



Муниципальное образовательное автономное учреждение высшего образования
«Воронежский институт экономики и социального управления»
(МОАУ ВО «ВИЭСУ»)

Кафедра психологии и социально-гуманитарных дисциплин

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине
«Клиническая психология»

Направление подготовки
37.03.01 Психология

Уровень высшего образования - бакалавриат

Воронеж 2023

1. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Модули/разделы/темы дисциплины	Индекс контролируемой компетенции	Оценочные средства		Технология оценки (способ контроля)
			наименование	№№ заданий	
1	Раздел 1. Развитие патопсихологического знания в клинической психологии.	ОПК-4.1	Экзаменационные вопросы Тест-задание Контрольная работа Творческое задание Домашнее задание Круглый стол	Ч1(1-7) Ч2(1-6) Ч1(1-7) 1, 2 Ч1(1); 2 Ч1(3); 2 Ч1(1)	Оценка преподавателем устного ответа на экзамене Оценка письменного тест-задания Оценка контрольной работы Обсуждение в группе Обсуждение в группе Обсуждение в группе
2	Раздел 2. Основные психодиагностические аспекты работы клинического психолога.	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-5.4	Экзаменационные вопросы Тест-задание Контрольная работа Творческое задание Домашнее задание Круглый стол	Ч1(8-11; 20-24) Ч2(7-15; 62) Ч1(8-18; 28-37) 3-5; 12-18 Ч1(2, 4); 2 Ч1(2-4); 2 Ч1(2)	Оценка преподавателем устного ответа на экзамене Оценка письменного тест-задания Оценка контрольной работы Обсуждение в группе Обсуждение в группе Обсуждение в группе
3	Раздел 3. Психология больного человека.	ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-5.4 ОПК-6.3	Экзаменационные вопросы Тест-задание Контрольная работа Творческое задание Домашнее задание Круглый стол	Ч1(12-19) Ч1(14-27) Ч1(6-8) Ч2(38-44) 3 Ч1(4-6); 2 Ч1(3)	Оценка преподавателем устного ответа на экзамене Оценка письменного тест-задания Оценка контрольной работы Обсуждение в группе Обсуждение в группе Обсуждение в группе
4	Раздел 4. Патопсихология. Нарушение сознания, психических процессов и индивидуальных особенностей личности	ОПК-4.2 ОПК-5.2 ОПК-6.3	Экзаменационные вопросы Тест-задание Контрольная работа Творческое задание Домашнее задание Круглый стол	Ч2(16-61) Ч2 (7, 14-17) 6-12 1, 2 Ч2; 2 Ч2	Оценка преподавателем устного ответа на экзамене Оценка письменного тест-задания Оценка контрольной работы Обсуждение в группе Обсуждение в группе Обсуждение в группе
5	Раздел 5. Психогении и экзогенно-органические психические расстройства	ОПК-4.2 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.3	Экзаменационные вопросы Тест-задание Контрольная работа Творческое задание Домашнее задание Круглый стол	Ч2(70-76) Ч2(1, 8, 9, 13, 18) 13-29 Ч2(8-10) Ч2(2), 2 Ч2(3, 4)	Оценка преподавателем устного ответа на экзамене Оценка письменного тест-задания Оценка контрольной работы Обсуждение в группе Обсуждение в группе Обсуждение в группе
6	Раздел 6. Эндогенные и эндогенно органические патопсихологические синдромы	ОПК-4.2 ОПК-5.2 ОПК-5.3 ОПК-6.3	Экзаменационные вопросы Тест-задание Контрольная работа Творческое задание Домашнее задание	Ч2(62-69) Ч2(4-7) 30-37 3-7 Ч2; 2	Оценка преподавателем устного ответа на экзамене Оценка письменного тест-задания Оценка контрольной работы Обсуждение в группе Обсуждение в группе

			Круглый стол	Ч2(1, 2)	Обсуждение в группе
--	--	--	--------------	----------	---------------------

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1. Вопросы для экзамена

Формулировка вопроса. Часть 1.
1. Понятие, предмет и структура клинической психологии.
2. История возникновения и развития предмета.
3. Акмеологическая модель деятельности клинического психолога
4. Работа клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях
5. Основы деятельности психолога бюро медико-социальной экспертизы
6. Методологические принципы клинической психологии
7. Методы исследования в клинической психологии
8. Понятия «нормы» и «патологии» в клинической психологии
9. Понятия «здоровье» и «болезнь» как уровень нормы и патологии
10. Понятия «инвалид» и «инвалидность» как крайняя форма патологии
11. Влияние соматического состояния на психику человека
12. Понятие внутренней картины болезни
13. Структурно-функциональная организация внутренней картины болезни
14. Внутренняя картина болезни как характеристика субъективной стороны заболевания
15. Преморбидно-личностные особенности соматогнозии
16. Личностные реакции на соматические страдания.
17. Типы реакции на болезнь
18. Система «схема тела» и ее роль в создании внутренней картины болезни
19. Возрастные особенности внутренней картины болезни
20. Понятие психологического диагноза
21. Составляющие психологического диагноза
22. Учет рентного и установочного поведения при установлении психологического диагноза
23. Составляющие патопсихологического диагноза
24. Методики диагностики в клиническом психологическом исследовании

