

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА**
направление подготовки **37.04.01 Психология**
профиль **Клиническая психология**

Квалификация выпускника:
Магистр

Форма обучения:
очно-заочная

Нижний Новгород
2024

Фонд оценочных средств по дисциплине «Психологическая экспертиза» предназначен для контроля знаний по программе подготовки в магистратуре по направлению подготовки 37.04.01 Психология, профиль Клиническая психология.

1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Психологическая экспертиза»

Таблица 1

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

Компетенция	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
ПК-2	<p>способен осуществлять диагностику, экспертизу и коррекцию психических процессов, состояний, психологических свойств, поведения и различных видов деятельности человека с учетом индивидуальных, возрастных и социально-психологических особенностей, личностных и социальных факторов риска;</p> <p>ИД-1пк-2.1 планирует и проводит диагностическое обследование (мониторинг) с целью анализа динамики психического развития и определения лиц, нуждающихся в психологической помощи;</p> <p>ИД-2пк-2.2 анализирует и обобщает результаты психологического обследования потребностей, рисков и ресурсов клиентов, психологических особенностей их социального окружения и условий жизни;</p> <p>ИД-3пк-2.3 участвует в разработке и реализации программ психокоррекционной работы, направленной на улучшение состояния и динамики психических процессов, состояний, психологических свойств, поведения и различных видов деятельности клиентов, преодоление проблем в сфере общения;</p>	практические занятия, самостоятельная работа	опрос, тест, аналитические задания, решение ситуационных задач, доклад
ПК-3	<p>способен оказывать адресную психологическую помощь социальным группам и отдельным лицам (клиентам), попавшим в трудную жизненную ситуацию, в том числе в связи с заболеванием;</p> <p>ИД-1пк-3.1 выявляет типичные психологические проблемы разных социальных групп клиентов, попавших в трудную жизненную ситуацию;</p> <p>ИД-2пк-3.2 использует полученные данные относительно факторов риска для разработки психологические рекомендации по минимизации негативных явлений для разных социальных групп клиентов;</p> <p>ИД-3пк-3.3 участвует в создании социально-психологической поддерживающей сре-</p>	практические занятия, самостоятельная работа	опрос, тест, аналитические задания, решение ситуационных задач, доклад

Компетенция	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
	ды в окружении клиентов, попавших в трудную жизненную ситуацию;		
ПК-5	<p>способен проводить индивидуальное и групповое психологическое консультирование лиц разных возрастов и разных социальных групп.</p> <p>ИД-1_{ПК-5.1} организует и проводит индивидуальное или групповое консультирование клиентов по выявленным у них психологическим проблемам с целью нивелирования влияния неблагоприятной среды, помощи в социализации и адаптации к условиям жизнедеятельности</p> <p>ИД-2_{ПК-5.2} использует современные методы психологического консультирования в соответствии с задачами консультирования и особенностями клиентов.</p>	<p>практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>опрос, тест, аналитические задания, решение ситуационных задач, доклад</p>

* Код компетенции и содержание ее элементов соответствуют рабочей программе дисциплины.

Текущий контроль по дисциплине «Психологическая экспертиза» осуществляется в течение всего срока освоения данной дисциплины. Выбор оценочного средства для проведения текущего контроля на усмотрение преподавателя.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Психологическая экспертиза» проводится по итогам обучения и является обязательной.

2. Критерии и шкала оценивания

Данная дисциплина предусматривает проведение традиционной формы аттестации в виде зачета. Шкала оценивания представлены в таблице 2.

Таблица 2

Шкала оценивания результатов обучения при проведении аттестации по дисциплине

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи каче-	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставлен-

Характеристика сформированности компетенций	стvenno отсутствуют	ные задачи.
	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

3. Оценочные средства

3.1. Текущий контроль

3.1.1. Контролируемый раздел дисциплины «1. Теория и методология психологической экспертизы»

3.1.1.1. Темы самостоятельных работ студента (докладов)

