

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор института  
(указать)

*В.В. Аюкиш*  
ФИО

подпись

«15» *июня* 20*14*г.

**ПРИНЯТ**

на заседании Ученого совета  
института

«15» *июня* 20*14*г.

Протокол № 5

## **Отчет по самообследованию** качества обучения образовательной программы – программы специалитета

Направление подготовки	<u>37-05-01</u> Код <i>Клиническая психология</i> наименование
Форма обучения	<u>очная</u>
Направленность (профиль)	<u>Патопсихологическая диагностика и психотерапия</u> наименование
Выпускающая кафедра	<u>20</u> номер <i>Наименование</i> <i>Кафедра психологии</i>
Заведующий выпускающей кафедрой	<u>Родермель Т.А.</u> ФИО

## **СОДЕРЖАНИЕ**

1. Анализ показателей качества подготовки обучающихся программы магистратуры
2. Форма комплексного оценочного средства.

## **ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ**

ФГОС ВО	–	Федеральный государственный стандарт высшего образования
ОПОП	–	Основная профессиональная образовательная программа
ИУП	–	Индивидуальный учебный план
ГИА	–	Государственная итоговая аттестация
ВКР	–	Выпускная квалификационная работа
УП	–	Учебный план
ИКТ	–	Информационно-коммуникационные технологии
МТО	–	Материально-техническое обеспечение
ПО	–	Программное обеспечение
ЭБС	–	Электронная библиотечная система

# 1. Анализ показателей качества подготовки обучающихся программы специалитета

## Форма комплексного оценочного средства.

Комплексное оценочное средство разрабатывается для 2 – 4/6 курса обучающихся. В оценочное средство включаются задания по изученным дисциплинам, форма контроля для которых экзамен или зачет с оценкой. При этом оценочное средство направлено на проверку компетенций. Для формирования оценочного средства выбирают 3-5 компетенций из набора компетенций ООП, которые были сформированы в результате изучения дисциплин (модулей), или 3-5 компетенций, этапы которых сформированы у обучающихся в результате освоения дисциплин (модулей). Комплексное оценочное средство формируется в соответствии с приказом от 26.07.2019 № 894. Пример оценочного средства:

<b>БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ «СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»</b>	
СОГЛАСОВАНО  _____ (предприятие)  _____ (должность)  _____ (ФИО)	УТВЕРЖДАЮ Проректор по УМР  _____ Е.В. Коновалова  « ____ » _____ 2020г.
<b>КОМПЛЕКСНЫЙ ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</b>	
Направление подготовки: Направленность программы: Квалификация: <i>Специалист</i> Форма обучения: Очная	
Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры _____ « ____ » _____ 20__ года, протокол № _____	
Заведующий кафедрой _____	
Сургут, 2020 г.	

### 1. Оценка сформированности компетенций

Этап: 4,5 семестры.

Формируемые компетенции:

ОК-1 - способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ОК-2 - способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции;

ПК-3 - способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;

ПК-4 - способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях;

ПСК-3.2 - способностью и готовностью к овладению современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств;

№ п/п	Наименование дисциплины	Перечень проверяемых компетенций							Форма контроля при промежуточной аттестации
		ОК-1	ОК-2		ПК-3	ПК-4			
1.	Психодиагностика				ПК-3	ПК-4			экзамен
2.	Патопсихология				ПК-3.2				экзамен

Этап: 8, 10 семестры.

Формируемые компетенции:

ОК-1 - способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

ПСК-3.5 - способностью и готовностью к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации;

ПК-13- способностью выбирать и применять клинико-психологические технологии, позволяющие осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики;

№ п/п	Наименование дисциплины	Перечень проверяемых компетенций							Форма контроля при промежуточной аттестации
		ОК-1		ПСК-3.5					
1	Специальная психология			ПСК-3.5					экзамен
2	Психотерапия: теория и практика	ОК-1		ПК-13					экзамен

## 2. Оценочные средства

БУ ВО «СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Междисциплинарный тест для оценки сформированности компетенций студентов магистратуры, обучающихся по направлению, направленность программы

