

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

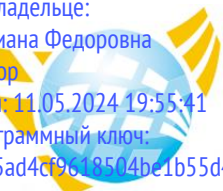
ФИО: Уварова Лиана Федоровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 11.05.2024 19:55:41

Уникальный программный ключ:

b6686bbd317ad5ad4cf9618504bc1b55d4c225d407106f8746fee51f8322643a



**Частное образовательное учреждение  
высшего образования  
БАЛТИЙСКИЙ ГУМАНИТАРНЫЙ  
ИНСТИТУТ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ**

**КАФЕДРА ОБЩЕЙ ПСИХОЛОГИИ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО  
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**Б1.В.07 ОСНОВЫ ПСИХИАТРИИ**

Направление подготовки  
37.03.01 Психология

Квалификация выпускника  
Бакалавр

Форма обучения  
очная, очно-заочная

Санкт-Петербург, 2021

Фонд оценочных средств составлен с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 37.03.01 Психология, утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 29.07.2020 г. №839, зарегистрирован в Минюсте России 21.08.2020 № 59374.

Составитель д-р психол. наук, проф. Н.П. Коваленко

Рассмотрено и утверждено на заседании кафедры  
20.05.2021 г., протокол №10

Одобрено учебно-методическим советом вуза  
20.05.2021 г., протокол № 6.

# 1. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

## 1.1. Компетенции и индикаторы их достижения

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1 Знает нормативные основы прав человека, понятие, компоненты и структуру инклюзивной компетентности, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах УК-9.2 Умеет планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью на основе базовых дефектологических знаний
ПК-3 Способен организовывать психологическое сопровождение и психологическую помощь клиентам	ПК-3.1 Выявляет типичные психологические проблемы разных социальных групп клиентов ПК-3.2 Осуществляет диагностическую деятельность с учетом запросов клиентов с использованием современных образовательных технологий, включая информационные образовательные ресурсы ПК-3.3 Подбирает диагностический инструментарий в соответствии с поставленными задачами ПК-3.4 Составляет психологическое заключение по результатам диагностического обследования всех слоев населения, в т.ч. детей и обучающихся.

**Текущий контроль студентов.** При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала);
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

### Критерии оценивания студента на занятиях

Оценка	Критерии оценки
5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.

3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны

**Промежуточная аттестация студентов.** При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Оценка знаний студента во время итогового контроля по дисциплине определяется его учебными достижениями в семестровый период, результатами рубежного контроля знаний и ответом на экзамене.

Знания умения, навыки студента на экзамене оцениваются оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

### **Оценивание студента на экзамене**

<b>Оценка</b>	<b>Требования к знаниям и критерии выставления оценок</b>
2, неудовлетворительно	Студент при ответе демонстрирует плохое знание значительной части основного материала дисциплины. Не информирован или слабо разбирается в проблемах и / или не в состоянии наметить пути их решения. Не способен к критическому анализу и оценке современных научных достижений.
3, удовлетворительно	Студент при ответе демонстрирует знания только основного материала дисциплины, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает логическую последовательность в изложении. Фрагментарно разбирается в проблемах и не всегда в состоянии наметить пути их решения. Демонстрирует достаточно слабое владение критическим анализом и плохо оценивает современные научные достижения.
4, хорошо	Студент при ответе демонстрирует хорошее владение и использование знаний дисциплины, твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно трактует теоретические

Оценка	Требования к знаниям и критерии выставления оценок
	положения. Достаточно уверенно разбирается в проблемах, но не всегда в состоянии наметить пути их решения и критически проанализировать и оценить современные научные достижения.
5, отлично	Студент при ответе демонстрирует глубокое и прочное владение и использование знаний дисциплины, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает его на экзамене, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, способен к критическому анализу и оценке современных научных достижений.

**2. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ,  
НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ)  
ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ  
КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ**

1. (УК-9) Какие исследования дают возможность оценить роль наследственных механизмов в происхождении психических нарушений и определить степень риска их возникновения у обратившегося за консультацией человека?

2. (УК-9) Каким понятием обозначается ошибочное произвольное принятие больным чужих мыслей, высказываний за свои собственные при отсутствии в этом сомнений у больного?

3. (УК-9) Пациенты с каким синдромом не способны к устойчивой и длительной концентрации внимания на каком-либо предмете, явлении или определенной деятельности, отличаются избыточной моторной активностью и неумным стремлением к деятельности с быстрым переключением от одного действия к другому, с многоречивостью и стремлением вовлечь в сферу своих действий окружающих?

