

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гордеева Ирина Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.07.2026 16:46:43
Уникальный программный ключ:
6bbcb8f4da5b764041e75b614c6b898e94e



**Институт психотерапии и
клинической психологии**

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ПСИХОЛОГИЯ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

Направление подготовки	37.04.01 Психология
Направленность (профиль)	Клинический подход в коррекции психосоматических расстройств
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 классификации психических и поведенческих нарушений, этические нормы работы с уязвимыми группами и современные подходы к профилактике и терапии кризисных состояний	умеет под руководством наставника проводить первичную клинико-психологическую диагностику, анализировать клинические случаи для выявления причин дезадаптации и разрабатывать начальные рекомендации по коррекции и реабилитации, адаптированные к потребностям клиента	владеет базовыми навыками консультирования и информирования по вопросам психического здоровья, приемами реализации стандартных терапевтических стратегий и первичным опытом мониторинга состояния клиента в рамках междисциплинарного взаимодействия для обеспечения эффективности психологической помощи
	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		
Основы диагностики и классификации психических и поведенческих нарушений	Устный опрос	знает классификации психических и поведенческих нарушений, этические нормы работы с уязвимыми группами и современные подходы к профилактике и терапии кризисных состояний
Психологические и социальные причины девиантного поведения и насилия	Практическое задание №1	умеет под руководством наставника проводить первичную клинико-психологическую

Особенности и принципы терапии при психических расстройствах		диагностику, анализировать клинические случаи для выявления причин дезадаптации и разрабатывать начальные рекомендации по коррекции и реабилитации, адаптированные к потребностям клиента
Практика, анализ случаев и профилактика	Практическое задание №2	владеет базовыми навыками консультирования и информирования по вопросам психического здоровья, приемами реализации стандартных терапевтических стратегий и первичным опытом мониторинга состояния клиента в рамках междисциплинарного взаимодействия для обеспечения эффективности психологической помощи

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	Тема: Нарушения нейроразвития: общие критерии, особенности диагностики. Цель: Научиться применять критерии диагностики нарушений нейроразвития. Инструкция для выполнения: Работа с инструментами: Изучите шкалу ADOS-2 и методику оценки интеллекта (например, WAIS). Проведите условную диагностику по предоставленным данным. Ролевая игра: В парах: один участник играет роль клиента с подозрением на СДВГ, второй – психолога. Проведите первичную беседу, используя критерии DSM-5. Анализ сложностей: Обсудите: Какие ошибки возможны при дифференциальной диагностике между аутизмом и шизофренией у подростков? Творческое задание: Создайте инфографику с этапами диагностики нарушений нейроразвития у детей.
Практическое задание №2	Цель: Освоить методы выявления РАС в разных возрастных группах. Инструкция для выполнения: Видеоанализ: Посмотрите видеофрагменты взаимодействия детей и взрослых. Отметьте признаки РАС (например, эхолалия, стереотипии).

	Дифференциальная диагностика: Сравните симптомы РАС и социальной тревожности у взрослых. Составьте таблицу различий. Практика с опросниками: Заполните анкету AQ-50 (на себе или условном клиенте). Проинтерпретируйте результаты. Групповая рефлексия: Какие мифы о РАС мешают корректной диагностике? Как улучшить информированность общества?
--	---

Типовые вопросы по компетенции ПК-3:

1. Что означает термин «нарушение нейроразвития»? Почему эти расстройства проявляются именно в раннем детстве и как они влияют на дальнейшую учебу и общение ребенка?
2. Существует классическая «триада» нарушений при аутизме (социальное взаимодействие, коммуникация, интересы). Приведите простой пример того, как это проявляется в обычном поведении ребенка в школе?
3. Один из частых мифов гласит, что РАС – это результат «холодного» воспитания матери. Как современная наука объясняет причины аутизма и почему такие мифы опасны для диагностики?
4. Как отличить просто активного, энергичного ребенка от ребенка с клиническим диагнозом СДВГ? На какие критерии (длительность, наличие проблем в двух и более сферах жизни) вы будете опираться?
5. Зачем психологу проводить просветительские беседы с учителями и родителями детей с нарушениями развития? Как информированность общества может помочь такому ребенку избежать дезадаптации и насилия?