ФИО студента,

группа \_\_\_\_\_

### Вариант 1

№ п/п	Дисциплина	Задание	Ответ
1	Специальная психология	<p><b>1. Какой термин ввел Швальбе в 1927 году, которым в настоящее время в детской психологии обозначают «нарушение психического развития»?</b></p> <p>а) дисгенез б) эмбриогенез в) дизонтогенез г) филогенез</p> <p><b>2. Сколько видов дизонтогенеза выделил В.В. Лебединский в своей классификации?</b></p> <p>а) 3 б) 4 в) 5 г) 6</p> <p><b>3. Ярким клиническим примером недоразвития является:</b></p> <p>а) задержка психического развития б) ранний детский аутизм в) ДЦП г) умственная отсталость</p> <p><b>4. Какого генеза ЗПР не существует?</b></p> <p>а) конституционального б) соматического в) биологического г) органического</p> <p><b>5. Структура дефекта при УО такова</b></p> <p>а) «снизу вверх» б) «сверху вниз» в) кольцевой характер дефекта г) преимущественно нарушен базальный уровень</p> <p><b>6. При аутистическом спектре развития первичным дефектом выступает:</b></p> <p>а) нарушение ВПФ б) нарушение анализаторов в) преимущественно нарушен базальный уровень г) нарушения нейродинамики ГМ</p> <p><b>7. К экзогенными причинами нарушения психического развития относятся (выберите все подходящие варианты ответов):</b></p> <p>а) интоксикации б) генные мутации в) травмы ЦНС г) инфекции</p> <p><b>8. Для легкой степени умственного недоразвития соответствует IQ:</b></p> <p>а) 35-69 б) 20-75 в) 50-69 г) 0-19</p> <p><b>9. К наиболее распространенным видам нейроинфекции, оказывающих вредоносное воздействие на процессы развития</b></p>	

		<p><i>психики в детском возрасте относят (выберите все подходящие варианты ответов):</i></p> <p>а) арахноидит  б) менингит  в) отит  г) энцефалит</p> <p><b>10. Ранний детский аутизм соответствует:</b></p> <p>а) задержанному психическому развития  б) дисгармоничному психическому развитию  в) дефицитарному психическому развитию  г) искаженному психическому развитию</p>	
2	Патопсихология	<p><b>1. Выберите основные принципы построения патопсихологического эксперимента, предложенные Б.В. Зейгарник:</b></p> <p>а) экспериментальный прием должен быть направлен преимущественно на количественный анализ отдельных психических функций и получения массива статистических данных.  б) экспериментальный прием должен максимально, насколько это возможно в экспериментальных условиях, моделировать суть какой-либо психической деятельности.  в) суть исследуемого психического процесса не должна зависеть от намерений больного, поэтому в ходе экспериментально патопсихологического исследования нужна измененная мотивировка задания. Другими словами, моделируемый психический акт или процесс должен быть претворен в эксперименте в иначе мотивированное, простое, доступное разумению психически больного человека действие.  г) экспериментальные данные должны быть сопоставлены с популяционными нормами.  д) системный качественный анализ исследуемых нарушений психической деятельности.</p> <p><b>2. Методика Дембо-Рубинштейн представляет собой:</b></p> <p>а) тест уровня агрессивности.  б) экспериментально-психологическую методику оценки индивидуально-типологических свойств личности.  в) экспериментально-психологическую методику изучения самооценки.  г) тест определения тревожности</p> <p><b>3. Симптом шизофрении, проявляющийся в отгороженности от реальности и погружении в мир внутренних переживаний называется:</b></p> <p>а) мутизм  б) эклектизм  в) аутизм  г) ступор</p> <p><b>4. Какое из утверждений передает суть «эффекта Б.В. Зейгарник»</b></p> <p>а) лучше всего запоминаются и воспроизводятся завершённые действия.  б) лучше всего запоминаются и воспроизводятся незавершённые действия  в) прямая значимая корреляция степени неопределённости ситуации и тревоги  г) улучшение дискриминации элементов фона при повышении эмоциональной значимости запоминаемого.</p> <p><b>5. Искажение процесса обобщения как специфическое нарушение мышления наиболее характерно для:</b></p> <p>а) умственной отсталости  б) эпилепсии  в) органических поражениях ГМ  г) шизофрении</p> <p><b>6. Типичные ответы больных, полученные по методике «Исключение четвертого лишнего»: «Надо убрать лампочку – сейчас день и везде светло», «Свечка лишняя - она опасная», «Солнце убрать нельзя – это же солнце!», «Свечку надо убрать – ими сейчас никто не пользуется» и т.п. характерны для:</b></p>	

