Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 05.03.2025 12:24:06
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ /_____/
19 апреля 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.О.54 Практикум по психотерапии и консультированию 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 – 2024

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



2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

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

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

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Приложение 1

Оценочные средства текущего контроля
Вопросы для тестирования

1. Психотерапия это:
А) Совокупность психологических приемов, направленных на оказание помощи человеку, попавшему в затруднительное положение
Б) Совокупность психологических приемов, направленных на исправление недостатков психических процессов, свойств личности и поведения человека.
В) Совокупность психологических приемов, направленных на восстановление утраченных вследствие патологического процесса высших психических функций. Г) Совокупность психологических приемов, направленных на восстановление нарушенной деятельности организма.
2. Клиническими направлениями (подходами) психотерапии, включенными в область клинической медицины, являются:
А) нейро-лингвистическое программирование
Б) гуманистическая психотерапия Маслоу
В) психоанализ Фромма
Г) психотерапевтический подход Э.Кречмера
3. В психотерапии выделяют все перечисленное, кроме (В.Е.Рожнов, 1985)
А) общей и частной психотерапии Б) врачебной этики В) общей и специальной психотерапии Г) психотерапии, направленной на повышение сил больного в борьбе с болезнью, на создание охранительно-восстановительного режима, исключающего психическую травматизацию и ятрогению, и психотерапии, использующей специальные методы (методики)
4. К основным видам (методам) частной психотерапии относится все перечисленное, кроме (В.Е.Рожнов, 1985)
А) рациональной терапии
Б) модификации аутогенной тренировки по Клейнзорге и Клюмбиесу, прогрессирующей релаксации Джекобсона
В) внушения в бодрствующем состоянии и гипнозе
Г) групповой психотерапии
5. К навыкам активного слушания относятся все, КРОМЕ:
А) Вопросы
Б) Пересказ
В) Интерпретация
Г) Отражение чувств
6. К навыкам воздействия относятся все, КРОМЕ:
А) Логическое следствие
Б) Директивы
В) Конфронтация
Г) Осознание значения
7. Психологическое консультирование — это
А) Интуитивная деятельность
Б) Психологическая технология
В) Психологическая терапия
8. В консультировании самым лучшим экспертом личных проблем является
А) Консультант
Б) Психотерапевт
В) Клиент
Г) Психиатр
9. Основным техникой психоанализа является:
А) «Два стула»
Б) Свободные ассоциации
В) Анализ ранних детских воспоминаний.
Г) Кристаллизация чувств.
10.Что из перечисленного НЕ относится к психоанализу:
А) Акцент на развитии функций «Я»
Б) Представление о критической роли раннего развития для последующей жизни
В) Понятие «Высшего Я»
Г) Внимание к дифференциации и интеграции «Я» и «Других»

11. Какое из перечисленных понятий обозначает одну из трех структур психического аппарата по Фрейду:
А) Идеальное Я
Б) Реальное Я
В) Суперэго
Г) Цензура
12. Какая стадия психосексуального развития является начальной стадией личностного развития:
А) Оральная
Б) Анальная
В) Фаллическая
Г) Латентная
13. Что характерно для параноидно-шизоидной позиции, согласно теории М. Кляйн:
А) целостность себя и объекта, способность испытывать вину за свои агрессивные и разрушительные чувства и желания, смягчать свою ненависть любовью и возмещать нанесенный своими поступками вред
Б) проекция собственных чувств на другого и последующая их интроекция
В) отсутствие интеграции Эго и объектов, которые разделены на хорошую и плохую части.
Г) поглощение объекта
14. Что характерно для депрессивной позиции, согласно теории М. Кляйн:
А) проекция собственных чувств на другого и последующая их интроекция
Б) целостность себя и объекта, способность испытывать вину за свои агрессивные и разрушительные чувства и желания, смягчать свою ненависть любовью и возмещать нанесенный своими поступками вред
В) отсутствие интеграции Эго и объектов, которые разделены на хорошую и плохую части.
Г) «страх раствориться»
15. Что НЕ относится к уровням организации личности:
А) невротический уровень организации личности
Б) параноидный уровень организации личности
В) пограничный уровень организации личности
Г) психотический уровень организации личности
16. То, что раньше воспринималось как принадлежащее объекту, становится испытываемым внутри Собственного Я или включенным в него, называется:
А) Интернализация
Б) Инкорпорация
В) Констелляция
Г) Идентификация
17. Основной мотивационной силой для структурализации психики является:
А) Тревога
Б)Агрессия
В) Стыд
Г) Фрустрация
18. Что характерно для людей с пограничным уровнем организации?
А) Фиксация на Эдиповом этапе
Б) Задержка на стадиях сепарации-индивидуации
В) Верно А, Б
Г) Нет правильного ответа
19. Что не стоит использовать при работе с психотическим пациентом?
А) Контейнирование
Б) Интерпретация
В) Эмпатия
Г) Нет правильного ответа
20. Установите последовательность выполнения задач, работая с психотическим пациентом:
А) Поддержание и сохранение дифференцированности
Б) Улучшение структурализации
В) Восстановление дифференцированности между Собственным Я и либидинальным объектом

Приложение 2

Вопросы для собеседования

1. Сравнительный анализ видов психологической помощи — психологической коррекции, психологического сопровождения, психологического консультирования, психотерапии, супервизии.
2. Этические и организационные основы психотерапии.
3. Модель психопатологии в классическом психоанализе.
4. Генетическая, динамическая и структурная модели личности в психоанализе.
5. Понятия трансфера — контртрансфера в классическом и современном психоанализе.
6. Основные методы психоаналитической психотерапии.
7. Теория объектных отношений и ее модификации.
8. Приложение теории объектных отношений к пониманию генеза и структуры психопатологии личности.
9. Модификации технических процедур психоанализа применительно к терапии личностных расстройств.
10. Когнитивная психотерапия и ее современные модификации.
11. Когнитивные модели депрессии и тревожно-фобических расстройств.
12. Общая стратегия и конкретные методы когнитивной психотерапии.
13. Рационально-эмотивная терапия по А.Эллису: теория и методы.
14. Гуманистическая ориентация в психотерапии: концепция человека и понимание психопатологии.
15. Установки терапевта в клиенто-центрированной терапии К. Роджерса.
16. Критерии личностного роста по К.Роджерсу.
17. Основные теоретические конструкты гештальтерапии.
18. Принципы и методы работы с клиентом в гештальтерапии.
19. Проблема оценю! эффективности психотерапии: модели, методы, результаты.
20. Основные этические принципы профессиональной деятельности психотерапевта.