Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кислова Наталья Николаевна
Должность: Проректор по УМР и качеству образования
Дата подписания: 10.06.2025 14:25:55
Уникальный программный ключ:
52802513f5b14a975b3e9b13008093d5726b159bf6064f865ae65b96a966c035

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный социально-педагогический университет»

Кафедра психологии и социальной педагогики

Утверждаю
Проректор по учебно-методической
работе и качеству образования

_____ Н.Н. Кислова

Быкова Наталья Львовна

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

«Клиническая психология детей и подростков»

Направления подготовки
44.03.02 Психолого-педагогическое образование

Направленность (профиль)
«Психология и социальная педагогика»

Квалификация выпускника
бакалавр

Рассмотрено
Протокол №10 от 27.05.2025
Заседания кафедры психологии и социальной педагогики

Одобрено
Начальник Управления
образовательных программ

_____ Н.А. Доманина

Самара 2025

Пояснительная записка

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) для промежуточной аттестации по дисциплине «Клиническая психология» разработан в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование, утвержденным приказом Министерства образование и науки Российской Федерации от 22 февраля 2018 г. № 122, основной профессиональной образовательной программой высшего образования «Психология и социальная педагогика» с учетом требований профессионального стандарта 01.002 «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 июля 2015 г. № 514н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 августа 2015 г., регистрационный № 38575).

Цель ФОС для промежуточной аттестации – установление уровня сформированности части компетенции

ОПК-3. Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов

Задачи ФОС для промежуточной аттестации – контроль качества и уровня достижения образовательных результатов по формируемым в соответствии с учебным планом компетенциям:

ОПК-3. Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов

ОПК-3.1. Знает: основы применения образовательных технологий (в том числе в условиях инклюзивного образовательного процесса), необходимых для адресной работы с различными категориями обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями; основные приемы и типологию технологий индивидуализации обучения.

Знает основные приемы и технологии индивидуализации обучения детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья

ОПК-3.2. Умеет взаимодействовать с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума; соотносить виды адресной помощи с индивидуальными образовательными потребностями обучающихся.

Умеет взаимодействовать с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума

ОПК-3.3.Владеет методами (первичного) выявления детей с особыми образовательными потребностями (аутисты, дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью и др.); действиями (навыками) оказания адресной помощи обучающимся.

Владеет методами выявления клинических нарушений психического здоровья детей и подростков

Требование к процедуре оценки

Помещение: особых требований нет.
Оборудование: особых требований нет.
Расходные материалы: особых требований нет.
Доступ к дополнительным справочным материалам:
– Конвенция ООН о правах ребенка.
– Федеральный закон «Об образовании в РФ» № 273-ФЗ. – М.: 2012. То же [Электронный ресурс] – Режим доступа http://window.edu.ru/resource/693/79693
– Федеральный государственный стандарт начального общего образования. /Приказы и письма Минобрнауки РФ. – М.: «ТЦ Сфера», 2014. То же [Электронный ресурс] – Режим доступа http://window.edu.ru/resource/693/79693
– Федеральный закон «Об образовании лиц с ограниченными возможностями»,
– Уголовно-процессуальный кодекс РФ (Глава 50).
– Федеральный закон «Об основах системы профилактики и безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».
– «О Типовом положении о специальном учебно-воспитательном учреждении для детей и подростков с девиантным поведением».
– Положение о психологической службе в системе образования.
– Положение о практическом психологе.
Нормы времени для подготовки к зачету: 1 час 30 минут.

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Проверяемая (ые) компетенция (и) (из ОПОП ВО):

ОПК-3. Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ОПК-3.1. Знает: основы применения образовательных технологий (в том числе в условиях инклюзивного образовательного процесса), необходимых для адресной работы с различными категориями обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями; основные приемы и типологию технологий индивидуализации обучения

Проверяемый (ые) результат (ы) обучения:

Знает основные приемы и технологии индивидуализации обучения детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья

Задание 1

Тип (форма) задания: тестовое задание

Процедура: на выполнение теста дается 20 мин; ответ на каждый вопрос предполагает выбор правильного из нескольких представленных вариантов ответов. Наличие верного ответа не означает, что другие варианты ответов обязательно неправильны – они могут касаться частностей, содержать неточности. В качестве «верного ответа», предполагается наиболее точный из предложенных ответов, наиболее полный и лучше сформулированный.

1. Отражение отдельных свойств предметов и явлений окружающего мира, это:
1) восприятие; 2) эмоция; 3) ощущение; 4) внимание.

