идей Юнга в политике и психологии масс.
31. Первичная Самость, деинтеграция и реинтеграция.

32. Позитивный и негативный аспекты материнского комплекса.
33. Позитивный и негативный аспекты отцовского комплекса.
34. Политическая Самость и социальная психология.
35. Постмодернистская ориентация в современной аналитической психологии и особенности постмодернистского массового сознания в его архетипической структуре.
36. Пост-юнгианская психология
37. Практика и техника юнгианского анализа
38. Прикладной юнгианский анализ.
39. Природа комплексов.
40. Психология К.Г.Юнга
41. Работа с мандалой в процессе анализа.
42. Роль раннего развития. Детские травмы и защиты.
43. Роль матери и первичных отношений в развитии психики по Э. Нойманну.
44. Символ, метафора и аллегория в бессознательном.
45. Современное развитие теории комплексов в работах Х. Дикмана и Т. Коупа. Диссоциация и ассимиляция.
46. Современный юнгианский анализ и теория объектных отношений.
47. Соотношение Самости и Эго. Ось Эго-Самость и индивидуация.
48. Специальные методы в аналитической психологии
49. Способы организации работы с активным воображением. Отличие от медитации и фантазии.
50. Структура личности по Юнгу и архетипы развития. Структура и динамика души.
51. Структура личности: З. Фрейд и К. Юнг.
52. Теория оси эго-Самость Э. Эдингера.
53. Школы постюнгианства.
54. Этапы и топосы женской индивидуации. Путь Красавицы.
55. Этапы и топосы мужской индивидуации. Путь Героя.
56. Юнгианская психология и кино. Фильмы о Юнге и принципы анализа фильмов.
57. Юнгианская типология. Принципы построения типологии. Развитие типологии
58. Юнгианский анализ волшебных сказок и мифов (фон Франц, Дикманн, Пинкола Эстес).
59. Юнгианцы и постюнгианцы в детской психотерапии. Д. Винникотт и др.
60. Юнговские корни в психиатрии и психологии.

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК 4.2** проводит индивидуальные, групповые и семейные формы консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |
| **ПК 4.3** применяет современные техники и методики консультирования и психотерапии | | | | |
| **Знает:** | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки | Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности | Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки. | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки |
| **Умеет:** | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Выполнены все задания в полном объеме без недочетов. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочетами | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки. |
| **Владеет:** | Продемонстрированы все основные базовые навыки. Решены все основные и дополнительные задачи без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач. | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ОСНОВЫ УПРАВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБОЙ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

### 1. Устный опрос

**Примерные вопросы:**

1.Основные направления деятельности психолога.
2. Описать становление и состояние психологической службы образования.
3. Организационные модели деятельности психолога в образовании.
4. Цели и задачи психологической службы в дошкольном детском учреждении, в школе.
5. Особенности функционирования психологических служб в силовых структурах.
6. Виды деятельности психолога в системе психологического обеспечения МВД
7. Деятельность психолога в экстремальных ситуациях
8. Основные направления работы психолога в системе здравоохранения.
9. Проблема профилактики эмоционального выгорания и коммуникативной компетентности медицинских работников.

### Критерии оценки выполнения задания

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

### 2. Доклады.

**Примерные темы докладов:**

1. Становление практической психологии в России и за рубежом
2. Основные компетенции психолога- консультанта
3. Позиции и стратегии работы психолога в организации.
4. Позиции психолога при взаимодействии с клиентом
5. Профессиональная этика психолога
6. Психологическая служба в системе образования
7. Отрасли психологии: классификация и основные задачи

8. Основные виды деятельности психолога МВД
9. Принципы деятельности практического психолога МЧС
10. Регламентация деятельности и основные направления деятельности практического психолога в системе здравоохранения
11. Психологическая экспертиза: виды и функции
12. Экстренная медико-психологическая помощь
13. Современное состояние психологической службы и концептуальные основы ее функционирования в правоохранительной системе
14. Диагностика и коррекционно-развивающая работа психолога в правоохранительных органах
15. Основные направления психологического обеспечения работы с кадрами в правоохранительной системе

**Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)**

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 3. Тестовые задания

**Примерные вопросы:**

1. Деятельность психолога в медицинском учреждении направлена на:

1) повышение психических ресурсов и адаптационных возможностей человека;
2) гармонизацию психического развития;
3) охрану здоровья;
4) профилактику и психологическую реабилитацию

2. Клинический психолог выполняет следующие виды деятельности:

1) диагностическую;
2) экспертную;
3) коррекционную;
4) профилактическую;
5) реабилитационную;
6) консультативную;
7) научно-исследовательскую и др.

3. Основные направления работы психолога в системе здравоохранения:

1) Помощь в постановке диагноза при психических заболеваниях, вспомогательная терапия и лечение психических больных немедикаментозными средствами (психиатрические клиники и стационары).