Формулировка вопроса. Часть 2.
1. Понятие о патопсихологии. Определение патопсихологии. Объект и предмет патопсихологии.
2. Задачи и место патопсихологии в системе наук.
3. Структура патопсихологии.
4. Развитие представлений о патопсихологии в дореволюционный период.
5. Развитие представлений о патопсихологии в послереволюционный период.
6. Развитие представлений о патопсихологии в современный период.
7. Специфика использования психологических методов в патопсихологии.
8. Принципы построения патопсихологического исследования.
9. Построение патопсихологического заключения.
10. Наблюдение в патопсихологии.
11. Эксперимент в патопсихологии.
12. Беседа в патопсихологии.
13. Анкетирование в патопсихологии.
14. Тестирование в патопсихологии.
15. Проективные методики в патопсихологии.
16. Виды нарушения внимания.
17. Снижение устойчивости внимания.
18. Уменьшение объема внимания.
19. Нарушение переключения внимания.
20. Виды нарушений памяти.

21. Нарушение непосредственной памяти.
22. Нарушение динамики мнестической деятельности.
23. Нарушение опосредствованной памяти.
24. Нарушение мотивационного компонента памяти.
25. Основные симптомы нарушений памяти.
26. Понятие и характеристика гипермнезии.
27. Понятие и характеристика гипомнезии.
28. Понятие и характеристика амнезии.
29. Понятие и характеристика парамнезии.
30. Виды нарушений мышления.
31. Нарушение операциональной стороны мышления.
32. Нарушение динамики мыслительной деятельности.
33. Нарушение мотивационного компонента мышления.
34. Нарушение критичности мышления.
35. Основные симптомы расстройств мышления.
36. Виды нарушений восприятия.
37. Понятие об иллюзиях. Иллюзии у здоровых людей. Иллюзии, связанные с патологией психики.
38. Понятие об агнозиях. Виды агнозий.
39. Понятие о галлюцинациях. Дифференциально-диагностические критерии галлюцинаций. Виды галлюцинаций.
40. Нарушение сенсорного синтеза.
41. Нарушение мотивационного компонента восприятия.
42. Критерии помрачения сознания.
43. Виды нарушений сознания.
44. Оглушенное состояние сознания.
45. Делириозное состояние помрачения сознания.
46. Онейроидное состояние помрачения сознания.
47. Сумеречное состояние помрачения сознания.
48. Понятие об аменции. Характеристика аменции.
49. Виды нарушений личности.
50. Нарушение опосредованности и иерархии мотивов.
51. Формирование патологических потребностей и мотивов.
52. Нарушение смыслообразования.
53. Нарушение контроля над поведением как одно из проявлений нарушения мышления.
54. Понятие о нарушениях и акцентуациях характера.
55. Характеристика акцентуаций характера по А. Е. Личко.
56. Взаимосвязь акцентуаций характера с отклоняющимся поведением.
57. Виды нарушений воли.
58. Понятие и характеристика гипобулии.
59. Понятие и характеристика гипербулии.
60. Понятие и характеристика парабулии.
61. Виды нарушений эмоциональной сферы.
62. Патопсихологические синдромы и их роль в клинической диагностике.
63. Патопсихологические синдромы маниакально-депрессивного психоза. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза.
64. Виды психомоторных расстройств. Виды припадков. Этапы припадка.
65. Патопсихологические синдромы эпилепсии. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза.
66. Различия между истерическими и эпилептическими припадками
67. Патопсихологические синдромы шизофрении. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза.
68. Патопсихологические синдромы сенильных и пресенильных расстройств. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза.
69. Патопсихологические синдромы олигофрении. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза.
70. Клинические проявления неврозов. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза.
71. Клинические проявления реактивных психозов. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза.
72. Клинические проявления психопатий. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза.
73. Клинические проявления алкоголизма. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза.
74. Клинические проявления наркомании. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза.

75. Клинические проявления токсикомании. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза.

76. Клинические проявления при интоксикации лекарственными, пищевыми, промышленными и другими ядами. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза.

2.2. Тесты (промежуточная оценка знаний)

Тестовое задание. Часть 1.

1. Клиническая психология изучает:
 - а) психологические особенности личностей, страдающих различными заболеваниями;
 - б) психологию взаимоотношений пациента и терапевта;
 - в) теоретические аспекты психосоматических взаимовлияний.
 - г) все ответы верны.
2. Базисные психотерапевтические теории:
 - а) теория деятельности;
 - б) психодинамическая;
 - в) поведенческая;
 - г) все ответы верны.
3. Клинический психолог должен иметь следующие теоретические знания:
 - а) место психологии в медицине;
 - б) основные теоретико- методологические проблемы медицинской психологии;
 - в) понятие системного подхода;
 - г) все ответы верны.
4. В западном обществе «безумные»:
 - а) всегда находились под защитой церкви;
 - б) начиная с 16-го века были окружены заботой врачей;
 - в) всегда подвергались изоляции и вызывали неприязненное отношение.
 - г) ни один из ответов не верен.
5. Медицинский подход к психическим заболеваниям возник в связи:
 - а) с появлением классификации психических болезней по их симптомам;
 - б) с открытиями в области неврологии;
 - в) с прогрессом психофармакологии;
 - г) все ответы верны
6. Понятие «психическая болезнь» восходит:
 - а) к средним векам;
 - б) к античным временам;
 - в) к периоду 18- 19 веков;
 - г) к периоду 20 века.
7. Клиническая психология включает разделы:
 - а) психологии больного;
 - б) патопсихологии;
 - в) психиатрии;
 - г) невропатологии.
8. Колит и язва желудка:
 - а) психосоматические расстройства;
 - б) часто не обусловлены органическими причинами;
 - в) тесно связаны с тревогой и фрустрацией;
 - г) все ответы верны.
9. Опасность «приклеивания ярлыка» состоит в том, что:
 - а) в значительной мере игнорируется анализ динамики поведения;
 - б) поведение больного интерпретируется в зависимости от «ярлы»;
 - в) личностная проблема превращается в медицинскую;