2. Отражение прошлого опыта в виде чувств, переживаний, мыслей, образов, это:
1) ассоциация; 2) память; 3) апперцепция; 4) речь.

3. Неправильное искаженное восприятие предмета или явления, действующего в данный момент на органы чувств, это:
1) галлюцинация; 2) иллюзия; 3) реминисценция; 4) адаптация.

4. Свойствами внимания являются указанные, кроме:
1) устойчивости; 2) предметности; 3) объема; 4) избирательности.

5. Объем внимания взрослого человека составляет:
1) 5-7 простых фигур; 2) 6-9 простых фигур; 3) 9-11 простых фигур; 4) 12-13 простых фигур.

6. Свойствами индивида являются указанные, кроме:
1) пола; 2) темперамента; 3) ценностных ориентаций; 4) задатков.

7. Степень зрелости и износа организма и нервной системы определяется:
1) паспортным возрастом; 2) биологическим возрастом; 3) социальным возрастом; 4) психологическим возрастом.

8. Чертами характера являются указанные, кроме:
1) вежливости; 2) трудолюбия; 3) впечатлительности; 4) чувства долга.

9. Способность человека к сопереживанию и сочувствию другим людям называется:
1) сенситивность; 2) эмпатия; 3) отзывчивость; 4) конформизм.

10. В структуру способностей входит указанные, кроме:
1) интеллекта; 2) критичности; 3) креативности; 4) обучаемости.

11. Автор концепции иерархической структуры потребностей:
1) Маслоу; 2) Мюррей; 3) Левин; 4) Платонов.

12. Последствиями воздействия неблагоприятной Я-концепции на человека являются указанные, кроме:
1) снижения самоуважения; 2) стимуляции конформистских реакций;
3) отношения к себе как к неспособному на хорошие поступки; 4) апатии, вялости.

13. Кому принадлежит термин «клиническая психология»?
1) Кречмеру; 2) Жанэ; 3) Уитмеру; 4) Фрейду.

14. Кого можно считать родоначальником нейропсихологии?
1) Прибрама; 2) Лейбница; 3) Коха; 4) Галля.

15. Основателем нейропсихологической школы в России является:

1) Трауготт; 2) Корнилов; 3) Павлов; 4) Лурия.

16. Теоретические и практические проблемы какой специальности не могут разрабатываться без клинической психологии:
1) фитотерапии; 2) физиотерапии; 3) психотерапии; 4) лучевой терапии.
17. Клиническая психология оказывает значительное влияние на развитие следующих общетеоретических вопросов психологии, кроме:
1) анализа компонентов, входящих в состав психических процессов;
2) изучения соотношения развития и распада психики;
3) разработки философско-психологических проблем;
4) установления роли личностного компонента в структуре различных форм психической деятельности.

18. Какой принцип в клинической психологии может конкретизироваться как этиология и патогенез психопатологических расстройств?
1) принцип единства сознания и деятельности; 2) принцип развития;
3) принцип личностного подхода; 4) принцип структурности.

19. Основным предметом реабилитационной нейропсихологии является:
1) установление причинно-следственных отношений между поврежденным мозгом и изменениями со стороны психики;
2) разработка методов инструментального исследования больных с локальными поражениями мозга;
3) восстановление утраченных из-за травмы или болезни высших психических функций;
4) совершенствование представлений о нейропсихологических симптомах и синдромах.

20. Автором культурно-исторической теории развития ВПФ является:
1) Сеченов; 2) Бехтерев; 3) Выготский; 4) все трое.

21. Зона ближайшего развития – это:
1) ближайший к текущей дате возрастной период; 2) то, что может ребенок с помощью взрослого;
3) уровень достигнутого интеллектуального развития; 4) критерий учебной успеваемости.

22. Термин «гетерохронность» в нейропсихологии обозначает:
1) трудности формирования гностических функций; 2) неодновременность развития функций;
3)патологию со стороны двигательного аппарата; 4)различия в результатах нейропсихологического тестирования.

23. Изменчивость мозговой организации функций является отражением:
1) принципа системной локализации функций; 2) принципа динамической локализации функций;
3) принципа иерархической соподчиненности функций; 4) всех трех принципов.

24. Инструментом выделения нейропсихологического фактора является:
1) совокупность физиологических исследований; 2) клиническая беседа с больным или испытуемым;
3) синдромный анализ; 4) математическая процедура.

