

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 19.03.2026 07:20:59  
Уникальный программный ключ:  
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

Приложение 1

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения РФ**

**Кафедра клинической психологии и педагогики**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по образовательной деятельности  
\_\_\_\_\_ А.А. Ушаков  
«06» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств по дисциплине  
СПЕЦПРАКТИКУМ ПО МЕТОДАМ ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ  
ПСИХОЛОГИИ**

Специальность: 37.05.01 «Клиническая психология»  
Уровень высшего образования: специалитет  
Квалификация: клинический психолог

г. Екатеринбург  
2025

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Кодификатор	4
2. Вопросы к зачету, экзамену	6
3. Тестовые задания	8
4. Ситуационные задачи	11
5. Устные ответы на занятии	14
6. Внеаудиторная самостоятельная работа студента	15
7. Технологии оценивания	19
8. Критерии оценки	20

## 1. КОДИФИКАТОР

	Контролируемые ЗУН, направленные на формирование компетенций		
	Знать ИД-1 <sub>ПК-9</sub>	Уметь ИД-2 <sub>ПК-9</sub>	Владеть ИД-3 <sub>ПК-9</sub>
<b>ДЕ I. Пропедевтика применения методов экспертной оценки в клинической психологии.</b>	Особенности организации проективных процедур и их принципиальное отличие от тестов. Использование проективных методик в клинике личностных расстройств, кризисных и стрессовых состояний; в диагностике и прогнозе дезадаптивных форм поведения. Индивидуальные и типологические структуры патогномичных признаков в психопсихологической диагностике при психических заболеваниях. Вопросы стандартизации, нормативных критериев, количественных и формализованных способов обработки результатов; Критерии диагностики структуры самоидентичности, защитных механизмов, тестирования реальности.	Оценивать валидность и надежность проективных методик; оценивать вероятностный статус диагноза и прогноз результатов. Совершать выбор психотерапевтических или других видов психологической помощи.	Статистическими методами обработки результатов проективных методик. Техниками контент-анализа, семиотики и герменевтики в толковании проективного метода.
<b>ДЕ II. Базовые методы экспертной оценки в клинической психологии.</b>	Концептуальный аппарат, принципы организации стимульного материала, процедура проведения, схема анализа и интерпретации психодиагностических данных. Роль неопределенности как триггера проекции личностной организации: паттернов Я-объект-репрезентаций, защитных механизмов, и копинговых стратегий тестирования реальности. Применение понятий «гипотеза», «установка», «личностный конструкт», «когнитивный стиль». Результаты экспериментальной апробации ТАТ и теста Роршаха в модели исследования субъективности восприятия NewLook(новый взгляд). Семиотические и герменевтические модели понимания проективного текста. Влияние коммуникативного и метакоммуникативного контекста (квазиотношений переноса-контрпереноса) на содержание и структуру проективного рассказа. «Психоаналитическая герменевтика» и принцип реконструкции бессознательного по проективному тексту, порожденному «неопределенностью» организации, и метакоммуникативному контексту обследования.	Провести диагностику структурного интрапсихического конфликта, иерархии потребностей, латентных влечений. Методом реконструкции структуры субъективного пространства самосознания. Применением диалогической модели самосознания с целью описания процесса порождения проективного текста.	Методами анализа литературы по теме, базовой терминологией, основными видами теоретических моделей понимания проективного текста.
<b>ДЕ III.</b>	Модель интерпретации рассказа с	Оценить эмпирические	ТАТ как метод

<p><b>Клинико-психологическая экспертная оценка психических больных. ДЕ IV. Клинико-психологическая экспертная оценка личностных расстройств. ДЕ V. Клинико-психологическая экспертная оценка расстройств личности и девиаций поведения.</b></p>	<p>позиций психоанализа, селф-психологии и теории объектных отношений.</p> <p>Вклад когнитивной и социальной психологии, гештальтпсихологии и психологии развития (Г.Мюррей, Л.Беллак, Д.Рапапорт, МС.Томкинс и др.).</p> <p>Тат в контексте проблематики перцепции: экспериментальные исследования «нового взгляда» о влиянии аффективных состояний, установок, социальной мотивации и когнитивного стиля на восприятие.</p> <p>ТАТ как метод клинико-экспериментального изучения индивидуального самосознания (самоидентичности), стиля межличностных отношений и их интрапсихических репрезентаций.</p> <p>Процедура проведения ТАТ; проективная стратегия поведения психолога-диагноста; влияние коммуникативных факторов на характер невербальной экспрессии, эмоционального фона и содержания рассказов. Семиотические и герменевтические основы интерпретации («толкования») символического значения таблиц ТАТ и индивидуального текста.</p> <p>Диагностика неосознаваемых (латентных) влечений и структурного интрапсихического конфликта на основе формально-содержательного анализа и интерпретации рассказа по схеме «потребность-давление» Г.Мюррея.</p> <p>Критерии диагностики структуры самоидентичности и объектных отношений, защитных процессов, когнитивного стиля (Д.Рапапорт, Дж.Квавер, П.Лернер, Е.Т. Соколова).</p> <p>Общее представление о версиях и модификациях ТАТ: для разных этнических и возрастных групп (САТ, SATЛ.Беллака), подростковые ТАТ (варианты Саймонд, Е.Т. Соколовой), ТАТ для диагностики мотивации достижений Д.Мак-Клеланда, Тест объектных отношений Х.Филлипсона).</p> <p>Европейские и американские направления в «роршахиане» (Г.Роршах, Э.Бом, М. Узли-Устери, Д. Рапапорт, Б.Клопфер, С.Бек и др.).</p> <p>Психодинамическая, гештальтпсихологическая и когнитивно-психологическая теории личности и их применение в целях определения</p>	<p>результаты апробации ТАТ в целях дифференциальной диагностики в клинике расстройств личности: неврозов, аффективной патологии, пограничных и нарциссических расстройств, аддикции.</p> <p>Дать психометрическую оценку нормативных данных, валидности, надежности ТАТ.</p> <p>Расшифровать психоаналитическую символику отдельных таблиц теста Роршаха.</p> <p>Выполнять приемы шифровки ответов, учитывая психологический смысл основных детерминант.</p> <p>Создать схему количественного и качественного анализа индивидуальных Роршах-протоколов на основе «психограммы», базовых формул и соотношений детерминант, интерпретации проективного текста (нарратива и невербальной экспрессии).</p> <p>Дать содержательные и формальные критерии оценки индивидуального когнитивного стиля, структуры самоидентичности, защитных механизмов.</p> <p>Использовать тест Роршаха для идеографического описания индивидуального случая.</p> <p>Оценить валидность и надежность теста</p>	<p>клинико-экспериментально о изучения индивидуального самосознания Совместный Тест Роршаха (СТР) Цветовой тест Люшера и его модификации, сферы применения, схемы анализа и интерпретации результатов.</p> <p>Методика косвенного исследования системы самооценки (КИСС)</p> <p>Проективная методика самооценки со свободными шкалами</p>
--	---	--	---

