Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 20.01.2026 12:18:08
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор
_____ /Л.В. Транковская/
«17» июня 2025г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

2. Образовательный компонент
2.3. Промежуточная аттестация по дисциплинам (модулям) и практике
2.3.3 Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Медицинская психология»

Группа научных специальностей: 5.3. Психология

Научная специальность: 5.3.6. Медицинская психология

Нормативный срок освоения программы: 3 года

Форма обучения: очная

Кафедра клинической психологии

Владивосток, 2025

Рабочая программа промежуточной аттестации по дисциплинам (модулям) и практике 2.3.3 Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Медицинская психология» разработана в соответствии с:

1) Федеральными государственными требованиями, утвержденными приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации «20» октября 2021г. № 951.

2) Учебным планом по научной специальности 5.3.6. Медицинская психология, утвержденным ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «28» марта 2025 г., Протокол № 8/24-25.

Рабочая программа Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Онкология, лучевая терапия» одобрена на заседании кафедры клинической психологии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством д-ра психол. наук, доцента, заведующего кафедрой Кравцовой Н. А.

Разработчики:

Заведующий кафедрой (занимаемая должность)	д-р психол. наук, доцент (учёная степень, учёное звание)	Кравцова Н. А**.** (ФИО)

1. Цель и задачи промежуточной аттестации по дисциплинам (модулям) и практике 2.3.3 Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Медицинская психология».

Целью промежуточной аттестации дисциплины (модуля) 2.3.3 Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Медицинская психология» является установление уровня подготовленности к выполнению профессиональных задач, самостоятельной научно-исследовательской работе, педагогической деятельности и соответствия подготовки аспиранта паспорту научной специальности 5.3.6. Медицинская психология.

Задачи промежуточной аттестации дисциплины (модуля) 2.3.3 Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Медицинская психология»:

1. Определить уровень теоретической подготовки обучающихся
2. Оценка подготовленности аспиранта к самостоятельной научно-исследовательской и практической деятельности в области психологии
3. Контроль за своевременным и качественным выполнением аспирантами индивидуальных планов работы, выявлении необходимости их корректировки
4. Обеспечение оценки результатов осуществления этапов научной (научно-исследовательской) деятельности, результатов освоения дисциплин (модулей), прохождении практики в соответствии с индивидуальным планом научной деятельности и индивидуальным учебным планом

1.1. Требования к сдаче кандидатского экзамена по специальной дисциплине 5.3.6. «Медицинская психология».

В ходе кандидатского экзамена аспиранты должны продемонстрировать:

Знание:

- основ законодательства РФ в сфере медицины, и медицинской психологии
- принципов поиска данных пациентов в базах данных;
- принципов теоретической и экспериментальной психологии
- терминов психологического языка;
-принципов поиска по вопросам медицинской психологии, используя источники информации – справочники, базы данных, Интернет-ресурсы.

Перечень практических навыков:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- выбирать программу лечения, дозы и пути введения препаратов с учетом психологического состояния больного;

2. Объем промежуточной аттестации по дисциплинам (модулям) и практике 2.3.3 Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Медицинская психология».

Таблица 1

Вид учебной работы	**Всего часов**	**3 курс**

			часов
1		2	3
Аудиторные занятия (всего)		-	-
Практические занятия (ПЗ)		-	-
Самостоятельная работа (СР)		36	36
Контроль		36	36
Вид промежуточной аттестации		Кандидатский экзамен	Кандидатский экзамен
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	72	72

3. Содержание промежуточной аттестации по дисциплинам (модулям) и практике 2.3.3 Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Медицинская психология».

Раздел 1. Подготовка к промежуточной аттестации.

4. Учебно-тематический план промежуточной аттестации по дисциплинам (модулям) и практике 2.3.3 Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Медицинская психология».

Таблица 2

Номер раздела, темы	**Наименование разделов, тем учебной дисциплины (модуля)**	**Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу аспирантов (в часах)**					**Формы текущего контроля успеваемости**
		Л	**ЛР**	**ПЗ**	**СРС**	**всего**	
1	2	3	4	5	6	7	8
Раздел 1	**Подготовка к промежуточной аттестации**	-	-	-	36	36	Устный опрос
	Контроль	-	-	-	36	36	
	Общий объем, трудоемкость	-	-	-	**72**	**72**	**Кандидатский экзамен**

5. Самостоятельная работа аспиранта

5.1. Виды самостоятельной работы

Таблица 3

№ п/п	**Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)**	**Виды самостоятельной работы**	**Всего часов**
1	2	3	4
1 курс обучения			
1	**Подготовка к промежуточной аттестации**	- работа с учебной литературой - проведение анализа решения типовых ситуационных задач -подготовка к промежуточному	12

		контролю	
	Итого		**36**

5.2. Задания для самостоятельной работы.