2) Помощь в постановке диагноза при нейропсихологических нарушениях при различных травмах, авариях, острых отравлениях, некоторых болезнях (хирургические клиники, стационары).
3) Охрана материнства и детства. Психологическая помощь при беременности и родах, в послеродовой период. Психологическое сопровождение членов семьи, в которой ожидается рождение ребенка (женские консультации).
4) Психологическая помощь и сопровождение соматических больных (поликлиники и стационары).
5) Психологическая помощь и сопровождение пострадавших в медицине катастроф (экстремальные ситуации, аварии, вооруженные конфликты, терроризм, стихийные бедствия и др.).

4. Медицинский психолог имеет право:

1) Получать информацию, необходимую для качественного выполнения функциональных обязанностей.
2) Вносить предложения руководству по совершенствованию качества медико-психологической помощи населению, улучшению организации труда.
3) Принимать участие в работе совещаний, конференций, секций, медицинских ассоциаций, на которых рассматриваются вопросы, относящиеся к профессиональной компетенции.

5. Медицинский психолог несет ответственность:

1) За ненадлежащее исполнение или неисполнение своих должностных обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией - в пределах действующего трудового законодательства Российской Федерации.
2) За правонарушения, совершенные в процессе осуществления своей деятельности - в пределах действующего административного, уголовного и гражданского законодательства.
3) За причинение материального ущерба - в пределах действующего трудового и гражданского законодательства.
4) За ошибки, повлекшие за собой тяжкие последствия для здоровья и жизни человека - в пределах действующего административного, уголовного и гражданского законодательства.

6. Клинический психолог имеет право:

1) участвовать в определении тактики ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами; привлекать в необходимых случаях врачей других специальностей для консультаций, обследования и лечения больных;
2) вносить предложения руководству учреждения по совершенствованию лечебно-диагностического процесса, в т.ч. по улучшению работы параклинических и административно-хозяйственных служб, вопросам организации и условий своей трудовой деятельности;
3) контролировать работу подчиненных сотрудников (при их наличии), отдавать им распоряжения в рамках их служебных обязанностей и требовать их четкого исполнения, вносить предложения руководству учреждения по их поощрению или наложению взысканий;
4) запрашивать, получать и пользоваться информационными материалами и нормативно-правовыми документами, необходимыми для исполнения своих должностных обязанностей;
5) принимать участие в научно-практических конференциях и совещаниях, на которых рассматриваются вопросы, связанные с его работой;
6) проходить в установленном порядке аттестацию с правом получения соответствующей квалификационной категории.

7. Какие методы являются основными методами психологии труда:

1) биографический метод исследования и метод психологического моделирования;
2) методы тестирования;

3) наблюдение и эксперимент.

8. Предмет психологии труда – это…

1) психологические особенности деятельности человека в трудовых условиях;
2) труд как специфическая активность человека, идентифицирующего себя с определенным профессиональным сообществом;
3) психические закономерности деятельности и личности человека в области правовых отношений.

9. Психология труда как область знаний…

1) содержит психологические знания о труде как общечеловеческой ценности, прикладные исследования, особенности деятельности;
2) содержит психологические закономерности трудового процесса, особенности личности субъекта деятельности в его взаимосвязи с процессом труда;
3) содержит закономерности взаимосвязи трудовых процессов, индивидуально-психологических, личностных и социально-психологических факторов.

10. Структура основных компонентов человека как субъекта труда включает:

1) Личностный статус.
2) Индивидуально-личностные свойства (профессионально важные качества, способности, характер, пол, возрастные особенности и т. п.).
3) Функциональные состояния (работоспособность, монотония, утомление и т. д.).
4) Коммуникативное взаимодействие.
5) Психические регуляторы труда (опыт, знания, умения, навыки, интересы, ценности, мотивы и т. д.).

11. Компетентностью называется:

1) Способность, определяющая общую успешность адаптации человека к новым ситуациям посредством решения задач во внутреннем плане действия («в уме») при доминирующей роли сознания над бессознательным.
2) Приспособление строения и функций организма, его органов и клеток к условиям среды.
3) Психосоциальное качество, профессиональная подготовленность, способности, обеспечивающие глубокое знание дела, существа выполняемой работы, сложных связей явлений и процессов, возможных способов и средств достижения целей, возможность комплексного подхода к выполнению служебных обязанностей.

12. Индивидуальным стилем деятельности является:

1) Способ деятельности, учитывающий индивидуальные качества (особенности) человека.
2) Конкретная форма исполнения операций, характеризующаяся траекторией, темпом, скоростью и силой.
3) Процесс определения эффективности деятельности сотрудников на конкретных рабочих местах, направленный на достижение целей организации.