	<p>конструктивной валидности. Социокультурные, этнопсихологические и личностные факторы, влияющие на формирование перцептивного образа (эксперименты школы «NewLook» в американской психологии 40-60-х годов XX в.).</p> <p>«Родственные» тесты и модификации оригинальной процедуры. Совместный Тест Роршаха (СТР): диагностика стилей межличностного общения и его нарушений при психических и пограничных расстройствах, в школьном и семейном консультировании.</p> <p>Общие факторы, влияющие на особенности графической проекции: навыки рисования, возраст, интеллектуальный уровень, нарушения психического развития, аффективные расстройства и др. Рекомендации к использованию рисуночных методик: психодиагностический и психотерапевтический аспекты изобразительной деятельности.</p> <p>Использование ФДТ для диагностики когнитивного стиля, уровня самоидентичности при различных вариантах аномального развития личности.</p> <p>Критерии оценки, типичные паттерны графических показателей, шкальные варианты оценки.</p> <p>Рекомендации к применению методики. Анализ графических и процессуальных показателей и их диагностический смысл. Результаты апробации методики в клинике расстройств личности.</p> <p>Использование методики в семейном и школьном консультировании.</p> <p>Графические критерии оценки, рекомендации к применению методики, схема анализа и интерпретации.</p> <p>Результаты апробации методики в клинике расстройств личности.</p> <p>Тест Люшера в диагностике паттернов репрезентаций самоидентичности и объектных отношений.</p> <p>Методика косвенного исследования системы самооценки (КИСС) в диагностике структуры образа Я, механизмов стабилизации позитивного самоотношения у людей, переживающих кризис самоидентичности – подростков, невротических пациентов, лиц с пограничными расстройствами.</p> <p>Проективная методика самооценки со</p>	<p>Роршаха.</p> <p>Оценить диагностический смысл наиболее общих графических показателей:</p> <p>расположение рисунка на бумаге, его размер, степень детализации – схематичности, пропорциональность, перспектива, использование цвета; анализ процесса рисования.</p> <p>Дать рекомендации к применению методик.</p> <p>Провести анализ графических и процессуальных показателей и выявить их диагностический смысл.</p>	
--	--	--	--

	свободными шкалами в школьном и семейном консультировании. Рекомендации к применению, процедура проведения, схема анализа результатов.		
Технологии и оценивания знаний, умений, навыков	БРС	БРС	БРС

## 2. Вопросы к зачёту, экзамену

№	Вопрос	Компетенции
<b>ДЕ 1. Пропедевтика применения методов экспертной оценки в клинической психологии.</b>		
1.	Юридические и этические нормативы, регламентирующие деятельность клинического психолога при вынесении экспертной оценки.	ПК-9
2.	Клинико-психологическая оценка «анормального» поведения и деятельности человека.	ПК-9
3.	Общая характеристика принципов построения исследования. Системный качественный анализ нарушений психики и количественная оценка данных.	ПК-9
4.	Структура заключения по результатам экспериментально-психологического исследования	ПК-9
<b>ДЕ 2. Базовые методы экспертной оценки в клинической психологии.</b>		
5.	Основные патопсихологические симптомокомплексы.	ПК-9
6.	Дифференциальная диагностика особенностей и нарушений познавательной деятельности.	ПК-9
7.	Приемы опосредованного изучения личности.	ПК-9
8.	Определение структуры и степени выраженности нарушений психической деятельности.	ПК-9
<b>ДЕ 3. Клинико-психологическая экспертная оценка психически больных.</b>		
9.	Особенности организации психодиагностического процесса в экспертной практике.	ПК-9
10.	Нарушение регуляции психической деятельности при шизофрении.	ПК-9
11.	Клиническая и патопсихологическая типологии депрессивных расстройств. Диагностика и дифференциальная диагностика депрессий.	ПК-9
12.	Патопсихологическая диагностика психоорганического синдрома.	ПК-9
13.	Принципы и программа проведения патопсихологического обследования больных при решении задач дифференциальной диагностики: шизофрения или органическое поражение ЦНС, шизофрения или циклотимия, шизофрения или тревожное расстройство.	ПК-9
<b>ДЕ 4. Клинико-психологическая экспертная оценка личностных расстройств.</b>		
14.	Клинико-психологическая экспертная оценка личностных расстройств.	ПК-9

