

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Таскаев Сергей Владимирович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.07.2026 13:04:00
Уникальный программный ключ:
04c19ed8bf98f3b6cb77a486b9a8788b832232f



МИНОБРАЗОВАНИЯ России
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт образования и практической психологии
Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине дисциплины
«Психодиагностика в клинической практике» по направлению подготовки (специальности)
37.04.01 "Психология" направленности (профилю) Клиническая (медицинская) психология
ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа - 1	стр. 1 из 14	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____
----------------------	--------------	------------------------	---------------

**Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации
по дисциплине (модулю)**

Б1.О.04 Психодиагностика в клинической практике

Направление подготовки (специальность)
37.04.01 Психология


Направленность (профиль)
Клиническая (медицинская) психология

Присваиваемая квалификация
магистр

Форма обучения
Очно-заочная

Год набора 2026

Челябинск, 2026г.

	МИНОБРНАУКИ России Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Институт образования и практической психологии		
Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине дисциплины "Психодиагностика в клинической практике" по направлению подготовки (специальности) 37.04.01 "Психология" направленности (профилю) Клиническая (медицинская) психология ФГБОУ ВО «ЧелГУ»			
Версия документа - 1	стр. 3 из 14	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Перечень формируемых компетенций
 - 2.1. Компетенции, закреплённые за дисциплиной
3. Содержание оценочных средств по дисциплине
 - 3.1. Виды оценочных средств
 - 3.2. Содержание оценочных средств
4. Порядок проведения и критерии оценивания промежуточной аттестации
 - 4.1. Порядок проведения промежуточной аттестации
 - 4.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации по видам оценочных средств
 - 4.3. Результаты промежуточной аттестации и уровни сформированности компетенций.



МИНОБРНАУКИ России
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт образования и практической психологии

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине дисциплины
"Психодиагностика в клинической практике" по направлению подготовки (специальности)
37.04.01 "Психология" направленности (профилю) Клиническая (медицинская) психология
ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа - 1

стр. 4 из 14

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

1. Паспорт фонда оценочных средств

Направление подготовки (специальности) 37.04.01 Психология,
Направленность (профиль) Клиническая (медицинская) психология
Дисциплина Психодиагностика в клинической практике
Семестр(ы) изучения: 3 семестр
Форма (ы) промежуточной аттестации: зачет

2. Перечень формируемых компетенций

2.1. Компетенции, закреплённые за дисциплиной

Изучение дисциплины Б1.О.04 Психодиагностика в клинической практике направлено на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции согласно ФГОС	Индикаторы достижения компетенций согласно ОПОП ВО	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
1	2	3
УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	Критически анализирует проблемную ситуацию с целью выработки стратегии действий, аргументировано формулирует собственные суждения и оценки	Критически анализирует проблемную ситуацию с целью выработки стратегии действий, аргументировано формулирует собственные суждения и оценки Использует критический анализ, систематизацию и обобщение информации для решения проблемной ситуации
УК-6: Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки	Применяет рефлексивные методы в процессе оценки разнообразных ресурсов, используемых для решения задач самоорганизации и саморазвития. Определяет цели и приоритеты собственной деятельности и способы их достижения. Планирует результаты собственной деятельности с учетом необходимых ресурсов.
ОПК-4: Способен проводить оценку психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составлять протоколы, заключения, отчеты по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по ним	Способен проводить оценку психометрических характеристик используемых психодиагностических инструментов, составлять протоколы, заключения, отчеты по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по ним	Осуществляет оценку психометрических характеристик применяемого психодиагностического инструментария. Самостоятельно составляет протоколы, отчеты по результатам психологической оценки. Представляет обратную связь по результатам психологической оценки, диагностики и экспертизы.
ПК-2: Способен оказывать клиничко-психологическую помощь при заболеваниях	Способность оказывать клиничко-психологическую помощь при заболеваниях и	Знает основные положения оказания клиничко-психологической помощи при заболеваниях и (или) состояниях.