		<p>а) нарушения операциональной стороны мышления по типу искажения  б) нарушения операциональной стороны мышления по типу снижения обобщения  в) нарушения динамической стороны по типу инертности  г) нарушение мотивационной стороны мышления по типу резонерства</p> <p><b>7. То, что в МКБ -9 называлось «Маниакально-депрессивный психоз» в МКБ-10 называется:</b></p> <p>а) расстройство личности  б) биполярное аффективное расстройство  в) циклотимия  г) дистимия</p> <p><b>8. Что, по-вашему мнению, должно насторожить клинического психолога соматического отделения, если он заметил, что больной:</b></p> <p>Причудливо объясняет и истолковывает фразы, произнесенные врачом, приводит необычные сравнения, вычурные описания своего состояния, окружающей обстановки, отдаленных и маловероятных событий жизни, общества, природы и т.п. в целом; постоянно соскальзывает с темы разговора, уходит в пространные рассуждения, пытается поучать врача, психолога и т.д. развертывает целую теорию о возникновении заболевания, в реальности мало связанную с медицинским или обыденным житейским взглядом на природу данной болезни; высказывает врачу необычные симптомы-ощущения (сдавливающий обруч на голове, движения в животе и т.п.), постоянно занят наблюдением за состоянием своего тела и внутренних ощущений, находясь в отделении, предпочитает держаться обособлено от других больных, уединяется в «малоллюдных» местах, ограничивается формальным контактом. <b>Коротко поясните ваш ответ.</b></p> <p><b>9. Какое из утверждений верно описывает динамику чередования фаз при биполярном расстройстве:</b></p> <p>а) маниакальные и депрессивные фазы сменяют друг друга с четкой, выверенной и строгой периодичностью, и каждый раз длятся одинаковый по продолжительности период времени  б) депрессивному эпизоду ВСЕГДА предшествует маниакальный эпизод  в) четкого и типичного цикла чередования фаз не существует, период продолжительности эпизода каждый раз может быть разным  г) на один маниакальный эпизод приходится минимум два-три депрессивных.</p> <p><b>10. Павлов, исследуя работу мозга, проделывал опыт с собаками. При определенном нарушении ГМ собак животные были не в состоянии осуществлять целенаправленное движение к цели, они отвлекались на все случайные раздражители, возникающие на пути к цели, то есть возникали нетормозимые ориентировочные рефлексы, которые нарушали планы и программу поведения животных. Какие зоны мозга нарушал ученый и как назвать подобное поведение у человека, встречающееся исключительно в контексте нейро- и патопсихологической клиники?</b></p> <p><b>11. Корень «Shis» буквально означает:</b></p> <p>а) сумасшествие  б) распад  в) конфликт  д) расщепление</p> <p><b>12. Какой примерно процент людей в общей популяции страдает шизофренией:</b></p> <p>а) 1-2%  б) 5 %  в) 10 %  г) 15%</p>	
--	--	--	--

**1. При тестировании лиц с физическими недостатками из процедуры тестирования всегда исключают такой параметр как:**

- а) язык (речь)
- б) содержание теста
- в) инструкцию
- г) скорость

**2. Он первым предложил шкалу умственного развития, в рамках которой оказалось возможным вычисление вербального, невербального и общего коэффициента IQ, а также сгруппировал тестовые задания не по возрастным уровням, а по возрастающей сложности.**

- а) А. Бине
- б) Р. Амтхауэр
- в) Д. Векслер
- г) Дж. Гилфорд

**3. Он считается одним из основателей экспериментальной психологии (основал первую во Франции Лабораторию экспериментальной психологии), является автором книги "Экспериментальное изучение интеллекта" (1903), в разработанном им тестовом методе возраст интеллектуального развития ребенка вычислялся по числу заданий, которые тот сумел решить.**

- а) А. Бине
- б) Р. Амтхауэр
- в) Д. Векслер
- г) Дж. Гилфорд

**4. Установите соответствие в определении операций по обработке информации, предложенных Дж. Гилфордом с соответствующими понятиями:**

1. Дивергентное мышление	а) сравнение и оценка информации по определенному критерию
2. Конвергентное мышление	б) образование множества разнообразных альтернатив, логически связанных с предъявляемой информацией, многовариативный поиск решения проблем
3. Оценивание	в) получение единственного логического следствия из предъявленной информации, поиск одного правильного решения проблемы.

**5. Как называется часть интервью, в котором выясняется история жизни пациента:**

- а) стандартная часть
- б) исторический раздел
- в) анамнестическая часть
- г) оценка статуса

**6. К методикам, направленным на исследование функции внимания относятся:**

- а) методика «Пиктограмма»
- б) таблицы Шульте
- в) заучивание 10 слов
- г) корректурная проба.