- г) все ответы верны.
10. Среди главных элементов психоаналитической терапии выделяются:
- эмпатия;
 - перенос;
 - безусловно положительное отношение к пациенту;
 - все ответы верны.
11. Недавние исследования показывают, что:
- большинство психических расстройств исчезает независимо от того, проводилась психотерапия или нет;
 - улучшение состояния после психотерапии легче замечают сами пациенты, чем сторонние наблюдатели;
 - 75% больных, не подвергавшихся психотерапии, чувствуют себя так же, как и те, что ей подвергались;
 - ни один из ответов не верен.
12. По теории Фрейда :
- чем сильнее «Я», тем выше вероятность того, что человек примет реалистическое решение;
 - чем сильнее суперэго, тем более устойчива личность;
 - чем активнее представлено либидо, тем жизнеспособней индивид;
 - чем сильнее суперэго, тем выше вероятность того, что человек примет реалистическое решение.
13. Понятие «психическая норма»:
- основано на объективных данных;
 - лежит между двумя четко определенными полюсами;
 - в разных культурах почти не различается;
 - ни один из ответов не верен.
14. Выбор поведения, ориентированного на достижение более высокой цели, чем первоначально поставленная, но недостижимая, - это один из механизмов психологической защиты, называемый :
- замещением;
 - проекцией;
 - рационализацией;
 - сублимацией.
15. Суть проекции заключается:
- в приписывании другим людям собственных чувств;
 - в ориентации поведения на доступную цель;
 - в отрицании реальных фактов;
 - в выборе поведения, противоположного подавленному.
16. Мысль, что «все, с кем контактируешь, непременно должны тебя полюбить»:
- иррациональна;
 - лежит в основе многих неадекватных форм поведения;
 - базируется на фундаментальной потребности человека;
 - все ответы верны
17. По Роджерсу равновесие реального «Я» нарушается, когда оно:
- слишком полно соответствует идеальному «Я»;
 - деформируется под влиянием определенного жизненного опыта;
 - перестает соответствовать представлениям человека о самом себе;
 - ни один из ответов не верен.
18. Тревога представляет собой:
- один из полезных механизмов, позволяющих человеку противостоять условиям современной жизни;
 - явление, мешающее полноценному функционированию индивида;
 - состояние, пока недостаточно изученное;

г) состояние, в определенных условиях обеспечивающее активизацию мыслительной деятельности

19. Все отклонения полового поведения от нормы можно рассматривать как:

- а) психосексуальные расстройства;
- б) расстройства, зависящие от наследственных факторов;
- в) психосоматические расстройства;
- г) все ответы не верны.

20. Паралич руки, не вызванный какой-либо видимой причиной, представляет собой:

- а) психосоматическое расстройство;
- б) ипохондрическое расстройство;
- в) диссоциативное расстройство;
- г) ни один из ответов не верен.

21. Терапия, направленная на развитие у клиента способности брать на себя ответственность по принципу «договора» и придерживаться реалистически поставленных перед собой целей, называется:

- а) транзакционным анализом;
- б) экзистенциальной терапией;
- в) гештальттерапией;
- г) ни один из ответов не верен.

22. Тревога представляет собой:

- а) один из полезных механизмов, позволяющих человеку противостоять условиям современной жизни;
- б) явление, мешающее полноценному функционированию индивида;
- в) состояние, пока недостаточно изученное;
- г) состояние, в определенных условиях обеспечивающее активизацию мыслительной деятельности.

23. Вытеснение - механизм психологической защиты, который состоит в том, что мы:

- а) приписываем другим людям наши собственные чувства, неприемлемые с точки зрения нашего «Сверх-Я»;
- б) стремимся забыть угрожающие нашему «Я» воспоминания;
- в) переносим из «Оно» в «Я» неосознаваемые влечения;
- г) все ответы верны.

24. Согласно когнитивному подходу неадаптивное поведение человека - это:

- а) результат интерпретации обстоятельств на основе иррациональных мыслей;
- б) результат иррациональных влечений;
- в) результат жизненных обстоятельств;
- г) результат характерологических особенностей.

25. Когда поведение и установки индивидуума расходятся с его идеальным «Я»:

- а) равновесие реального «Я» нарушается.
- б) возникает невроз;
- в) возникает психоз;
- г) возникает психосоматическое расстройство.