Перечень вопросов к кандидатскому экзамену:

1. История возникновения и развития медицинской психологии как науки и как области профессиональной деятельности психологов. Психология и медицина. Область применения клинико-психологических знаний.

2. Значение клинической психологии в создании методологии и конкретных методов психологической диагностики и психологического воздействия

3. Практические задачи и функции медицинских психологов. Роль психологии в профилактике заболеваний. Особенности клинико-психологической профилактики, диагностики, экспертизы, психокррекции при работе с пациентами разных возрастов.

4. Понятие о психической норме и патологии. Вариабельность возможных подходов к пониманию нормы. Учёт различных факторов при квалификации психических явлений как нормальных или патологических.

5. Здоровье или болезнь. Категория психического здоровья. Этиология, нозология, патогенез. Международная классификация болезней.

6. Психология здоровья, здорового образа жизни как психологическая культура человека. Роль социальных факторов в решении вопросов охраны здоровья. Индивидуальная ответственность человека за своё здоровье. Формы участия клинических психологов в работе медико-психологической службы охраны психического здоровья.

7. Принципы мозговой организации психической деятельности. Учение о динамической локализации и теории функциональных систем. Психическая функция и функциональная система. Системно-информационный подход к изучению мозговых основ психической деятельности. Проблема парной работы полушарий головного мозга. Мозговая доминантность и проблема межполушарных отношений. Функции правого и левого полушарий головного мозга человека.

8. Факторы, определяющие развитие психики. Проблема соотношения распада и развития психики. «Первичные» и «вторичные» дефекты развития. Роль возрастного фактора в нарушении высших психических функций.

9. Характеристика некоторых основных видов нарушений психического развития (психопатия, олигофрения).

10. Основные направления в исследовании личности в отечественной и зарубежной психологии. Роль личностного фактора в генезе заболеваний, в предупреждении и лечении заболеваний.

11. Патологические изменения личности. Нарушения мотивационной сферы личности и целеполагания.

12. Компенсация дефекта и функций психологических защитных механизмов.

13. Методы исследования личности, их основные типы. Проблема валидности и надёжности методов исследования личности.

14. Предмет и объект патопсихологических исследований. Влияние различных общепсихологических теории на становление патопсихологии. Естественнонаучные традиции общей психологии в России, влиявшие на развитие патопсихологии в России (значение идей И. М. Сеченова, И. П. Павлова, роль школы В. М. Бехтерева).

15. Основополагающий вклад Б. В. Зейгарник в патопсихологию: разработка теоретических основ, методологии исследования, психологической феноменологии психических нарушений. Школа Б. В. Зейгарник и современная патопсихология.

16. Влияние психиатрических концепций на становление патопсихологии (С. С. Корсаков, П. Б. Ганнушкин, Э. Крепелин, Э. Блейлер и др.). Патопсихология и психиатрия как две области знания, имеющие общий объект. Но различный предмет изучения. Место патопсихологии в системе современных наук о человеке.

17. Клиническая и психологическая феноменология нарушений памяти, основные критерии их дифференциации. Психологические механизмы нарушения опосредованной памяти: результаты исследований и проблемы. Основные методы исследований нарушения памяти.

18. Клиническая и психологическая феноменология нарушений мышления. Классификация нарушений мышления. Различные представления о генезисе и механизмах исследования нарушений мышления при психических заболеваниях. Современные представления о психологических механизмах нарушений мышления при психических заболеваниях. Основные методы исследования нарушений мышления. Проблема квалификации патопсихологических синдромов нарушений мышления.

19. Понятие умственной работоспособности в патопсихологии. Основные проявления нарушений умственной работоспособности у больных с психическими заболеваниями. Место нарушений умственной работоспособности в общей картине нарушений психической деятельности.

20. Изменение строения отдельных видов познавательной деятельности как индикатор нарушений умственной работоспособности.

21. Роль нарушений умственной работоспособности в формировании личностных особенностей больных, становлении патологических черт характера, возникновении социальной дезадаптации.

