

**Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации
Министерство образования и науки Кыргызской Республики
Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
Кыргызско-Российский Славянский университет имени первого
президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина
Гуманитарный Факультет
Кафедра ПСИХОЛОГИИ**

Фонд

**оценочных средств
по дисциплине «Введение в клиническую психологию»**

Уровень высшего образования

БАКАЛАВРИАТ

Направление подготовки

37.03.01 – РФ; 530300 – КР Психология

(код и наименование направления подготовки)

Квалификация

бакалавр

2025 год

Фонд оценочных средств предназначен для контроля знаний обучающихся по направлению подготовки (специальности) 37.03.01 – РФ; 530300 – КР Психология; по дисциплине «Введение в клиническую психологию».

Фонд оценочных средств рассмотрен и утвержден на заседании кафедры ПСИХОЛОГИИ:
наименование кафедры

протокол № 1 от "30" сентября 2025г.

Заведующий кафедрой психологии

наименование кафедры



подпись

Алькулов А.А.

расшифровка подписи

Исполнители:

Доцент

должность



подпись

Обидина О.К.

расшифровка подписи

ФИО

должность

подпись

расшифровка подписи

СОГЛАСОВАНО:

И.о. декана



личная подпись

Баудинова Н.А.

расшифровка подписи

Раздел 1. Перечень компетенций, с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины/практики

Формулируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций	Виды оценочных средств/ шифр раздела в данном документе
<p>ОПК-4: Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования</p>	<p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) о патогенезе психогенных расстройств; 2) о методах психогигиены, психопрофилактики и психокоррекции; 3) психологию соматически больного; 4) общую психопатологию 	<p>Блок А – Фронтальный опрос</p> <p>Тест</p>
	<p>Уметь:</p> <p>выделять специфику клинико-психологической диагностики в сопоставлении со смежными областями (в частности, психиатрией, неврологией, общей и дифференциальной психодиагностикой); соотносить направления клинической психологии со специфическими видами и целями диагностики, а также используемыми для достижения диагностических целей методиками</p> <p>Владеть:</p> <p>самостоятельного критического анализа литературы, посвященной проблемам клинико-психологических вмешательств; определения видов воздействия, входящих в область компетентности клинического психолога и выходящих за ее пределы; применения этико-деонтологических принципов к решению базовых профессиональных задач в области психологического вмешательства</p>	<p>Блок В – Фронтальный опрос</p> <p>Тест</p>

Раздел 2. Технологическая карта дисциплины

Дисциплина: Введение в клиническую психологию

Курс/семестр: 2/4

Количество кредитов (ЗЕ): 4

Отчетность: Экзамен

Преподаватель: Обидина Ольга Константиновна

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	Зачетный минимум	Зачетный максимум	График контроля (неделя)
Модуль 1					
Раздел 1. Общие положения	Текущий контроль	Самостоятельная работа студента, посещаемость и активность на занятиях	5	5	4
	Рубежный контроль	Тестирование	5	15	
Модуль 2					
Раздел 2. Общие вопросы патопсихологии, нейропсихологии и психосоматики	Текущий контроль	Самостоятельная работа студента, посещаемость и активность на занятиях	5	5	9
	Рубежный контроль	Тестирование	5	15	
Модуль 3					
Раздел 3. Отдельные психические расстройства	Текущий контроль	Самостоятельная работа студента, посещаемость и активность на занятиях	5	5	13
	Рубежный контроль	Тестирование	5	10	
Модуль 4					
Раздел 4. Организация психологической служб	Текущий контроль	Самостоятельная работа студента, посещаемость и активность на занятиях	5	5	15
	Рубежный контроль	Презентации	5	10	
ВСЕГО за семестр			40	70	
Промежуточный контроль (экзамен)		Экзамен	20	30	
Семестровый рейтинг по дисциплине			60	100	

Раздел 3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки планируемых результатов обучения по дисциплине / практике (оценочные средства). Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания.

Блок А

А.0 Фонд примерных тестовых заданий по дисциплине

1. Поведение человека вслед за острой психотравмой, характеризующееся детскостью, встречается при:

- а) синдроме Мюнхаузена
- б) синдроме Ганзера
- в) синдроме Алисы в стране чудес
- г) пуэрильном синдроме
- д) ювенильном синдроме

103. Понятие «объективная тяжесть болезни», в первую очередь, включает критерий:

- а) летальности
- б) психологической значимости
- в) болевой характеристики болезни
- г) внутренней картины болезни
- д) нозологии

2. Соматонозогнозия — это:

- а) невротическая реакция на болезнь
- б) невроз у соматически больного
- в) осознание собственной болезни
- г) неосознание наличия болезни
- д) ничего из перечисленного

3. Тип психического реагирования на болезнь, при котором происходит «бегство в болезнь» относится к:

- а) ипохондрическому типу
- б) эгоцентрическому типу
- в) эргопатическому типу
- г) истерическому типу
- д) истероидному типу

4. Апатический тип психического реагирования на заболевание относится к группе с

- а) интерпсихической направленностью психической дезадаптации
- б) интрапсихической направленностью психической дезадаптации
- в) психической адаптацией
- г) межличностной направленностью психической дезадаптации
- д) межгрупповой направленностью психической дезадаптации

5. Канцерофобия у онкологически больных:

- а) возникать не может
- б) может возникать в случае не информирования пациента о диагнозе
- в) может возникать только при злокачественных новообразованиях
- г) может возникать только при доброкачественных новообразованиях
- д) все ответы верны

6. Феномен «погружение в ребенка» встречается у:

- а) у женщин в первом триместре беременности
- б) у женщин во втором триместре беременности
- в) у женщин в третьем триместре беременности -

- г) у недавно родивших женщин
 - д) у пожилых женщин, имеющих внуков
7. Типичной психологической реакцией на сообщение о необходимости проведения хирургической операции является:
- а) предоперационная депрессия
 - б) предоперационный стресс
 - в) предоперационная фрустрация
 - г) предоперационная тревога .
 - д) предоперационная истерия
8. Постоянное и непреодолимое желание человека подвергаться хирургическим операциям по поводу мнимых проявлений болезни называется:
- а) симуляцией
 - б) агравационным синдромом
 - в) ипохондрическим синдромом
 - г) синдромом Ашафенбурга
 - д) синдромом Мюнхаузена
9. Логофобия встречается при:
- а) шизофрении
 - б) сахарном диабете
 - в) заикании
 - г) гиперкинетическом синдроме
 - д) аутизме
10. «Синдром чужого сердца» встречается при:
- а) после перенесенного инфаркта миокарда
 - б) после трансплантации донорского сердца
 - в) после трансплантации искусственного сердца
 - г) шизофрении
 - д) психопатии

Примерные варианты ситуационных задач (кейс-метод)

1. Больной 45 лет, перенес инфаркт миокарда без зубца Q. Постинфарктный период протекал без осложнений. Во время проведения нагрузочной пробы через две недели возникла бурная вегетативная реакция со страхом остановки сердца. После этого отказывается от расширения двигательного режима, боится оставаться без медицинского персонала. Испытывает страх «остановки сердца». Понимая необоснованность страхов, заявляет, что не может их преодолеть. Появление страха сопровождается сердцебиением, ощущением замирания сердца, обильным потоотделением. Объективно показатели гемодинамики и ЭКГ в норме, противопоказаний к расширению режима нет.
Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром
(*Ответ:* аффективно-эндогенный)

2. Больной неподвижно сидит на кровати, взгляд устремлен в пространство. Мимика изменчивая. На вопросы отвечает односложно, после повторных обращений. Временами рассказывает окружающим, что видит какой-то фантастический мир, населенный инопланетянами, видит другие планеты.
Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром.
(*Ответ:* шизофренический)

3. К невропатологу обратилась больная 45 лет с жалобами на тревогу, неусидчивость, бессонницу, слабость. В беседе выяснилось, что в течение последнего месяца перенесла ОРВИ, после чего ухудшилось настроение, не может сосредоточиться на работе, стала слышать оклики по имени, а затем целые фразы. Голоса слышит как бы «внутри головы», считает, что ею кто-то управляет. Испытывает страх. Замечает «переодетых преследователей» на улице. Считает, что ее хотят убить, боится выходить из дома. Стала замечать подозрительный привкус пищи, из-за этого перестала есть, сильно похудела, жалуется на запоры.

Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром.

Варианты ответов:

- а) аффективно-эндогенный
- б) олигофренический
- в) шизофренический
- г) эндогенно-органический
- д) экзогенно-органический
- е) личностно-аномальный
- ж) психогенно-психотический
- з) психогенно-невротический

Ответ: в

4. Больная А. 41 года, гиперстенической конституции, страдает хроническим калькулезным холециститом. В период обострения, наряду с болями в правом подреберье и диспептическими расстройствами, отмечается повышенная раздражительность, вспыльчивость, вегетативные нарушения (гипергидроз, сердцебиение, приступы головокружения). В этот период нарушается самочувствие («бываю, как ватная»), появляется бессонница, снижается работоспособность, часто жалуется на слабость и разбитость. С исчезновением болей, диспептических явлений психическое состояние постепенно нормализуется.

Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром.

Варианты ответов:

- а) аффективно-эндогенный
- б) олигофренический
- в) шизофренический
- г) эндогенно-органический
- д) экзогенно-органический
- е) личностно-аномальный
- ж) психогенно-психотический
- з) психогенно-невротический

Ответ: а.

Задача 1.

Пациент Р., 26 лет. В течение последних месяцев изменился по характеру, стал уединяться, практически не разговаривал с близкими, прежде чем поесть, «принюхивался» к приготовленной пище, порой от еды отказывался, похудел. Стал разговаривать сам с собой, проговаривал о каких-то запахах, порче. Иногда озирался по сторонам. В беседе выяснилось, что кто-то наводит на него порчу, порой они его зовут по имени, но на том месте никого не находят.

Задание: квалифицировать наличие симптомов психического расстройства.

Задача 2.

Пациент К., 30 лет. Считает, что в нем живет двойник, который периодически покидает его. Как это происходит объяснить не может. Разговаривает с ним внутренним голосом, двойник вкладывает свои мысли в мысли пациента, возникает ощущение, что говорят за

него, управляют им. Некоторые действия выполняет помимо своей воли, например, когда ушел из дома в поле и до утра отсутствовал.

Задание: квалифицировать наличие симптомов психического расстройства.