13. Ротацией кадров называется:

1) Процесс распределения человеческих ресурсов в масштабе организации в соответствии с ее актуальными задачами, перспективными целями, индивидуальными особенностями и подготовленностью субъектов.
2) Способ управления персоналом, заключающийся в периодическом или эпизодическом

«горизонтальном» перемещении работников, частичном или полном изменении их трудовых функций, служебных обязанностей и прав без изменения положения в служебной иерархии.
3) Процесс практического выделения из имеющихся кандидатов тех, которые способны в данных условиях обеспечивать наиболее эффективное выполнение возложенных на них задач.

14. Структуру конфликта составляют:

1) Оппоненты
2) Повод столкновения
3) Психологические особенности личности
4) Объект конфликтной ситуации
5) Организационная структура предприятия
6) Причина конфликта

15.Основными компонентами трудового потенциала работника являются:

1) профессиональные знания, умения, навыки;
2) трудовая мотивация, профессиональные умения, навыки;
3) психофизиологический, социально-демографический, квалификационный, личностный;
4) здоровье, возраст, трудовая мотивация, потенциал к развитию.

16. Стиль руководства – это:

1) процесс управления группой людей, осуществляемой руководителем как посредником между социальной властью и членами общности на основе правовых полномочий;
2) обобщенные виды поведения руководителя в отношениях с подчиненными в процессе достижения поставленных целей;
3) отношения доминирования и подчинения;
4) влияние, которым пользуется руководитель.

**Критерии оценивания тестирования**

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 100-91 % правильных ответов |
| Хорошо | 90-81 % правильных ответов |
| Удовлетворительно | 80-71 % правильных ответов |
| Неудовлетворительно | 70 и менее % правильных ответов |

## 4. Разработка кейсов

Письменная самостоятельная работа*:* описать с позиции руководителя коллективом психологическую ситуацию или запрос клиента, организации (описание проблемы/запроса может быть взято из источников или может быть смоделировано на базе Вашего опыта). Работа должна включать анализ проблемы, планирование решения, организацию реализации мероприятий, а также основные методы оценки результатов.

На выбор 3 варианта проблем/примеров:

1.Привести пример решения проблемы, принятых психологической службой к работе, если проблемы связаны с преодолением интолерантности, преодолением этнических, конфессиональных и культурных различий людей

2. Привести пример, который показывает способность психолога выявлять потребности в о с н о в н ы х видах психологических услуг и организовывать работу психологической службы в определенной сфере профессиональной деятельности;

3. Привести пример, который показывает способность руководителя психологической службы к решению управленческих задач в условиях реально действующих производственных структур с учетом организационно-правовых основ профессиональной деятельности.

**Критерии оценивания**

**Оценка «отлично».** Студент демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях с опорой на нормативно-правовую литературу.

**Оценка «хорошо».** Решение проблемы/запроса отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Решение отражает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное.

**Оценка «неудовлетворительно».** Решение выбранной проблемы краткое, поверхностное.

## 2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

**Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

Вопросы к зачету:

1. История создания психологической службы в России и зарубежом
2. Основные проблемы в организации психологической службы и пути их преодоления
3. Общие принципы и правила работы психологической службы
4. Принципы организации внутренней и внешней супервизии деятельности психолога
5. Задачи и направления деятельности психологической службы
6. Социальные аспекты организации психологических служб в России
7. Психологическая служба предприятия
8. Планирование деятельности психологической службы
9. Кадровое и материальное обеспечение психологической службы
10. Академическая психология в современной России и зарубежом
11. История создания психологической службы в России и зарубежом
12. Сравнительный анализ направлений деятельности в работе практического психолога
13. Зарубежные психологические ассоциации
14. Психологические ассоциации и общества в России
15. Психологические технологии оценки и мониторинга
16. Психологические технологии коррекции и развития
17. Профессиональная этика психолога
18. Психологическая служба в системе образования
19. Отрасли психологии: классификация и основные задачи
20. Основные виды деятельности психолога МВД
21. Принципы деятельности практического психолога МЧС
22. Регламентация деятельности и основные направления деятельности практического психолога в системе здравоохранения

**Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины**

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/ Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК-5.1.** организует мероприятий психологического консультирования населения | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Знает:** | Исчерпывающе и последовательно излагает способы, средства и порядок взаимодействия с государственными органами, общественными организациями, профессиональными союзами, коллегиальными органами работников, с представителями трудовых коллективов, смежными специалистами по вопросам осуществления профессиональной деятельности<br>Методы определения потребности в работниках для оказания консультационной психологической помощи<br>Основные принципы и методы управления психологического консультирования населения и трудовых коллективов | Демонстрирует полное знание способов, средств и порядок взаимодействия с государственными органами, общественными организациями, профессиональными союзами, коллегиальными органами работников, с представителями трудовых коллективов, смежными специалистами по вопросам осуществления профессиональной деятельности<br>Методы определения потребности в работниках для оказания консультационной психологической помощи<br>Основных принципов и методов управления психологического консультирования населения и трудовых коллективов, и, по существу, излагает, не допуская существенных неточностей. | Имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.<br>Обнаруживает узкий круг знаний способов, средств и порядок взаимодействия с государственными органами, общественными организациями, профессиональными союзами, коллегиальными органами работников, с представителями трудовых коллективов, смежными специалистами по вопросам осуществления профессиональной деятельности<br>Методы определения потребности в работниках для оказания консультационной психологической помощи<br>Основных принципов и методов управления психологического консультирования населения и трудовых коллективов | Не знает значительной части способов, средств и порядок взаимодействия с государственными органами, общественными организациями, профессиональными союзами, коллегиальными органами работников, с представителями трудовых коллективов, смежными специалистами по вопросам осуществления профессиональной деятельности<br>Методы определения потребности в работниках для оказания консультационной психологической помощи<br>Основных принципов и методов управления психологического консультирования населения и трудовых коллективов |
| **Умеет:** | Умения анализировать потребности, планировать и организовывать реализацию мероприятия психологического консультирования<br>Определять потребности в специалистах для оказания консультационной психологической помощи<br>Систематизировать и анализировать правовую, организационную и технологическую информацию, | Сформированы умения анализировать потребности, планировать и организовывать реализацию мероприятия психологического консультирования<br>Определять потребности в специалистах для оказания консультационной психологической помощи<br>Систематизировать и анализировать правовую, организационную и технологическую информацию, связанную с организацией мероприятий, но не отличаются | Умения анализировать потребности, планировать и организовывать реализацию мероприятия психологического консультирования<br>Определять потребности в специалистах для оказания консультационной психологической помощи<br>Систематизировать и анализировать правовую, организационную и технологическую информацию, | Умения анализировать потребности, планировать и организовывать реализацию мероприятия психологического консультирования<br>Определять потребности в специалистах для оказания консультационной психологической помощи<br>Систематизировать и анализировать правовую, организационную и технологическую |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | связанную с организацией мероприятий сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. | обобщенностью и инициативностью. | связанную с организацией мероприятий - сформированы в неполном объеме. | информацию, связанную с организацией мероприятий – не сформированы. |
| **Владеет:** | Сформированы в полном объеме навыки планирования мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам Комплектации штата работниками необходимой квалификации для проведения мероприятий психологического консультирования Распределения задач по выполнению мероприятий психологического консультирования между подразделениями и работниками | Сформированы в полном объеме навыки планирования мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам Комплектации штата работниками необходимой квалификации для проведения мероприятий психологического консультирования Распределения задач по выполнению мероприятий психологического консультирования между подразделениями и работниками, но не отличаются обобщенностью и инициативностью | Сформированы в неполном объеме навыки планирования мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам Комплектации штата работниками необходимой квалификации для проведения мероприятий психологического консультирования Распределения задач по выполнению мероприятий психологического консультирования между подразделениями и работниками | Не сформированы навыки планирования мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам Комплектации штата работниками необходимой квалификации для проведения мероприятий психологического консультирования Распределения задач по выполнению мероприятий психологического консультирования между подразделениями и работниками |
| **ПК-5.2** проводит контроль и мониторинг деятельности по психологическому консультированию населения | | | | |
| **Знает:** | Исчерпывающе и последовательно излагает основные методы оценки результатов и эффективности труда, системы и формы стимулирования труда | Демонстрирует полное знание основных методов оценки результатов и эффективности труда, системы и формы стимулирования труда, и, по существу, излагает, не допуская существенных неточностей. | Имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Обнаруживает узкий круг знаний методов оценки результатов и эффективности труда, системы и формы стимулирования труда | Не знает значительной части методов оценки результатов и эффективности труда, системы и формы стимулирования труда |
| **Умеет:** | Умения анализировать результаты деятельности по психологическому консультированию | Сформированы умения анализировать результаты деятельности по психологическому консультированию | Умения анализировать результаты деятельности по психологическому консультированию | Не сформированы умения анализировать результаты деятельности по |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Контролировать сроки реализации мероприятий и показатели эффективности процесса психологического консультирования сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. | Контролировать сроки реализации мероприятий и показатели эффективности процесса психологического консультирования, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Контролировать сроки реализации мероприятий и показатели эффективности процесса психологического консультирования - сформированы в неполном объеме. | психологическому консультированию Контролировать сроки реализации мероприятий и показатели эффективности процесса психологического консультирования |
| **Владеет:** | Сформированы в полном объеме навыки проведение мониторинга эффективности процесса психологического консультирования населения и трудовых коллективов | Сформированы в полном объеме навыки проведение мониторинга эффективности процесса психологического консультирования населения и трудовых коллективов, но не отличаются обобщенностью и инициативностью | Сформированы в неполном объеме навыки проведение мониторинга эффективности процесса психологического консультирования населения и трудовых коллективов | Не сформированы навыки проведение мониторинга эффективности процесса психологического консультирования населения и трудовых коллективов |