26. Социо-культурный подход подчеркивает важную роль в развитии у него поведенческих расстройств:

- а) повышения ответственности человека за свои проблемы;
- б) значение средовых факторов в генезе таких расстройств;
- в) значение иррациональных взглядов на социальное окружение;
- г) значение выработанных защитных механизмов.

27. В настоящее время:

- а) известны органические причины возникновения большинства функциональных нарушений;

- б) известны гормональные факторы возникновения большинства функциональных нарушений;
- в) известны психологические факторы возникновения большинства функциональных нарушений;
- г) все ответы не верны.

28. Прибегая к терапии, центрированной на клиенте, терапевт должен:

- а) интерпретировать мысли и чувства клиента;
- б) довести до его сознания игнорировавшиеся им прежде физические ощущения;
- в) дать клиенту возможность выражать чувства, не боясь подвергнуться осуждению;
- г) довести до сознания клиента иррациональные аспекты его мыслей.

29. Терапия, направленная на развитие у клиента способности брать на себя ответственность по принципу «договора» и придерживаться реалистически поставленных перед собой целей, называется:

- а) транзакционным анализом;
- б) экзистенциальной терапией;
- в) гештальттерапией;
- г) ни один из ответов не верен.

30. Групповая терапия предполагает:

- а) дискуссии под руководством терапевта;
- б) контакты с членами группы на вербальном уровне;
- в) выявление социальной маскировки, к которой прибегают некоторые участники группы;
- г) все ответы верны.

31. По Роджерсу, роль терапевта состоит в том, чтобы:

- а) дать клиенту возможность выразить свои чувства и мысли и таким образом помочь ему лучше осознать то, как он воспринимает себя сам и как его воспринимают другие;
- б) помочь отреагировать нежелательные переживания;
- в) помочь в определении смысла существования;
- г) все ответы верны.

32. Гештальттерапия преследует цель:

- а) довести до сознания человека, что следует делать, а не что ему хочется делать;
- б) чтобы клиент понял, что в его поведении иррационально;
- в) чтобы дать возможность человеку самому понять и самому раскрыть себя в данной ситуации.
- г) чтобы атаковать пораженческие установки человека.

33. Используя метод поведенческой терапии:

- а) терапевт предлагает повторять или воспроизводить вслед за ним действия, которые он сформулировал специально для пациента и которые могли бы помочь тому справиться с собственными проблемами;
- б) терапевт помогает пациенту понять, что в отношениях с другими мы чаще исполняем определенные неосознаваемые роли;
- в) терапевт помогает осознать характер собственного поведения;
- г) все ответы не верны.

34. Аверсивное обусловливание:

- а) чаще всего используется для лечения алкоголиков и социопатов;
- б) состоит в сочетании неприятного раздражителя с ситуацией, дающей удовлетворение;
- в) сопряжено с проблемами этического порядка;
- г) все ответы верны.

35. Метод накопления жетонов:

- а) представляет собой одну из форм контр-обусловливания;
- б) предполагает поведенческое повторение;
- в) позволяет пациенту получать некоторые привилегии за всякое улучшение поведения;
- г) все ответы верны.

36. Группы взаимопомощи:

- а) объединяют людей, переживающих сходные проблемы;
- б) часто возникают внутри терапевтических сообществ;
- в) редко способствуют появлению новых способов психологического посредничества;
- г) ни один из ответов не верен.

37. Терапевтические сообщества:

- а) пытаются пробудить у своих членов чувства сопричастности и свободы;
- б) главным образом сосредоточены на заботах о пациентах;
- в) начиная с 60-х годов переживают упадок;
- г) все ответы верны.

Тестовое задание. Часть 2.

1. Бихевиористы показали, как в результате научения могут развиваться:

- а) фобии;
- б) антисоциальные формы поведения;
- в) чувство поражения и бессилия;
- г) все ответы верны.

2. Болезнь Альцгеймера:

- а) поражает около 5 % всех людей старше 65 лет;
- б) связана с нарушением кровообращения головного мозга;
- в) исчезает под влиянием надлежащего лечения;
- г) характеризуется легкими расстройствами памяти.

3. Феномен множественной личности представляет собой:

- а) шизофреническое расстройство;
- б) соматоформное расстройство;
- в) биполярное расстройство;
- г) диссоциативное расстройство.

4. По всей видимости, шизофрения обусловлена:

- а) генетическими причинами;
- б) внешними причинами;
- в) биохимическими причинами;
- г) ничего определенного о причинах шизофрении сказать нельзя.

5. Биполярное расстройство:

- а) относится к категории аффективных расстройств;
- б) выражается в потере контроля над эмоциональной сферой;
- в) характеризуется чередованием маниакального и депрессивного состояний;
- г) все ответы верны.

6. Деменция – результат:

- а) патологического старения нервной системы;
- б) влияния психологических факторов;
- в) влияния неправильного поведения;
- г) влияния наследственных факторов.

7. Эпигенетический подход:

- а) в состоянии объяснить развитие шизофренических расстройств;
- б) способен раскрыть механизмы развития депрессивных расстройств;
- в) дает возможность рассматривать источники психопатологических расстройств;
- г) все ответы не верны.

