

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гордеева Ирина Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 08.07.2026 14:38:03
Уникальный программный ключ:
6bbcb8f4da5b764041e156c14c68896094e



**Институт психотерапии и
клинической психологии**

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Институт психотерапии и клинической психологии»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ПСИХОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА И ОСНОВЫ ПСИХОФАРМАКОЛОГИИ

Направление подготовки	37.04.01 Психология
Направленность (профиль)	Практическая психология: клинико-психологический подход
Уровень высшего образования	Магистратура
Форма обучения	Очно-заочная

1. Паспорт фонда оценочных средств

Компетенция	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения		
ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования	ПК-3.1 Осуществляет комплексную клинико-психологическую диагностику и планирование вмешательства, направленного на выявление причин дезадаптации, психопатологических и эмоциональных нарушений, с последующей разработкой индивидуальных и групповых программ реабилитации и профилактики	знает этиологию и клинические проявления эндогенных, аффективных и деменциальных расстройств, а также принципы комплексного лечения, включая механизмы действия и побочные эффекты современных психофармакологических препаратов	умеет под руководством наставника проводить первичную оценку симптоматики для планирования реабилитационных мероприятий, доступно объяснять клиентам и их окружению особенности расстройств и варианты терапии, а также выявлять риски, связанные с приемом лекарственных средств	владеет базовыми навыками создания безопасной поддерживающей среды, приемами психологической стабилизации состояния клиентов в междисциплинарной команде и первичным опытом реализации программ социальной реабилитации с соблюдением этических норм и принципов безопасности
	ПК-3.2 Реализует психотерапевтические интервенции с использованием широкого спектра клинических методов и техник, включая мониторинг динамики состояния клиента и оценку эффективности психологической помощи в междисциплинарном контексте			

2. Текущий контроль успеваемости

2.1. Перечень оценочных средств текущего контроля

Тема (раздел) дисциплины	Оценочное средство	Планируемые результаты обучения
ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования		
Психотические расстройства	Устный опрос	знает этиологию и клинические проявления эндогенных, аффективных и деменциальных расстройств, а также принципы комплексного лечения, включая механизмы действия и побочные эффекты современных психофармакологических препаратов
Психофармакология	Практическое задание №1	умеет под руководством наставника проводить первичную оценку симптоматики для

		планирования реабилитационных мероприятий, доступно объяснять клиентам и их окружению особенности расстройств и варианты терапии, а также выявлять риски, связанные с приемом лекарственных средств
	Практическое задание №2	владеет базовыми навыками создания безопасной поддерживающей среды, приемами психологической стабилизации состояния клиентов в междисциплинарной команде и первичным опытом реализации программ социальной реабилитации с соблюдением этических норм и принципов безопасности

2.2. Типовые оценочные материалы текущего контроля

Оценочное средство	Типовое задание / содержание
Устный опрос	Преподаватель объявляет первый вопрос. Студент обдумывает ответ и отвечает на вопрос преподавателя. Преподаватель может задать уточняющие вопросы, попросить привести примеры или объяснить свою точку зрения. Если студент затрудняется ответить на какой-либо вопрос, преподаватель может дать подсказку или направить студента к правильному ответу. По итогам опроса преподаватель дает обратную связь, учитывая полноту и точность ответов, а также способность студента рассуждать и анализировать информацию. В конце опроса преподаватель может подвести итоги, выделить наиболее важные моменты и дать рекомендации по улучшению знаний и навыков.
Практическое задание №1	Цель: Научиться оценивать риски терапии и предотвращать ятрогенные осложнения Инструкция: Сравнительный анализ: Составьте таблицу "Риски терапии": нейролептики (НМС, акатизия), антидепрессанты (серотониновый синдром), бензодиазепины (зависимость) Кейс-решение: Разработайте тактику лечения клиента с БАР и алкогольной зависимостью (учет лекарственных взаимодействий) Профилактический проект: Создайте алгоритм мониторинга побочных эффектов при длительной терапии атипичными нейролептиками
Практическое задание №2	Цель: Научиться различать аффективные расстройства по клинической картине и динамике. Кейс-анализ: Определите тип расстройства у клиента с чередованием гипомании и субдепрессии (длительность эпизодов: 3 дня - 2 недели). Сравнительная таблица: Сопоставьте симптомы рекуррентной депрессии и дистимии по МКБ-11.

