Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.03.2024 11:11:18
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 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.О.68 Психологическая супервизия
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	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

Модели супервизии:
эволюционная;
антропологическая;
специфичной ориентации;
организацонно-содежательная.

Факторы, влияющие на супервизорские отношения:
статические;
динамические;
макрофакторы;
микрофакторы.

ффективные супервизорские стили:
ориентированный на решение проблемы;
межличностно-сензитивный;
аморфный;
терапевтический.

Варианты супервизии:
индивидуальная;
групповая;
внутриличностная;
коллегиальная.

Методические приемы супервизии:
наблюдение;
консультирование;
анализ;
рекомендации.

Подготовка к супервизии включает:
формирование супервизорского конракта;
фиксация фрагментов практической работы с клиентами;
конспектирование;
осуществление аудио, видеозаписей, стенограммы.

Методы очной супервизии:
анкетирования;
прямой мониторинг;
консультации по телефону в перерыве консультации;
с помощью телефона и наушников.

Чему способствует авторитет супервизора?
копированию и заимствованию схем и методов его работы
развитию "соглашательства" у стажера
блокировке собственной творческой активности
принятию материала с меньшим сопротивлением, на основании доверия к авторитету
восприятию супервизора как педагога, а не как коллеги
все вышеперечисленное
Каковы основные положения эволюционной модели супервизии?

принцип развития: супервизируемый не стоит на месте
принцип регресса: супервизируемый постепенно впадает в зависимость от супервизора
взаимоотношения супервизора и супервизируемого меняются, от более директивных к более партнерским
супервизор может остаться позади своего супервизируемого, в связи с его личностным и профессиональным ростом
такой модели не существует
Отметьте, какие из этих пунктов относятся к зонам роста супервизируемого:
компетентность в навыках
самооценка
приемы и методы оценки
индивидуальные различия
чувство стиля
теоретическая ориентация
Модель специфической ориентации – это …
получение опыта супервизии в рамках определенной теоретической модели, подлежащей сертифицированию
подготовка супервизоров разных направлений, для работы в этих направлениях с пациентами
свод правил для работы с людьми с нетрадиционной сексуальной ориентацией
такой модели не существует
Что является фокусами интегративной модели супервизии?
структурирование сессии стажером
способность стажера к интеграции полученной информации
соответствие выбора целей и средств вмешательства
многозадачность стажера
процесс терапевтического контакта

Приложение 2

Вопросы для собеседования

1. Понятие «методология», «метод», «методика».
2. Функции методологии науки.
3. Представления о предмете и предметном поле клинической психологии.
4. Структура методологического знания.
5. Методология клинической психологии как часть методологии психологии.
6. Структура клинической психологии.
7. История развития методологических подходов клинической психологии в Европе и США.
8. История развития методологических подходов клинической психологии в России.
9. Системный подход и структурно-уровневый анализ в клинической психологии.
10. Биопсихосоциальная и биопсихосоционоэтическая (духовная) модель человека и болезни в клинической психологии.
11. Культурно-исторический подход в клинической психологии.
12. Проблема нормы в клинической психологии. Принципы дифференциации нормы и патологии в клинической психологии.
13. Категории «норма-патология», «здоровье-болезнь», «адаптация-дезадаптация».
14. Современные определения психического здоровья.