А.2 Вопросы для фронтального опроса

1. Дайте определение клинической психологии.
2. Основные задачи клинической психологии.
3. Основные направления клинической психологии (психодиагностика, психотерапия, коррекция).
4. Отличие клинической психологии от психиатрии.
5. Что такое психопатология?
6. Основные типы психических расстройств по DSM-5.
7. Критерии диагностики депрессивного эпизода.
8. Основные психотерапевтические методы (КПТ, психоаналитические, гуманистические).
9. Различие между психодиагностикой и психотерапией.
10. Роль клинического психолога в медицинской организации.
11. Функции клинического психолога в социальной сфере.
12. Основные этические принципы клинического психолога.
13. Методы исследования в клинической психологии.
14. Понятие «синдром».
15. Различие между невротическими и психотическими расстройствами.
16. Особенности диагностики тревожных расстройств.
17. Методы оценки депрессии (опросники, шкалы).
18. Понятие «психологическая адаптация».
19. Что такое стресс и его влияние на психическое здоровье.
20. Принципы психотерапевтической работы с детьми.
21. Принципы психотерапевтической работы со взрослыми.
22. Основные техники когнитивно-поведенческой терапии.
23. Основные техники релаксации и саморегуляции.
24. Особенности работы с посттравматическими расстройствами.
25. Отличие краткосрочной терапии от долгосрочной.
26. Методы профилактики психических расстройств.
27. Понятие «психологическое сопровождение».
28. Особенности работы с пациентами с соматизированными расстройствами.
29. Понятие «эмоциональная регуляция».
30. Основные принципы составления психологического заключения.

Блок В

В.0 Примерная тематика презентаций:

(перечень тем не является исчерпывающим, обучающийся может выбрать иную тему по согласованию с преподавателем):

1. Расстройства восприятия и ощущений, методы исследования
2. Нарушения мыслительной деятельности, методы исследования
3. Синдромы нарушения сознания: делирий, сумеречное нарушение сознания
4. Психические расстройства вследствие употребления психоактивных веществ
5. Специфические расстройства личности. Патология влечений. Расстройства половой идентификации.

6. Депрессии и проблема суицидального риска.
7. Расстройства аппетита (возникновение аппетита и факторы, на него влияющие. Нарушения аппетита при различных заболеваниях. Анорексия. Булимия)
8. Психогенные сексуальные расстройства и психосоматические состояния, связанные с ними.
9. Психосоматические расстройства в дерматовенерологии.
10. Органные невроты (Функциональные нарушения при органичных невротозах. Тошнота и рвота. Запоры, поносы)
11. Профилактика психосоматических и соматопсихических расстройств
12. Влияние семейной обстановки на детскую психосоматику
13. Школьное обучение как фактор развития детской психосоматики
14. Психопатологические проявления соматизированной депрессии (у детей ?)
15. Подход Фрайбергера и Пезешкиана
16. Методика Лоуэна и биообратная связь
17. Психосоматические расстройства при заболеваниях пищеварительной системы .
18. Разновидности страхов. Влияние страхов на личность и поведение больного. Классификация переживаний страха и тревоги. Ипохондрия. Болевой синдром. Абдоминальный болевой синдром.
19. Психические расстройства в онкологической практике.
20. Влияние окружающей среды на психосоматическое развитие человека
21. Современная концепция невротогенеза.
22. Диатез-стресс модель в клинической психологии.
23. Акцентуации характера как фактор риска возникновения поведенческих нарушений и личностных расстройств.
24. Влияние посттравматических стрессовых реакций на формирование психотических расстройств.
25. Экцентрические расстройства личности, с преобладанием нарушения мышления: клинические аспекты.
26. Особенности влияния социальной микросреды на лиц с различными видами эмоциональных расстройств.
27. Принципы клинико-психологического интервью и психологический портрет личности.
28. Психологическое консультирование: практика работы психологов в кабинете социально-психологической помощи, в кризисном стационаре, на «телефоне доверия», в консультациях «брак и семья» и в других службах.
29. Психология и медицина катастроф.
30. Гендерный подход в клинической психологии.

Блок D (промежуточный контроль)

Необходимо привести перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации (зачет/экзамен) следующим образом:

Тестовые вопросы для текущего контроля (знать)

1. Дайте определение клинической психологии.

2. Основные задачи клинической психологии.
3. Основные направления клинической психологии (психодиагностика, психотерапия, коррекция).
4. Отличие клинической психологии от психиатрии.
5. Что такое психопатология?
6. Основные типы психических расстройств по DSM-5.
7. Критерии диагностики депрессивного эпизода.
8. Основные психотерапевтические методы (КПТ, психоаналитические, гуманистические).
9. Различие между психодиагностикой и психотерапией.
10. Роль клинического психолога в медицинской организации.
11. Функции клинического психолога в социальной сфере.
12. Основные этические принципы клинического психолога.
13. Методы исследования в клинической психологии.
14. Понятие «синдром».
15. Различие между невротическими и психотическими расстройствами.
16. Особенности диагностики тревожных расстройств.
17. Методы оценки депрессии (опросники, шкалы).
18. Понятие «психологическая адаптация».
19. Что такое стресс и его влияние на психическое здоровье.
20. Принципы психотерапевтической работы с детьми.
21. Принципы психотерапевтической работы со взрослыми.
22. Основные техники когнитивно-поведенческой терапии.
23. Основные техники релаксации и саморегуляции.
24. Особенности работы с посттравматическими расстройствами.
25. Отличие краткосрочной терапии от долгосрочной.
26. Методы профилактики психических расстройств.
27. Понятие «психологическое сопровождение».
28. Особенности работы с пациентами с соматизированными расстройствами.
29. Понятие «эмоциональная регуляция».
30. Основные принципы составления психологического заключения.

Пример теста с вариантами ответов:

1. Клиническая психология — это:

- а) изучение поведения животных
- б) научное исследование психических расстройств и коррекция психических нарушений
- с) обучение педагогике

Ответ: б

2. Основная задача клинического психолога:

- а) только проведение психотерапии
- б) диагностика, коррекция и профилактика психических нарушений
- с) исключительно консультирование

Ответ: б

Ситуационные задачи (уметь)

Задача 1.