15.	Методы качественного и количественного анализа в клинико-психологическом исследовании личностных расстройств.	ПК-9
16.	Клинико-психологическое исследование нарушений психических функций при ПТСР.	ПК-9
17.	Принципы построения клинико-психологического исследования особенностей эмоционально-личностной сферы	ПК-9
18.	Нарушение функционирования механизмов психологической защиты и привычных стратегий совладания при ПТСР	ПК-9
19.	Зависимость тяжести ОСР и ПТСР от индивидуально-типологических и личностных особенностей пострадавших.	ПК-9
<b>ДЕ 5 Клинико-психологическая экспертная оценка расстройств личности и девиаций поведения.</b>		
20.	Особенности клиники отдельных форм специфических расстройств личности (психопатий)	ПК-9
21.	Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов	ПК-9
22.	Патопсихологическая диагностика зависимости от ПАВ.	ПК-9
23.	Клинико-психологическая диагностика сексуальных расстройств.	ПК-9
24.	Особенности психологического изучения несовершеннолетних правонарушителей.	ПК-9

### 3. Тестовые задания

Тестовые задания по дисциплине разработаны по каждой дидактической единице (ДЕ). Задания позволяют оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

#### Примеры тестовых заданий по дидактической единице 1 «Пропедевтика применения методов экспертной оценки в клинической психологии» (ДЕ 1) ПК-9

1. Для убедительности диагностики психопатологических симптомов принципиально важными являются законы:
  - 1) физические
  - 2) логические
  - 3) биологические
  - 4) физиологические
2. Принцип, согласно которому психопатологическим симптомом признается лишь то, что может быть доказано таковым, называется:
  - 1) презумпцией психической нормальности
  - 2) понимания
  - 3) Курта Шнайдера
  - 4) Контекстуальности
3. Суждения и умозаключения, имеющие характер убежденности, возникающие на патологической основе и не поддающиеся коррекции с отсутствием критического отношения к ним, называются:
  - 1) Навязчивыми идеями
  - 2) Бредовыми идеями
  - 3) Сверхценными идеями
  - 4) «скачкой идей»
4. Проявление беспричинного отрицательного отношения ко всякому воздействию извне в виде отказа, сопротивления, противодействия, называется:
  - 1) Каталепсией
  - 2) Негативизмом
  - 3) Стереотипией
  - 4) Импульсивными действиями
5. Количественная оценка патологичности жизненных событий носит название шкалы:
  - а) Холмса-Рея
  - б) Кандинского-Клерамбо
  - в) Мясищева-Карвасарского
  - г) Пезешкианов
  - д) Фрейда
6. Условно-патогенные психические травмы связаны, в первую очередь, с:
  - а) системой «условной приятности»
  - б) симуляцией
  - в) системой отношений личности
  - г) нравственными приоритетами личности
  - д) свойствами темперамента и характера
7. Расстройства, возникающие вследствие складывающейся психогенно-актуальной для большого числа людей социально-экономической и политической ситуацией, обозначаются:
  - а) социально-стрессовыми психическими расстройствами
  - б) макросоциальными стрессовыми расстройствами
  - в) посттравматическим стрессовым расстройством
  - г) невротическими расстройствами

д) личностными девиациями

8. Реактивные состояния, которые проявляются преимущественно нарушением поведения и ведут к социально-психологической дезадаптации, называются:

- 1) патохарактерологические реакции;
- 2) характерологические реакции;
- 3) адаптивные реакции;
- 4) невротические реакции.

9. Нарушения поведения, которые квалифицируются на основе правовых норм, обозначаются как:

- 1) саморазрушающее поведение;
- 2) делинквентное поведение;
- 3) криминальное поведение;
- 4) аддиктивное поведение

10. Форма отклоняющегося поведения, характеризующаяся стремлением к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или фиксации на определенных видах деятельности, это:

- 1) компульсивное поведение;
- 2) аддиктивное поведение;
- 3) делинквентное поведение;
- 4) саморазрушающее поведение.

11. Какие особенности мнестических расстройств наблюдаются при локализации аневризмы ЗМА?

- 1) Непосредственное воспроизведение резко нарушено
- 2) Смысловая организация материала не эффективна
- 3) Страдает модально-неспецифическая память
- 4) Все ответы верны

12. Оценка своего заболевания, когнитивная и эмоциональная составляющая внутренней картины болезни носит диссоциированный характер при локализации поражения в 1)

- 1) Базальных лобных отделах
- 2) Медиобазальных височных отделах
- 3) Затылочных отделах
- 4) Все ответы верны

13. Психотические психопатологические симптомы и синдромы требуют использования: 1) психологического консультирования

- 2) психологической коррекции
- 3) психотерапии в узком смысле
- 4) психотерапии в широком смысле
- 5) ни один из ответов неверен

### ***Критерии оценивания тестовых заданий.***

Студентам предлагается ответить на 10 тестовых заданий. 1 правильный ответ равняется 1 баллу (согласно разработанной и утвержденной БРС). Макс балл студент может получить 10 баллов, min – 7 баллов, что составляет 70% правильных ответов.

#### 4. Ситуационные задачи

Ситуационная задача – это методический приём, включающий совокупность условий, направленных на решение практически значимой ситуации с целью формирования общих и профессиональных компетенций, соответствующих основным видам профессиональной деятельности. Для создания ситуационных задач базовыми источниками являются клинические ситуации, статистические материалы, научные публикации, ресурсы интернета, оперативная информация из СМИ, художественная и публицистическая литература.

При всём многообразии видов ситуационных задач, все они имеют типовую структуру.