4. (УК-9) Как называется расстройство, которое выражается в переживании больным сильного эмоционального напряжения со злобностью, агрессивностью по отношению к окружающим без всякого повода?

5. (УК-9) Как называется расстройство восприятия, при котором наблюдается не только определенное метрическое несоответствие образа восприятия оригиналу, но и качественное, содержательное несоответствие их друг другу?

6. (УК-9) Как называется хроническое заболевание, протекающее с периодически повторяющимися приступами нарушений сознания с судорожным компонентом или без него, сопровождающееся специфическими изменениями личности, и при неблагоприятных вариантах течения приводящее к деменции?

7. (УК-9) Каким понятием обозначается дисгармония личности, которая наблюдается у человека в течение всей жизни и проявляется в любых жизненных ситуациях, представляя собой форму клинической патологии?

8. (УК-9) Психопаты какого типа склонны погружаться в свой внутренний мир, насыщенный глубоким и интересным для них анализом сложных явлений мироустройства, философских, естественнонаучных и абстрактных концепций?

9. (УК-9) При каком синдроме отмечается полное отсутствие спонтанной целевой активности в сочетании с гипокинезией (выберите единственный вариант ответа)?  
Варианты ответа:

- 1) при кататоническом синдроме
- 2) при апатобулическом синдроме
- 3) при амнестическом синдроме
- 4) при синдроме психического автоматизма

10. (УК-9) Соотнесите виды патологических влечений (левый столбец) с их сущностными характеристиками (правый столбец):

А Пиромания	1 патологическое желание выдергивать волосы
Б Трихотилломания	2 патологическое бродяжничество
В Дромомания	3 патологические запои
Г Дипсомания	4 патологическое влечение к огню

11. (УК-9) Какой синдром характеризуется интеллектуальной недостаточностью человека вследствие органического поражения головного мозга (выберите единственный вариант ответа)?

- 1) аутистический синдром
- 2) депрессивный синдром
- 3) маниакальный синдром
- 4) психоорганический синдром

12. (УК-9) Каких людей называют «неисправимыми оптимистами» (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) возбудимых психопатов
- 2) гипертимных психопатов
- 3) эпилептоидных психопатов
- 4) эмоционально неустойчивых психопатов

13. (УК-9) Кейс. В современной научной литературе описываются разные деформирующие личность ребенка стили воспитания. В таком стиле воспитания ребенок, как правило, одет и накормлен, но никто не проявляет интереса к его делам, нуждам, желаниям и мечтам. Ребенок лишен в семье эмоционального контакта, сопереживания, поэтому старается найти свое «место под солнцем» вне семьи, что может оказаться нежелательным и опасным, если его кто-то «подогреет» из социально-неблагополучной среды. В таком случае ребенок будет усваивать те нормы поведения, которые там культивируются. Для какого стиля воспитания характерно вышеописанное (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) гипоопека
- 2) «кумир семьи»
- 3) «золушка»
- 4) противоречащий непоследовательный

14. (УК-9) Кейс. Синдром \_\_\_\_\_ (выберите единственный вариант ответа) – генетическое заболевание, характеризующееся нарушениями процессов окостенения черепа и связанными с этим вторичными расстройствами, а также многочисленными

пороками развития скелета и конечностей. Симптомами этого состояния являются карликовый рост, башенная форма черепа, расширенная переносица, незаращение твердого нёба, синдактилии на руках и ногах. У людей с этим синдромом преобладает умеренная и тяжелая степень умственной отсталости. Варианты ответа:

- 1) Марфина
- 2) Аперта
- 3) Штуге-Вебера
- 4) Пфаундлер-Хаулера

15. (УК-9) Кейс. Психические расстройства этого типа также называется обозначаются также как «скрытые», «ларвированные», «алекситимические», «вегетосоматические». Речь идет о синдромах, не достигающих полной психопатологической завершенности, при которых основные свойственные этому расстройству проявления (собственно гипотимия, психомоторные расстройства, идеи виновности и др.) мало выражены, а часть из них вообще отсутствует. Пациенты могут не осознавать расстройства; иногда они убеждены в наличии у себя какого-либо редкого и трудно диагностируемого заболевания и настаивают (предполагая некомпетентность врача) на многочисленных обследованиях в медицинских учреждениях непсихиатрического профиля. Вместе с тем при активном расспросе удается выявить подверженный суточным колебаниям патологический аффект в виде преобладающей по утрам необычной грусти, уныния, тревоги или безразличия, отгороженности от окружающего с чрезмерной фиксацией на своих телесных ощущениях. Укажите способ лекарственной терапии, определив тип психического расстройства (выберите единственный вариант ответа). Варианты ответа:

- 1) психостимуляторами
- 2) антидепрессантами
- 3) нейролептиками
- 4) транквилизаторами

16. (ПК-3) Какая диагностика позволяет оценить характер патологии устной и письменной речи у пациентов?