25. Нарушение контроля за исполнением собственного поведения в основном связано с:
1) патологией лобных долей; 2) повреждением глубоких структур мозга;
3) нарушением работы теменно-затылочных отделов; 4) височной патологией.

26. К числу задач, решаемых с помощью методов нейропсихологической диагностики, не относится:
1) постановка топического диагноза; 2) оценка динамики психических функций;
3) определение причин аномального психического функционирования;
4) выбор форм нейрохирургического вмешательства.

27. Принцип сенсорных коррекций сложных движений был разработан:
1) Бехтеревым; 2) Сеченовым; 3) Лурия; 4) Бернштейном.

28. Замена нужных движений на шаблонные является признаком:
1) кинестетической апраксии; 2) пространственной апраксии;
3) кинетической апраксии; 4) регуляторной апраксии.

29. «Полевое поведение» является результатом поражения:
1) лобных долей; 2) височных долей; 3) затылочных долей; 4) теменных долей.

30. Дефекты мышления, связанные с опосредованием речевых связей, вызываются:
1) поражением конвекситальных отделов лобных долей;
2) левовисочными поражениями;
3) теменно-затылочными поражениями;
4) правовисочными поражениями.
31. Поражение конвекситальных отделов лобных долей мозга вероятнее приведет к такому эмоциональному состоянию, как:
1) безразличное благодушие; 2) грусть; 3) депрессия; 4) тревога.

32. Процесс опознания от общего к частному более представлен:
1) в левом полушарии; 2) в правом полушарии; 3) одинаково в обоих полушариях;
4) в зависимости от стимульного материала.

33. Особенностью очаговых поражений мозга у детей является:
1) слабая выраженность симптоматики; 2) значительная выраженность симптоматики;
3) длительный период обратного развития симптомов; 4) высокая зависимость от латерализации очага поражения.

33. Выберите методы, которые используются для экспериментально-психологического исследования больных людей
1) наблюдение; 2) анкетирование; 3) тестирование; 4) беседа; 5) анализ анамнеза.

34. Какие симптомы относятся к патопсихологическим:
1) оглушение
2) сопор
3) кома
4) делирий
5) онейроид
6) аменция
7) сумеречное нарушение сознания
8) неврозы
9) эндогенные расстройства
10) экзогенные поражения головного мозга
11) нарушение опосредования и иерархии мотивов
12) формирование патологических потребностей и мотивов
13) нарушение смыслообразования
14) нарушения контроля за поведением
15) снижение устойчивости внимания
16) уменьшение объема внимания
17) нарушение переключаемости внимания
18) нарушение операционной стороны мышления
19) нарушение динамики мышления
20) нарушение мотивационного компонента мышления
21) нарушение непосредственной памяти
22) нарушение динамики мнестической деятельности
23) нарушение опосредованной памяти
24) нарушение мотивационного компонента памяти
25) все

КЛЮЧ: 1-3; 2-2; 3-2; 4-2;5-2; 6-3; 7-2; 8-3; 9-2; 10-2; 11-1; 12-4; 13-3; 14-4; 15-4; 16-3; 17-3; 18-2; 19-3; 20-3; 21-2; 22-2; 23-2; 24-3;25-1; 26-4; 27-4; 28-4; 29-1; 30-2; 31-1; 32-1; 33-1; 32-1,4,5; 34-25.

Оценочный лист к тестовому заданию

Вопросы	Критерии оценки	Отметка о выполнении	Баллы
1-34	Выбран верный вариант ответа	Да	0,15
1-34	Выбран верный вариант ответа	Нет	0
Итого за тестирование:			5 баллов

Проверяемая (ые) компетенция (и) (из ОПОП ВО):

ОПК-3. Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ОПК-3.2. Умеет взаимодействовать с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума; соотносить виды адресной помощи с индивидуальными образовательными потребностями обучающихся

Проверяемый (ые) результат (ы) обучения:

Умеет взаимодействовать с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума

Задание 2

Тип (форма) задания: синквейн

Составить синквейн по предлагаемым темам:

1. Методология и методы клинико-психологической диагностики в детской клинической психологии
2. Принципы построения клинико-психологического обследования детей.
3. Принципы интерпретации данных, полученных в процессе клинико-психологической диагностики
4. Связь диагностики развития с другими практическими задачами клинической психологии. Требования к подбору методик для обследования детей.
5. Особенности составления протокола обследования и анализа данных, полученных при обследовании.
6. Алгоритм сбора анамнестических данных.
7. Особенности интерпретации данных для понимания этиопатогенетических факторов аномального развития.
8. Основные принципы, определяющие выбор психокоррекционных упражнений в соответствии с клиническими нарушениями.
9. Стратегии психокоррекционной работы в соответствии с выявленными феноменами при решении экспертных задач.
10. Этические вопросы в клинической психологии.