Как правило, задача включает в себя:

1. ситуацию – случай, проблема, история из реальной жизни;
2. личностно-значимый познавательный вопрос;
3. информация по данному вопросу, представленная в разнообразном виде (текст, таблица, график, статистические данные);
4. вопросы или задания для работы с задачей.

Источником содержания ситуационных задач, их сюжета, проблемы и фактологической базы являются ситуации, возникающие в процессе будущей профессиональной деятельности студентов.

По сути дела, ситуационная задача создаёт практическую модель профессиональной деятельности. При этом учебное назначение такой ситуационной задачи может сводиться к закреплению знаний, умений и навыков поведения (принятия решений) учащихся в данной ситуации. Главный их смысл сводится к обретению способности к оптимальной деятельности. Каждая ситуационная задача должна нести обучающую функцию.

Задания позволяют оценить сформированность компетенций посредством их знаний, умений и навыков по конкретной теме. Студентам предлагается решить задачи.

##### 1. Пример ситуационной задачи по дисциплине

Испытуемая Б., обвиняется в хищении важных документов. Задача исследования: дифференциальная диагностика между шизофренией и психопатией; следователем был задан вопрос о склонности Б. к патологическому фантазированию.

Во время исследования испытуемая держится ровно, спокойно, на вопросы отвечает последовательно, по существу. Цель экспертизы понимает верно, свое психическое состояние в период инкриминируемых ей действий и в настоящее время оценивает как «нормальное». Причины суицидальной попытки объясняет кратко («не нашла выход из сложившейся ситуации»), свои переживания не раскрывает. Жалоб не предъявляет.

При выполнении экспериментальных заданий инструкции усваивает, придерживается их в работе. Уровень притязаний достаточно высокий. Выраженных расстройств внимания и умственной работоспособности не обнаруживается, темп деятельности средний.

Объем запоминания в пределах нормы. При непосредственном запоминании из 10 слов воспроизводит 5,10, спустя 1 час – 9 слов. При опосредованном запоминании («Пиктограмма») из 15 понятий, опосредованных образными ассоциациями, верно воспроизводит все 15. Ассоциации в целом высокого уровня (метафорические, символические), в ряде случаев – формальны и отдаленны. Например, на слово «одиночество» рисует дерево («есть песня про рябину в поле, которая стоит одна»), понятие «надежда» опосредует рисунком телефона («обычно все хорошие новости я узнавала по телефону»).

При исследовании мыслительной деятельности на фоне доступности испытуемой категориальных обобщений в целом обнаруживается неравномерность процесса обобщения с трудностями дифференцирования существенного и несущественного и эпизодическим снижением качества ответов вне зависимости от объективной сложности стимульного материала (может сложные задания выполнять на категориальном уровне, а более простые – на конкретно-ситуационном). Выявляется нечеткость мышления с использованием широких

обобщений: так, объединяет в одну группу цветок, яблоко и пальто («езде растения, если пальто из х/б – тоже растение»), противопоставляет изображение журавля группе предметов, состоящей из молотка, стола и очков («журавль – это полет, свобода, а остальное – приземленное, усидчивость, работа»), находит общее между сумкой, чемоданом, кошельком и книгой в том, что это «вместилища», при этом указывает, что книга – «вместилище духовных, а другие – материальных вещей», находит различие между ветром и солью в том, что «соль – материальная субстанция, а ветер ни увидеть, ни подержать нельзя». В ряде случаев использует при обобщении маловероятные латентные признаки объектов. К примеру, объединяет гитару, телефон и радио – «звук издают», находит общее между ботинком и карандашом – «ботинком можно писать, подошва пишет на полу, рисует на песке, снегу», различие между рекой и озером объясняет тем, что «река – это полоса, а озеро – это круг или овал». Условный смысл пословиц передает верно. Способна к установлению логических связей и отношений («Пиктограмма», «Исключение предметов», «Исключение понятий», «Пословицы», «Простые аналогии», «Сравнение понятий»).

Применение проективной методики ТАТ и направленной беседы повышенной склонности к фантазированию не обнаруживает. Напротив, рассказы, продуцируемые испытуемой по неструктурированным сюжетным картинкам, очень кратки, редуцированы, в них отсутствуют проникновение во внутренний мир персонажей, развитие сюжета. Действия персонажей характеризуются неконкретно, приблизительно, не может придумать, что предшествовало ситуации, изображенной на картинке, и чем она закончится.

По данным ММРІ, опросника Кеттелла и теста Розенцвейга выявляются следующие индивидуально-психологические особенности: выраженная интровертированность, отгороженность, эмоциональная холодность, независимость от групповых мнений и оценок, сниженная чувствительность к нюансам межличностного общения, нерешительность, сдержанность, подчиняемость, ригидность установок, эмоциональная незрелость, высокий контроль своего поведения, склонность усложнять внутренние проблемы и фиксироваться на фрустрирующих обстоятельствах, хорошее осознание социальных требований, эмоциональная устойчивость. Следует отметить невыраженность в настоящее время тревоги и эмоциональной напряженности.

1. Опишите нарушения мыслительной деятельности. Охарактеризуйте интеллектуальный уровень в целом.
2. Имеется ли у испытуемой склонность к патологическому фантазированию?
3. Перечислите выявленные индивидуально-психологические особенности испытуемой.
4. Сформулируйте вывод на основе проведенного обследования.

## **2. Пример ситуационной задачи по дисциплине**

Испытуемый Ш., обвиняется в убийстве. Задача исследования: дифференциальная диагностика – разграничение расстройства личности и органического психического расстройства.