Типовые вопросы по компетенции ПК-3:

1. Существуют три основные группы психиатрических лекарств: нейролептики, антидепрессанты и транквилизаторы. Как вы объясните клиенту простыми словами, для решения каких проблем предназначена каждая из этих групп?
2. Как отличить обычное подавленное настроение после стресса от клинической депрессии? На какие два главных признака (длительность и влияние на повседневную жизнь) вы будете ориентироваться в первую очередь?
3. Что такое "психотический уровень" расстройства? Чем поведение человека в состоянии психоза принципиально отличается от поведения человека, который просто сильно тревожится или грустит?
4. Почему опасно принимать транквилизаторы (бензодиазепины) без строгого контроля врача дольше нескольких недель? О какой главной опасности вы должны предупредить клиента, который "привык" пить такие таблетки на ночь?
5. Представьте, что один клиент жалуется на навязчивый страх преследования и просит помощи, а другой - утверждает, что за ним действительно следят спецслужбы, и возмущен вашим недоверием. Кто из них, скорее всего, находится в психотическом состоянии, и как понятие "критика к болезни" помогает психологу это определить?

3. Промежуточная аттестация

3.1. Форма промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации: **зачет с оценкой**

3.2. Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации

3.2.1. Типовые тестовые задания

№ п/п	Типовое тестовое задание
ПК-3	Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования

1	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какое расстройство характеризуется эпизодами мании и депрессии? А) Биполярное аффективное расстройство Б) Дистимия В) Шизофрения Г) Циклотимия Ответ:
2	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какая группа препаратов традиционно используется как стабилизаторы настроения при биполярном расстройстве? А) Литий и антиконвульсанты Б) СИОЗС В) Бензодиазепины Г) Ингибиторы МАО Ответ:
3	Инструкция: прочитайте текст, выберите правильный ответ Какая когнитивная функция обычно страдает на ранней стадии болезни Альцгеймера? А) Эпизодическая память Б) Сенсомоторная координация В) Слуховая агнозия Г) Абстрактное мышление Ответ:
4	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какая группа препаратов является основной при лечении психотических расстройств? А) Антипсихотики Б) Антидепрессанты В) Бензодиазепины Г) Ноотропы Ответ:

5	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какая из перечисленных интервенций относится к биологической нефармакологической терапии? А) Электроконвульсивная терапия (ЭКТ) Б) Когнитивно-поведенческая терапия В) Психобучение Г) Арт-терапия Ответ:
6	Инструкция: прочитайте текст, выберите правильный ответ Какая группа психотропных средств характеризуется самым высоким риском летальной передозировки и злоупотребления? А) Барбитураты Б) СИОЗС В) Литий Г) Антипсихотики Ответ:
7	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие факторы ассоциируются с повышенным риском развития шизофрении? А) Генетическая предрасположенность Б) Пренатальные инфекции В) Социальная изоляция Г) Употребление психоактивных веществ Ответ:
8	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие признаки входят в клиническую картину великого депрессивного эпизода? А) Упадок настроения Б) Снижение интереса или удовольствия В) Суицидальные мысли или планы Г) Повышенная энергия и активность Ответ:

9	Инструкция: прочитайте текст, выберите <i>все</i> правильные ответы При каких состояниях показано применение электро-конвульсивной терапии (ЭКТ) как вариант лечения? А) Тяжелая рефрактерная депрессия с психотическими симптомами Б) Острая кататония В) Тяжелая маническая фаза, рефрактерная к медикаментам Г) Легкая депрессия с сохранной функцией Ответ:																														
10	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие классы препаратов применяются в терапии депрессивных расстройств? А) СИОЗС (селективные ингибиторы обратного захвата серотонина) Б) Ингибиторы моноаминоксидазы (ИМАО) В) Типичные антипсихотики Г) СИОЗН (серотонин-норэпинефриновые ингибиторы) Ответ:																														
11	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите термины с описаниями. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Термин</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Описание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Параноидный вариант шизофрении</td> <td style="text-align: center;">А</td> <td>Хронические колебания настроения менее выраженные, чем при биполярном расстройстве</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Шизоаффективное расстройство</td> <td style="text-align: center;">Б</td> <td>Наличие как аффективных, так и психотических симптомов, при этом в разные периоды доминируют разные группы симптомов</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Циклотимия</td> <td style="text-align: center;">В</td> <td>Длительное хроническое легкое депрессивное состояние</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Дистимия</td> <td style="text-align: center;">Г</td> <td>Преобладание систематизированного бреда и параноидных симптомов</td> </tr> </tbody> </table> Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Термин		Описание		1	Параноидный вариант шизофрении	А	Хронические колебания настроения менее выраженные, чем при биполярном расстройстве	2	Шизоаффективное расстройство	Б	Наличие как аффективных, так и психотических симптомов, при этом в разные периоды доминируют разные группы симптомов	3	Циклотимия	В	Длительное хроническое легкое депрессивное состояние	4	Дистимия	Г	Преобладание систематизированного бреда и параноидных симптомов	1	2	3	4				
Термин		Описание																													
1	Параноидный вариант шизофрении	А	Хронические колебания настроения менее выраженные, чем при биполярном расстройстве																												
2	Шизоаффективное расстройство	Б	Наличие как аффективных, так и психотических симптомов, при этом в разные периоды доминируют разные группы симптомов																												
3	Циклотимия	В	Длительное хроническое легкое депрессивное состояние																												
4	Дистимия	Г	Преобладание систематизированного бреда и параноидных симптомов																												
1	2	3	4																												