3. Промежуточная аттестация

3.1. Форма промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации: **зачет**

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 Какой признак наиболее характерен для расстройств нейроразвития? А) Начало симптомов в детском или подростковом возрасте Б) Обязательное прогрессирование симптомов во взрослом возрасте В) Полное восстановление социального функционирования без вмешательства Г) Отсутствие вклада генетических факторов в проявление расстройства Ответ:
2	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какой метод оценки наиболее подходит для первичной клинической диагностики отклоняющегося поведения при поступлении клиента на консультацию? А) Структурированное клиническое интервью Б) Проективный тест в свободной форме В) Длительное наблюдение в лаборатории Г) Экспериментальное исследование с контролируемыми стимулами Ответ:
3	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие признаки характерны для синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) у взрослых? А) Наличие симптомов невнимательности с детства Б) Сохранение клинически значимых симптомов во взрослом возрасте В) Симптомы снижают качество работы и межличностных отношений Г) Симптомы возникают исключительно при соматических заболеваниях Ответ:
4	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие подходы относятся к доказанным интервенциям при расстройствах употребления психоактивных веществ? А) Мотивационное интервьюирование

- Б) Когнитивно-поведенческая терапия
В) Директивная лекция о вреде с однократным информированием
Г) Медикаментозная терапия при опиоидной зависимости

Ответ:

Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите термины с описаниями.

Термин		Описание	
1	Расстройства аутистического спектра	А	Поведенческие эпизоды с быстрыми, плохо обдуманными действиями, часто с негативными последствиями для самого человека или окружения
2	Расстройства пищевого поведения	Б	Устойчивые трудности в социальной коммуникации и ограниченные повторяющиеся поведенческие паттерны
3	Импульсивность как клиническая проблема	В	Паттерны поведения, связанные с контролем приема пищи, образом тела и весом, сопровождающиеся нарушением здоровья или функционирования
4	Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ)	Г	Нарушения внимания, организация действий и/или повышенная моторная активность, влияющие на учебную или профессиональную деятельность

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4

Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите термины с описаниями.

Термин		Описание	
1	Скрининг на суицидальный риск	А	Работа с распознаванием триггеров, планом действий при рецидиве и навыками предупреждения возврата к употреблению
2	Терапия при импульсивности	Б	Оценка наличия суицидальных мыслей, планов и факторов риска с целью выбора уровня помощи

	3	Интервенция при расстройствах пищевого поведения	В	Психотерапевтические техники для уменьшения импульсивных реакций, развитие задержки реакции и альтернативных стратегий
	4	Релапс-превенция при зависимостях	Г	Психотерапевтические и поведенческие методы для нормализации питания, коррекции образа тела и работы с компульсивным перееданием

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4

Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите термины с их описаниями.

Термин		Описание	
1	Профилактическая программа первичной профилактики	А	Меры, направленные на снижение факторов риска до появления проблемы
2	Стадия кризиса в клиническом случае	Б	Ситуация, требующая баланса между конфиденциальностью клиента и обязанностью сообщить о риске для жизни
3	Этическая дилемма при работе с уязвимой группой	В	Наличие острых симптомов, требующих немедленного клинического вмешательства
4	Интервенционная стратегия при рецидиве	Г	Планы действий, нацеленные на восстановление и предупреждение повторного проявления поведения

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4

8

Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность

Упорядочите логическую последовательность основных шагов обследования клиента с подозрением на расстройство пищевого поведения.

	1. Сбор анамнеза питания, веса, поведенческих паттернов и отношений к телу 2. Оценка физического статуса, жизненно важных показателей и лабораторных маркеров 3. Оценка риска для жизни и принятие решения о госпитализации при необходимости 4. Формирование мультидисциплинарного плана лечения и информирование клиента/семьи Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
9	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочите основные шаги действий специалиста при жалобе клиента на недавний эпизод домашнего насилия. 1. Оценка риска и немедленных угроз безопасности 2. Предложение экстренных ресурсов и поддерживающих услуг (приют, полиция, горячая линия) 3. Установление доверительного контакта и выслушивание клиента с подтверждением переживаний 4. Документирование информации и планирование дальнейшей поддержки Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
10	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочите основные шаги работы специалиста при обращении клиента с острыми суицидальными намерениями. 1. Оценка немедленного риска и наличия плана или средств 2. Обеспечение безопасности клиента (составление плана безопасности, привлечение поддержки) 3. Установление доверительного контакта и активное выслушивание 4. Организация дальнейшей помощи (срочная психиатрическая консультация, план лечения) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
11	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность

	Упорядочите основные шаги психолога при разборе клинического случая с целью разработки профилактической программы. 1. Оценка факторов риска и ресурсов клиента 2. Вовлечение ключевых участников (семья, учреждения, специалисты) 3. Формулирование целей и задач профилактической программы 4. Мониторинг и оценка эффективности внедренных мер Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
12	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Сопутствующие нарушения исполнительных функций часто встречаются при синдроме дефицита внимания и гиперактивности. Ответ: Обоснование:				
13	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Когнитивно-поведенческая терапия включает работу с искаженными убеждениями и формированием альтернативных поведенческих стратегий. Ответ: Обоснование:				
14	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа При работе с уязвимыми группами важна ясность информированного согласия и учет культурных особенностей клиента. Ответ: Обоснование:				
15	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы 28-летняя женщина обращается в консультацию и сообщает, что партнер систематически кричит на нее, иногда толкает, боится остаться одна дома. Клиентка выражает желание сохранить отношения, при этом опасается эскалации. Какой первый клинический шаг вы предпримете и почему? Ответ:				
16	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы				