Московский Институт Психоанализа

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования
«Московский институт психоанализа»
(НОЧУ ВО «Московский институт психоанализа»)

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
# ОСНОВЫ КОРПОРАТИВНОЙ КУЛЬТУРЫ СОТРУДНИКОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

*(наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)*

| | |
|---|---|
| Направление подготовки/специальность | **37.05.01 Клиническая психология** |
| Направленность (профиль/специализация) | **Клиническая психология** |
| Уровень высшего образования | **Специалитет** |
| Форма обучения | **Очная** |

## 1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости

### Задания для проведения текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

**Примерные вопросы:**

1. Внутренняя среда организации. Учет неформальных отношений в управлении организацией. Внутренняя среда организации. Как и почему в рамках разработанной формальной структуры организации возникают неформальные отношения. Соотношение формальной и неформальной структуры.
2. Характеристики и роль неформальной структуры в организации. Учет неформальных отношений в управлении организацией: приспособление и преобразование. Приспособление: как принимать в расчет неформальных лидеров и неформальные группы. Преобразование: активное воздействие на неформальные отношения с целью приведения их в соответствие с задачами организации
3. Ценности как системообразующий элемент в неформальных группах. Система ценностей в организации. Ценности и нормы как регуляторы поведения человека. Ценности как часть личности человека. Ценности индивидуальные и групповые. Ценности организации.
4. Факторы, влияющие на формирование организационной культуры. Внутренние факторы: проблемы внешней адаптации и внутренней интеграции. Внешние факторы: специфика отрасли, деловая культура в стране и регионе, национальная культура.
5. Типы организационных культур. Классификации по Акоффу; Дилу-Кеннеди; Кет-де-Врие – Миллеру; по Этциони; по способу утверждения авторитета и др
6. Методы поддержания и изменения организационной культуры.

Первичные и вторичные механизмы для поддержания и изменения культуры организации В. Особенности управления культурой в молодых, старых организациях и организациях среднего возраста

### Критерии оценки выполнения задания

**Оценка «отлично»** выставляется, если студент дает полные ответы на вопросы преподавателя в соответствии с планом практического занятия и показывает при этом глубокое овладение лекционным материалом, знание соответствующей литературы и законодательства, способен выразить собственное отношение по данной проблеме, проявляет умение самостоятельно и аргументированно излагать материал, анализировать явления и факты, делать самостоятельные обобщения и выводы, правильно выполняет учебные задачи.

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии: студент активно работает в течение практического занятия, вопросы освещены полно, изложения материала логическое, обоснованное фактами, со ссылками на соответствующие нормативные документы и литературные источники, освещение вопросов завершено выводами, студент обнаружил умение анализировать факты и события, а также выполнять учебные задания. Но в ответах допущены неточности, некоторые незначительные ошибки, имеет место недостаточная аргументированность при изложении материала, четко выраженное отношение студента к фактам и событиям.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, когда студент в целом овладел сути вопросов по данной теме, обнаруживает знание лекционного материала, законодательства и учебной литературы, пытается анализировать факты и события, делать выводы и решать задачи. Но на занятии ведет себя пассивно, отвечает только по вызову преподавателя, дает неполные ответы на вопросы, допускает грубые ошибки при освещении теоретического материала.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется в случае, когда студент обнаружил несостоятельность осветить вопрос вопросы освещены неправильно, бессистемно, с грубыми ошибками, отсутствуют понимания основной сути вопросов, выводы, обобщения.

## 2. Доклады.

**Примерные темы докладов**

1. Основные компоненты корпоративной культуры. Роль корпоративной культуры. Корпоративная культура с точки зрения сотрудников.
2. Организационный этикет
3. Психологические типы сотрудников, коллектива
4. Личностные неосознаваемые факторы
5. Понятие и виды субкультур
6. Сильные и слабые организационные культуры
7. Основы типологии организационных культур
8. Научные взгляды Г. Хофстеде
9. Научные взгляды Ф. Тромпенаарса
10. Научные взгляды Д. Ламмерса и Д. Хиксона
11. Научные взгляды У. Оучи
12. Научные взгляды Т. Питерса и Р. Уотермена
13. Научные взгляды Т. Дилла и А. Кеннеди
14. Научные взгляды М. Бурке
15. Научные взгляды Р. Блейка и Д. Мутона
16. Научные взгляды Д. Сонненфельда
17. «Концепция конкурирующих ценностей» К. Камерона и Р. Куинна.
18. Модель организационной культуры Д. Денисона
19. Концепция социокультурной среды
20. Содержание и подходы к определению показателей анализа организационной культуры
21. Методы диагностики организационной культуры
22. Методики диагностики организационной культуры: OCAI, Д. Денисон

**Критерии и шкала оценки выступлений (докладов)**

**Оценка «отлично».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Легко воспринимается аудиторией. При ответе на вопросы выступающий (докладчик) демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях.