МИНОБРНАУКИ России
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт образования и практической психологии

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине дисциплины
"Психодиагностика в клинической практике" по направлению подготовки (специальности)
37.04.01 "Психология" направленности (профилю) Клиническая (медицинская) психология
ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа - 1

стр. 5 из 14

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

и (или) состояниях	(или) состояниях	Умеет анализировать и обобщать данные, полученные в ходе оценки отношения к заболеваниям и (или) состояниям, их прогнозу и лечению, наличия дезадаптирующих интрапсихических конфликтов и вторичных поведенческих ограничений, специфики психологического, социального и семейного функционирования, на их основе осуществлять клиничко-психологическую помощь при заболеваниях и (или) состояниях Владеет навыками разработки и реализации индивидуальных и групповых программ клиничко-психологического сопровождения при заболеваниях и (или) состояниях
--------------------	------------------	--

3. Содержание оценочных средств по дисциплине


3.1 Виды оценочных средств

Код, наименование компетенции согласно ФГОС	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине	Контролируемые темы/разделы (номер и название раздела из РПД п.2.2)	Семестр	Номер задания	Наименование оценочного средства
УК-1 УК-6 ОПК-4 ПК-2		Раздел 1. Методические и методологические основы психодиагностического исследования в клинической психологии	3	1-7	тест
		Раздел 1. Методические и методологические основы психодиагностического исследования в клинической психологии	3	8-10	тест

3.2 Содержание оценочных средств

Задание 1 Расположите этапы деятельности психолога по формированию психологического диагноза в правильной последовательности, от начального к конечному.

- А. Типологический диагноз. Отбор существенных свойств личности, раскрытие внутренних связей между ними, создание «рабочей модели случая».
- Б. Симптоматический (эмпирический) диагноз. Расшифровка тестовых показателей, констатация симптомов.
- В. Этиологический диагноз. Обобщение полученных данных, выдвижение гипотез относительно структуры личности или ситуации.

	МИНОБРНАУКИ России Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Институт образования и практической психологии		
	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине дисциплины "Психодиагностика в клинической практике" по направлению подготовки (специальности) 37.04.01 "Психология" направленности (профилю) Клиническая (медицинская) психология ФГБОУ ВО «ЧелГУ»		
Версия документа - 1	стр. 6 из 14	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

Введите в поле ответа последовательность букв в правильном порядке (например: А, Б, В):

Правильный ответ: _____

Задание 2 Установите правильную хронологическую последовательность этапов клинико-психологического исследования.

- А. Основной этап. Сбор информации путем выполнения методик, клинической беседы, эксперимента и наблюдения; поддержание контакта с пациентом.
- Б. Вводный этап. Установление контакта с клиентом, повышение его эмоционального комфорта, объяснение целей исследования, сбор первичной информации.
- В. Завершающий этап. Обсуждение с клиентом результатов исследования, повышение его уверенности, ответы на вопросы, информирование о дальнейших действиях.
- Г. Предварительный этап. Планирование исследования, знакомство с запросом врача и амбулаторной картой, сбор автобиографической и клинической информации.

Введите в поле ответа последовательность букв в правильном порядке (например: А, Б, В, Г):

Правильный ответ: _____

Задание 3 Расположите элементы психометрической модели теста в логической последовательности, отражающей процесс получения стандартизированной оценки.

- А. Суммирование. Формализованные реакции суммируются и образуют общий итоговый «сырой» балл.
- Б. Формализация. Реакции испытуемого на стандартизованные стимулы формализуются в соответствии с правилами выбранной измерительной шкалы.
- В. Стандартизация. Итоговый «сырой» балл преобразуется согласно правилам стандартных шкал (например, в IQ, Т-баллы, станы).
- Г. Стимуляция. Испытуемому предъявляется набор стандартизованных стимулов (задач, вопросов), ориентированных на определенный тип реакций.