Модельный ответ (№6):

Психосоциальный анамнез
Субъективный, объективный
Формировать, заинтересовывать, интерпретировать
Психосоциальный анамнез позволяет описать данные о причине возникновения и развития болезни; сведения о порядке возникновения и развития болезни; данные о развитии индивидуума до болезни; влияние социокультурной и объективной ситуации развития на возникновение заболевания.
Формирование мотива экспертизы.

Оценочный лист к синквейну

Предлагаемые темы	Критерии оценки	Отметка о выполнении, баллы
1. Методология и методы клинико-психологической диагностики в детской клинической психологии 2. Принципы построения клинико-психологического обследования детей. 3. Принципы интерпретации данных, полученных в процессе клинико-психологической диагностики	Структура синквейна соблюдена, указаны значимые для раскрытия темы характеристики	5
4. Связь диагностики развития с другими практическими задачами клинической психологии. Требования к подбору методик для обследования детей. 5. Особенности составления протокола обследования и анализа данных, полученных при обследовании. 6. Алгоритм сбора анамнестических данных. 7. Особенности интерпретации данных для понимания этиопатогенетических факторов аномального развития.	Структура синквейна соблюдена, указаны не все значимые характеристики для раскрытия темы	4
	Структура синквейна	3

8. Основные принципы, определяющие выбор психокоррекционных упражнений в соответствии с клиническими нарушениями. 9. Стратегии психокоррекционной работы в соответствии с выявленными феноменами при решении экспертных задач. 10. Этические вопросы в клинической психологии.	соблюдена, тема не раскрыта	
	Структура синквейна не соблюдена, тема не раскрыта	2
	Итого за задание:	5 баллов

Проверяемая (ые) компетенция (и) (из ОПОП ВО):

ОПК-3. Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ОПК-3.3.Владеет методами (первичного) выявления детей с особыми образовательными потребностями (аутисты, дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью и др.); действиями (навыками) оказания адресной помощи обучающимся

Проверяемый (ые) результат (ы) обучения:

Владеет методами выявления клинических нарушений психического здоровья детей и подростков

Задание 3

Тип (форма) задания: кейсовое задание

Процедура: исходя из предлагаемых гипотетических ситуаций составьте примерный план беседы и/или экспериментально-психологического обследования

Задание 1. Изучив рис. 1 (см. ниже), дайте психологическую характеристику типов личности, условно названных «Победители». Какими типами психопатологических расстройств предположительно могут страдать эти лица? Каков прогноз протекания этих расстройств?

Задание 2. Изучив рис. 1 (см. ниже), дайте психологическую характеристику типов личности, условно названных «Неудачники». Какими типами психопатологических расстройств предположительно могут страдать эти лица? Каков прогноз протекания этих расстройств?

Задание 3. Изучив таблицу 1 (см. ниже), разработайте примерный план беседы клинического психолога с пациентом, страдающим депрессией.

Задание 4. Изучив таблицу 1 (см. ниже), разработайте примерный план беседы клинического психолога с пациентом, страдающим деменцией.

Задание 5. Изучив таблицу 1 (см. ниже), разработайте примерный план диагностического исследования пациента, страдающим депрессией.

Задание 6. Изучив таблицу 1 (см. ниже), разработайте примерный план диагностического исследования пациента, страдающим деменцией.

Задание 7. С целью дифференциальной диагностики составьте примерный план беседы и экспериментально-психологического обследования заинтересованного пациента, находящегося в психиатрическом отделении на экспертном обследовании, сделавшего заявление и чистосердечное признание в милиции о совершённом им тяжком преступлении (умышленное убийство с целью завладения чужим имуществом). Доподлинно известно, что данного события не было. Что скорее всего имеет место: самооговор, симуляция, диссимуляция или анозогнозия? Объясните свою точку зрения.

Задание 8. Самостоятельно изучив Федеральный Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» (см. «Письмо Министерства образования РФ от 05.04.1993 г., № 63», // Бюллетень нормативных актов министерств и ведомств РФ - ` 93 г. - № 11), поясните свои действия с точки зрения психолога, работающего в психиатрическом стационаре, в отношении пациента, недобровольно госпитализированного в психиатрическое отделение в связи с неоднократными суицидальными попытками (последняя в день госпитализации).