**Оценка «хорошо».** Выступление (доклад) отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование сделанных выводов недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Выступающий (докладчик) передает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное. Выступление воспринимается аудиторией сложно.

**Оценка «неудовлетворительно».** Выступление (доклад) краткий, неглубокий, поверхностный.

## 3. Тестовые задания

**Примерные вопросы:**

1. Какое из утверждений неверно характеризует неформальные отношения в организации?

А. Их влияние на деятельность и результаты, достигаемые компанией, выше там, где больше формальных правил и процедур.

Б. Неформальные отношения могут содействовать достижению целей организации.

В. Неформальные отношения могут противодействовать достижению целей организации.

Г. Причиной формирования неформальных отношений является стремление удовлетворить потребности в аффилиации и власти

Д. Причиной формирования неформальных отношений является взаимопомощь и взаимозащита.

2. Какое из утверждений можно назвать примером ценности?
А. Стремление написать данный тест без подсказки соседа.
Б. Терпимость русских к нарушению планов, в частности, к опозданиям.
В. Убеждение в необходимости контроля финансовых операций в организации.
Г. Интуитивное восприятие человека как изначально хорошего.
Д. Стремление компании стать лидером рынка.

3. К методам выявления организационной культуры с низкой степенью вовлечения исследователя, частичным вовлечением сотрудников относятся:
А. постановка экспериментов.
Б. ранжирование.
В. Демографическая статистика
Г. проективные тесты
Д. контент-анализ

4. К организационным артефактам относятся:
А. представления о времени и его использовании
Б. представления о природе человека
В. документация.
Г. фирменный стиль
Д. организационные праздники

5. Каким образом люди воспринимают знания о ценностях и нормах в какой-либо социальной группе (например, в организации)?
А. наблюдением
Б. восприятием посланий лидера
В. чтением соответствующих документов: например, кодексов фирмы и т.п.
Г. расспросами коллег о том, как принято.

6. Корпоративная культура – это:
А культура организации;
Б фирменная культура;
В культура предпринимательства;
Г культура общественная

7. К внутренним факторам, влияющим на культуру организации посредством решения проблем внешней адаптации и выживания, относится:
А. критерии измерения достигнутых членами организации результатов;
Б. критерии членства в организации и ее группах;
В. определение отношения к необъяснимым и неподдающимся контролю вещам;
Г. определение допустимого уровня открытости на работе;
Д. выбор методов коммуникации и значения используемых языковых форм

8. Какое из утверждений относится к спекулятивной культуре в классификации Дил-Кеннеди?
А. Она формируется, как правило, в организациях с медленной обратной связью с внешней средой и высоким риском деятельности.
Б. Она формируется, как правило, в организациях с медленной обратной связью с внешней средой и низким риском деятельности.
В. Она формируется, как правило, в организациях с быстрой обратной связью с внешней средой и низким риском деятельности.

Г. Она формируется, как правило, в организациях с быстрой обратной связью с внешней средой и высоким риском деятельности.
Д. она встречается. Как правило, в компаниях, занимающихся капитальным строительством.

9. Что из перечисленного ниже можно отнести к базовым представлениям?
А. часть индивидуальности, отвечающая за ориентиры поведения человека
Б. исследование организационной культуры начинается с этого уровня.
В. Элемент организационной культуры, который воспринимается интуитивно.
Г. Формируется под влиянием исключительно национальной культуры, памяти предков.
Д. формируется исключительно под влиянием кризисов в истории организации

10. Какие механизмы работают на поддержание культуры в старых организациях?
А. Критерии наказаний и вознаграждений.
Б. Объекты внимания со стороны менеджера
В. Объективные критерии продвижения
Г. Организационные ритуалы
Д. Организационные процессы

**Критерии оценивания тестирования**

| Оценка | Кол-во баллов |
|---|---|
| Отлично | 100-91 % правильных ответов |
| Хорошо | 90-81 % правильных ответов |
| Удовлетворительно | 80-71 % правильных ответов |
| Неудовлетворительно | 70 и менее % правильных ответов |

## 4. Разработка кейсов

Письменная самостоятельная работа*:* описать с позиции руководителя коллективом психологическую ситуацию или запрос клиента, организации (описание проблемы/запроса может быть взято из источников или может быть смоделировано на базе Вашего опыта). Работа должна включать анализ проблемы, планирование решения, организацию реализации мероприятий, а также основные методы оценки результатов.

На выбор 3 варианта проблем/примеров:

1.Привести пример решения проблемы, принятых психологической службой к работе, если проблемы связаны с преодолением интолерантности, преодолением этнических, конфессиональных и культурных различий людей

2. Привести пример, который показывает способность психолога выявлять потребности в о с н о в н ы х видах психологических услуг и организовывать работу психологической службы в определенной сфере профессиональной деятельности;

3. Привести пример, который показывает способность руководителя психологической службы к решению управленческих задач в условиях реально действующих производственных структур с учетом организационно-правовых основ профессиональной деятельности.