Введите в поле ответа последовательность букв в правильном порядке (например: А, Б, В, Г):

Правильный ответ: _____



МИНОБРНАУКИ России
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт образования и практической психологии

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине дисциплины
"Психодиагностика в клинической практике" по направлению подготовки (специальности)
37.04.01 "Психология" направленности (профилю) Клиническая (медицинская) психология
ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа - 1

стр. 7 из 14

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

Задание 4 Установите соответствие между этапом психодиагностического процесса в клинике и его основной задачей. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.

	Этап исследования		Основная задача этапа
А.	Вводный этап	1.	Сбор основной диагностической информации, поддержание контакта и проверка гипотез с помощью экспериментальных методик и наблюдения.
Б.	Основной этап	2.	Обсуждение с клиентом результатов, повышение его уверенности, ответы на вопросы и беседа с родственниками.
В.	Завершающий этап	3.	Установление контакта с пациентом, снижение его тревожности, объяснение целей исследования и первичный сбор информации.

Ответ:

А	Б	В

Задание 5 Прочитайте описание и вставьте пропущенное слово (название группы методик).

«В _____ методиках измерение осуществляется на основании анализа взаимодействия испытуемых с внешне нейтральным стимулом, что позволяет выявить неосознаваемые особенности личности. Основным ограничением при работе с данной группой является риск проекций самого специалиста».

Задание 6 Дополните предложение.

«Способность теста измерять именно то свойство, для оценки которого он предназначен, и насколько хорошо он это делает, в психодиагностике называется _____».

Задание 7 Вставьте пропущенное словосочетание.

«Согласно подходу, развитому в отечественной психологии (Л.С. Выготский и др.), психологический диагноз не должен ограничиваться констатацией наличных симптомов (симптоматический диагноз), а должен раскрывать причины и



МИНОБРНАУКИ России
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт образования и практической психологии

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине дисциплины
"Психодиагностика в клинической практике" по направлению подготовки (специальности)
37.04.01 "Психология" направленности (профилю) Клиническая (медицинская) психология
ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа - 1

стр. 8 из 14

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

механизмы нарушений, переходя к _____ и типологическому диагнозу».

Задание 8 Вы – психолог в многопрофильном научном центре. К вам обратился заведующий неврологическим отделением с предложением о сотрудничестве. Он наблюдает необычную тенденцию: пациенты, перенесшие легкую черепно-мозговую травму (сотрясение мозга), предъявляют жалобы на «туман в голове», трудности концентрации и эмоциональную нестабильность спустя 3-6 месяцев после травмы, даже при стандартных неврологических тестах, не выявляющих патологии. Он подозревает, что проблема может быть связана не с грубым органическим дефектом, а с изменением функционирования в определенных сферах. Вам предложено спланировать исследование для выявления этих тонких, «функциональных» изменений.

Разработайте дизайн исследования, которое позволит выявить специфику когнитивных и эмоциональных нарушений у пациентов после легкой ЧМТ. Ваш план должен включать:

Операционализация переменных: Какие конкретно психологические конструкты (переменные) вы будете измерять? Обоснуйте их выбор, опираясь на современные модели интеллекта и когнитивных функций (например, используя идеи о «флюидном» и «кристаллизованном» интеллекте, когнитивных стилях, регуляторных функциях из материалов).

Подбор методик: Составьте батарею методик для измерения выбранных переменных. Для каждой методики укажите:

Ее название и диагностическую направленность.

К какой группе (объективные, субъективные, проективные) она относится, и почему ее выбор уместен для данной выборки.

Какие психометрические параметры (надежность, валидность) вы будете проверять или на какие данные будете опираться.

План исследования: Опишите дизайн (например, сравнение группы пациентов с контрольной группой здоровых добровольцев). Продумайте, какие ситуационные переменные (время суток, утомляемость) и обратную связь вы будете контролировать, чтобы обеспечить валидность результатов.

Гипотеза и выводы: Сформулируйте основную исследовательскую гипотезу и предположите, какое практическое значение могут иметь полученные данные.

Задание 9 Вы — клинический психолог в психиатрической клинике. На консультацию направлен пациент, 16 лет. Жалобы родителей: замкнутость, погруженность в виртуальный мир, снижение успеваемости, периодические вспышки агрессии дома. Психиатр предположил расстройство шизофренического спектра, но для уточнения диагноза и определения тактики ведения (включая психотерапию) необходимо ваше патопсихологическое заключение.