Пациент 35 лет жалуется на раздражительность, бессонницу, головные боли. В анамнезе — хронический стресс на работе.

Вопросы:

1. Определите вероятный синдром.
2. Какие методы диагностики вы используете?
3. Составьте план первичного вмешательства.

Задача 2.

Подросток 16 лет избегает школы, жалуется на тревогу и панические атаки.

Вопросы:

1. Какие психические нарушения могут присутствовать?
2. Какие техники саморегуляции и психотерапевтические методы применимы?
3. Как корректно информировать родителей о результатах обследования?

Задача 3.

Взрослый пациент обращается с жалобой на депрессию после развода.

Вопросы:

1. Определите клинический синдром.
2. Предложите алгоритм психотерапевтической работы.
3. Как оценить эффективность вмешательства?

Развёрнутые аналитические задачи (владеть)

Задача 1.

Клинический случай: пациент с соматизированными тревожными симптомами.

Задание:

1. Провести анализ симптоматики.
2. Составить психодиагностическую карту.
3. Выбрать подходящие методы психотерапии.
4. Предложить профилактические меры для снижения риска рецидива.

Задача 2.

Пациент с посттравматическим стрессовым расстройством.

Задание:

1. Определить ключевые признаки ПТСР.
2. Составить план психологической поддержки.
3. Выбрать методы психотерапии (например, когнитивно-поведенческая, EMDR).
4. Разработать рекомендации по социальной адаптации.

Практические и ситуационные задания (уметь, владеть)

Задание 1.

Пациент жалуется на тревожность и бессонницу. Составьте краткий план первичного обследования.

Задание 2.

Проанализируйте кейс: подросток избегает социальных контактов после травматического события. Определите возможные психологические проблемы и методы работы.

Задание 3.

Составьте таблицу «симптом – возможный синдром – методы диагностики».

Задание 4.

Опишите, как этично собрать анамнез пациента.

Задание 5.

Приведите пример психодиагностического инструмента для оценки тревожности и объясните его интерпретацию.

Задание 6.

Пациент 35 лет жалуется на раздражительность, бессонницу, головные боли. Составьте первичный план вмешательства.

Задание 7.

Подросток 16 лет избегает школы, жалуется на тревогу и панические атаки. Определите психотерапевтические методы.

Задание 8.

Взрослый пациент с депрессией после развода. Составьте алгоритм психотерапевтической работы.

Задание 9.

Пациент с соматизированными тревожными симптомами. Проведите анализ симптоматики и составьте психодиагностическую карту.

Задание 10.

Пациент с ПТСР. Определите ключевые признаки, составьте план психологической поддержки и выберите методы психотерапии.

Задание 11.

Составьте план работы психолога с пациентом с тревожно-фобическим расстройством.

Задание 12.

Разработайте программу коррекционной работы с подростком с социальной тревожностью.

Задание 13.

Оцените эмоциональное состояние пациента с депрессией, предложите методы саморегуляции.

Задание 14.

Составьте рекомендации для пациента с хроническим стрессом на работе (техники релаксации, когнитивные методы).

Задание 15.

Проанализируйте случай пациента с паническим расстройством. Определите симптомы, психодиагностические инструменты и методы психотерапии.

Пример построения билета промежуточной аттестации (зачет с оценкой) из блока D:
ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ № 1

1. Теоретический вопрос (знать)

Дайте определение клинической психологии.
Перечислите задачи клинической психологии.
Назовите методы психодиагностики и психотерапии.

2. Ситуационная задача (уметь)

Пациент жалуется на постоянную тревожность и бессонницу. В анамнезе — стресс на работе.

Задание:

1. Определите вероятный синдром.
2. Предложите первичный план обследования.
3. Выберите методы диагностики.

3. Практическое задание (владеть)

1. Составьте план работы психолога с пациентом.
2. Определите психотерапевтические техники для применения.
3. Разработайте рекомендации по саморегуляции и профилактике.

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

ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ ПО ВСЕМ ВИДАМ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Шкала оценивания:

контрольных точек (рубежный контроль) оценивается преподавателем, и баллы заносятся в электронную ведомость, доступную для просмотра по адресу: iais.krsu.edu.kg

Максимальное количество баллов – зависит от модуля, итоговое - 100.

По каждой контрольной точке студент должен набрать количество баллов, не менее зачетного минимума, указанного в технологической карте.

Шкала баллов для определения итоговых оценок:

≥ 85 – «отлично»

< 85 баллов – «хорошо»

< 70 баллов – «удовлетворительно»

< 60 баллов – «неудовлетворительно»

По каждой контрольной точке студент должен набрать количество баллов, не менее зачетного минимума.

Итоговая оценка определяется на основе суммирования семестровых и зачетных баллов.

Итоговая оценка по дисциплине – интегральная оценка результатов промежуточной аттестации. С целью успешного освоения и сдачи зачёта по дисциплине, студентам необходимо придерживаться следующих методических указаний.

МЕРОПРИЯТИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ:

В течении семестра преподаватель дисциплины осуществляет контроль на основе посещаемости занятий и выполнения видов работ, предусмотренных РПД. Результаты работы на лекционных, практических и СРС в совокупности с результатами выполнения контрольных точек представляют собой рейтинг студента по двум контрольным точкам за семестр. Полученные студентами баллы и рассчитанные рейтинги заносятся в журнал и электронную базу данных, являются основой для разработки индивидуальных

образовательных маршрутов (индивидуальная самостоятельная работа студентов, консультации преподавателя, отработка задолженностей и т.д.).