	Клиентка 23 года сообщает о периодических эпизодах компульсивного переедания: большие количества пищи за один эпизод, ощущение потери контроля, чувство вины после эпизода. Индекс массы тела в пределах нормы. Какой первый клинический шаг вы предпримете и почему? Ответ:
17	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Подросток 16 лет поступает на консультацию с повторяющимися конфликтами в школе и эпизодами агрессивного поведения. Родители сообщают об ухудшении учебной успеваемости и усилении конфликтов в последние три месяца. Социальный работник выражает готовность помочь с дальнейшей поддержкой. Какой первый практический шаг вы предпримете для планирования коррекции поведения и почему? Ответ:
18	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Назовите три психологические причины девиантного поведения и кратко поясните каждую. Ответ:
19	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Назовите три ключевых принципа терапии при расстройствах употребления психоактивных веществ и кратко поясните каждый. Ответ:
20	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Назовите три ключевых принципа разработки профилактических программ для предупреждения отклоняющегося поведения и кратко поясните каждый. Ответ:

3.2.2. Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Дайте определение нарушений нейроразвития.
2. Назовите основные диагностические признаки расстройства аутистического спектра.
3. Объясните различия проявлений синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей и взрослых.
4. Перечислите основные признаки расстройств пищевого поведения.
5. Назовите способы оценки импульсивности у подростка.
6. Объясните различие между девиантным и криминальным поведением.

7. Перечислите психологические и социальные причины семейного насилия.
8. Назовите признаки, позволяющие заподозрить семейное насилие.
9. Объясните трудности выявления сексуальных девиаций в клинической беседе.
10. Охарактеризуйте роль психолога в междисциплинарной работе с жертвами насилия.
11. Перечислите принципы выбора терапии при зависимостях от психоактивных веществ.
12. Опишите краткий план первичной помощи при расстройствах пищевого поведения.
13. Назовите методы краткосрочной помощи при посттравматических состояниях.
14. Объясните принципы оценки суицидального риска на первичном приеме.
15. Перечислите поведенческие методы снижения импульсивности.
16. Назовите ключевые вопросы для первичной дифференциальной диагностики.
17. Опишите структуру профилактической программы девиантного поведения у подростков.
18. Перечислите этические принципы работы с уязвимыми группами.
19. Назовите критерии оценки эффективности психологической помощи.
20. Опишите действия психолога при передаче случая другим специалистам.

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	Работа с инструментами: Правильное описание и использование шкалы ADOS-2 и оценки интеллекта (например, WAIS). Демонстрация понимания критериев DSM-5 для диагностики. Ролевая игра: Использование критериев DSM-5 в процессе беседы. Правильное выявление признаков и формулирование предварительного диагноза, умение задавать уточняющие вопросы. Оценка дифференциальных признаков между аутизмом и шизофренией.

	Анализ сложностей: Аналитическая дискуссия о возможных ошибках при дифференциальной диагностике (например, неправильное истолкование симптомов, игнорирование сопутствующих состояний). Обоснованность выводов. Творческое задание (инфографика): Четкая последовательность этапов диагностики. Использование понятных и наглядных элементов. Информативность и лаконичность.
Практическое задание №2	Видеоанализ: Точность в определении признаков РАС (эхолалия, стереотипии, предпочтения в коммуникации). Обоснование выводов. Дифференциальная диагностика: Точность и полнота сравнения симптомов РАС и социальной тревожности (правильное указание уникальных симптомов и способов диагностики). Качество таблицы (структурированность, четкость). Диагностические опросники: Корректное заполнение и интерпретация результата AQ-50. Обоснование выводов о вероятных признаках расстройства. Групповая рефлексия: Анализ распространенных мифов и предложений по повышению информированности. Глубина рассуждений и использование фактов.

4.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Уровень освоения результатов обучения	Критерии оценивания
зачтено	Высокий (продвинутый)	Студент демонстрирует целостное и системное понимание теоретических положений, понятийного аппарата и закономерностей изучаемой области, в контексте факторов и механизмов девиантного поведения. Устанавливает взаимосвязи между различными

		подходами и концепциями, объясняет природу психологических явлений. Под руководством преподавателя способен анализировать учебные и профессиональные ситуации, обоснованно интерпретировать их и делать обобщенные выводы. 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 в контексте факторов и механизмов девиантного поведения. Проявляет способность к обобщению, сопоставлению и переносу знаний.
	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.
	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	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** оцениваются по следующей шкале:

Процент правильных ответов	Оценка
----------------------------	--------

60-100	зачтено
0-59	не зачтено