Во время исследования испытуемый подробно рассказывает о себе, о содеянном, часто плачет. Склонен в сложившейся ситуации обвинять себя, свою «бесхарактерность». Считает себя «очень нервным». Фон настроения снижен. Эмоционально неустойчив. Оценивая свои качества, говорит, что он «довольно умный, с хорошим, но податливым характером», заявляет, что «если бы все такие были, как я, – легче бы жилось».

При выполнении заданий придерживается инструкций, активно интересуется результатами выполнения отдельных заданий и всего исследования, мнением экспериментатора о своих способностях. В ходе исследования в целом и в отдельных методиках обнаруживаются колебания умственной работоспособности (например, на пять таблиц Шульте затрачивает соответственно 90, 75, 50, 85, 72 сек), нарушения концентрации и распределения внимания. Темп сенсомоторной деятельности замедлен (12-22 счетных операций в минуту в «Счете по Крепелину»). Под влиянием сильной мотивации достижения деятельность дезорганизуется.

Объем запоминания существенно снижен. При непосредственном запоминании 10 слов воспроизводит: 4,6,5,5,6, спустя 1 час – 5 слов. В «Пиктограмме» воспроизводит верно 5 и 4 – близко по смыслу из 15 опосредованных образными ассоциациями понятий.

Образные ассоциации адекватны, конкретного уровня, отражают ситуационные переживания испытуемого. Например, при предъявлении слова «печаль» рисует склонившуюся березу: «Природа... а здесь природы нет – одна тоска». При объяснении опосредующей связи понятия и образа склонен к рассуждательству. Вербальные ассоциации в целом адекватны. Выявляется бедность ассоциативных связей: на несколько разных слов-стимулов отвечает одинаково: «любовь – вражда», «мир – вражда», «измена – вражда». Обнаруживаются выраженные колебания времени реакции (от 1 до 20 сек) на общем фоне замедленного ассоциирования (в среднем латентный период ответных ассоциаций 2-5 сек).

При исследовании мыслительной деятельности выявляются снижение уровня обобщения, недостаточность абстрагирования, конкретность мышления. Обобщает предметы по конкретно-ситуационным связям, второстепенным конкретным признакам, затрудняется в подборе обобщающего слова для группы предметов или понятий («Классификация предметов», «Исключение предметов», «Исключение понятий»). Не может объяснить переносный смысл пословиц, малознакомых или незнакомых испытуемому («Объяснение пословиц»), не сразу улавливает смысл короткого рассказа («Проба Эббингауза»), с трудом устанавливает последовательность событий по серии сюжетных картинок. В объяснение простых пословиц привносит собственные переживания, факты своей биографии. В ходе выполнения заданий контроль умственных действий снижен.

Личность испытуемого (по данным «Теста Розенцвейга» и «Самооценки») характеризуется эмоциональной неустойчивостью, эгоцентризмом, ригидностью, склонностью к реакциям самообвинения в сочетании со стремлением возложить ответственность за конфликты на окружающих.

1. Опишите особенности интеллектуально-мнестической деятельности. Охарактеризуйте интеллектуальный уровень в целом.
2. Перечислите выявленные индивидуально-психологические особенности испытуемого.
3. Сформулируйте вывод на основе проведенного обследования.

### **3. Пример ситуационной задачи по дисциплине**

Испытуемый В., 15 лет, обвиняется в краже. Предположительный диагноз – «Олигофрения». Задача исследования: установление степени выраженности психических изменений.

Испытуемый в начале беседы вял, пассивен, характеризует себя как «заядлого хулигана». Говорит, что у него «никогда ничего не получается». В ходе исследования оживляется, начинает обнаруживать адекватные эмоциональные реакции, самооценка выравнивается. Правонарушение отрицает. Заявляет о своей согласии с мнением врачей, что у него «эпилепсия, олигофрения, умственная отсталость, задержка развития – это же не я ставил, а они с детства».

Задания выполняет в достаточно быстром темпе, усваивая инструкции с первого раза. При выполнении заданий ориентируется на оценки экспериментатора, соглашается с его замечаниями, стремится учесть их при исправлении своих ошибок.

Запас общих сведений и знаний достаточный – называет фамилии известных писателей, космонавтов, руководителей правительства ряда стран, перечисляет страны света, столицы крупных государств и т.п.

Обнаруживает хорошую ориентировку в практических ситуациях (из субтеста Векслера).

Процесс запоминания в пределах нормы. Динамика заучивания 10 слов (непосредственное запоминание): 5,6,8,9,10, отсрочено (через час) воспроизводит 9 слов. При опосредованном запоминании (метод «Пиктограмма») из 10 понятий, опосредованных образами, воспроизводит точно – 9 и близко по смыслу – 1 понятие.

Опосредование понятий образами затруднений у испытуемого не вызывает – продуцирует образные ассоциации быстро, способен опосредовать и абстрактные понятия типа «печаль»,

«развитие» и пр. По содержанию образы адекватны, по уровню в основном конкретны, но в отдельных случаях – и более высокой степени обобщенности.

При исследовании мыслительных процессов выявляется достаточно высокий уровень обобщения и абстрагирования – испытуемый правильно группирует предметы («Классификация предметов»), дает образованным группам обобщающие названия, на последнем этапе справляется с образованием более обобщенных групп предметов («живые существа», «хозяйственные принадлежности», «растительные»).

Испытуемый обнаруживает понимание причинно-следственных логических связей как на вербальном, так и на наглядно-образном материале. Правильно устанавливает последовательность событий по серии сюжетных картинок, составляет по ним рассказы, улавливая подтекст разворачивающегося сюжета. Справляется с завершением предложений, прерывающихся на «потому что...» и «хотя...»