22. Основные методические приёмы, используемые в патопсихологии для диагностики.

23. Проблема соотношения клинической и психологической феноменологии эмоционально-личностных расстройств при психических заболеваниях.

24. Патопсихологический подход к изучению эмоционально-личностных нарушений: методологические предпосылки и основные принципы анализа.

25. Патопсихологические проявления нарушений эмоциональной сферы, возможность их экспериментального моделирования.

26. Современные экспериментальные факты и их интерпретация.

27. Патопсихологические проявления нарушений личности. Патология мотивационно-потребностной сферы как центральное звено в структуре нарушений личности.

28. Различные варианты нарушений мотивационно-потребностной сферы

29. Нарушения общения при психических заболеваниях. Основные проявления. Роль эмоционально-личностных расстройств в генезе нарушений общения; возможности психологической динамики и коррекции нарушений общения.

30. Основные методические приёмы исследований нарушений эмоционально-личностной сферы и общения.

31. Место нарушений эмоционально-личностной сферы в структуре патопсихологических синдромов.

32. Понятия сознания в философии, психологии и психиатрии.

33. Понятие «ясного» и «помрачённого» сознания. «Изменённые состояния» сознания.

34. Психологическая характеристика отдельных видов нарушения сознания. Дискуссионные проблемы и перспективы изучения нарушения сознания.

35. Проблема бессознательного в патопсихологии. Роль сознания и бессознательного в симптомогенезе.

36. Нарушения самосознания: представления о структуре этих нарушений, их месте в общей картине нарушений психической деятельности.

37. Методические возможности патопсихологического изучения нарушений сознания и самосознания.

38. Предмет и задачи нейропсихологии. Теоретическое и практическое значение нейропсихологии.

39. Роль нейропсихологии в решении общепсихологических проблем. Основные направления нейропсихологии.

40. Практическое значение нейропсихологии для диагностики локальных поражений мозга, различных мозговых дисфункций и восстановления нарушенных психических функций.

41. Проблема локализации высших психических функций. Синдромный (факторный) анализ нарушения высших психических функций.

42. Три структурно-функциональных блока мозга.

43. Межполушарная асимметрия мозга и межполушарное взаимодействие. Анатомические, физиологические и клинические доказательства неравноценности левого и правого полушарий мозга. Исследование типов межполушарной асимметрии в норме, его значение для психодиагностики.

44. Нейропсихологический анализ нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга.

45. Нарушение восприятия при локальных поражениях мозга. Агнозии.

46. Нарушения движений и действий при локальных поражениях мозга. Апраксии.

47. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Афазии.

48. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Амнезии.

49. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга.

50. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга.

51. Нейропсихологический анализ нарушений эмоционально-личностной сферы и сознания при локальных поражениях мозга. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга.

52. Психосоматическая проблема – междисциплинарный статус. Психосоматическая проблема в системе гуманитарного (философия, культурология и т.д.) и естественнонаучного (физиология, медицина и т.л.) знания. Актуальность исследования психосоматической проблемы в психологии.

53. Психосоматическая феноменология: психосоматические феномены в обыденной жизни, психосоматические расстройства – клинические наблюдения и описания, проблемы и трудности выделения психосоматических явлений в норме.

54. Изучение генезиса, структуры и функций психосоматических явлений, как на разных этапах онтогенеза человека, так и при различных формах патологии, как предмет психологического изучения в психосоматике.

54. Основные задачи психологического изучения психосоматических явлений. Психосоматика в истории науки. Основные направления и проблемы.

55. Основные задачи психологического изучения психосоматических явлений. Психосоматика в истории науки. Основные направления и проблемы. Идея целостного (холистического) подхода к больному и её воплощение в практику врачевания в различные исторические эпохи. Основные критерии выделения специфического и неспецифического подхода к психосоматике.

56. Психоанализ как методологический и теоретический фундамент психосоматического направления в медицине (на первых этапах его

развития). Изменения и дополнения к гипотезе психосоматической специфичности в работах P. Alexsander'a и его школа.

57. Представление о вегетативном неврозе, его полиэтнологической природе, о роли психодинамики эмоций и психологических защит в возникновении дисфункций вегетативно иннервируемых органов. Первоначальная дифференциация типов психосоматических расстройств. Уточнение круга теоретических проблем психосоматики.