Отработка пропущенных занятий обязательна. Студент, пропустивший лекцию или практическое занятие по уважительной причине, допускается к отработке, в течении двух недель со дня пропуска занятия, в дни дежурства преподавателя. Отработка проводится в форме собеседования по теме занятия, с предоставлением конспекта пропущенного занятия, написанного «от руки». Студент, не отработавший пропуск в установленные сроки, допускается к очередным занятиям только при наличии разрешения зав. кафедрой психологии. Для студентов, пропустивших занятия из-за длительной болезни, отработка должна проводиться после разрешения деканата по индивидуальному графику, согласованному с кафедрой психологии. За каждое пропущенное и не отработанное занятие снимается – 0,2 баллов. Студентам, проявляющим активность на практическом занятиях по текущему контролю общий балл может быть увеличен на 10 %.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА

Отметкой «Отлично» Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос (вопросы), показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Обучающийся демонстрирует глубокие и прочные знания материала по заданным вопросам, исчерпывающе и последовательно, грамотно и логически стройно его излагает

Отметкой «Хорошо» Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос (вопросы), показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения дисциплины; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Обучающийся твердо знает материал по заданным вопросам, грамотно и последовательно его излагает, но допускает несущественные неточности в определениях.

Отметкой «Удовлетворительно» Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся способен конкретизировать обобщенные знания только с помощью преподавателя. Обучающийся обладает фрагментарными знаниями по теме коллоквиума, слабо владеет понятийным аппаратом, нарушает последовательность в изложении материала.

Отметкой «Неудовлетворительно» Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы темы.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТИРОВАНИЯ :

Тестирование проводится в Центре тестирования КРСУ (либо через "облако")

Шкала баллов учитывается процент правильных ответов):

85 - 100 % – «отлично» (1-й и 2-й модули – исходя из 15 баллов; 3-й и 4-й – из 10 баллов)

- 70 - 84 % – «хорошо» (1-й и 2-й модули – исходя из 15 баллов; 3-й и 4-й – из 10 баллов)
- 60 - 69 % – «удовлетворительно» (1-й и 2-й модули – исходя из 15 баллов; 3-й и 4-й – из 10 баллов)
- менее 60 % – «неудовлетворительно» (1-й и 2-й модули – исходя из 15 баллов; 3-й и 4-й – из 10 баллов)

Индивидуальные задания

Отлично (5 баллов) - Студент демонстрирует полное понимание проблемы, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических заданий. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены. Содержание глубокое и всестороннее. Работа целостна, использован творческий подход.

Хорошо (4 балла) - Студент демонстрирует значительное понимание проблемы, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками решения практических задач. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены. В основном, работа ясная и целостная.

Удовлетворительно (3 балла) - Студент демонстрирует частичное понимание проблемы, имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Частично присутствует интеграция элементов в целое, но работа неоригинальна, и/или незакончена.

Неудовлетворительно (0-3 балла) – студент не ориентируется в проблеме. Работа не выполнена.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРЕЗЕНТАЦИЙ:

<i>Параметры оценивания презентации ученика</i>	<i>Критерии оценивания</i>	<i>Максимальное количество баллов</i>
Содержание	<ul style="list-style-type: none"> - Содержание раскрывает цель и задачи исследования. - Использование коротких слов и предложений. - Заголовки привлекают внимание. 	3
Оформление	<ul style="list-style-type: none"> - В презентации есть фотографии, рисунки или диаграммы. - Текст легко читается на фоне презентации. - Используются анимационные эффекты. - Все ссылки работают. 	5
Грамотность	<ul style="list-style-type: none"> - Нет орфографических и пунктуационных ошибок. - Используются научные понятия (термины). - Информация дается точная, полезная и интересная. - Есть ссылки на источники информации. 	3
9 – 10 баллов оценивается как «отличная работа»; 7 – 8 баллов – «хорошая работа»; 6 баллов оценивается как «удовлетворительная работа»		

ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ (ЭКЗАМЕН)

Экзамен сдается по билетам в устной форме. В каждом билете 3 вопроса по разным разделам курса. Ответ студента оценивается в баллах от 20 до 30. Студент, ответивший менее, чем на 20 баллов получает оценку «неудовлетворительно». Суммарный балл за экзамен складывается из суммы баллов контрольных точек (см. технологическую карту).

При оценке устных ответов учитываются следующие критерии:

Отлично – 28-30 баллов

Обучающийся:

- демонстрирует знания отличающиеся глубиной и содержательностью, дает полный исчерпывающий ответ, как на основные вопросы билета, так и на дополнительные;
- свободно владеет научными понятиями, ведет диалог и вступает в научную дискуссию;
- способен к интеграции знаний по определенной теме, структурированию ответа, к анализу положений существующих теорий, научных школ, направлений по вопросу билета;
- логично и доказательно раскрывает проблему, предложенную в билете;
- свободно выполняет практические задания повышенной сложности, предусмотренные программой, демонстрирует системную работу с основной и дополнительной литературой.

Ответ не содержит фактических ошибок и характеризуется глубиной, полнотой, уверенностью суждений, иллюстрируется примерами, в том числе из собственной практики.

Хорошо – 24-27 баллов

Обучающийся:

- показывает достаточное знание учебного материала, но допускает несущественные фактические ошибки, которые способен исправить самостоятельно, благодаря наводящему вопросу;
- недостаточно раскрыта проблема по одному из вопросов билета;
- недостаточно логично построено изложение вопроса;
- успешно выполняет предусмотренные в программе практические задания средней сложности, активно работает с основной литературой,
- демонстрирует, в целом, системный подход к решению практических задач, к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

В ответе раскрыто, в основном, содержание билета, имеются неточности при ответе на дополнительные вопросы.