8. В случае расстройств, выражающихся в тревоге, последняя:

- а) имеет генерализованный характер;
- б) связана с каким-то определенным предметом, мыслью или действием;

- в) отражает наличие невротических реакций;
г) все ответы верны.
9. Боязнь микробов, заставляющая человека десятки раз в день мыть руки, является:
а) фобическим расстройством;
б) паническим расстройством;
в) обсессивно-компульсивным расстройством;
г) конверсионным расстройством.
10. Химиотерапия:
а) бурно развивалась в 30-е годы;
б) эффективна при многих психических заболеваниях;
в) позволила сократить время пребывания в психиатрических больницах;
в) все ответы неверны.
11. Благодаря результатам, полученным с помощью психохирургии:
а) этот метод находит все большее применение;
б) метод не получил дальнейшего развития;
в) используется при ряде заболеваний;
г) используется в сочетании с другими методами.
12. Химиотерапию, пожалуй, следует относить к области:
а) ухода за больными, а не их лечения;
б) лечения;
в) средства дополняющего психотерапию;
г) мало эффективных методов лечения.
13. Недавние исследования показывают, что невротическое расстройство:
а) с одинаковой вероятностью может исчезнуть у людей, подвергавшихся и подвергавшихся психотерапии;
б) более эффективно лечится с помощью лекарственных средств, чем при психотерапии;
в) более эффективно лечится при сочетании лекарственной терапии и психотерапии;
г) плохо поддается терапии.
14. К специфическим и патологическим изменениям восприятия относятся:
а) галлюцинации;
б) соматоагнозия;
в) эйдетиум;
г) все ответы верны.
15. К нарушениям операционной стороны мышления относятся:
а) склонность к конкретизации;
б) резонерство;
в) ускорение мышления;
г) ментизм - наплыв мыслей.
16. Для клинической практики важным считается симптом алекситимии:
а) в виде нарушения самовосприятия;
б) как неспособность точно описать собственные эмоциональные переживания;
в) в виде страха заболеть каким-либо опасным заболеванием;
г) в виде расстроенного сознания.
17. Преобладающие нарушения при расстройствах личности отмечаются в:
а) в сфере восприятия;
б) в эмоционально-волевой и мыслительной сферах;
в) в сфере межличностных отношений;
г) в сфере ведущего вида деятельности.
18. Когда поведение и установки индивидуума расходятся с его идеальным «Я»:

- а) равновесие реального «Я» нарушается.
- б) возникает невроз;
- в) возникает психоз;
- г) возникает психосоматическое расстройство.

2.3. Контрольная работа / темы рефератов

Формулировка задания. Часть 1.

1. Этапы развития и основные разделы клинической психологии
2. Современные направления клинической психологии
3. Профилактический аспект применения клинико-психологических знаний в медицинских, воспитательных, образовательных и социальных учреждениях
4. Профессионально важные качества практического клинического психолога, отражаемые в его акмеограмме
5. Методология и методы исследования в клинической психологии
6. Характеристика и правомерность применения терминов «норма», «патология», «расстройство в клинической психологии
7. Подходы к определению здоровья человека и его определение ВОЗ
8. Группы, характеризуемые понятием «инвалид», и связанные с ним понятия «адаптации», «социализации» и «индивидуализации».
9. Патогенное влияние соматических состояний на психику
10. Личностные реакции человека на соматические страдания. Типы отношения к болезни по А.Е. Личко и Н.Л. Иванову.
11. Проявление защитных психологических механизмов в детском, взрослом и пожилом возрастах
12. Понятие, уровни и составляющие психологического диагноза
13. Понятие и составляющие патопсихологического диагноза
14. Проявление ригидного и установочного поведения при проведении психодиагностической работы с больными
15. Диагноз и прогноз при экспертизе трудоспособности
16. Комплексная судебно-психолого-психиатрическая экспертиза
17. Патопсихологическая диагностика. Этические нормы при подборе диагностического инструментария
18. Этапы диагностической работы

Формулировка задания. Часть 2.

1. Культурно-исторический подход к исследованию телесности человека
2. Патопсихологический подход к исследованию индивидуальных особенностей формирования психических функций и межфункциональных отношений в онтогенезе.
3. Внутри и межфункциональные перестройки в процессе развития в онтогенезе.
4. Кросс-культурная патопсихология.
5. Патопсихологический подход к исследованию формирования психических функций в разных социо-культурных условиях (возраст 6-10 лет).
6. Психологические механизмы аффективной патологии.
7. Психологические механизмы личностных расстройств.
8. Психология речи; речь и язык.
9. Формы патологии речи у детей и взрослых.
10. Развитие перцептивно-вербальной сферы у детей в норме и с трудностями обучения.
11. Пространственные функции у детей в норме и патологии (6-7 лет).
12. Нарушения речи у детей с задержкой психического и речевого развития.
13. Феноменология супружеских дисгармоний и кризисов семейной системы.
14. Психологические механизмы функционирования зависимости (курение, алкоголизм).
15. Специфика личностной организации лиц, склонных к зависимости от азартных игр.
16. Психология сексуальности.
17. Феномены эмоционального развития в детском возрасте на модели агрессии и страхов.
18. Проблема влечений в детском возрасте.
19. Депрессии в подростковом возрасте.
20. Влияние стиля семейного воспитания на формирование патохарактерологических черт характера у детей и подростков.