МИНОБРНАУКИ России
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт образования и практической психологии

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине дисциплины
"Психодиагностика в клинической практике" по направлению подготовки (специальности)
37.04.01 "Психология" направленности (профилю) Клиническая (медицинская) психология
ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа - 1

стр. 9 из 14

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

Исходные материалы:

Задание:

Вам предстоит спланировать и мысленно провести диагностику, а затем написать заключение.

Планирование обследования: Составьте план беседы с подростком и его родителями. Какие методики (когнитивные, личностные, проективные) вы бы использовали, чтобы проверить гипотезу психиатра и, возможно, предложить альтернативу (например, тяжелые формы аутизма, расстройство личности)?

Обоснуйте выбор.

Представьте, что по результатам тестирования вы получили профил. Какой вид когнитивного дизонтогенеза вы бы констатировали? Сформулируйте системный психологический диагноз (по Выготскому-Коробейникову), выделив: а) симптоматический уровень (жалобы, проявления), б) функциональный уровень (сохранные и нарушенные звенья психических функций), в) психологическую структуру дефекта (какой механизм, какой "фактор" лежит в основе наблюдаемых нарушений — например, слабость регуляторных функций или искажение аффективной сферы).

Сформулируйте мишени для психотерапевтической и коррекционной работы.

Какие рекомендации вы дадите врачу-психиатру для уточнения дифференциального диагноза (например, на что обратить внимание в динамике)?

Какие рекомендации вы дадите педагогам и родителям для успешной социализации подростка?

Задание 10 Вы — медицинский психолог в многопрофильной больнице. К вам на консультацию направлен пациент С., 45 лет, с диагнозом «Эссенциальная артериальная гипертензия» (ЭАГ). Это уже третья госпитализация за год, несмотря на подобранную терапию. Лечащий врач-кардиолог подозревает низкую приверженность лечению и хочет понять психологические причины. Пациент формально сотрудничает, но кажется отстраненным.

Проведите клинико-психологический анализ случая и разработайте рекомендации. Диагностическая гипотеза: Используя классификацию причин недостаточной приверженности ВОЗ (из статьи Нелюбиной), выдвиньте несколько гипотез о том, какие факторы (связанные с пациентом, с терапией, социально-экономические) могут играть ключевую роль в данном случае.

Какие методы (опросники, проективные методики, клиническое интервью) вы бы использовали для проверки каждой из гипотез?

Для оценки психосоматического статуса, вы можете опираться на опыт, описанный в статье Ковшовой. Какие аспекты эмоционального реагирования и фрустрационной толерантности у пациента с ЭАГ важно оценить?



МИНОБРНАУКИ России
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт образования и практической психологии

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине дисциплины
"Психодиагностика в клинической практике" по направлению подготовки (специальности)
37.04.01 "Психология" направленности (профилю) Клиническая (медицинская) психология
ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа - 1

стр. 10 из 14

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

Какие особенности личности (ценностно-смысловая сфера, копинг-стратегии) могут влиять на реабилитационный потенциал?

Предположим, что в ходе интервью пациент демонстрирует высокий уровень алекситимии (трудности в описании своих чувств), а проективные методики выявляют подавленную агрессию и высокий уровень интрапунитивных реакций. Свяжите эти данные с низкой приверженностью. Почему пациент может «саботировать» лечение?

Как его отношение к болезни (например, отрицание серьезности, вера в случай или внешние обстоятельства — экстернальный локус контроля) может влиять на приверженность?

На основе вашего анализа разработайте рекомендации для лечащего врача о том, как выстраивать коммуникацию с пациентом для повышения приверженности. Сформулируйте мишени для возможной психотерапевтической работы с пациентом (индивидуальной или в рамках школы для пациентов с гипертонией).