58. Концепция алекситимии (начало 70-х годов XX века). Сущность феномена. Роль алекситимии в генезе психосоматического генеза. Задачи дифференциации типов алекситимии по генезису и структуре. Психодиагностические и психотерапевтические проблемы алекситимии. Феномен алекситимии с позиции концепций культурно-исторического развития психики.

59. Идеи российской физиологической школы (И. М. Сеченов, И. Н. Павлов и их ученики), положившие начало концепции нервизма в медицине. Концепция К. М. Быкова и его последователей о роли кортико-висперальных связей в возникновении соматических расстройств.

60. Теория стресса Г. Селье, её роль в разработке проблем психосоматики. Различные представления о сущности стресса. Влияние этих представлений на понимание роли стресса в симптомогенезе. Основные феномены совладания со стрессом, их саногенная роль. Агрессия и беспомощность как феномены неуспешного совладания. Их роль в симптомогенезе.

61. Концепция культурно-исторического развития психики Л. С. Выготского как теоретическая основа нового подхода к психосоматической проблеме.

62. Понятия «организм», «индивид», «тело», «телесность». Телесность как феномен, имеющий культурно-историческую детерминацию. Роль раннего онтогенеза в становлении культурно-опосредованных форм телесности.

63. Психосоматический симптом как следствие отклонения в ходе социализации телесных функций в онтогенезе. Роль познавательной активности самого больного (нозогнозии) в психосоматическом симптомогенезе.

64. Понятие о ВКБ как особом психосоматическом феномене. История изучения ВКБ. Различные понятия, описывающие данный феномен. Дифференциация медицинской и психологической трактовки феномена ВКБ. ВКБ как психологическое новообразование, имеющее сложную структуру.

65. Личностные феномены в психосоматике. Проблема психодиагностики и коррекции личностных феноменов в психосоматики.

66. Основные принципы психодиагностики больных с психосоматическими расстройствами. Проблема психологической коррекции психосоматических нарушений. Значение психологических

исследований в психосоматике для теории и практики клинической и общей психологии.

67. Практическое значение проблемы. Место психологии аномального ребёнка в ряду смежных дисциплин (психологии нормального детства, дефектологии, детской психиатрии).

68. Влияние возрастного фактора на происхождение и структуру психических нарушений в детском возрасте. Генетические и соматические предпосылки психического онтогенеза. Мозговые структуры и психическое развитие ребёнка.

69. Основные уровни нервно-психического реагирования в детском возрасте. Закономерности нарушения психического развития (дизонтогенеза) у детей. Стадии психического развития ребёнка и критические возрастные периоды. Первичные и вторичные нарушения (Л. С. Выготский).

70. Психологические методы исследования аномального ребёнка.

71. Направленное наблюдение, качественный анализ психического развития ребёнка. Нейро- и патопсихологические методы исследования.

72. Экспериментальное обучение как метод диагностики нарушений развития. Психологические тесты. Синтетические тесты. Принципы их построения.

73. Методы исследования личности. Прожективные методы (ТАТ, КАТ), тест фрустрации Розецвейга. Игра и рисование как диагностические методы. Методы коррекционно-педагогической работы с аномальными детьми. Проблема соотношения медикаментозной терапии и психотерапии. Терапия игрой.

74. Обучение в условиях дефекта. Лечебная педагогика.

75. Психологическая характеристика отдельных форм психических расстройств в детском возрасте. Особенности воспитания и обучения. Области применения диагностики аномалий психического развития у детей.

76. Определение психотерапии. Предмет и задачи психотерапии. Роль и место теоретических данных, «личностного знания», опыта, самосознания в процессе обучения и профессионального использования психотерапевтических практик.

77. Психотерапия как искусство общения. Специфика психотерапевтического контакта. Понятие «эффективности психотерапии». Общие этические принципы профессиональной деятельности.

78. Классическая и современная психоаналитическая концепция психиатрии.

79. Когнитивно-бихевиоральная ориентация в психотерапии

80. Поведенческая терапия.

81. Гуманистическая психотерапия. Гештальт-терапия.

82. Транзактный анализ.

83. Позитивная психотерапия.

84. Трансперсональная психотерапия.

85. Нейролингвистическое программирование.

86. Психосинтез.

87. Суггестивная психотерапия, самовнушение, аутогенная тренировка и прогрессирующая мышечная рефлексия.

88. Рациональная психотерапия, библиотерапия.

89. Семейная психотерапия.

90. Эмоционально-стрессовая психотерапия.