21. Эмоциональные нарушения в подростковом возрасте.
22. Психологические особенности подростков с саморазрушающим поведением (суициды, нервная анорексия).
23. Исследование проблемы в области психотерапии зависимости.
24. Патопсихологический подход к исследованию проблем насилия.
25. Семейное консультирование и семейная терапия.
26. Современные исследования и подходы в психоанализе.
27. Психологический анализ сновидений и образов бессознательного.
28. Психологический анализ склонности к риску (проблема аутодеструктивности).
29. Тревожные и обсессивно-компульсивные расстройства.
30. Особенности памяти при старении
31. Варианты нормального старения: патопсихологический подход.
32. Нарушение ВПФ у детей с эпилепсией.
33. Нарушение ВПФ у детей с разными вариантами органической патологии.
34. Нарушения эмоциональной регуляции в детском возрасте.
35. Механизмы аномального онтогенеза.
36. Проблема раннего детского аутизма.
37. Особенности когнитивных функций у больных рассеянным склерозом.
38. История развития реабилитации - формы, задачи, цели и методы.
39. Методы диагностики несформированности высших психических функций у детей старшего дошкольного возраста.
40. Разработка патопсихологических методов диагностики готовности к школе и анализа отклонений в развитии психических функций (на модели школьной неуспеваемости в младших классах).
41. Патопсихологическое исследование детей с трудностями в приобретении школьных навыков (неспособность к обучению).
42. Подходы к коррекции нарушений памяти в позднем возрасте.
43. Изучение познавательных процессов при шизофрении.
44. Применение методов ПЭТ (позитронной эмиссионной томографии) и функциональной МРТ (магнитно-резонансной томографии) в исследованиях психических процессов.

2.4. Творческое задание

Часть 1. Формулировка задания: выполнить презентацию по предмету «Клиническая психология» для активного усвоения материала для усвоения и глубокого понимания материала по теме:
1. Биографические данные и направления работы классиков-основателей направления «Клиническая психология»
2. Специфика применения знаний клинической психологии в лечебных, образовательных и социальных учреждениях
3. Влияние соматического состояния на психику здорового и больного человека.
4. Инструментарий для диагностики больных клиническим психологом
Часть 2. Формулировка задания: выполнить презентацию по теме «Клиническая психология» для понимания основ отношений «психолог-пациент».
1. Характеристика акцентуаций характера по А.Е. Личко и К. Леонгарду. Взаимосвязь акцентуаций характера с отклоняющимся поведением.
2. Виды психомоторных расстройств. Виды припадков. Этапы припадка. Различия между истерическими и эпилептическими припадками.
3. Патопсихологические синдромы маниакально-депрессивного психоза.
4. Патопсихологический синдром эпилепсии.
5. Патопсихологический синдром шизофрении.
6. Патопсихологический синдром сенильных и пресенильных расстройств.
7. Патопсихологический синдром олигофрении.
8. Клинические проявления неврозов. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза.
9. Исследование проблемы в области психотерапии зависимости.
10. Нарушение пищевого поведения.

2.5. Домашнее задание

Формулировка задания. Часть 1.

1. Выполнить реферирование одного из источников литературы.
1. Антохин Е.Ю. Добровольцы в психиатрии - направление психосоциальной помощи душевнобольным (Оренбургский опыт) [Электронный ресурс]: пособие для врачей-психиатров, врачей-психотерапевтов, клинических психологов, социальных работников, организаторов здравоохранения/ Антохин Е.Ю., Будза В.Г., Горбунова М.В. - Электрон. текстовые данные. - Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. - 28 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31819>.— ЭБС «IPRbooks».
2. Балашова С.В. Основы психологического консультирования, психокоррекции и психотерапии [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов факультета клинической психологии/ Балашова С.В., Дереча Г.И. - Электрон. текстовые данные. - Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2013. - 234 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/51461>.— ЭБС «IPRbooks».
3. Бехтерев В.М. Психика и жизнь. Избранные труды по психологии / В.М. Бехтерев. – СПб.: Алетейя, 1999. – 592 с.
4. Венсан Мишель Болезнь отрочества. Клиническая работа с подростками и их родителями [Электронный ресурс]/ Венсан Мишель. - Электрон. текстовые данные. - М.: Когито-Центр, 2012. - 231 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15235>.— ЭБС «IPRbooks».
5. Егоров Р.С. Кризисная психология [Электронный ресурс]: учебное пособие для самостоятельной работы студентов факультета клинической психологии ОрГМА/ Р.С. Егоров - Электрон. текстовые данные. - Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2008. - 42 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21820>.— ЭБС «IPRbooks».
6. Егоров Р.С. Профилактика наркомании и алкоголизма [Электронный ресурс]: учебное пособие для самостоятельной работы студентов факультета клинической психологии ОрГМА/ Егоров Р.С. - Электрон. текстовые данные. - Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2008. - 40 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21846>.— ЭБС «IPRbooks».
7. Клиническая психология: учебник / Под ред. Б.Д. Карвасарского. - СПб: Питер, 2002. - 960 с.
8. Коссов Б.Б. Личность: теория, диагностика и развитие / Б.Б. Коссов. - М.: Академический проект, 2000. - 240 с.
9. Кулганов В.А. Прикладная клиническая психология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Кулганов В.А., Белов В.Г., Парфёнов Ю.А. - Электрон. текстовые данные. - СПб.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. - 444 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22985>.— ЭБС «IPRbooks».