Выявляется недостаточная сформированность навыков счета и письма - пишет медленно, с грамматическими ошибками; в арифметических операциях сложения и вычитания допускает ошибок мало, но считает очень медленно (в «Счете по Крепелину» 15-25 операций в мин).

При исследовании конструктивного мышления («Кубики Кооса») самостоятельно справляется со складыванием простейших орнаментов из четырех кубиков. При переходе на девять кубиков испытывает затруднения, но после дозированной помощи – объяснения экспериментатором принципа выполнения задания – усваивает способ действия и осуществляет перенос усвоенного способа на другие варианты орнаментов.

В ходе исследования обнаруживаются нерезко выраженные нарушения распределения и переключения внимания.

1. Опишите особенности интеллектуально-мнестической деятельности. Охарактеризуйте интеллектуальный уровень в целом.
2. Перечислите выявленные индивидуально-психологические особенности испытуемого.
3. Сформулируйте вывод на основе проведенного обследования.

### ***Критерии оценивания ситуационных задач.***

Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний студентов. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 5 до 10 баллов) в соответствии со следующими критериями.

10 баллов – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (привлекаются дополнительные теоретические источники); ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. Предлагаются варианты решения задачи

9 баллов – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в основном из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. Варианты решения задачи не предлагаются или предлагаются по одному алгоритму

8 баллов – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения не в полной мере подробное, отмечается незначительное нарушение логики или последовательности объяснения решения задачи, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. Может предложить варианты решения задачи, но по одному алгоритму или с незначительными изменениями основного алгоритма

7 баллов - ответ на вопросы задачи дан в основном правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно подробное, недостаточно логичное, с некоторыми ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

6 баллов - ответ на вопросы задачи дан в основном правильно. Объяснение хода ее решения краткое, недостаточно логичное, с некоторыми ошибками в деталях, затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. Варианты решения отсутствуют или предлагаются схожие с уже имеющимся вариантом решения

5 баллов - ответ на вопросы задачи дан в основном правильно. Объяснение хода ее решения сжатое, недостаточно логичное, с ошибками в деталях, затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные в основном. Варианты решения отсутствуют

0 баллов – ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

## 5. Устные ответы на занятии

### Примеры вопросов, дидактическая единица 3 «Клинико-психологическая экспертная оценка психически больных» (ДЕ 3)

1. Раскройте сущность понятия «экспертная оценка».
2. Назовите основные задачи, которые ставит перед клиническим психологом экспертная практика при работе с психически больными.
3. Дайте характеристику мотивационной сферы больных с шизофренией. Назовите методики, используемые для диагностики нарушений мотивационной сферы.
4. Раскройте роль клинического психолога в экспертной оценке психически больных. Что представляет собой система психодиагностики в психиатрической практике?
5. Перечислите общие проблемы клинической психологии в экспертной практике.

#### **Критерии оценивания устного ответа на практическом занятии.**

Развернутый ответ студента должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения, правила в конкретных случаях.

#### **Критерии оценивания:**

- 1) полноту и правильность ответа;
- 2) степень осознанности, понимания изученного;
- 3) языковое оформление ответа.

#### **5 баллов** ставится, если:

- 1) студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

**4 балла** – студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

**3 балла** – студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

**0 баллов** ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «2» отмечает такие недостатки в подготовке, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

## 6. Внеаудиторная самостоятельная работа студентов.

### Тематические презентации.

Тематические презентации относятся к индивидуальным заданиям, которые рассматриваются как вид самостоятельной работы.

К выполнению тематических презентаций предъявляются следующие требования:

- индивидуальное задание должно быть выполнено самостоятельно как собственное рассуждение автора на основе информации, полученной из различных источников;
- содержание индивидуального задания должно быть изложено от имени автора;
- в презентации должны быть приведены данные об исследованиях в данной области с указанием авторов исследований, года публикации материалов, на которые даются ссылки;
- цель и задачи должны быть четкими и отображать суть исследуемой проблемы;
- содержимое индивидуального задания должно соответствовать теме задания и отображать состояния проблемы, степень раскрытия сути проблемы в работе должна быть приемлемой;
- при разработке индивидуального задания должны быть использованы несколько различных источников;
- работа должна содержать обобщенные выводы и рекомендации.

Выбор темы: тема обычно выбирается из общего списка самостоятельно и согласовывается с преподавателем. При работе рекомендуется использовать не менее 4-5 источников.

Процесс работы лучше разбить на следующие этапы:

1. Определить и выделить проблему.
2. На основе первоисточников самостоятельно изучить проблему.
3. Провести обзор выбранной литературы.
4. Логично изложить материал.

*Структура презентации:*

- 1-й слайд – титульный лист – тема, автор, логотип;
- 2-й слайд – содержание презентации;
- 3-й слайд – цель и задачи презентации;
- 4-й слайд – список литературы по теме
- 5-й и последующие слайды – тест по теме презентации;
- предзавершающий слайд – общий вывод.
- завершающий слайд – список используемых источников

Должны быть соблюдены основные правила цитирования и авторские права!!!  
(обязательно указание первоисточников материалов: откуда взяты иллюстрации, звуки, тексты, ссылки; кроме интернет-ссылок указываются и печатные издания)

*Виды слайдов*

Для обеспечения наглядности следует использовать разные способы размещения информации и разные виды слайдов:

- с текстом
- с иллюстрациями;
- с таблицами;
- с диаграммами;
- с анимацией (если уместно).

*Шрифт*

**Текст должен быть хорошо виден**

- Размер шрифта должен быть максимально крупным на слайде! Самый «мелкий» для презентации – шрифт 24 пт (для текста) и 40 пт (для заголовков).