1. История возникновения психологической экспертной практики.
2. Задачи экспериментально-патопсихологического исследования.
3. Объект и предмет деятельности судебного эксперта-психолога.
4. Виды психологической экспертной практики.
5. Этические вопросы проведения психологических экспертиз.
6. Этические принципы деятельности судебного эксперта-психолога.
7. Основные сферы профессиональной деятельности эксперта-психолога.
8. * Междисциплинарный характер деятельности эксперта-психолога.
9. Юридические аспекты проведения психологических экспертиз.
10. Методы психодиагностического исследования в экспертной практике клинического психолога.
11. Методика проведения психологической экспертизы.
12. Этапы проведения психодиагностического исследования.
13. Диагностика психических свойств и особенностей личности.
14. Диагностика особенностей протекания психических процессов.
15. Пределы компетенции эксперта-психолога.
16. Профессионально-важные качества и требования к квалификации психолога-эксперта.
17. Принципы формирования методического комплекса для проведения судебно-психологической экспертизы.
18. Возможности использования психологических познаний в судебно-психиатрической практике.
19. Основные задачи экспериментально-психологического исследования в психологической военной экспертизе.
20. Роль и задачи психолога в медико-психолого-педагогической комиссии.
21. Принципы проведения трудовой психолого-психиатрической экспертизы
22. Психологический анализ истории болезни как метод психологического исследования.
23. Требования к составлению экспертных заключений.
24. Цели и принципы построения патопсихологического исследования.
25. Принципы и программа проведения патопсихологического обследования больных в условиях проведения психиатрической экспертизы (трудовой, воинской, экспертизы с целью снятия диагноза).
26. Возможности и анализ последствий психологической экспертизы в социальной сфере.
27. Психологическая экспертиза в здравоохранении: задачи, возможности, перспективы.
28. Применение биографического метода в различных типах психологических экспертиз.

29. Соотношение общепсихологических и экспертных критериев психологического воздействия.
30. Критерии достоверности результатов психологической экспертизы.

Аналитические задания

Задание 1. Выполните сравнительный анализ диагностических возможностей методик исследования нарушений умственной работоспособности.

Задание 2. Выполните сравнительный анализ диагностических возможностей методик исследования нарушений памяти.

Задание 3. Выполните сравнительный анализ диагностических возможностей методик исследования нарушений мышления.

Задание 4. Раскройте принципы построения приемов патопсихологического исследования особенностей эмоционально-личностной сферы.

Задание 5. Раскройте динамику переживания травматической ситуации.

Задание 6. Раскройте содержание, виды и особенности психологической экспертизы несовершеннолетнего.

3.1.2. Контролируемый раздел дисциплины «2. Организация и особенности отдельных видов психологической экспертизы»

Практические задачи

Задача 1. Пятнадцатилетняя «А» во время семейной ссоры с отцом, нанесла ему телесные повреждения, несовместимые с жизнью...

Из материалов уголовного дела установлено: вечером 12 июля отец «А» пришел домой в нетрезвом состоянии и стал оскорблять жену и дочь нецензурной бранью. «А» заявила отцу, что, если он не прекратит своих хулиганских действий, она убьет его. В ответ на угрозу дочери «С» только рассмеялся, высказав сомнения в том, что она сможет выполнить свои обещания. Тогда «А» выбежала на кухню, схватила столовый нож и, вернувшись в комнату, ударила отца в грудь, причинив ему ранение сердечной мышцы, от которого он через час скончался.

На основании характеристики «А», выданной в школе, следователь пришел к выводу, что несовершеннолетней свойственны замкнутость и склонность подавлять в себе вспышки гнева и раздражения. В последствие им было вынесено постановление о назначении в отношении «А» судебно-психологической экспертизы, в которой перед экспертом были поставлены следующие вопросы:

- соответствует ли умственный возраст «А» ее биологическому возрасту?
- обладает ли «А» достаточным для ее возраста уровнем памяти, наблюдательности?
- каким нравственным уровнем обладает «А»?

Задание: дать анализ вопросам, поставленным следователем перед экспертом; обосновать диагностический инструментарий в случае возникновения необходимости качественного проведения СПЭ.

Задача 2. Группа из трех человек подозревается в совершении серии квартирных краж... Следствием установлено:

Андрей и Виктор утверждают, что совершение квартирных краж организовал Антон, который научил их «как все надо делать: прозванивать квартиры, заклеивать глазки, подбирать ключи и т. п...».

