Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.02.2025 09:46:51
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.33 Введение в клинический психоанализ
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

Тест 1

1 Вопрос: Родоначальником психоанализа является:
З. Фрейд;(Верно)
К. Г. Юнг;
К Хорни;
Э Фромм.

2 Вопрос: Направление психологии, которое вывело психиатрию из разряда специальных клинических средств, занятых только борьбой с душевнобольными:
бихевиоризм;
ассоцианизм;(Верно)
психоанализ;
гештальтизм.

3 Вопрос: Для духовной жизни Вены к. XIX в. Было характерно состояние:
декаданса;(Верно)
ренессанса;
спокойствия;
логичности.

4 Вопрос: Фрейд был назван в честь героя:
моравских легенд – Зигмунд;(Верно)
скандинавских легенд – Зигфрид;
русских легенд — Захар.

5 Вопрос: В становлении концепции психоанализа свою роль сыграла история с:
географией;
историей;
водкой;
кокаином.(Верно)

Тест 2

1 Вопрос: Характерным исследовательским приемом Фрейда стал:
вуайеризм;
скопофилия;(Верно)
клептомания;
арахнофобия.

2 Вопрос: Проблему сексуальности в генезисе неврозов Фрейд обусловил феноменом:
одиночества;
вытеснения;(Верно)
масштаба;
гипнозом.

3 Вопрос: Французская теории истерии была разработана:
Фрейдом;
П. Жене;(Верно)
Ж. Шарко;
Э Брюкке.

4 Вопрос: Фрейд разработал клинический метод лечения истерии, который называется методом:
мистического начала;
клинических тренингов;
лечебных разговоров;
свободных ассоциаций.(Верно)

5 Вопрос: Совместная публикация Фрейда и Брейера, изданная в 1895 г., называлась:
«О психоанализе»;
«История гипноза»;
«Этюды об истерии»;(Верно)
«Прочистка труб».

Тест 3

1 Вопрос: «Воспоминания больного о связях болезненных симптомов и поводов их появления» — это способ лечения (в трактовке Фрейда):
«talking cure»;(Верно)
«making cure»;
«going cure»;
«sine cure».

2 Вопрос: «Катарсис» как основа нового способа лечения (по Фрейду) переводится с греческого как:
помутнение;
очищение;(Верно)
скверна;
симптом.(Верно)

3 Вопрос: Суть «чисто психологической теории истерии» Фрейда заключаются в том, что больные страдают:
ассоциациями;
воспоминаниями;(Верно)
тремором;
больными суставами.

4 Вопрос: В основе «чисто психологической теории истерии» Фрейда лежат:
аффективные процессы;(Верно)
эффективные процессы;
ассоциативные процессы;
обратные реакции.

5 Вопрос: В соответствии с «чисто психологической теорией истерии» Фрейда, больной не знает о патогенных сценах в состоянии:
сознательном;(Верно)
бессознательном;
гипнотическом;
алкогольного опьянения.

Тест 4

1 Вопрос: Фрейд связывал истерические неврозы с:
сексуальным влечением;(Верно)
манией величия;
применением гипноза;
алкоголизмом.

2 Вопрос: Силу, которая поддерживает болезненное состояние, Фрейд назвал:

вытеснение;
очищение;
сопротивление;(Верно)
оздоровление.

3 Вопрос: В соответствии с «чисто психологической теорией истерии» Фрейда, те силы, которые противодействуют, чтобы забытое сделать сознательным:
вытеснение;(Верно)
очищение;
сопротивление;
оздоровление.

4 Вопрос: К неофрейлистам относится:
Юнг;
Адлер;
Ранк;
Салливен.(Верно)

5 Вопрос: К неофрейлистам относится:
Юнг;
Адлер;
Фромм;(Верно)
Ранк.

Тест 5

1 Вопрос: К неофрейлистам относится:
Юнг;
Хорни;(Верно)
Адлер;
Ранк.

2 Вопрос: К «отступникам» относится:
Хорни;
Юнг;(Верно)
Фромм;
Салливен.

3 Вопрос: К «отступникам» относится:
Адлер;(Верно)
Хорни;
Фромм;
Салливен.

4 Вопрос: К «отступникам» относится:
Хорни;
Фромм;
Салливен;
Ранк.(Верно)

5 Вопрос: Принцип психического детерминизма Фрейда связан с:
иррациональным определением поведения человека;(Верно)
делением психики на сознательное и бессознательное;
формальной логикой;
историей заболевания.

Приложение 2

Вопросы для собеседования

1. История возникновения психоанализа за рубежом.
2. Что сегодня понимают под психоаналитическим подходом в психотерапии? Отличия психоанализа от других подходов.
3. Концепция формирования психики в рамках психоаналитического подхода. Общие принципы.
4. Психоаналитическое понимание возникновения неврозов: вытеснение, Эдипов конфликт, роль ранних отношений с матерью.
5. Ключевые понятия психоанализа
6. Роль отца в психическом развитии с позиций психоанализа.
7. Роль матери в психическом развитии с позиций психоанализа.
8. Вклад М.Кляйн в современный психоанализ, понятие объектных отношений.
9. Понятия "перенос", "контрперенос" в психотерапии.
10. Структура Эдиповой стадии развития, возможные пути разрешения и фиксации.
11. Психологическая сепарация и ее значение для развития.
12. Психосексуальное развитие. Невроз и перверсия.
13. Основные школы психоанализа. Неофрейдизм.
14. Формирование характера в свете психоаналитической теории.
15. Наблюдение за младенцами по методу Эстер Бик.
16. Обстоятельства появления психоанализа. Фрейд, Брейер, Шарко, Бернгейм.
17. Бессознательное психическое в психоанализе.
18. Понятия вытесненного бессознательного и предсознательного в психоанализе
19. Взгляды З.Фрейда на структуру личности.
20. Инстинкт жизни и инстинкт смерти в психоанализе.
21. Основные личностные организации: типы отношений, страха, клинические проявления.
22. Взгляды О. Кернберга на структуру личности. Типы личностной организации
23. Явление переноса и контр-переноса в психоаналитической технике.
24. Дифференциация (определение, формирование, необходимые условия).
25. Собственное Я и объект в состоянии зарождения
26. Содействие эмансипации: невротическая патология
27. Центральные принципы работы с пограничным пациентом.
28. Начальная стадия психоаналитического лечения.
29. Природа психотической патологии.
30. Аффекты с точки зрения психоаналитического подхода (происхождение, функции, классификация)