Лучше использовать шрифты без засечек, такие как **Arial, Verdana, Tahoma, Comic Sans MS**

- Интервал между строк – полуторный.

*Стиль* шрифта для всей презентации – ЕДИНЫЙ.

*Расположение информации на странице*

Проще считывать информацию, расположенную горизонтально (не вертикально).

Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана.

Форматировать текст следует по ширине страницы.

Уровень запоминания информации зависит от её расположения на экране.

*Содержание информации*

При подготовке текста презентации в обязательном порядке необходимо соблюдать правила Российской Федерации орфографии, пунктуации, стилистики и общепринятые правила оформления текста (отсутствие точки в заголовках и т.д.); сокращения (ГОСТ).

Форма представления информации должна соответствовать уровню знаний аудитории, для которых демонстрируется презентация.

*В презентациях точка в заголовках не ставится*

*Объем информации*

*Недопустимо заполнять один слайд слишком большим объемом информации*

Ключевые пункты отображаются по одному (максимум 3) на каждом отдельном слайде.

Размещать много мелкого текста на слайде недопустимо!

*Способы выделения информации*

Следует **наглядно** размещать информацию: применять рамки, границы, заливку, разные цвета шрифтов, штриховку, стрелки.

Для привлечения особого внимания к фрагментам текста можно использовать рисунки, диаграммы, схемы, таблицы, выделять опорные слова.

*Нельзя перегружать слайды, размещать сплошной текст.*

*Использование списков*

Списки из большого числа пунктов не приветствуются. Лучше использовать списки по 3-7 пунктов.

Большие списки и таблицы разбивать на 2 слайда.

*Важно грамотное сочетание цвета в презентации!*

На одном слайде рекомендуется использовать *не более трех цветов*: один для фона, один для заголовков, один для текста.

Текст должен быть хорошо виден на любом экране! Поэтому для фона и текста рекомендуется использовать контрастные цвета.

Для фона лучше выбирать более холодные темные тона (предпочтительнее) со светлым шрифтом или светлый фон и темные надписи.

Следует учитывать, что презентация отображается по-разному на экране монитора и через проектор (цветовая гамма через проектор искажается, будет выглядеть темнее и менее контрастно)

*Размещение изображений и фотографий*

В презентации можно размещать только оптимизированные (уменьшенные) изображения.

Иллюстрации располагаются на слайдах так, чтобы слева, справа, сверху, снизу от края слайда оставались неширокие свободные поля.

Перед демонстрацией **ОБЯЗАТЕЛЬНО** проверять, насколько четко просматриваются изображения.

Плохой считается презентация, которая:

- медленно загружается и имеет большой размер,

- фотографии и картинки растянуты и имеют нечеткие изображения,

- картинки отвлекают внимание от содержания.

#### *Анимационные эффекты*

Анимация не должна быть навязчивой!

Не допускается использование *побуквенной* анимации и вращения, а также использование более 3 анимационных эффектов на одном слайде.

Не рекомендуется применять эффекты анимации к заголовкам, особенно такие, как «Вращение», «Спираль» и т.п.

При использовании анимации следует помнить *недопустимости* пересечения вновь появляющегося объекта с элементами уже присутствующих объектов на экране.

В информационных слайдах анимация объектов допускается только в случае, если это необходимо для отражения изменений и если очередность появления анимированных объектов соответствует структуре презентации и теме выступления.

*Исключения составляют специально созданные, динамические презентации.*

#### *Звук*

Не допускается сопровождение появления текста звуковыми эффектами из стандартного набора звуков PowerPoint.

Музыка должна быть ненавязчивая, её выбор оправдан!

Звуковое сопровождение слайдов рекомендуется только в случае необходимости. Этому же правилу рекомендуется придерживаться при использовании анимационных эффектов.

### **Примерные темы презентаций**

1. Общие проблемы клинической психологии в экспертной практике.
2. Современное состояние и практика назначения судебно-психологической экспертизы.
3. Особенности судебно-психиатрической экспертизы шизофрении.
4. Особенности судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе.
5. Особенности психологической экспертизы в гражданском процессе.
6. Своеобразие комплексной судебно-психологической экспертизы.
7. Виды судебно-психиатрической экспертизы.
8. Роль и место клинического психолога при производстве экспертизы.
9. Формы диагностической работы клинического психолога при проведении экспертизы.
10. Проблема «психологического возраста» в экспертной практике.
11. Структура психодиагностической деятельности эксперта-психолога.
12. Судебно-психологическая экспертиза аффекта у обвиняемых.
13. Психологическая экспертиза в образовании.
14. Возможности психолого-педагогической экспертизы в дошкольных учреждениях.
15. Психологическая экспертиза в здравоохранении.

### **Критерии оценивания тематической презентации как индивидуального задания для самостоятельной работы**

№	Критерий	Баллы
1	Полнота раскрытия темы. Структуризация информации. Логика изложения материала	1 - 2
2	Применимость содержания презентации для выбранной целевой аудитории. Наглядность представленной информации. Оригинальность оформления презентации.	1 - 2
3	Соотношение текста и изображений Единый стиль презентации (шрифты, цвета, шаблон, другие элементы). Все элементы презентации легко читаются, хорошо видны	1 - 2
4	Отсутствие грамматических, орфографических и речевых ошибок; Отсутствие фактических ошибок, достоверность представленной информации	1 - 2

5	Наличие и правильность оформления обязательных слайдов (титульный, , список источников, содержание, выводы)	1 - 2
	Итого	5 - 10

### Критерии оценивания публичной (устной) тематической презентации

№	Критерий	Баллы
1	Полнота раскрытия темы	1 - 2
2	Четкость изложения материала	1 - 2
3	Опора на теоретический материал	1 - 2
4	Ответы на дополнительные вопросы	1 - 2
5	Грамотность изложения (отсутствие речевых ошибок, неточности формулировок и т.д.)	1 - 2
	Итого	5 - 10

### 3. Технологии оценивания

Дисциплина «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии» изучается на протяжении 2-х семестров (9, 10), сдача экзамена по дисциплине предусмотрена после освоения 2-х семестров. Итоговый экзаменационный рейтинг по дисциплине рассчитывается как сумма значений двух показателей:

- среднего значения рейтинга студента по дисциплине в семестрах (среднее значение рейтинга студента по дисциплине в семестрах = рейтинг 1 семестра + рейтинг 2 семестра, делённое на количество семестров)
- экзаменационного рейтинга по дисциплине.

