

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Палиева Надежда Андреевна
Должность: и.о. декана психолого-педагогического факультета
Дата подписания: 16.06.2026 17:54:14
Уникальный программный ключ:
с45abce04df3131d28edca0bf10941b11398d6f1

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ

Декан психолого-педагогического факультета
д.п.н., доцент Палиева Н.А.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
Психиатрия

Специальность	37.05.01 Клиническая психология
Специализация	Патопсихологическая диагностика и психотерапия
Форма обучения	очная
Год начала обучения	2026
Реализуется в 5 семестре	

Введение

1. Назначение: данный ФОС предназначен для организации текущего и промежуточного контроля при оценивании уровня приобретенных компетенций у будущих специалистов по дисциплине «Психиатрия».

2. Разработчик Доцент кафедры общей психологии и психологии личности Есаян М.Л.

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель: Белашева И.В., заведующий кафедрой общей психологии и психологии личности

Члены комиссии:

Бондаренко Е.В., доцент кафедры общей психологии и психологии личности

Есаян М.Л., доцент кафедры общей психологии и психологии личности

Представитель организации-работодателя

Боев И.В., доктор медицинских наук, профессор, директор Клиники пограничных состояний ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава РФ

Экспертное заключение фонд оценочных средств соответствует ОП ВО по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология (профилю) «Патопсихологическая диагностика и психотерапия», и рекомендуется для оценивания уровня сформированности компетенций при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов по дисциплине «Психиатрия».

« ____ » _____

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1. Описание показателей и критериев оценивания на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция, индикатор	Уровни сформированности компетенции			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетворительно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворительно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>ОПК-3 Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины</i>				
ИД-1ОПК-3 – знает основные принципы, правила и этико-деонтологические нормы проведения психодиагностического исследования в клинике, в консультативной и экспертной практике	не знает принципов и норм, грубо нарушает этические требования.	называет отдельные принципы, но не может их объяснить; допускает ошибки в применении.	знает основные принципы, умеет их применять в типовых ситуациях, но испытывает затруднения в нестандартных случаях.	свободно ориентируется в этико-деонтологических нормах, творчески применяет их в любых диагностических ситуациях.
ИД-2ОПК-3 – умеет применять современные методы психопсихологии и специализированные психодиагностические методы, используемые в психиатрии, неврологии, наркологии, суицидологии, сексологии, геронтологии, в соматической медицине, при экстремальных и кризисных состояниях, при работе с детьми и подростками с ограниченными возможностями здоровья, здоровыми людьми, обратившимися за консультативной	не владеет методами, не может выбрать адекватный инструментарий	знает названия методов, но не умеет их правильно применять; интерпретация результатов поверхностна.	применяет методы по инструкции, интерпретирует результаты с помощью справочной литературы, допускает незначительные ошибки.	свободно выбирает и комбинирует методы, глубоко интерпретирует данные, учитывая контекст.

психологической помощью и др.				
ИД-3ОПК-3 – владеет навыками патопсихологической, а также нейропсихологической диагностики с целью получения данных для клинической, в том числе дифференциальной, диагностики психических и неврологических расстройств, определения синдрома и локализации высших психических функций	не владеет диагностическими методиками, не может провести обследование	воспроизводит простые методики, но допускает ошибки в проведении и квалификации синдромов.	уверенно проводит стандартное патопсихологическое обследование, выделяет основные синдромы, но возможны затруднения при сложной дифференциальной диагностике.	виртуозно владеет всем арсеналом методик, самостоятельно интерпретирует результаты, выявляет тонкие нейропсихологические нарушения.
ИД-4ОПК-3 – владеет навыками проведения, анализа, и интерпретации результатов психологического исследования лиц, находящихся в кризисных ситуациях и переживших экстремальное состояние	не умеет работать с кризисными пациентами, не знает особенностей их обследования.	может провести беседу, но не учитывает специфику состояния; интерпретация фрагментарна.	проводит диагностику с учётом кризисного состояния, выделяет ключевые симптомы, но не всегда прогнозирует динамику.	глубоко анализирует психологическое состояние, прогнозирует риски, предлагает адекватные интервенции.
ИД-5ОПК-3 – владеет навыками проведения судебно - психологического экспертного исследования и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативными правовыми документами	не знает правовых основ, не может составить заключение.	знает структуру заключения, но допускает ошибки в оформлении и обосновании выводов.	правильно проводит экспертизу по типовым вопросам, оформляет заключение, но возможны неточности в формулировках.	свободно ориентируется в законодательстве, проводит сложные экспертизы, даёт обоснованные и чёткие ответы на вопросы суда.