91. Наркопсихотерапия.

92. Арт-терапия и терапия творчеством, музыкотерапия, видеотерапия, свето- и цветовоздействие.

93. Телесно-ориентированная психотерапия.

94. Групповая психотерапия.

95. Психотерапия в клинике соматических и психосоматических болезней.

96. Профессиональная этика в психодиагностике. Конфиденциальность психодиагностической информации. Психофизиологические измерения. Объективные тесты решения задач.

97. Стандартизированный самоотчёт: тест-опросники, оценочные рейтинг процедуры, субъективная характеристика и оценка сходства-различия.

98. Наблюдение: свободное и категориальное (стандартизированное наблюдение). Контент анализ документов. Диалоговые техники: беседа, интерактивные игры.

99. Требования к квалификации пользователей для методик разного операционального статуса (например, операциональный статус MMPI, 16PF, тестов Айзенка, Роршаха, Сонди, Люшера, Розенцвейга, Равена, TAT Мюррея, «семантического дифференциала» Осгуда, «теста личностных конструктов» Келли, методики СМР Лурия и др.)

100. Общие способности и проблема диагностики умственного развития.

101. Диагностика функциональных и эмоциональных состояний.

102. Диагностика конституциональных (темперамент), индивидуально-стилевых (характер) и ценностно-мотивационных (личность) черт (ММИЛ Березина Ф. В., ПДО Личко А. Е. и др.) Взаимодействия черт в процессе развития личности (компенсаторные соотношения).

103. Проектные техники. Тест чернильных пятен Роршаха.

104 Проектные техники. Тест фрустрации Розенцвейга. Тематический апперцептивный Тест (ТАТ).

105. Проективные графические методики. Концепции графической проекции. Проективные методики: «Нарисуй человека», «Рисунок семьи» и их модификации: «Дом, дерево, человек», «Несуществующее животное». Их использование в психологическом консультировании.

106. Тест Сонди и его модификации в клинической диагностике для изучения установок в межличностном восприятии и общении.

107. Методика Косвенного Исследования Системы Самооценки (КИСС). Проективная методика самооценки со свободными шкалами в школьном и семейном консультировании.

108. Психодиагностические возможности некоторых психотерапевтических техник. Психодиагностические методы арт-терапии, транзактного анализа, гештальт-терапии и др. Оценка эффективности психокоррекционного и психотерапевтического воздействия. Использование показателей динамики психического состояния по данным различных тестов.

109. Неврозы. История понятия. Проблемы определения неврозов. Некоторые современные представления о клинике неврозов и психологических детерминантах неврозов. Варианты определения неврозов в разных традициях и школах (бихевиоральный подход, гуманистическая традиция, традиция когнитивной психиатрии).

110. Представления о неврозах в отечественной психиатрической традиции. Классификация, клинический патоморфоз и диагностика неврозов. Формы неврозов. Личностный стиль и структура характера при неврозах. Дифференциальная диагностика невротических, пограничных и психотических расстройств.

111. Основные понятия зависимости. Легальные и нелегальные психоактивные вещества. Факторы риска и протективные факторы, способствующие и препятствующие формированию зависимости. Общая характеристика симптомов и синдромов зависимости от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ. Основные теории формирования зависимости от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ.

112. Исследования зависимости в медицине. Проблемы интеграции психологического, социального и нозоцентрического (медико-биологического) подходов. Клинико-психологические аспекты формирования зависимости от алкоголя, наркотиков других психоактивных веществ.

113. Организационные основы и практические технологии профилактики, терапии и реабилитации зависимости от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ.

114. Организационно-правовые основы комплексной судебно-психиатрической экспертизы. Специальные познания эксперта-психолога: содержание и объём. Структура и этапы психодиагностической деятельности эксперта-психолога. Методы исследования, их классификация. Психологический анализ уголовного дела и приобщённых к нему материалов. Предметные виды комплексной судебно-психиатрической экспертизы.

115. Судебная патопсихология. Криминальная патопсихология. Участие экспертов-психологов в проведении военных и трудовых

экспертиз. Тенденции привлечения экспертов-психологов к экспертизе крупных социальных проектов.

116. Понятие «методология» в широком и узком смыслах. Функции методологии науки. Структура современной психологии. Системный подход в психологии. Культурно-исторический подход в психологии. Широкий и узкий смысл понятия «метод», определение понятия «научный метод». Понятия парадигмы, теории, концепции, метода, методики.