Психотерапия: теория и практика	<p><b>1. Психоанализ включает в себя:</b></p> <p>а) метод исследования личности  б) теорию психоаналитической терапии  в) теорию психологического происхождения невроза  г) все сказанное</p> <p><b>2. Наиболее известными и близкими учениками З.Фрейда на почве развития идей психоанализа были:</b></p> <p>а) К.Юнг, Ж.Шарко  б) И. Брейер, Э. Креппелин  в) А.Адлер, К. Юнг  г) А. Адлер, М. Кляйн</p> <p><b>3. Какая из выделенных Фрейдом структур личности содержит в себе одновременно сексуальные и агрессивные инстинкты («Эрос» и «Танатос»)</b></p> <p>а) Эго (Я)  б) СуперЭго (СверхЯ)  в) Ид (Оно)  г) Цензура</p> <p><b>4. Основоположителем гуманистического направления в психологии является:</b></p> <p>а) Айзенк;  б) Маслоу;  в) Лазарус;  г) Адлер.</p> <p><b>5. Специфическим механизмом лечебного действия групповой психотерапии является:</b></p> <p>а) Забота;  б) Внушение;  в) Десенсибилизация;  г) Конфронтация.</p> <p><b>6. Ведущим инструментом психологического влияния на пациента при проведении индивидуальной психотерапии служит:</b></p> <p>а) Психотерапевтический контакт;  б) Психотерапевтический контракт;  в) Директивность психотерапевта;  г) Эмоционально-нейтральное отношение психотерапевта.</p> <p><b>7. Структурная семейная терапия разработана...</b></p> <p>а) С. Минухиным  б) Н. Пезешкианом  в) Башормини-Наги</p> <p><b>8. «Техника пустого стула» разработана в рамках...</b></p> <p>а) бихевиоризма  б) психоанализа  в) гештальт-терапии  г) телесно-ориентированной психотерапии</p> <p><b>9. Соотнесите названия подходов к психотерапии семьи с их содержанием.:</b></p>		
	1.Подходы, ориентированные на семейную историю	а) Основываются на экзистенциально-феноменологических теоретических концепциях. Подход к терапии в этих школах основан на попытке интенсификации аффективного опыта для членов семьи для личностного роста и самоактуализации. Роль терапевта — фасилитация, отражение семейного взаимодействия и присоединение к семейному процессу так же, как и к отдельной личности	
	2.Подходы, ориентированные на структуру или процесс семьи	б) Подход к терапии в этих школах акцентирует освобождение индивидуальностей от их чрезмерной вовлеченности в отношения с предыдущими поколениями. Это происходит через процесс открытия этих привязанностей, достижение инсайта в их несообразностях, и постепенном освобождении от них. Роль терапевта	

		состоит в облегчении этого процесса или через интерпретацию, связывающую отношения в родительской семье с настоящим поведением детей и партнера по браку, или через инструктирование клиентов, как им формировать более подходящие и ориентированные на настоящее взрослые отношения с членами их родительской семьи.	
	3. Подходы, ориентированные на переживание	в) Делают акцент на текущих паттернах взаимодействия в семье и взаимоотношении этих паттернов с симптомами или представленными проблемами идентифицированного пациента. Фокусируются на системном уровне почти без рассмотрения психологии индивидуальности. Этот подход к терапии предполагает реорганизацию семейной системы в порядке устранения дисфункциональных элементов, которые поддерживают симптом. Терапевт играет роль эксперта. Его задачей является диагностирование дисфункциональных элементов системы и планирование серии вмешательств, которые предложат семье альтернативы.	
	<p>10. «Моя жена сводит меня с ума своим занудством, когда я пытаюсь брать часть работы домой». Какая из приведенных фраз является, по К. Роджерсу, адекватной и максимально соответствующей принципам клиент-центрированной психотерапии:</p> <p>а) На самом деле Вы имеете в виду не это!!!</p> <p>б) должно быть, Вы испытываете неосознанную ненависть к матери и, возможно, имеет чувство вины по этому поводу.</p> <p>в) Это, действительно, должно сердить, когда Вас прерывают и не дают сосредоточиться.</p> <p>г) Вы, очевидно, испытываете хронический нервный стресс и переутомились на работе.</p>		


### ИТОГ:


Комплексное оценочное средство направлено на формирование следующих компетенций: ОК-1, ОК-2, ПСК-3.2, ПСК-3.5, ПК-13, ПК-3, ПК-4.


Комплексное оценочное средство включает задания по следующим дисциплинам:

1. Специальная психология
2. Патопсихология
3. Психодиагностика
4. Психотерапия: теория и практика

Заведующий  
кафедрой

  
указать название

  
ФИО

  
Подпись

Дата заполнения

«15»  2020