Оцениваемые виды учебной работы студента по дисциплине и расчет рейтинга по дисциплине за каждый семестр представлен в таблицах.

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины оцениваются в соответствии с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии» **в семестре 9.**

Промежуточная аттестация проводится в формате решения тестовых заданий по дидактическим модулям. Студент, выполнивший задания более 70% получает 20 баллов. Минимальный балл сдачи тестового контроля составляет 14 баллов (выполнение 70%). Также проводятся опрос студентов по пройденному материалу через интерактивные игры, решение кроссвордов, ситуационных задач.

№	Наименование	Количество баллов (min.)	Количество баллов (max.)
1	<b>Активность/результативность на занятиях:</b> - проверка лекционного материала - аудиторная самостоятельная работа - разработка ситуационных педагогических задач - участие в интерактивной игре	5	18
2	<b>Учебно-исследовательская и научная работа</b> (проведение психодиагностики, написание научной статьи по педагогической психологии)	3	14
	<b>Рубежный тестовый контроль по дидактическому модулю № 1</b> (70% выполнения тестовых заданий)	14	20
3	<b>Рубежный тестовый контроль по дидактическому</b>	14	20

	<b>модулю № 2</b> (70% выполнения тестовых заданий)		
4	<b>Внеаудиторная самостоятельная работа</b> - разработка реферата	4	8
	<b>ИТОГО</b>	<b>40</b>	<b>80</b>
	<b>Зачет</b>	10	20
	<b>Премияльные баллы:</b> - составление ситуационных задач по предмету учебной дисциплины		<b>10</b>
	<b>ВСЕГО за дисциплину</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

#### 4. Критерии оценки

Допуск к зачету осуществляется при наличии 40 баллов и выполнения всех контрольных точек, заложенных в методике балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов.

При условии выполнения в срок всех контрольных точек, представленных в БРС и посещения всех занятий, студент претендует на зачет в формате «автомат».

Зачет проходит в устной форме и оценивается min 10 баллов, max 20 баллов.

10 баллов – неполные ответы на вопросы для зачета; неполные ответы на дополнительные вопросы преподавателя; неумение обосновывать ответы.

15 баллов – полные и правильные ответы на вопросы для зачета; правильные, но неполные ответы на дополнительные вопросы преподавателя.

20 баллов – полные и правильные ответы на вопросы для зачета; умение обосновывать свои ответы; полные и правильные ответы на дополнительные вопросы преподавателя.

Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам зачетного контроля.

Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«зачтено»	50 – 100
«не зачтено»	0 – 49

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины оцениваются в соответствии с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Нейропсихологическая диагностика в системе ВТЭ» в семестре 10.

Промежуточная аттестация проводится в формате решения тестовых заданий. Студент, выполнивший задания более 70% получает 20 баллов. Минимальный балл сдачи тестового контроля составляет 14 баллов (выполнение 70%). Также проводятся опрос студентов по пройденному материалу через интерактивные игры, решение ситуационных задач.

№	Наименование	Количество баллов (min.)	Количество баллов (max.)
1	<b>Активность/результативность на занятиях:</b> - проверка лекционного материала - аудиторная самостоятельная работа	8	12

- разработка ситуационных задач - участие в интерактивной игре		
<b>Рубежный тестовый контроль № 1</b> (70% выполнения тестовых заданий)	14	20
3 <b>Рубежный тестовый контроль № 2</b> (70% выполнения тестовых заданий)	14	20
4 <b>Внеаудиторная самостоятельная работа</b> - разработка реферата	4	8
<b>ИТОГО</b>	<b>40</b>	<b>60</b>
<b>Экзамен</b>	20	40
<b>Премияльные баллы:</b> - публикация статьи/тезисов по предмету учебной дисциплины		<b>10</b>
<b>ВСЕГО за дисциплину</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

#### 4. Критерии оценки

Допуск к экзамену осуществляется при наличии 40 баллов и выполнения всех контрольных точек, заложенных в методике балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов.

Экзамен проходит в устной форме и оценивается min 20 баллов, max 40 баллов.

20 баллов – неполные ответы на вопросы для зачета; неполные ответы на дополнительные вопросы преподавателя; неумение обосновывать ответы.

30 баллов – полные и правильные ответы на вопросы для экзамена; правильные, но неполные ответы на дополнительные вопросы преподавателя.

40 баллов – полные и правильные ответы на вопросы для экзамена; умение обосновывать свои ответы; полные и правильные ответы на дополнительные вопросы преподавателя.

Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам зачетного контроля.

Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«неудовлетворительно»	0 – 59
«удовлетворительно»	60 – 69
«хорошо»	70 – 84
«отлично»	85 – 100

Полученные студентом, аттестационная оценка и итоговый рейтинг по дисциплине, выставляются в зачётную книжку студента и ведомость.

Баллы в итоговых ведомостях проставляются в виде целого числового значения.