17. (ПК-3) Какие исследования выявляют и уточняют механизмы нарушений высших психических функций, связанных с локальными патологическими процессами в структурах головного мозга?

18. (ПК-3) При каком подходе психотерапевт работает со всеми членами семьи одновременно и может работать параллельно отдельно с каждым членом семьи, с семейными подсистемами?

19. (ПК-3) Как называется защитный механизм, заключающийся в уклонении от реальных действий по преодолению препятствий, в уходе в сторону от решения важных проблем путем лишь бесконечных, бесперспективных разговоров, занятий хобби, погружением «с головой» в работу, в алкоголизацию?

20. (ПК-3) Каким понятием обозначаются профессиональные действия по предотвращению возникновения у людей психических расстройств?

21. (ПК-3) В течение какого срока от момента поступления в больницу пациент должен быть освидетельствован комиссией врачей-психиатров больницы для принятия решения об обоснованности недобровольной госпитализации?

22. (ПК-3) Какой архетип, выделяемый К. Юнгом, понимается как «личина», маска, социально усвоенная роль в обществе, которая и предъявляется человеком этому обществу?

23. (ПК-3) Расположите в правильной последовательности стадии проведения структурированной позитивной психотерапии:

- 1) стадия вербализации
- 2) стадия наблюдения
- 3) стадия расширения целей
- 4) стадия ситуативной поддержки
- 5) инвентаризационная стадия

24. (ПК-3) Какие из перечисленных ниже препаратов относятся к группе антидепрессантов (выберите не менее двух вариантов ответа)?

- 1) феназепам
- 2) пароксетин
- 3) аминалон
- 4) феназепам
- 5) фенибут
- 6) ребоксетин

25. (ПК-3) Что из перечисленного применяется на первом этапе купирования эпилептического статуса (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) внутривенное введение диазепама
- 2) внутривенное введение магнезии
- 3) пероральный прием бензонала
- 4) клизма с хлоралгидратом

26. (ПК-3) Укажите верный вариант немедленной коррекции (контрвопрос) на уровне высказываний пациента при форме нарушений глубинных программ «Отсутствие референтного индекса» (выберите единственный вариант ответа). Варианты ответа:

- 1) «Что конкретно говорилось?»
- 2) «Что вы при этом чувствовали?»
- 3) «А что случится, если вы это сделаете?»
- 4) «Вы уверены, что они всегда ... все ...?»

27. (ПК-3) Для какого механизма психологической защиты личности характерно переключение энергии с психотравматических переживаний на действия нейтрального характера (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) вытеснение
- 2) смещение
- 3) проекция
- 4) сублимация

28. (ПК-3) При какой терапии психотерапевт ставит спектакли, роли в которых распределяются в соответствии с задачей проанализировать свои проблемы через переживания их персонажей и действовать в соответствии с особенностями личности героя в предлагаемых в спектакле обстоятельствах (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) при психодраме
- 2) при арт-терапии
- 3) при имаготерапии
- 4) при когнитивно-поведенческой терапии



29. (ПК-3) Кейс. Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) – психоневрологическая патология, которая встречается более чем у 8% детей и приблизительно у 2,5% взрослых. Состояние проявляется тремя основными признаками: повышенной активностью и возбудимостью (гиперактивность), импульсивностью и нарушением способности концентрировать внимание. При СДВГ детям и взрослым бывает трудно контролировать свое поведение. Из-за импульсивности у людей с СДВГ возникают конфликты с близкими, семьей или с коллективом в школе, на работе. Как результат, на фоне синдрома могут появиться другие психологические или психиатрические нарушения – например, проблемы с самооценкой и депрессивные расстройства. Как правило, в случаях СДВГ назначается препарат, являющийся высокоселективным мощным ингибитором пресинаптических переносчиков норадреналина. Что из перечисленного может быть назначено пациенту с данным синдромом (единственный вариант ответа)?

