Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 08.02.2024 09:08:19
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ Кравцова Н. А
«19» июня 2023 .

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

Направление подготовки (специальность)	**37.05.01 Клиническая психология** (код, наименование)
Уровень подготовки	Высшее образование - специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сферах: психодиагностическая, консультативная и психотерапевтическая, экспертная деятельность в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения)
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	5,5 лет (нормативный срок обучения)
Кафедра	Клинической психологии

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

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

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



2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

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

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Оценочные средства для текущего контроля.

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

Оценочное средство 1

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

- Проблема развития, регресса и распада в клинической психологии.

Критерии оценивания контрольных работ:

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

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

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

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

Оценочное средство 2:

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

Критерии оценивания

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

Оценка «отлично» – 5 правильных ответов;

Оценка «хорошо» – 4 правильных ответов;

Оценка «удовлетворительно» – 3 правильных ответов;

Оценка «неудовлетворительно» – 2 правильных ответов.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена.

Содержание экзамена

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

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

5. Критерии оценивания результатов обучения

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

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

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

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

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