Формулировка задания. Часть 2.

1. Выполнить реферирование одного из источников литературы.
 1. Астапов В.М. Введение в дефектологию с основами нейро- и патопсихологии / В.М. Астапов. – М.: Международная педагогическая академия, 1994. – 216 с.
 2. Антохин Е.Ю. Возрастные и гендерные особенности невротических расстройств [Электронный ресурс]: пособие для врачей и клинических психологов/ Антохин Е.Ю. - Электрон. текстовые данные. - Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. - 44 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31803>.— ЭБС «IPRbooks».
 3. Венсан Мишель Болезнь отрочества. Клиническая работа с подростками и их родителями [Электронный ресурс]/ Венсан Мишель. - Электрон. текстовые данные. - М.: Когито-Центр, 2012. – 231 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15235>.— ЭБС «IPRbooks».
 4. Гордиенко А.В. Атеросклероз и гипертоническая болезнь. Вопросы патогенеза, диагностики и лечения [Электронный ресурс]/ Гордиенко А.В., Литовский И.А. - Электрон. текстовые данные. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 308 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/45649>.— ЭБС «IPRbooks».
 5. Кузьмина Т.В. Нервные болезни [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Кузьмина Т.В. - Электрон. текстовые данные. - Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2012. - 114 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/757>.— ЭБС «IPRbooks».

2. Написать рецензию на одну из статей периодического издания по теме изучаемого предмета.

Профессиональные журналы (электронный доступ на официальном сайте).

1. «Акмеология» - адрес сайта <http://akmeology.ru>;
2. «Социс» - адрес сайта - адрес сайта <http://www.isras.ru/socis.html>;
3. «Вопросы психологии» - адрес сайта <http://www.voppsy.ru>;
4. «Психология в вузе» - адрес сайта <http://psyjournals.ru>;
5. «Психологический журнал» - адрес сайта http://www.ipras.ru/cntnt/rus/institut_p/psihologic.html.

2.6. Круглый стол

Часть 1. Формулировка задания представить доклад (сообщение) по теме дисциплины «Введение в клиническую психологию» в учебной группе, с последующим обсуждением
1. Этапы развития и современные тенденции клинической психологии
2. Характеристика биомедицинской и биопсихосоциальной болезни. Категории «образа жизни»
3. Участие болезни в построении пациентом внутренней картины болезни и формирование к ней отношения и переживания на разных возрастных этапах
4. Характеристика психодиагностических аспектов работы клинического психолога
Часть 2. Формулировка задания: представить доклад (сообщение) по теме дисциплины «Основы патопсихологии» в учебной группе, с последующим обсуждением
1. «Психически больные люди» - демонстрационный фильм
2. Аудиозаписи бесед с пациентами с различными психическими отклонениями
3. Алкоголизм как форма зависимости.
4. Наркомания как форма зависимости.

3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания для каждого результата обучения по дисциплине

Предмет оценки (продукт или процесс)	Показатель оценки	Критерии оценки	Шкала оценки	
			Академическая оценка	Уровень освоения компетенции
Творческое задание - электронная презентация	Правильность, лаконичность и полнота выполнения задания, наглядность изложенного материала	Содержание соответствует заявленной теме, материал наглядно изложен. В глоссарии представлены специальные термины и терминологические сочетания, составляющие основу понятийного аппарата по теме исследования в количестве не менее 20, приведена их подробная характеристика.	высокий	освоена
		Содержание соответствует заявленной теме, материал изложен не достаточно наглядно. Перечень специальных терминов менее 20, охвачены все терминологические сочетания, составляющие основу понятийного аппарата по теме исследования в количестве, приведена их характеристика	продвинутый	
		Содержание на 1/2 отражает заявленную тему. Перечень терминов менее 20, охвачены не все терминологические сочетания, составляющие основу понятийного аппарата по теме исследования, приведена их характеристика	базовый	
		Содержание мало отражает заявленную тему. Перечень терминов менее 20, охвачены не все терминологические сочетания, составляющие основу понятийного аппарата по теме исследования, глоссарий не сформирован		