4. Порядок проведения и критерии оценивания промежуточной аттестации

4.1. Порядок проведения промежуточной аттестации

Критерием оценивания теста является относительное количество правильных ответов (% от общего количества вопросов в данном тесте)

Тест оценивается по 5-балльной системе.

Оценка «отлично» (5 баллов, высокий уровень освоения проверяемых компетенций) ставится в случае, если обучающийся дал 86-100% правильных ответов.

Оценка «хорошо» (4 балла, средний уровень освоения проверяемых компетенций) ставится в случае, если обучающийся дал 70-85% правильных ответов.

Оценка «удовлетворительно» (3 балла, базовый уровень освоения проверяемых компетенций) ставится в случае, если обучающийся дал 51-69% правильных ответов.

Оценка «неудовлетворительно» (2 балла, недостаточный уровень освоения проверяемых компетенций) ставится в случае, если обучающийся дал 0-50% правильных ответов.

3-5 баллов – тест считается выполненным.

2 балла – тест считается не выполненным.

Общее время выполнения работы – 1 час.

Особенности проведения процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья обозначены в рабочей программе дисциплины (модуля).

4.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации по видам оценочных средств

Ключи и критерии к оцениванию задания

№ задания	Верный ответ	Критерии
1	Б А В	1 б -полная правильная



МИНОБРНАУКИ России
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт образования и практической психологии

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине дисциплины
"Психодиагностика в клинической практике" по направлению подготовки (специальности)
37.04.01 "Психология" направленности (профилю) Клиническая (медицинская) психология
ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа - 1

стр. 11 из 14

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

		последовательность 0 б - остальные случаи								
2	Г Б А В	3 б - совпадение с верным ответом 0 б - остальные случаи								
3	Г Б А В	3 б - совпадение с верным ответом 0 б - остальные случаи								
4	1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В	3 б - совпадение с верным ответом 0 б - остальные случаи								
5	проективных	5 б – правильный вариант ответа 0 б – остальные случаи								
6	валидностью	5 б – правильный вариант ответа 0 б – остальные случаи								
7	этиологическому диагнозу	5 б – правильный вариант ответа 0 б – остальные случаи								
8	<p>Флюидный интеллект: Способность решать новые задачи, находить выход в нестандартной ситуации, оперировать абстрактными отношениями. В отличие от кристаллизованного интеллекта который страдает минимально, флюидный интеллект напрямую зависит от нейродинамики и функционального состояния мозга.</p> <p>Скорость переработки информации (Психомоторный темп): Базовая характеристика, лежащая в основе всех высших психических функций. Замедление скорости дает ощущение «тумана» и быстрой утомляемости.</p> <p>Регуляторные функции (Управляющий контроль):</p> <p>Рабочая память: Способность удерживать и оперировать информацией «в уме».</p> <p>Тормозный контроль: Способность подавлять импульсивные, нерелевантные задаче реакции.</p> <p>Когнитивная гибкость (переключение): Способность адаптироваться к меняющимся правилам.</p> <p>Эмоционально-личностная сфера: уровень тревоги и депрессии: Как реакция на болезнь и как фактор, вторично ухудшающий когнитивные функции.</p> <p>Астения (истощаемость): Динамика изменения продуктивности во времени.</p> <p>Субъективная оценка когнитивных трудностей: То, как пациент сам оценивает свои проблемы в повседневной жизни (экологическая валидность).</p> <p>2. Батарея методик: Инструментарий исследования</p> <table border="1"><thead><tr><th>Измеряемый конструкт</th><th>Название методики и направленность</th><th>Тип методики и обоснование</th><th>Психометрические параметры</th></tr></thead><tbody><tr><td>Скорость переработки информации и / Внимание</td><td>Тест «Таблицы Шульте» (оценка переключения и вработываемости) + Корректирующая проба (тест Бурдона) с подсчетом темпа и динамики продуктивности.</td><td>Объективная (аппаратурная/бланковая). Чувствительна к флуктуациям внимания и утомляемости, что является ключевым при астении.</td><td>Надежность ретестовая (контроль эффекта обучения). Валидность критериальная (чувствительность к церебральной патологии).</td></tr></tbody></table>		Измеряемый конструкт	Название методики и направленность	Тип методики и обоснование	Психометрические параметры	Скорость переработки информации и / Внимание	Тест «Таблицы Шульте» (оценка переключения и вработываемости) + Корректирующая проба (тест Бурдона) с подсчетом темпа и динамики продуктивности.	Объективная (аппаратурная/бланковая). Чувствительна к флуктуациям внимания и утомляемости, что является ключевым при астении.	Надежность ретестовая (контроль эффекта обучения). Валидность критериальная (чувствительность к церебральной патологии).
Измеряемый конструкт	Название методики и направленность	Тип методики и обоснование	Психометрические параметры							
Скорость переработки информации и / Внимание	Тест «Таблицы Шульте» (оценка переключения и вработываемости) + Корректирующая проба (тест Бурдона) с подсчетом темпа и динамики продуктивности.	Объективная (аппаратурная/бланковая). Чувствительна к флуктуациям внимания и утомляемости, что является ключевым при астении.	Надежность ретестовая (контроль эффекта обучения). Валидность критериальная (чувствительность к церебральной патологии).							