Анализ показаний Антона на этапах следствия выявил их трансформацию: на первом допросе он категорически отказывался признавать свое участие в совершении преступлений, но подтвердил знакомство с Андреем и Виктором. На втором – подросток рассказал, что по просьбе своих друзей согласился «стоять на страже», когда те совершали

преступления. На третьем допросе указал, что сам предложил ребятам совершать преступления и показал, как это надо делать. Они только один раз «стояли на стреме», а потом отказались вообще от совершения краж... При поведении следственного эксперимента следователь обратил внимание на то, что Антон плохо ориентируется в тех квартирах, из которых похищались вещи, смущается, когда ему задаются конкретные вопросы. Им было принято решение о назначении судебно-психологической экспертизы в отношении всех подозреваемых. Перед экспертом был поставлен вопрос: «Выявить индивидуально-психологические особенности подозреваемых и роль каждого из них во время совершения преступлений».

Результаты экспертизы:

1. В структуре личности Андрея четко прослеживается акцентуация по гипертимному типу (повышенный уровень активности, завышенная самооценка, подвижность, решительность). В поведении проявляются лидерские позиции. Со слов матери, ее сын не любит подчиняться, еще в детском саду стремился руководить детьми из группы.

2. Структура личности Виктора: выраженная неустойчивость в двигательной активности, непоседливость, слабая способность к целенаправленной деятельности. Подросток не проявляет желания учиться, стремился во всем избегать даже минимальных нагрузок. Основное занятие – бесцельные прогулки с друзьями, употребление алкоголя и прекурсоров.

3. Антон: повышенная конформность, зависимость от ближайшего социального окружения, самооценка – занижена, уровень самоуважения – низкий. Со слов матери подследственного: «сын без хребта..., куда подует ветер, туда и его тянет, особенно на все плохое...».

Задание:

1. Определить тип преступной группы (случайная, компания, организованная группа).
2. Проанализировать особенности поведения подростков с учетом индивидуально-психологических особенностей их личности.

Задача 3. Внимательно изучите запросы, предложите программу действий по уточнению запроса и переформулировки его в психологическую проблему:

1. Родители обратились с жалобой на неуспеваемость сына, 9 лет. Мать характеризует своего ребенка как «неусидчивый, невнимательный, неаккуратный, не может самостоятельно сделать домашнее задание, часто отвлекается на посторонние занятия».

2. Ежегодно в пятом классе резко падает успеваемость учеников, администрация школы обращается к психологу с просьбой выяснить причину этого явления и разработать программу для преодоления данных трудностей.

3. Ученику 10 класса хотелось бы быть актером и поступить в театральный ВУЗ, родители считают эту профессию легкомысленной, не подходящей для их ребенка. Юноша просит психолога помочь решить эту проблему.

Задача 4. Больная В., 60 лет. Из анамнеза: мать страдала психическим заболеванием, неоднократно обращалась в психиатрическую больницу. Больная росла и развивалась правильно. Окончила 8 классов. Большую часть трудовой жизни проработала на заводе рабочей, контролером ОТК. По характеру была доброй, общительной, имела много подруг.

Замужем, имеет двух взрослых детей. В возрасте 48 лет стала жаловаться мужу, что соседи по квартире к ней плохо относятся. Хотят ее выжить, чтобы занять квартиру, приходила факты преследования. В последнее время стала замечать, что в ее отсутствие кто-то проникает в квартиру, переставляет мебель, портит вещи. Обнаружила не принадлежащий ей отрез материи, который якобы подложили ей с целью обвинить больную в воровстве. По этому поводу обратилась в милицию, где потребовала «призвать к порядку пре-

следователей». В дальнейшем неоднократно меняла замки во входной двери, посыпала пол пылью, чтобы «изловить преступников».

Психическое состояние: при беседе с врачом в первое время держалась несколько настороженно. При настойчивом расспросе удалось выяснить, что больную «травят» и «преследуют» соседи. Уже более года, по словам больной, соседи постоянно порочат и клевещут на нее с целью добиться выселения. Намекают ей на скорое выселение «подмыванием и переглядыванием». Организатором такого преследования считала соседку, проживающую в смежной квартире. С тем чтобы прекратить это преследование, решила «припугнуть» эту соседку. Встретив ее на лестничной площадке, пригрозила ножом расправиться с ней. В завязавшейся борьбе поранила соседку. Была привлечена к уголовной ответственности.