Круглый стол (сообщение по теме изучаемого предмета).	Правильность и полнота изложения по заданной теме, свободное владение материалом по теме «круглого стола», аргументированное обоснование собственной точки зрения	Студент свободно рассуждает на заданные темы, аргументирует свою точку зрения	высокий	освоена
		Студент активно рассуждает на заданные темы, аргументы приводит правильно, но они охватывают лишь часть обсуждаемого материала	продвинутый	
		Студент неактивно рассуждает на заданные темы, аргументы приводит правильно, но они охватывают лишь часть обсуждаемого материала	базовый	
		Студент затрудняется рассуждать на заданные темы, не может аргументированно поддержать свою точку зрения		не освоена
Ответ на зачете	Правильность ответов	Студент ответил на все вопросы, допустил не более 1 ошибки в ответе, правильно излагает свое видение предмета изучения	высокий	освоена
		Студент ответил на все вопросы, допустил более 1, но менее 3 ошибок, излагает свое видение предмета изучения по большому числу проблем изучаемого предмета	продвинутый	
		Студент ответил не на все вопросы, но в тех, на которые дал ответ не допустил ошибки, излагает свое видение предмета изучения, имея во многих случаях неверное представление о проблемах в изучаемом предмете	базовый	
		Студент ответил не на все вопросы, но в тех, на которые дал ответ, допущены ошибки, не имеет собственного мнения относительно проблем по изучаемому предмету		не освоена
Результаты тестирования	Правильность ответов при тестировании	Студент ответил на 85-100 % вопросов.	высокий	освоена
		Студент ответил на 70-84 % вопросов.	продвинутый	
		Студент ответил на 30-69 % вопросов.	базовый	
		Студент ответил на 0-29 % вопросов.		не освоена
Домашнее задание (реферат, рецензия)	Правильность, лаконичность и полнота выполнения задания	Содержание соответствует заявленной теме. Дидактические единицы выделены правильно по теме изученной работы, приведена их характеристика.	высокий	освоена
		Содержание соответствует заявленной теме. Дидактические единицы выделены в количестве менее 10, приведена их характеристика.	продвинутый	
		Содержание отражает заявленную тему. Дидактические единицы выделены не правильно.	базовый	
		Содержание не отражает заявленную тему. Дидактические единицы выделены не правильно.		не освоена
Контрольная работа	Правильность,	Студент изучил значительное число необходимых источников, выбрал верную стратегию изложения	высокий	освоена

лаконичность и полнота изложения материала по теме	материала.		
	Студент изучил необходимые источники, выбрал верную методику, провел алгоритмически верный расчет, допущено не более 2 ошибок	продвинутый	
	Студент изучил необходимые источники, выбрал верную методику, провел алгоритмически верный расчет, но ответил не на все вопросы, допущено не более 3 ошибок в ответе	базовый	
	Студент не изучил необходимые источники или выбрал неверную методику и провел неверный расчет, ответил не на все вопросы, допущено более 3 ошибок в ответе		не освоена

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующая этапы формирования компетенций по дисциплине «Клиническая психология» проводится в форме текущей и итоговой аттестации.

Контроль текущей успеваемости обучающихся – текущая аттестация – проводится в ходе семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке обучающихся и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.

К контролю текущей успеваемости относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

- на занятиях (опрос, тестирования, круглый стол, творческие задания);
- по результатам выполнения индивидуальных заданий (реферирование источников литературы, рецензия на работу или статью, презентация, доклад (сообщение));
- по результатам проверки качества конспектов лекций и иных материалов;
- по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя, проводимой в часы самоподготовки, по имеющимся задолженностям.

Итоговая аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине «Клиническая психология» требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 37.03.01 Психология в форме экзамена.

Экзамен проводится после завершения изучения дисциплины в объеме рабочей учебной программы. Форма проведения экзамена определяется кафедрой (устный – по билетам, либо путем собеседования по вопросам; письменная работа, тестирование и др.). Оценка по результатам экзамена – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Все виды текущего и тематического контроля осуществляются на практических занятиях.

Каждая форма контроля по дисциплине включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения обучающимися знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и обучающимся) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекса мер по устранению недостатков.
3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.
4. Соблюдение последовательности проведения оценки: предусмотрено, что развитие компетенций идет по возрастанию их уровней сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и итогового контроля по дисциплине для оценки компетенций обучающихся представлена в таблице:

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика процедуры оценивания компетенций	Представление оценочного средства в фонде
1	Домашнее за-	Продукт самостоятельной работы обучающегося,	По одной из

	дание (реферат, рецензия)	представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Домашнее задание – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-исследовательской или научной темы. Тематика рефератов (докладов) выдается на занятии, выбор темы осуществляется студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на семинарском занятии, регламент – 7 мин. На выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимают участие обучающиеся группы.	тем/разделов дисциплины
3	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Перечень тем контрольных работ
4	Обсуждение за «круглым столом», п.с. дискуссии, полемику, диспут, дебаты	Осуществляется по итогам каждого выступления и отдельно выбранным темам. Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения представленной темы, спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.	По одной из тем/разделов дисциплины
5	Тест	Проводится на семинарских занятиях. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях по вариантам. Количество вопросов в каждом варианте определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
6	Творческое задание - электронная презентация	Электронная презентация представляется обучающимся по заранее выданной тематике, может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия. Позволяет оценить уровень знаний обучающимися теоретического материала по дисциплине, а также оценить творческий подход. Осуществляется электронных носителях. Отведенное время на выступление определяет преподаватель.	По одной из тем/разделов дисциплины
7	Зачет	Проводится в заданный срок, согласно календарному учебному графику. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций обучающегося. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практико-ориентированными заданиями.	Комплект вопросов к зачету