Удовлетворительно - 20-23 балла

Обучающийся:

- показывает знания фрагментарного характера, которые отличаются поверхностностью и малой содержательностью, допускает фактические грубые ошибки;
- не может обосновать закономерности и принципы, объяснить факты, нарушена логика изложения, отсутствует осмысленность представляемого материала, представления о межпредметных связях слабые;
- справляется с выполнением практических заданий, предусмотренных программой, знаком с основной литературой, рекомендованной программой, допускает погрешности и ошибки при теоретических ответах и в ходе практической работы.

Содержание билета раскрыто слабо, имеются неточности при ответе на основные и дополнительные вопросы билета, ответ носит репродуктивный характер. Неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно.

Неудовлетворительно – менее 20 баллов

Обучающийся, обнаруживает существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой практических заданий. На большую часть дополнительных вопросов по содержанию экзамена затрудняется дать ответ или не дает верных ответов.

Раздел 5. Методические указания для обучающегося по освоению дисциплины / практики и выполнению контрольных заданий

Методические рекомендации студентам по работе на лекционных занятиях по дисциплине «Введение в клиническую психологию»

1. Значение лекционных занятий в изучении дисциплины

Лекционные занятия по дисциплине «Введение в клиническую психологию» являются основой теоретической подготовки студентов и направлены на формирование системных знаний, клинико-психологического мышления и профессиональной позиции будущего психолога.

Лекция выполняет следующие функции:

- информационную (изложение ключевых понятий, теорий, классификаций);
- методологическую (формирование научного и клинического мышления);
- ориентирующую (обозначение проблемных полей и направлений самостоятельной работы);
- интегративную (связь клинической психологии с другими дисциплинами);
- воспитательную (формирование этической и профессиональной ответственности).

2. Подготовка студента к лекции

Для повышения эффективности усвоения материала студенту рекомендуется предварительная подготовка.

Перед лекционным занятием целесообразно:

- ознакомиться с темой лекции и её местом в структуре дисциплины;
- повторить базовые понятия общей и возрастной психологии;
- просмотреть соответствующий раздел учебника или учебного пособия;
- обратить внимание на незнакомые термины и сформулировать вопросы.

Предварительная подготовка способствует осмысленному восприятию лекционного материала.

3. Работа студента во время лекции

3.1. Ведение конспекта

Конспект лекций является основным инструментом учебной работы студента.

Рекомендуется:

- фиксировать ключевые понятия, определения и классификации;
- отражать логическую структуру лекции, а не записывать текст дословно;
- выделять причинно-следственные связи и основные выводы;
- использовать схемы, таблицы, аббревиатуры;
- визуально выделять основные термины.

Особое внимание следует уделять понятиям психической нормы, пограничных состояний, симптомов и синдромов.

3.2. Активное слушание

Во время лекции студенту рекомендуется:

- сосредоточенно воспринимать материал;
- соотносить новый материал с ранее изученным;
- фиксировать возникающие вопросы;
- при необходимости задавать уточняющие вопросы;
- участвовать в обсуждении проблемных аспектов.

Активное слушание способствует формированию аналитического и клиничко-психологического мышления.

4. Специфика лекций по клинической психологии

Лекции по клинической психологии отличаются:

- опорой на клинические примеры;
- использованием специализированной терминологии;
- анализом пограничных и патологических состояний;
- обсуждением этических аспектов профессиональной деятельности.

В связи с этим студенту необходимо:

- соблюдать корректность и научность формулировок;
- избегать бытовых и стигматизирующих суждений;
- помнить о конфиденциальности клинических примеров;
- осознавать границы профессиональной компетенции психолога.

5. Работа с терминологией

Клиническая психология характеризуется высокой терминологической насыщенностью.

Рекомендуется:

- вести личный глоссарий клиничко-психологических терминов;
- фиксировать определения, данные на лекции;
- сопоставлять различные трактовки понятий в научной литературе;
- уточнять значения терминов при необходимости.

6. Работа с лекционным материалом после занятия

После лекции студенту рекомендуется:

- в течение суток перечитать и систематизировать конспект;
- дополнить записи по учебной литературе;
- составить краткий план лекции;
- выделить вопросы для семинарского обсуждения;
- соотнести материал с требованиями ФОС.

Регулярная работа с конспектами обеспечивает прочное усвоение знаний.

7. Типичные ошибки студентов

К наиболее распространённым ошибкам относятся:

- пассивное прослушивание лекции;
- дословное переписывание материала без осмысления;
- игнорирование терминологической точности;
- отсутствие последующей работы с конспектом;
- формальное отношение к клиническим примерам.

Эффективная работа на лекционных занятиях по дисциплине «Введение в клиническую психологию» требует активной позиции студента, осознанного отношения к учебному процессу и ответственности за формирование профессионального мышления. Соблюдение данных методических рекомендаций способствует успешному освоению дисциплины и подготовке к дальнейшему профессиональному обучению.

Методические рекомендации студентам по подготовке к семинарским занятиям по дисциплине «Введение в клиническую психологию»

1. Роль семинарских занятий в освоении дисциплины

Семинарские занятия по дисциплине «Введение в клиническую психологию» являются важной формой аудиторной работы, направленной на углубление, осмысление и практическое применение теоретических знаний, полученных на лекциях.

Семинар способствует:

- формированию клинико-психологического мышления;
- развитию навыков анализа и интерпретации научной информации;
- освоению профессиональной терминологии;
- развитию аргументированной устной речи;
- формированию этической и профессиональной позиции психолога.