Рис. 1 Использование различных типов защитных механизмов "Победителями" и "Неудачниками"

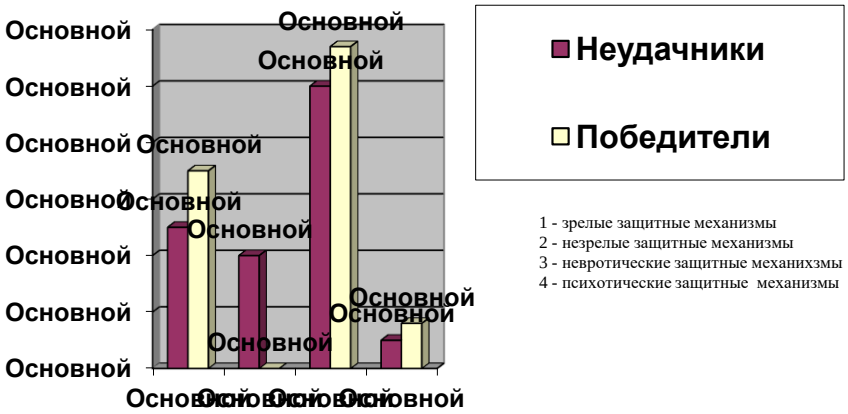

Таблица 1

Различия в проявлениях деменции и депрессии

Проявления психического состояния	Депрессия	Деменция
Аффект	Депрессивный Углубляющийся Выраженный субъективный дистресс	С раздражительностью и вспышками грубости Лабильный, утрачивающий нюансировку Отсутствие субъективной озабоченности своим состоянием
Начало	Быстрое Может быть точно датировано Депрессии и другие психические расстройства в анамнезе	Постепенное Временная оценка не определена Расстройство проявляется впервые
Течение	Непродолжительное существование симптоматики до обращения за медицинской помощью Быстрое нарастание симптоматики	Длительное течение до момента обращения за медицинской помощью Медленное развитие симптоматики по мере течения
Поведение	С преобладанием безучастности, неспособности к реагированию Пассивность – любое действие требует усилий Попытки возместить несостоятельность отсутствуют	С преобладанием отвлекаемости, озабоченности Суетливость – «борьба» за выполнение действия Стремление возместить несостоятельность памяти заметками
Окончание	Устойчивая и часто полная утрата социальных контактов Поведение не соответствует тяжёлой когнитивной дисфункции Усиление дисфункции в вечерние и ночные часы не характерно	Социальные контакты относительно сохранены Поведение сопоставимо со степенью когнитивной дисфункции Дисфункция часто усиливается в вечерние и ночные часы

Жалобы	Множественные жалобы на когнитивные расстройства	Отдельные жалобы или их отсутствие на когнитивные расстройства

Оценочный лист к кейсовому заданию

	Критерии оценки	Отметка о выполнении, баллы
Гипотетические ситуации	Дано грамотное описание предлагаемой ситуации: студент владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников; теорию связывает с практикой; уместно использует юридические и психолого-педагогические термины.	5
	Дано грамотное описание предлагаемой ситуации: студент владеет приемами рассуждения и аргументации; уместно использует юридические и психолого-педагогические термины.	4
	Дано общее описание предлагаемой ситуации: студент использует юридические и психолого-педагогические термины. Студент не владеет приемами доказательства.	3
	Дано описание предлагаемой ситуации: знания студента поверхностны.	2
	Итого за задание:	5 баллов

Зачет представляет собой форму промежуточной аттестации усвоения студентом учебного материала лекционных и семинарских занятий.

Критерии оценки знаний студентов на зачете:
1. Оценка «зачтено» выставляется студенту, который
– прочно усвоил предусмотренный программный материал;
– правильно, аргументировано ответил на вопросы, с приведением примеров;
– показал глубокие систематизированные знания, владея приемами рассуждения и сопоставляя материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов;
– без ошибок выполнил практические задания.

2. Оценка «не зачтено» выставляется студенту, который не справился с 50% вопросов и заданий, в ответах на вопросы допустил существенные ошибки, не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем.

В соответствии с балльно-рейтинговой картой дисциплины максимальное количество баллов, которое студент может получить на зачете – 15. Баллы за промежуточную аттестацию рассчитываются по следующему алгоритму:

Типовое задание	Возможные минимальные баллы	Возможные максимальные баллы	Итоговые баллы
Тестовое задание	0	5	0-5
Синквейн	2	5	2-5
Кейсовое задание	2	5	2-5
		Итого:	4-15