Диагноз: у больной имеется хронический, систематизированный параноид. По содержанию он связан с бытовой тематикой, обыденными отношениями. Здесь нет изменений личности по шизоорганическому типу, отсутствуют также признаки органического поражения головного мозга. Эта форма бреда рассматривается также как инволюционный параноид. Принимая во внимание наличие у больной выраженных психических расстройств, в силу чего она не могла осознавать своих действий и руководить ими, была признана судебно-психиатрической комиссией невменяемой.

Вопросы: 1. Какова роль клинического психолога при проведении судебно-психологической экспертизы у данного пациента? 2. Какова должна быть тактика клинического психолога в данной клинической ситуации?

Задача 5. Больная В. З., 55 лет. Из анамнеза: наследственность психическими заболеваниями не отягощена. Раннее развитие без особенностей. Окончила 7 классов и ФЗУ. В течение короткого времени работала плановиком-экономистом. В 18 лет вышла замуж. Муж — военный. Часто переезжали из одного города в другой. Больная быстро адаптировалась на новом месте. Не работала. Занималась домашним хозяйством, воспитывала трех детей. Была очень хорошей хозяйкой — гостеприимной, работящей. У мужа больной был тяжелый характер — вспыльчивый, ревнивый, требовательный. Сама больная по характеру была мнительной, тревожной, несколько ипохондричной («обиду помнила долго, но не подавала вида, что оскорблена»). Придерживалась принципа «лучше худой мир, чем добраяссора», стремилась сглаживать все конфликты, уступала мужу. Месячные с 10-летнего возраста, 4 беременности: 3 нормальные, закончившиеся срочными родами, 1 аборт. С 42 лет менопауза. Перенесенные заболевания: детские инфекции. Дважды оперировалась по поводу полипоза прямой кишки. В связи с болезнью мужа стала тоскливой, резко снизилась работоспособность: появилась не свойственная больной «лень», с трудом занималась домашним хозяйством, нарушился сон. Особенно плохо себя чувствовала утром. Через месяц муж больной выздоровел, а ее состояние ухудшилось: появилась тревога, постоянно ждала, что случится что-то плохое. Все домашние проблемы казались неразрешимыми. Постоянно раздумывала над своей жизнью, вспоминала только плохие события, считала, что жизнь не удалась. Совершила суициdalную попытку и была госпитализирована в больницу. Психическое состояние: контакт с больной формальный: она говорит тихим голосом, монотонно, заторможена. Инициативы в беседе не проявляет, отвечает кратко и только на поставленный вопрос. Лицо маскообразное с выражением страдания и усталости. Жалуется на подавленность, тревогу за дом, близких. Говорит, что все пропало, запуталось. Главным виновником всех бед считает себя: «Я гадкая, мерзкая, мне не надо жить». В отделении ни с кем не общается, не хочет есть, принимать лекарства, большую часть времени проводит в постели. Попытки успокоить больную вызывают лишь раздражение и злобу. Временами становится тревожной, задает персоналу одни и те же вопросы. Диагноз: тревожно-депрессивное состояние в инволюционном возрастном периоде.

Вопросы: 1. Какова роль клинического психолога при проведении судебно-психологической экспертизы у данного пациента? 2. Какова должна быть тактика клинического психолога в данной клинической ситуации?

Задача 6. ...Во время дежурства Б. возникла аварийная ситуация. В силу ее внезапности Б. не сумел адекватно отреагировать и не совершил необходимых действий по предотвращению ее вредных последствий. Предприятие предъявило Б. регрессный иск о возмещении ущерба. Назначенная по этому делу судебно-психологическая экспертиза позволила суду принять во внимание повышенную стрессогенность данной аварийной ситуации, эмоциональную неустойчивость Б., имеющиеся у него признаки невротизма, состояние психической астении (ослабленности) после недавно перенесенной тяжелой болезни, понизившей скорость и точность его психомоторных реакций. Нестандартность данной аварийной ситуации резко затруднила принятие оптимального решения, программирование системы необходимых антиаварийных действий. Заключение эксперта было принято в качестве доказательства по делу, что позволило правильно решить вопрос об ответственности Б.