**Критерии оценивания**

**Оценка «отлично».** Студент демонстрирует глубину владения представленным материалом. Ответы формулируются аргументированно, обосновывается собственная позиция в проблемных ситуациях с опорой на нормативно-правовую литературу.

**Оценка «хорошо».** Решение проблемы/запроса отличается последовательностью, логикой изложения. Но обоснование недостаточно аргументировано. Неполно раскрыто содержание проблемы.

**Оценка «удовлетворительно».** Решение отражает содержание проблемы, но не демонстрирует умение выделять главное, существенное.

**Оценка «неудовлетворительно».** Решение выбранной проблемы краткое, поверхностное.

## Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

### Задания для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине - зачет.

### Вопросы к зачету:

1. Особенности эффективных корпоративных коммуникаций.
2. Структурные элементы корпоративной культуры (материальные, духовные, знаково-символические).
3. Факторы, определяющие корпоративные культуры (внешние, внутренние, системные).
4. Функции корпоративной культуры.
5. Факторы, влияющие на корпоративную культуру. Уровни организационной культуры (Э. Шейн)
6. Три уровня корпоративной культуры:
7. Корпоративные ценности. Психологический климат.
8. Десять содержательных характеристик, свойственных любой корпоративной культуре (Ф. Харрис и Р. Моран).
9. Типология С. Ханди - культура власти, роли, задачи, личности.
10. Корпоративный тип культуры, консультативный, "партизанский", предпринимательский (Р. Акофф).
12. Культура высокого риска и быстрой обратной связи, культура низкого риска и быстрой обратной связи, культура высокого риска и медленной обратной связи, культура низкого риска и медленной обратной связи (А. А. Кеннеди).
13. Культура индивидуализма и коллективизма (Г. Ховстед).
14. Культуры, основанные на различных ценностных ориентациях (Ф. Клукхона, Ф. Л. Штротбека).
15. Корпоративные культуры, выделяемые в России (органическая, бюрократическая, предпринимательская, партисипативная).
16. Виды корпоративных культур.
17. Подходы к формированию корпоративной культуры.
18. Основные методы формирования корпоративной культуры
19. Понятие и структура группы. Виды групп.
20. Методы и технологии диагностики корпоративной культуры
21. Специфика российских и зарубежных корпоративных культур
22. Особенности взаимосвязи стратегии компании и ее корпоративной культуры.
23. Управление корпоративной культурой в СМИ.
24. Адаптация человека к организации.
25. Факторы взаимодействия человека и организации (демографические признаки, компетентности, психологические особенности).

## Критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Отлично/зачтено | Хорошо/зачтено | Удовлетворительно/зачтено | Неудовлетворительно/Незачтено |
|---|---|---|---|---|
| **ПК-5.1.** организует мероприятий психологического консультирования населения | | | | |
| **Знает:** | Исчерпывающе и последовательно | Демонстрирует полное знание классификации | Имеет знания основного материала, | Не знает значительной части |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | излагает классификации корпоративной культуры в науке способы, средства и порядок взаимодействия с государственными органами, общественными организациями, профессиональными союзами, коллегиальными органами работников, с представителями трудовых коллективов, смежными специалистами по вопросам осуществления профессиональной деятельности<br>Методы определения потребности в работниках для оказания консультационной психологической помощи<br>Основные принципы и методы управления психологического консультирования населения и трудовых коллективов | корпоративной культуры в науке способов, средств и порядок взаимодействия с государственными органами, общественными организациями, профессиональными союзами, коллегиальными органами работников, с представителями трудовых коллективов, смежными специалистами по вопросам осуществления профессиональной деятельности<br>Методы определения потребности в работниках для оказания консультационной психологической помощи<br>Основных принципов и методов управления психологического консультирования населения и трудовых коллективов, и, по существу, излагает, не допуская существенных неточностей. | но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.<br>Обнаруживает узкий круг знаний классификации корпоративной культуры в науке, способов, средств и порядок взаимодействия с государственными органами, общественными организациями, профессиональными союзами, коллегиальными органами работников, с представителями трудовых коллективов, смежными специалистами по вопросам осуществления профессиональной деятельности<br>Методы определения потребности в работниках для оказания консультационной психологической помощи<br>Основных принципов и методов управления психологического консультирования населения и трудовых коллективов | классификации корпоративной культуры в науке способов, средств и порядок взаимодействия с государственными органами, общественными организациями, профессиональными союзами, коллегиальными органами работников, с представителями трудовых коллективов, смежными специалистами по вопросам осуществления профессиональной деятельности<br>Методы определения потребности в работниках для оказания консультационной психологической помощи<br>Основных принципов и методов управления психологического консультирования населения и трудовых коллективов |
| **Умеет:** | Умения осуществлять подбор мероприятий по формированию и реализации корпоративной культуры; анализировать потребности, планировать и организовывать реализацию мероприятия психологического консультирования<br>Определять потребности в специалистах для оказания консультационной психологической помощи | Сформированы умения осуществлять подбор мероприятий по формированию и реализации корпоративной культуры; анализировать потребности, планировать и организовывать реализацию мероприятия психологического консультирования<br>Определять потребности в специалистах для оказания | Умения осуществлять подбор мероприятий по формированию и реализации корпоративной культуры; анализировать потребности, планировать и организовывать реализацию мероприятия психологического консультирования<br>Определять потребности в специалистах для оказания консультационной | Умения осуществлять подбор мероприятий по формированию и реализации корпоративной культуры; анализировать потребности, планировать и организовывать реализацию мероприятия психологического консультирования<br>Определять потребности в специалистах для оказания |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Систематизировать и анализировать правовую, организационную и технологическую информацию, связанную с организацией мероприятий - сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. | консультационной психологической помощи Систематизировать и анализировать правовую, организационную и технологическую информацию, связанную с организацией мероприятий, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | психологической помощи Систематизировать и анализировать правовую, организационную и технологическую информацию, связанную с организацией мероприятий - сформированы в неполном объеме. | консультационной психологической помощи Систематизировать и анализировать правовую, организационную и технологическую информацию, связанную с организацией мероприятий – не сформированы. |
| **Владеет:** | Сформированы в полном объеме навыки организации и проведения мероприятий по внедрению корпоративной культуры; планирования мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам Комплектации штата работниками необходимой квалификации для проведения мероприятий психологического консультирования Распределения задач по выполнению мероприятий психологического консультирования между подразделениями и работниками | Сформированы в полном объеме навыки организации и проведения мероприятий по внедрению корпоративной культуры; планирования мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам Комплектации штата работниками необходимой квалификации для проведения мероприятий психологического консультирования Распределения задач по выполнению мероприятий психологического консультирования между подразделениями и работниками, но не отличаются обобщенностью и инициативностью | Сформированы в неполном объеме навыки организации и проведения мероприятий по внедрению корпоративной культуры; планирования мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам Комплектации штата работниками необходимой квалификации для проведения мероприятий психологического консультирования Распределения задач по выполнению мероприятий психологического консультирования между подразделениями и работниками | Не сформированы навыки организации и проведения мероприятий по внедрению корпоративной культуры; планирования мероприятий по оказанию консультационной психологической помощи населению и трудовым коллективам Комплектации штата работниками необходимой квалификации для проведения мероприятий психологического консультирования Распределения задач по выполнению мероприятий психологического консультирования между подразделениями и работниками |
| **ПК-5.2** проводит контроль и мониторинг деятельности по психологическому консультированию населения | | | | |
| **Знает:** | Исчерпывающе и последовательно излагает основные методы оценки результатов и эффективности труда, системы и формы стимулирования труда | Демонстрирует полное знание основных методов оценки результатов и эффективности труда, системы и формы стимулирования труда, и, по существу, излагает, не допуская | Имеет знания основного материала, но допускает неточности, размытые формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. | Не знает значительной части методов оценки результатов и эффективности труда, системы и формы стимулирования труда |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | существенных неточностей. | Обнаруживает узкий круг знаний методов оценки результатов и эффективности труда, системы и формы стимулирования труда | |
| **Умеет:** | Умения анализировать результаты деятельности по психологическому консультированию Контролировать сроки реализации мероприятий и показатели эффективности процесса психологического консультирования сформированы в полном объеме, и характеризуются высоким уровнем их осознанности, освоенности, обобщенности, самостоятельности и инициативности со стороны обучающегося. | Сформированы умения анализировать результаты деятельности по психологическому консультированию Контролировать сроки реализации мероприятий и показатели эффективности процесса психологического консультирования, но не отличаются обобщенностью и инициативностью. | Умения анализировать результаты деятельности по психологическому консультированию Контролировать сроки реализации мероприятий и показатели эффективности процесса психологического консультирования - сформированы в неполном объеме. | Не сформированы умения анализировать результаты деятельности по психологическому консультированию Контролировать сроки реализации мероприятий и показатели эффективности процесса психологического консультирования |
| **Владеет:** | Сформированы в полном объеме навыки проведение мониторинга эффективности процесса психологического консультирования населения и трудовых коллективов | Сформированы в полном объеме навыки проведение мониторинга эффективности процесса психологического консультирования населения и трудовых коллективов, но не отличаются обобщенностью и инициативностью | Сформированы в неполном объеме навыки проведение мониторинга эффективности процесса психологического консультирования населения и трудовых коллективов | Не сформированы навыки проведение мониторинга эффективности процесса психологического консультирования населения и трудовых коллективов |

2.