- 1) пантогам
- 2) танакан
- 3) атомоксетин
- 4) окскарбазепин

30. (ПК-3) Кейс. Исходя из практики йогов по умению релаксироваться, контролировать собственные телесные и психические проявления, Я. Шульц разработал двухступенный метод. Как правило, с пациентами прорабатывается первая (низшая) ступень, на которой пациент обучается владеть мышечной релаксацией с помощью специальных упражнений, вызывая у себя локализованное чувство тепла, тяжести, спокойный ритм сердцебиения и дыхания. Больной, находясь в одной из трех поз (сидя в «позе кучера», полулежа или лежа), последовательно обучается выполнять шесть упражнений, мысленно повторяя вслед за психотерапевтом предлагаемые формулировки. В начале и в конце каждого упражнения произносится фраза: «Я совершенно спокоен». Психотерапевт произносит необходимые фразы вслух, а пациент шесть раз повторяет их мысленно с постепенной редуцией фраз, например: «Мой лоб становится прохладным ... лоб становится прохладным ... становится прохладным ... прохладным ... прохладным». Многократное повторение лечебно-коррекционных формулировок неизбежно приводит к соответствующему физическому эффекту. Как называется метод, разработанный Шульцем (выберите единственный вариант ответа)? Варианты ответа:

- 1) метод аутогенной тренировки
- 2) метод поведенческого тренинга
- 3) метод систематической десенсибилизации
- 4) метод конгруэнтной коммуникации

## КЛЮЧИ ОТВЕТОВ

1. генетические
2. криптомнезия
3. с синдромом гиперактивности
4. дисфория
5. иллюзия
6. эпилепсия
7. психопатия
8. шизоидные
9. 2
10. А4, Б1, В2, Г3
11. 4

12. 2
13. 1
14. 1
15. 2
16. Логопедическая
17. нейропсихологические
18. системном
19. дефлексия
20. психопрофилактика
21. 48 часов
22. Персона
23. 2, 5, 4, 1, 3
24. 2, 6
25. 1
26. 2
27. 4
28. 3
29. 3
30. 1

### **3. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ**

**Текущий контроль студентов.** Текущий контроль студентов по дисциплине проводится в соответствии с Уставом, иными локальными нормативными актами ЧОУ ВО «Балтийский Гуманитарный Институт» и является обязательной.

Текущий контроль по дисциплине проводится в форме опроса и контрольных мероприятий по оцениванию фактических результатов обучения студентов осуществляется ведущим преподавателем.

Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- степень усвоения теоретических знаний (тестирование по основным понятиям, закономерностям, положениям и т.д.);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (работа на практических занятиях);
- результаты самостоятельной работы (работа на практических занятиях, изучение книг из списка основной и дополнительной литературы).

Активность студента на занятиях оценивается на основе выполненных студентом работ и заданий, предусмотренных данной рабочей программой дисциплины. Студент, пропустивший два занятия подряд, допускается до последующих занятий на основании допуска.

Кроме того, оценивание студента проводится на рубежном контроле по дисциплине. Оценивание студента на контрольной неделе проводится преподавателем независимо от наличия или отсутствия студента (по уважительной или неуважительной причине) на занятии. Оценка носит комплексный характер и учитывает достижения студента по основным компонентам учебного процесса за текущий период.

Оценивание студента на занятиях осуществляется с использованием балльно-рейтинговой системы. Оценка носит комплексный характер и учитывает достижения

студента по основным компонентам учебного процесса за текущий период. Оценивание осуществляется по балльно-рейтинговой системе с выставлением оценок в ведомости и указанием количества пропущенных занятий.

**Промежуточная аттестация студентов.** Промежуточная аттестация студентов по дисциплине проводится в соответствии с Уставом, иными локальными нормативными актами ЧОУ ВО «Балтийский Гуманитарный Институт» и является обязательной.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с учебным планом в период зачетно-экзаменационной сессии.

Студенты допускаются к экзамену в случае выполнения им учебного плана по дисциплине: выполнения всех заданий и мероприятий, предусмотренных программой дисциплины, в том числе и зачетного задания.

В случае наличия учебной задолженности студент отрабатывает пропущенные занятия в соответствии с требованиями, указанными в рабочей программе дисциплины.

Экзамен принимает преподаватель, читавший лекционный курс.

Оценка знаний студента на экзамене определяется его учебными достижениями в семестровый период и результатами рубежного контроля знаний и ответом на экзамене.

Знания умения, навыки студента на экзамене оцениваются оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.