2. Цели и задачи подготовки к семинару

Цель подготовки

Обеспечение активного и осознанного участия студента в семинарском занятии на основе предварительной самостоятельной работы.

Задачи подготовки:

- повторение и углубление лекционного материала;
- изучение рекомендованных источников;
- формирование собственной позиции по обсуждаемым вопросам;
- подготовка ответов, сообщений или презентаций;
- развитие навыков клинического анализа.

3. Этапы подготовки студента к семинарскому занятию

3.1. Ознакомление с темой и планом семинара

При подготовке к семинару студенту необходимо:

- внимательно изучить тему и план занятия;
- определить ключевые вопросы для обсуждения;
- соотнести тему семинара с материалом лекций;
- уточнить формы работы (доклад, обсуждение, анализ кейса и др.).

3.2. Работа с учебной и научной литературой

Рекомендуется:

- использовать учебники и учебные пособия по клинической психологии;
- обращаться к научным статьям и обзорам;
- работать с первоисточниками (в пределах, рекомендованных преподавателем);
- фиксировать основные идеи, понятия и подходы.

Важно различать научные и популярные источники и отдавать предпочтение академически надёжным материалам.

3.3. Анализ и систематизация материала

В процессе подготовки студенту следует:

- выделить ключевые понятия и определения;
- установить логические связи между теоретическими положениями;
- сравнить различные точки зрения (при наличии);
- подготовить аргументы для обсуждения.

Особое внимание уделяется понятиям психической нормы, патологии, пограничных состояний, симптомов и синдромов.

4. Подготовка к различным формам семинарской работы

4.1. Подготовка устного ответа

Устный ответ должен быть:

- логически выстроенным;
- научно корректным;
- опираться на лекционный и литературный материал;
- сопровождаться примерами (без нарушения этических норм).

4.2. Подготовка доклада или сообщения

Доклад предполагает:

- чёткую структуру (введение, основная часть, выводы);
- раскрытие одного аспекта проблемы;
- соблюдение регламента выступления;
- готовность к ответам на вопросы.

4.3. Подготовка к анализу клинико-психологической ситуации

- При подготовке к анализу кейса студенту рекомендуется:
- опираться на теоретические модели;
- использовать профессиональную терминологию;
- разграничивать психологический и медицинский подходы;
- избегать диагностических заключений.

5. Требования к использованию клинических примеров

При работе с клиническими примерами необходимо:

- соблюдать принцип конфиденциальности;
- использовать обобщённые и учебные кейсы;
- избегать стигматизирующих формулировок;
- придерживаться профессиональной этики психолога.

6. Поведение студента на семинарском занятии

На семинаре студенту рекомендуется:

- принимать активное участие в обсуждении;
- аргументированно высказывать своё мнение;

- корректно реагировать на альтернативные точки зрения;
- соблюдать академическую культуру общения.

7. Типичные ошибки при подготовке и участии в семинаре

К распространённым ошибкам относятся:

- неподготовленность к обсуждению;
- пересказ текста без анализа;
- смешение научных и бытовых понятий;
- использование некорректной терминологии;
- нарушение этических норм.

Регулярная и осознанная подготовка к семинарским занятиям является необходимым условием успешного освоения дисциплины «Введение в клиническую психологию», формирования профессиональных компетенций и развития клинико-психологического мышления будущего специалиста.

Методические рекомендации студентам по работе над презентацией по дисциплине «Введение в клиническую психологию»

1. Презентация как форма учебной и оценочной деятельности

Презентация по дисциплине «Введение в клиническую психологию» является формой текущего контроля и самостоятельной работы обучающихся. Она направлена на оценку уровня освоения теоретических знаний, сформированности клинико-психологического мышления, навыков академического анализа и профессиональной коммуникации.

Презентация должна отражать аналитическое понимание темы, а не простой пересказ учебного материала.

2. Цели и планируемые результаты

Цель

Развитие у студентов умений научно обоснованного анализа клинико-психологических проблем и их структурированного представления в устной и визуальной формах.

Планируемые результаты:

- умение выделять ключевые понятия и подходы клинической психологии;
- корректное использование профессиональной терминологии;
- способность к обобщению и формулировке выводов;
- соблюдение этических и академических норм.

3. Выбор и формулировка темы

Тема презентации должна:

- соответствовать содержанию дисциплины;
- отражать клинико-психологическую проблематику;
- иметь чёткие границы и логическую завершённость;
- быть согласована с преподавателем (при необходимости).

Примеры корректных формулировок тем:

- «Проблема психической нормы в клинической психологии»;
- «Пограничные психические состояния: клинико-психологический анализ»;
- «Симптом и синдром как единицы клинического анализа».

4. Структура презентации

Рекомендуемая структура:

1. Титульный слайд (образовательная организация, дисциплина, тема, ФИО студента, группа, преподаватель).
 2. Цель и задачи презентации.
 3. Актуальность темы (кратко).
 4. Теоретические основы проблемы.
 5. Ключевые понятия и подходы.
 6. Клинико-психологический анализ (симптомы, синдромы, классификации — при необходимости).
 7. Этические аспекты (если применимо).
 8. Выводы.
 9. Список источников.
- Допускается вариативность структуры при сохранении логики изложения.

5. Требования к содержанию

- научная корректность и достоверность информации;
- опора на учебные и научные источники;
- отсутствие бытовых и оценочных суждений;
- недопустимость стигматизирующих формулировок;
- обобщённое и этически корректное использование клинических примеров.