ИД-6 _{ОПК-3} – владеет навыками проведения психодиагностического исследования детей, включая детей младшего возраста, и подростков с психической и соматической патологией, живущих в условиях депривации, из групп риска поведенческих нарушений, а также нормативно развивающихся детей; детско - родительских отношений и их влияния на развитие и адаптацию ребенка	не имеет опыта работы с детьми, не знает возрастных норм.	может провести исследование игровое обследование, но не учитывает возрастные и социальные факторы.	проводит диагностику детей с учётом возраста и патологии, интерпретирует результаты, но не всегда видит влияние среды.	комплексно оценивает развитие ребёнка, выявляет влияние депривации, даёт рекомендации по коррекции.
<i>ОПК-5 Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ</i>				
ИД-1 _{ОПК-5} – знает базовые концепции личности, лежащие в основе основных направлений психологического вмешательства	не знает основных теорий личности.	перечисляет названия концепций, но не понимает их связи с практикой.	знает ключевые положения теорий, может объяснить их прикладное значение.	глубоко понимает различные подходы, интегрирует их при разработке программ.
ИД-2 _{ОПК-5} – знает основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией патологии, деонтологические и этические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи	не ориентируется в психотерапевтических направлениях.	знает несколько названий, но путает их основы.	различает основные подходы, понимает их теоретическую базу и этические ограничения.	свободно сравнивает теории, видит их сильные и слабые стороны, применяет этические принципы в сложных ситуациях.

ИД-3 _{ОПК-5} - умеет выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, умеет разрабатывать программы вмешательства с учетом индивидуально-психологических характеристик пациентов (клиентов) и в контексте общих задач лечебно-восстановительного процесса, психологической коррекции и развития	не может сформулировать цели и подобрать методы.	цели формулирует общо, программа шаблонна, не учитывает индивидуальность.	проводит анализ, ставит реалистичные цели, разрабатывает программу, но может не хватать гибкости.	глубокий анализ, цели конкретны и измеримы, программа индивидуализирована и научно обоснована.
ИД-4 _{ОПК-5} – умеет самостоятельно проводить клинко-психологическое вмешательство с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в связи с разнообразными задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития	не владеет техниками вмешательства.	выполняет простые техники по шаблону, но не адаптирует к пациенту.	проводит вмешательство согласно протоколу, учитывая нозологию и возраст, но возможны трудности при нестандартных реакциях.	гибко применяет техники, творчески адаптирует их, достигает терапевтического альянса.
ИД-5 _{ОПК-5} – владеет навыками анализа основных направлений психологического вмешательства с точки зрения их теоретической обоснованности и научности, а также владеет методами оценки эффективности клинко-психологического вмешательства	не может оценить эффективность, не знает критериев.	использует субъективные критерии, не различает обоснованность подходов.	применяет валидные методы оценки, анализирует теорию, но не всегда системно.	проводит системный анализ эффективности, использует современные методы статистики, критически оценивает подходы

ИД-6 _{ОПК-5} – владеет основными методами индивидуальной, групповой и семейной психотерапии, других видов психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия	не владеет методами психотерапии.	знает названия методов, но не может их применить.	применяет базовые техники индивидуальной и групповой работы под супервизией.	свободно владеет широким спектром методов, комбинирует их, работает с разными контингентами.
ИД-7 _{ОПК-5} – владеет специализированными для особых категорий населения методами и формами психологического вмешательства, а именно: владеет методами индивидуальной и групповой работы с детьми и подростками, испытывающими трудности социальной адаптации или имеющими особенности развития; владеет методами кризисной интервенции и психологической помощи людям, переживающим кризисные и экстремальные ситуации; владеет навыками оказания экстренной и долгосрочной психологической помощи лицам с различными формами девиантного, в том рискованного поведения, в ситуации насилия, с проблемами	не знает специфики работы с особыми группами.	имеет общее представление, но не может применить на практике.	применяет некоторые методы кризисной интервенции или работы с детьми, но не всегда эффективно.	виртуозно использует специализированные техники, адаптирует их к конкретной ситуации, достигает высоких результатов.