117. Общая характеристика психологической науки. Внешняя и внутренняя структура психологии. Виды и формы рефлексии научного знания. Структура методологического знания.

118. Понятие объекта и предмета научного познания. Представление о предмете и объекте психологии, специфика предмета клинической психологии.

119. Понятие парадигмы и научной революции по Т. Куну.

120. Принцип фальсифицируемости гипотез в теории критического реализма К. Поппера.

121. Концепция внутреннего единства логики доказательства и опровержения И. Локатоса

122. Научное и ненаучное психологическое знание. Моделирующий подход в теории познания и психологической гипотезы.

123. Основные принципы психологии: принцип системности, принцип детерминизма, принцип развития и принцип активности, принцип инвариантности и принцип относительности, принцип самоорганизации и принцип соответствия, принцип целостности и принцип единства сознания и деятельности.

124. Виды исследований в психологии. Наблюдение и эксперимент в психологии. Разновидности. Ограничения использования объективного метода в психологии.

125. Проблема репрезентативности, надёжности и валидности в психологических исследованиях. Измерение в психологии, его типы. Методологическая рефлексия и её средства.

126. Постнеклассическая парадигма в психологии.

127. Биопсихосоциальная и биопсихосоционоэтическая модель человека и болезни.

128. Интерактивная и трансакционная теории общения. Психология общения в ситуации агрессии и стресса.

129. Закономерности психического развития в онтогенезе с позиций различных теоретических школ психологии.

130. Структурно-уровневый подход в психологии (Рогов, Залевский).

131. Нормативные документы, регламентирующие работу психолога в различных сферах современного общества.

132. Профессиональная подготовка психологов: модели подготовки в России, Европе и США.

5.3. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Таблица 4.

№ п/п Виды контроля Наименование раздела учебной дисциплины			Оценочные средства		
			Форма	Количество вопросов в задании	Количество независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
3.	Промежуточный контроль	Проблемы психологической профессии и профессиональной подготовки психологов	Собеседование	132	-

5.4. Описание критериев и шкал оценивания

Экзамен – форма промежуточной аттестации аспирантов по результатам освоения теоретических знаний, приобретения практических навыков, целью которой является контроль результатов освоения аспирантами образовательной компонента.

Экзамен у аспирантов проводится в устной форме по экзаменационным билетам.

В ходе промежуточной аттестации в форме кандидатского экзамена обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется аспиранту, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка «хорошо» – выставляется аспиранту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется аспиранту, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой

предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, в том числе при помощи наводящих вопросов преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий.

Шкала оценивания (четырехбалльная), используемая в рамках промежуточной аттестации определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

5.5. Проведение кандидатского экзамена

Сдача кандидатского экзамена включает: выбор билета, подготовку к ответам на вопросы билета, собеседование с экзаменаторами. Все вопросы билета и дополнительные вопросы вносятся в протокол кандидатского экзамена. Члены комиссии представляют оценку по каждому вопросу и оценивают ответы на дополнительные вопросы, высказывают особое мнение. Ответ оцениваются по шкале.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение промежуточной аттестации по дисциплинам (модулям) и практике 2.3.3 Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Медицинская психология».

Основная литература:

Таблица 5

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров
1	Мусийчук М.В. Методологические основы псих ологии учебник / М.В. Мусийчук. — 3-е изд., перераб. — Москва : ФЛИНТА, 2023. — 104 с.	Ин.д.
2	Будущее клинической психологии 2018. Материалы 12-й Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (26-27 апреля 2018 г.) Будущее клинической психологии 2018. Материалы 12-й Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (26-27 апреля 2018 г.)	Ин.д.
3	Методология исследования в клинической психологии : учеб. пособие. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2017. — 328 с. Электронный ресурс: https://kpfu.ru/portal/docs/F1408338510/Metodologiya.issledovanij.v.klinicheskoj.psikhologii..17.2_801_80	Ин.д.

	3.pdf	
4	Зейгарник, Б. В. Патопсихология : учебник для вузов / Б. В. Зейгарник. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 367 с. URL: https://urait.ru/bcode/535640	

Дополнительная литература:

Таблица 8

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров
1	Терапевтическая радиология. Руководство для врача. Под редакцией Ф.Ф. Цыба, Ю.С. Мардынского. М.:ООО «МК» 2010.-552с.	1
2	Стандарты лучевой терапии. Под редакцией А.Д. Каприна. «ГЭОТАР» 2019 -384с.	2

6.1. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1. Официальный сайт ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России: адрес ресурса – https://tgmu.ru.ru/, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам.

2. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе https://tgmu.ru/university/bibliotechno-informacionnyj-centr

3. Электронная библиотечная система «Букап» http://books-up.ru/

4. Электронная библиотечная система «Лань» http://www.e.lanbook.ru

5. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://elibrary.ru

6. Электронная библиотечная система «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru

7. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/

8. Медицинская база знаний с ИИ МБ ГЭОТАР https://medbase.ru/pages/index.html

9.Ассоциация медицинских библиотек https://amedlib.ru

10. Универсальные базы данных «ИВИС» https://eivis.ru/basic/details

11. Образовательная платформа Юрайт https://urait.ru/

12. Электронная библиотечная система Полпред https://polpred.com/

7. Материально-техническое обеспечение промежуточной аттестации по дисциплинам (модулям) и практике 2.3.3 Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Медицинская психология».

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Междисциплинарный лабораторный центр (далее - МЛЦ) реализует производственную, научную и образовательную деятельность в области инновационных молекулярных технологий диагностики соматических и инфекционных патологий. Наличие современного специализированного оборудования в МЛЦ позволяет проводить в полном объеме научно-диагностические исследования. МЛЦ располагает отделом молекулярной иммунологии и фармакологии, отделом клеточных технологий, отделом функциональной гистологии, лабораторией медицинской микробиологии, генетики и протеомики.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы аспирантуры, включает в себя лабораторное оборудование для обеспечения дисциплин, научно-исследовательской работы и практик. Полный перечень материально-технического обеспечения образовательного процесса представлен на официальном сайте в подразделе «Материально-техническое обеспечение и оснащенность образовательного процесса» раздела «Сведения об образовательной организации».

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

8. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Система для проведения ВКС BigBlueButton;
2. Программное обеспечение для выхода в сеть Интернет - Яндекс Браузер;
3. Офисный пакет - Office / Microsoft Office 10 или 16;
4. Система для проведения онлайн тестирования студентов - indigo;
5. Операционная система - Astra Linux Special Edition / Windows 7 или 10;

6. Платформа для дистанционного обучения - Moodle;

7. Отраслевое прикладное программное обеспечение СТАТТЕХ (StatTech);

8. Справочная правовая система - Гарант;

9. Редактор PDF документов - ContentReader PDF 15.

9. Методические рекомендации по организации промежуточной аттестации по дисциплинам (модулям) и практике 2.3.3 Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «онкология».

Кандидатский экзамен представляет собой итоговое испытание по результатам освоения теоретических знаний, приобретения практических навыков, целью которого является контроль результатов освоения аспирантами образовательного компонента.

Кандидатский экзамен проводится в устной форме по билетам, в ходе которого аспирант должен продемонстрировать свои знания, умения и практические навыки по общим и частным разделам специальной дисциплины 3.3.6. фармакология, клиническая фармакология.

В процессе сдачи кандидатского экзамена оценивается уровень подготовленности аспиранта к выполнению профессиональных задач, самостоятельной научно-исследовательской работе, педагогической деятельности и соответствия подготовки аспиранта паспорту научной специальности 3.3.6 Фармакология, клиническая фармакология, что проявляется в квалифицированных ответах по вопросам.

Каждый из билетов содержит по три вопроса из разделов: «Общая фармакология и основные вопросы клинической фармакологии», «Частные вопросы фармакологии и клинической фармакологии», «Основные принципы терапии острых отравлений фармакологическими веществами».

Собеседование проводит экзаменационная комиссия. Оценка по собеседованию зависит от уровня способности к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренных федеральными государственными требованиями.

10. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

10.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления проведение кандидатского экзамена с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

10.2. Обеспечение соблюдения общих требований.

При проведении кандидатского экзамена на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение экзамена для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

10.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

11.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

В рабочую программу промежуточной аттестации 2.3.3. Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Медицинская психология»ия и философия науки были внесены изменения в разделы:

6.1. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

7. Материально-техническое обеспечение промежуточной аттестации по дисциплинам (модулям) и практике 2.3.3 Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Медицинская психология»;

8. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

Изменения утверждены на заседании ученого совета ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России (выписка из протокола заседания № 4/25-26 от 28 ноября 2025 года)