6. Требования к оформлению

объём: 10–15 слайдов;
один слайд — одна смысловая единица;
минимизация текстовой перегрузки;
читаемый шрифт (не менее 18 pt);
единый стиль оформления;
использование схем и таблиц — при их аналитической целесообразности.

7. Работа с источниками

Рекомендуемые типы источников:

- учебники и учебные пособия по клинической психологии;
- научные статьи;
- официальные классификации (МКБ, DSM — на уровне ознакомления);
- материалы, рекомендованные преподавателем.

Обязательное условие — соблюдение принципов академической добросовестности.

8. Подготовка устного выступления

Презентация сопровождается устным докладом (5–7 минут).

Рекомендуется:

- не зачитывать текст со слайдов;
- использовать научный стиль речи;
- соблюдать логическую последовательность;
- быть готовым к вопросам и обсуждению.

9. Критерии оценивания

Оценка презентации осуществляется по следующим критериям:

- соответствие теме и целям дисциплины;
- глубина и логичность анализа;
- корректность терминологии;
- качество структуры и оформления;

- культура устного выступления;
- соблюдение этических норм.

10. Типичные ошибки

- копирование текста без анализа;
- отсутствие выводов;
- смешение клинических и бытовых понятий;
- избыточная визуальная нагрузка;
- нарушение академической этики.

Качественно подготовленная презентация является показателем сформированности академической культуры и начального клинико-психологического мышления студента. Соблюдение данных методических рекомендаций обеспечивает высокий уровень учебной работы и успешное прохождение текущего контроля.

Методические рекомендации студентам по подготовке к экзамену по дисциплине «Введение в клиническую психологию»

1. Экзамен как форма итоговой аттестации

Экзамен по дисциплине «Введение в клиническую психологию» является формой промежуточной аттестации и проводится с целью комплексной оценки уровня освоения обучающимися теоретических знаний, профессиональных понятий и базовых умений клинико-психологического анализа.

Экзамен направлен на проверку сформированности компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по направлению подготовки 37.03.01 «Психология», и отражает степень готовности студента к дальнейшему освоению клинико-ориентированных дисциплин.

2. Цели экзамена

Экзамен позволяет оценить:

- уровень усвоения базовых понятий и категорий клинической психологии;
- понимание проблемы психической нормы, пограничных состояний и патологии;
- способность анализировать клинико-психологические феномены;
- владение профессиональной терминологией;
- сформированность клинико-психологического мышления;
- соблюдение этических принципов профессиональной деятельности.

3. Структура экзамена

Экзамен, как правило, включает:

1. Теоретический вопрос — проверка системных знаний по дисциплине.
2. Практико-ориентированное задание (кейс) — анализ клинической ситуации на уровне симптомов и синдромов, без постановки медицинского диагноза.

4. Требования к ответу на теоретический вопрос

При подготовке ответа студенту рекомендуется:

- раскрывать вопрос в логической последовательности;
- использовать научно обоснованные формулировки;
- опираться на ключевые понятия и категории клинической психологии;
- демонстрировать понимание причинно-следственных связей;
- избегать поверхностного пересказа учебника.

Ответ должен включать:

- определение основных понятий;

- раскрытие сущности явления;
- при необходимости — классификации и подходы;
- краткие выводы.

5. Подготовка к анализу клинической ситуации (кейса)

При работе с кейсом студенту рекомендуется придерживаться следующего алгоритма:

1. Внимательно прочитать описание ситуации.
2. Выделить основные психологические проявления.
3. Определить, являются ли они симптомами.
4. Установить возможные синдромальные объединения.
5. Определить уровень психического функционирования (норма / пограничное состояние / патология).
6. Обозначить роль и границы компетенции клинического психолога.
7. Учитывать этические аспекты анализа.

Важно: студент не ставит медицинский диагноз, а осуществляет клинико-психологический анализ.

6. Основные направления подготовки к экзамену

Для успешной сдачи экзамена студенту необходимо систематизировать знания по следующим блокам:

- предмет, объект и задачи клинической психологии;
- история и основные этапы её развития;
- понятие психической нормы и патологии;
- пограничные психические состояния;
- симптом и синдром;
- общая характеристика психических расстройств;
- методы клинико-психологического исследования;
- профессиональная деятельность клинического психолога;
- этика и деонтология.

7. Организация самостоятельной подготовки

Рекомендуется:

- распределить подготовку по темам;
- использовать конспекты лекций и рекомендованную литературу;
- составлять краткие планы ответов;
- прорабатывать клинические примеры;
- использовать глоссарий терминов;
- соотносить материал с требованиями ФОС.

Эффективной формой подготовки является коллективное обсуждение тем и кейсов.

8. Типичные ошибки при подготовке и ответе

К типичным ошибкам относятся:

- заучивание без понимания;
- подмена клинико-психологического анализа бытовыми рассуждениями;
- некорректное использование терминов;
- попытка медицинской диагностики;
- игнорирование этических аспектов.

Осознание данных ошибок способствует повышению качества экзаменационного ответа.

9. Критерии оценивания экзаменационного ответа

При оценивании учитываются:

- полнота и глубина теоретических знаний;
- логичность и структурированность ответа;
- способность к анализу клинической ситуации;
- корректность профессиональной терминологии;
- соблюдение этических норм.

Подготовка к экзамену по дисциплине «Введение в клиническую психологию» требует системного, осознанного и ответственного подхода. Соблюдение данных методических рекомендаций позволяет студенту продемонстрировать высокий уровень академической подготовки, сформированность клинико-психологического мышления и готовность к дальнейшему профессиональному обучению.