аддикций и др;				
----------------	--	--	--	--

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
1.	в)	Нарушение критичности, эмоционально-волевая сфера, мнестико-интеллектуальные расстройства Какие сферы психической деятельности преимущественно исследуются в ходе патопсихологического эксперимента? а) Только мышление и восприятие б) Только эмоции и поведение в) Нарушение критичности, эмоционально-волевая сфера, мнестико-интеллектуальные расстройства г) Только память и внимание	ОПК-3
2.	в)	Принцип добровольности, конфиденциальности, компетентности и беспристрастности Перечислите основные этико-деонтологические принципы проведения психодиагностического исследования в психиатрической клинике. а) Принцип информированного согласия, оплаты труда, анонимности б) Принцип иерархичности, подчинения врачу, строгой отчётности в) Принцип добровольности, конфиденциальности, компетентности и беспристрастности г) Принцип максимальной выгоды для исследователя	ОПК-3
3.	б)	Методики для оценки когнитивных функций (тесты Векслера, Луриевские пробы) Какие методы предпочтительны при нейропсихологической диагностике локальных поражений мозга? а) Проективные методики (Роршах, ТАТ) б) Методики для оценки когнитивных функций (тесты Векслера, Луриевские пробы) в) Опросники личности (MMPI, 16PF) г) Клиническая беседа	ОПК-3
4.	б)	Отсутствие реакции на внешние стимулы, мутизм, застывание в одной позе Какие симптомы характерны для диссоциативного ступора при психогенных расстройствах? а) Двигательное возбуждение, агрессия, крик б) Отсутствие реакции на внешние стимулы, мутизм, застывание в одной позе в) Эйфория, беспечность, дурашливость г) Навязчивые движения	ОПК-3
5.	а)	Способность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими В судебно-психологической экспертизе понятие «вменяемость» включает: а) Способность осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий и руководить ими б) Отсутствие психического заболевания в) Наличие высшего образования г)	ОПК-3

		Способность давать показания	
6.	в)	Возрастные нормативы, адаптированные задания, учёт реакций на неудачу При диагностике ребёнка 5 лет с задержкой психического развития важно учитывать: а) Только результаты теста Векслера б) Мнение родителей без дополнительных методик в) Возрастные нормативы, адаптированные задания, учёт реакций на неудачу г) Только игровую деятельность	ОПК-3
7.	б)	Психоаналитическая теория Какая концепция личности лежит в основе классического психоанализа? а) Бихевиоризм б) Психоаналитическая теория в) Гуманистическая психология г) Когнитивная психология	ОПК-5
8.	в)	Все перечисленные Какие этические аспекты необходимо соблюдать при проведении психотерапии с пациентом, страдающим депрессией? а) Конфиденциальность, кроме случаев суицидального риска б) Уважение автономии пациента в) Все перечисленные г) Информированное согласие	ОПК-5
9.	в)	Цели должны быть конкретными, измеримыми, достижимыми, релевантными и ограниченными во времени (SMART) При разработке программы психологического вмешательства для пациента с тревожным расстройством цели формулируются на основе: а) Желания родственников б) Общих рекомендаций для всех тревожных пациентов в) Цели должны быть конкретными, измеримыми, достижимыми, релевантными и ограниченными во времени (SMART) г) Только симптомов, выявленных при первичной беседе	ОПК-5
10.	б)	Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) Какой метод психотерапии является наиболее доказательным при лечении панического расстройства? а) Психоанализ б) Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) в) Гештальт-терапия г) Телесно-ориентированная терапия	ОПК-5
11.	в)	Сравнение результатов до и после вмешательства с помощью стандартизированных шкал (например, шкала Гамильтона) Наиболее объективный способ оценки эффективности психотерапии при депрессии: а) Отзывы родственников б) Самоотчёт пациента в) Сравнение результатов до и после вмешательства с помощью стандартизированных шкал (например, шкала Гамильтона) г) Мнение психотерапевта	ОПК-5
12.	в)	Улучшение коммуникации, переработка травматического опыта, восстановление семейных ролей Основные цели семейной психотерапии при посттравматическом стрессовом расстройстве у одного из членов семьи:	ОПК-5

		а) Изоляция пациента от семьи для его спокойствия б) Только обучение родственников правильному уходу в) Улучшение коммуникации, переработка травматического опыта, восстановление семейных ролей г) Перекалывание ответственности на других членов семьи	
13.	б)	Использовать техники стабилизации, создание безопасной среды, избегать ретравматизации При работе с подростком, пережившим насилие, в первую очередь необходимо: а) Провести глубокий анализ травмы в деталях б) Использовать техники стабилизации, создание безопасной среды, избегать ретравматизации в) Немедленно подключить медикаментозное лечение г) Подключить к работе правоохранительные органы без согласия подростка	ОПК-5
14.	г)	Все перечисленные Какие методы используются для диагностики когнитивных нарушений при шизофрении? а) Таблицы Шульте б) Методика «Исключение предметов» в) Толкование пословиц г) Все перечисленные ОПК-3 (ИД-3) 15. а) Метод «Котировки» (тест Роршаха) Какой проективный метод позволяет выявить скрытые аффективные комплексы и особенности восприятия? а) Метод «Котировки» (тест Роршаха) б) Тест Векслера в) Методика «Пиктограмма» г) Шкала тревоги Спилбергера	ОПК-3
15.	б)	Оценка суицидального риска, заключение о наличии/отсутствии психогенного вреда В задачу судебно-психологической экспертизы потерпевших может входить: а) Определение пригодности к военной службе б) Оценка суицидального риска, заключение о наличии/отсутствии психогенного вреда в) Назначение принудительного лечения г) Установление диагноза	ОПК-3