МИНОБРНАУКИ России
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт образования и практической психологии

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине дисциплины
"Психодиагностика в клинической практике" по направлению подготовки (специальности)
37.04.01 "Психология" направленности (профилю) Клиническая (медицинская) психология
ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа - 1

стр. 12 из 14

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

Флюидный интеллект / Рабочая память	Субтест «Шифровка» (WAIS/Векслер) или К одирование в батареях. Оценка зрительно-моторной координации и рабочей памяти.	Объективная. Интегра тивный показатель, требующий одновременно и скорости, и удержания инструкции. Крайне чувствителен к органической патологии.	Опираемся на данные стандартизации теста Векслера. Проверяем дискриминативность.
Регуляторн ые функции	Тест Струпа. Оценка избирательности внимания и тормозного контроля (способность игнорировать цвет слова, читая его значение).	Объективная. Позволя ет увидеть "цену" торможения (время и ошибки). При ЧМТ страдает именно торможение иррелевантных стимулов.	Надежность частей. Конструктивная валиднос как теста на лобные функции.
Когнитивна я гибкость	Тест связывания цифр и букв). Оценка переключения между двумя семантическими рядами.	Объективная. Высокочувствительна к легким когнитивным нарушениям. Показывает, как пациент адаптируется к смене правил.	Высокая интеррейтеровая надежность. Широко используется в нейропсихологии.
Эмоционал ьное состояние	Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS). Исключает влияние соматических симптомов (головная боль), которые могут быть следствием травмы.	Субъективная (опросник). Необходи ма для оценки вклада эмоционального фактора в когнитивный дефицит. Легка в заполнении для пациентов.	Высокая внутренняя согласованность (альфа Кронбаха). Широко валидизирована в соматической клинике.
Субъективн ая оценка	Опросник самооценки памяти или Шкала когнитивных жалоб.	Субъективная. Позвол яет соотнести объективные данные с тем, как пациент чувствует себя в реальной жизни.	Сравнение с объективными тестами памяти (конвергентная валидность).
<p>3. План исследования:</p> <p>Основная группа (клиническая): 50-60 пациентов в возрасте 25-45 лет, перенесших легкую ЧМТ (сотрясение мозга) 3-6 месяцев назад, с жалобами на когнитивный дефицит, но с нормальными данными стандартного неврологического осмотра и МРТ.</p> <p>Контрольная группа: 50-60 здоровых добровольцев, сопоставимых по полу, возрасту и уровню образования (главный фактор, влияющий на когнитивный резерв).</p> <p>Контроль ситуационных переменных (Условия валидности): Время суток: Все обследования проводятся строго в первой половине дня (с 9 до 12), чтобы</p>			



МИНОБРНАУКИ России
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)
Институт образования и практической психологии

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине дисциплины
"Психодиагностика в клинической практике" по направлению подготовки (специальности)
37.04.01 "Психология" направленности (профилю) Клиническая (медицинская) психология
ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Версия документа - 1

стр. 13 из 14

Первый экземпляр _____

КОПИЯ № _____

нивелировать влияние накопленной за день усталости.