12	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите термины с описаниями. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Термин</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Описание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Атипичный антипсихотик</td> <td style="text-align: center;">А</td> <td>Препарат с риском передозировки и высокой седацией, ранее применявшийся как снотворное</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>СИОЗС</td> <td style="text-align: center;">Б</td> <td>Блокирует дофамин и серотонин, снижает риск экстрапирамидных эффектов по сравнению с типичными нейролептиками</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Барбитурат</td> <td style="text-align: center;">В</td> <td>Ингибирует обратный захват серотонина, применяется при депрессии и тревоге</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Литий</td> <td style="text-align: center;">Г</td> <td>Стабилизатор настроения, применяется при биполярных расстройствах для профилактики рецидивов</td> </tr> </tbody> </table> Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Термин		Описание		1	Атипичный антипсихотик	А	Препарат с риском передозировки и высокой седацией, ранее применявшийся как снотворное	2	СИОЗС	Б	Блокирует дофамин и серотонин, снижает риск экстрапирамидных эффектов по сравнению с типичными нейролептиками	3	Барбитурат	В	Ингибирует обратный захват серотонина, применяется при депрессии и тревоге	4	Литий	Г	Стабилизатор настроения, применяется при биполярных расстройствах для профилактики рецидивов	1	2	3	4				
	Термин		Описание																													
	1	Атипичный антипсихотик	А	Препарат с риском передозировки и высокой седацией, ранее применявшийся как снотворное																												
	2	СИОЗС	Б	Блокирует дофамин и серотонин, снижает риск экстрапирамидных эффектов по сравнению с типичными нейролептиками																												
	3	Барбитурат	В	Ингибирует обратный захват серотонина, применяется при депрессии и тревоге																												
4	Литий	Г	Стабилизатор настроения, применяется при биполярных расстройствах для профилактики рецидивов																													
1	2	3	4																													
13	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочите основные шаги при неотложном поступлении клиента с острым психотическим эпизодом. 1. Обеспечение безопасности клиента и окружающих 2. Оценка клинического состояния и возможных причин 3. Назначение срочной фармакотерапии при необходимости 4. Организация последующего наблюдения и реабилитации Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 25%; height: 30px;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>																															
Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность																																
14	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность																															

	Упорядочите основные шаги при выборе фармакотерапии для клиента с новым диагнозом депрессии. 1. Обсуждение возможных побочных эффектов и получение согласия клиента 2. Оценка симптомов, сопутствующих заболеваний и лекарств 3. Назначение подходящего антидепрессанта с учетом риска и эффекта 4. Мониторинг ответа на лечение и коррекция терапии при необходимости Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
15	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Антипсихотические препараты эффективны при лечении галлюцинаций при шизофрении. Ответ: Обоснование:				
16	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Литий эффективен для профилактики рецидивов биполярного расстройства. Ответ: Обоснование:				
17	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Клиент 72 года и его сын обращаются с жалобами на постепенное ухудшение памяти в течение двух лет, потерю ориентировки во времени и раздражительность по вечерам. Сын говорит, что ежедневная бытовая активность стала затруднительной. Какой наиболее вероятный клинический диагноз и какое первичное обследование вы предложите в первую очередь? Ответ:				
18	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Клиент 32 года жалуется на частые панические атаки, усиление тревоги и нарушение сна в течение нескольких месяцев. Врач рассматривает начало лечения фармакотерапией. Какой первоначальный выбор медикаментозного лечения вы бы предложили и какие важные моменты для информирования клиента следует обсудить? Ответ:				
19	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ				

	Назовите три класса психотропных препаратов, применяемых при психотических расстройствах, и кратко опишите роль каждого. Ответ:
20	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Назовите три класса психотропных препаратов, применяемых при тревожных расстройствах, и кратко опишите роль каждого. Ответ:

3.2.2. Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Дайте определение маниакального эпизода и назовите его основные симптомы.
2. Назовите диагностические критерии биполярного аффективного расстройства (на основе МКБ-10 или DSM-5).
3. Объясните различие между депрессивным эпизодом и нормальной реакцией грусти.
4. Дайте определение шизофрении и приведите примеры позитивных и негативных симптомов.
5. Объясните различие между шизотипическим расстройством и шизофренией.
6. Назовите основные синдромы деменции и один метод скрининга.
7. Перечислите факторы риска развития деменции.
8. Назовите основные этиологические группы психотических расстройств.
9. Объясните особенности шизоаффективного расстройства и его отличие от биполярного расстройства с психотическими симптомами.
10. Назовите основные психодиагностические шкалы, применяемые при аффективных и психотических расстройствах.
11. Перечислите принципы выбора психофармакотерапии.
12. Назовите основные классы психотропных препаратов и их типичные побочные эффекты.
13. Объясните механизм действия типичных антипсихотических препаратов и связанные с ними риски.
14. Назовите особенности назначения антидепрессантов при суицидальном риске.
15. Дайте определение нормотимиков и их роль в терапии.
16. Объясните принципы безопасного применения транквилизаторов и снотворных средств.
17. Объясните, почему барбитураты считаются клинически опасными.
18. Назовите методы нелекарственной биологической терапии и показания к их применению.
19. Опишите алгоритм первичных действий при подозрении на психотическое состояние.
20. Перечислите этические и правовые аспекты назначения психотропной терапии.

4. Критерии оценивания

4.1. Критерии оценивания текущего контроля

Оценочное средство	Критерии оценивания
Устный опрос	Студент дает полный и правильный ответ, демонстрирует глубокое понимание материала, может привести примеры и аргументы. Студент дает достаточно полный и правильный ответ, но может допустить небольшие ошибки или неточности. Студент дает неполный или неправильный ответ, но пытается исправить свои ошибки. Студент не может дать ответ на вопрос или дает неправильный ответ.
Практическое задание №1	Полнота анализа рисков Клиническая обоснованность решений Практическая ценность профилактических алгоритмов Историческая достоверность Учет современных протоколов безопасности
Практическое задание №2	Точность диагностики по критериям длительности/тяжести Полнота сравнения симптоматики Обоснованность выбора методик Учет динамики течения

4.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Уровень освоения результатов обучения	Критерии оценивания
зачтено/отлично	Высокий (продвинутый)	Студент демонстрирует целостное и системное понимание теоретических подходов, понятийного аппарата и закономерностей изучаемой области. Уверенно устанавливает взаимосвязи между концепциями, объясняет механизмы психологических явлений и их проявлений в различных контекстах. Под руководством преподавателя анализирует учебные и профессионально ориентированные ситуации, аргументированно обосновывает подходы к их интерпретации и определяет возможные направления психологической работы с учетом особенностей тяжелых психических расстройств и подходов к их пониманию. Проявляет способность к обобщению, сопоставлению и переносу знаний.
зачтено/хорошо	Достаточный (базовый)	Студент знает основные теоретические положения, понятия и модели дисциплины,

		понимает их содержание и может воспроизводить с сохранением логики и структуры. Устанавливает отдельные связи между изучаемыми концепциями, однако делает это преимущественно в рамках типовых примеров. Под руководством преподавателя применяет знания для анализа стандартных ситуаций, объясняет причины и проявления психологических явлений, формулирует обобщенные выводы. Допускает неточности в интерпретации и обобщении, но в целом сохраняет понимание предметной области.
зачтено/удовлетворительно	Минимальный (пороговый)	Студент воспроизводит отдельные теоретические положения и базовые понятия дисциплины, однако понимание носит фрагментарный и несистемный характер. Испытывает затруднения в установлении связей между концепциями и в объяснении механизмов психологических явлений. С опорой на преподавателя способен ориентироваться в простых учебных ситуациях, частично применять знания для объяснения отдельных аспектов, но делает это непоследовательно. Обобщения носят поверхностный характер, допускаются существенные упрощения.
не зачтено/неудовлетворительно	Недостаточный (ниже минимального)	Студент не демонстрирует понимания ключевых теоретических положений и понятий дисциплины. Не способен воспроизвести базовый материал даже с опорой на преподавателя, не устанавливает связи между элементами содержания. Испытывает значительные трудности в понимании сути психологических явлений и их объяснении. Не может применять знания даже в упрощенных учебных ситуациях. Ответы носят фрагментарный, несистемный или некорректный характер.

4.3. Шкала оценивания тестирования

Результаты тестирования при проведении **зачета с оценкой** оцениваются по следующей шкале:

Процент правильных ответов	Оценка
90-100	зачтено/отлично
70-89	зачтено/хорошо
60-69	зачтено/удовлетворительно
0-59	не зачтено/неудовлетворительно