Противодействие утомлению: Батарея методик предьявляется в фиксированном порядке. Важно регистрировать жалобы на усталость после каждого теста и общее время выполнения. Обратная связь: Исследователь придерживается нейтрального, доброжелательного, но не оценивающего стиля общения. Подбадривающие фразы («У вас хорошо получается») стандартизованы или исключены, чтобы не создавать дополнительной мотивационной стимуляции для тревожных пациентов.

Контроль образования: Мы введем уровень образования как ковариату в статистический анализ, так как он является прокси-показателем когнитивного резерва.

4. Гипотеза и прогнозируемые выводы

Основная исследовательская гипотеза (H1):

У пациентов после легкой ЧМТ (в отдаленном периоде 3-6 месяцев) наблюдаются статистически значимые изменения в показателях флюидного интеллекта и регуляторных функций (снижение скорости переработки информации и эффективности тормозного контроля) по сравнению с контрольной группой, при сохранности показателей кристаллизованного интеллекта, причем выраженность этих изменений коррелирует с уровнем субъективной астении и тревоги.

Практическое значение результатов:

Объективация жалоб: Полученные данные позволят нам предоставить заведующему отделением и его пациентам объективные доказательства наличия функциональных нарушений. Это легитимизирует состояние пациента («вы не придумываете, это реально существующие трудности»), что само по себе обладает психотерапевтическим эффектом.

Дифференциация подходов к реабилитации: Мы сможем разделить пациентов на тех, у кого доминируют нейродинамические нарушения (скорость, утомляемость) — им показана хронометрическая тренировка и режимные моменты, и тех, у кого ведущими являются эмоциональные нарушения (тревога по поводу симптомов) — им показана когнитивно-поведенческая терапия.

Создание скрининговой батареи: На основе чувствительных методик (Шифровка, ТМТ, Струп) можно создать краткий скрининг для выявления пациентов группы риска по развитию стойкого посткоммоционного синдрома.


4.3. Результаты промежуточной аттестации и уровни сформированности компетенций

Уровни сформированности компетенций определяется следующим образом:

1. Высокий уровень сформированности компетенций соответствует оценке отлично и предполагает формирование компетенций на высоком уровне: обучающийся демонстрирует глубокое, системное знание теоретических основ клинической психологии, нозологий и синдромологии. Свободно интегрирует знания из смежных областей (психиатрии, неврологии, психофармакологии). При анализе клинического случая не просто идентифицирует симптом, но выявляет структуру дефекта, механизмы психологической адаптации и дезадаптации (саногенез и патогенез).

2. Средний уровень соответствует оценке хорошо и предполагает формирование компетенций на среднем уровне: обучающийся знает основные клинические феномены, нозологические единицы и классификации. Уверенно соотносит теоретические знания с практикой (диагностикой и коррекцией).

3. Базовый уровень соответствует оценке удовлетворительно и предполагает формирование компетенций на начальном уровне: обучающийся владеет понятийным минимумом дисциплины, знает основные классификации и симптоматику психических

	МИНОБРНАУКИ России Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ») Институт образования и практической психологии		
Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине дисциплины "Психодиагностика в клинической практике" по направлению подготовки (специальности) 37.04.01 "Психология" направленности (профилю) Клиническая (медицинская) психология ФГБОУ ВО «ЧелГУ»			
Версия документа - 1	стр. 14 из 14	Первый экземпляр _____	КОПИЯ № _____

расстройств на уровне воспроизведения (узнавание).

4. Низкий уровень соответствует оценке неудовлетворительно обучающийся не владеет базовым понятийным аппаратом клинической психологии. Не ориентируется в принципах психологической коррекции и этических нормах взаимодействия с пациентом. Демонстрирует фрагментарные знания бытового уровня, не позволяющие решать даже типовые профессиональные задачи. Не способен анализировать клинический случай.