Вопросы: 1. Какова роль клинического психолога при проведении судебно-психологической экспертизы у данного пациента? 2. Какова должна быть тактика клинического психолога в данной клинической ситуации?

Задача 7. В психофизиологический кабинет ОАО РЖД поступило сообщение о нарушении правил безопасности движения и эксплуатации железнодорожного транспорта. И., машинист локомотивной бригады, имеющий большой стаж работы во время очередной ночной поездки пропустил предупреждающий сигнал семафора, тем самым спровоцировал серьёзную аварию, после чего был отстранен от выполнения своих профессиональных обязанностей. Известно, что при прохождении динамического контроля функционального состояния наблюдалось ухудшение некоторых показателей. Стаж работы -30 лет, возраст -55 лет. Возникла необходимость установить, может ли И. выполнять профессиональные обязанности без угрозы для жизни перевозимых пассажиров.

Вопросы: 1. Какой вид психологической экспертизы показан в этом случае? Что является объектом экспертного психологического исследования? 2. Составьте алгоритм проведения экспертизы. 3. Какие методы и методики исследования уместно применить в данном случае?

3.2. Промежуточный контроль

3.2.1. Тест итогового контроля

Тестовые вопросы и варианты ответов	Компетенция, формируемая тестовым вопросом
<p>1. ПСИХОЛОГ МОЖЕТ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ В РЕШЕНИИ СЛЕДУЮЩИХ ЭКСПЕРТНЫХ ЗАДАЧ:</p> <p>а) комплексная судебно-психиатрическая экспертиза;</p> <p>б) трудовая экспертиза;</p> <p>в) судебно-психологическая экспертиза;</p> <p>г) все ответы верны.</p>	
<p>2. ПРЕДМЕТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ СУДЕБНОГО ПСИХОЛОГА-ЭКСПЕРТА ВЫСТУПАЮТ:</p> <p>а) закономерности проявлений нарушенных психических про-</p>	

<p>цессов у преступников;</p> <p>б) закономерности и особенности протекания и структуры психических процессов (психической деятельности), имеющие юридическое значение и влекущие определенные правовые последствия;</p> <p>в) поведение жертвы;</p> <p>г) продукты деятельности субъекта, в отношении которого имеется судебное делопроизводство.</p>	
<p>3. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ РЕБЕНКА 10 ЛЕТ И ЕГО ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ОТНОШЕНИЯ К ЧЛЕНАМ СЕМЬИ НЕ ПОДХОДИТ МЕТОДИКА:</p> <p>а) тест цветовых отношений на основе теста Люшера (ЦТО) в модификации Л. Н. Собчик.</p> <p>б) методика Уровень субъективного контроля Дж. Роттера;</p> <p>в) детский тест тревожности «Выбери нужное лицо», разработанный американскими психологами Р. Тэммл, М. Дорки и В. Амен;</p> <p>г) методика для исследования межличностных отношений ребенка Рене Жиля.</p>	
<p>4. ЭКСПЕРТИЗА СИТУАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ИССЛЕДОВАНИЕ ХАРАКТЕРА КРИМИНАЛЬНЫХ СИТУАЦИЙ (УКАЗАТЬ НЕВЕРНЫЙ ОТВЕТ):</p> <p>а) экстремальной;</p> <p>б) стрессогенной;</p> <p>в) аффектогенной;</p> <p>г) патогенной;</p> <p>д) психотравмирующей.</p>	
<p>5.КАКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ, ЛЕЖАЩИЕ В ОСНОВЕ ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА, ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СУБЪЕКТА?</p> <p>а) психофизиологическая;</p> <p>б) судебно-психологическая;</p> <p>в) индивидуально-психологических особенностей;</p> <p>г) психических состояний.</p>	
<p>6. ПРИ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ОЦЕНКЕ ХАРАКТЕРА ПРЕДСТОЯЩЕЙ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УКАЗАННОЕ НИЖЕ, КРОМЕ:</p> <p>а) выносливости</p> <p>б) утомляемости</p> <p>в) лабильности волевого усилия</p> <p>г) осведомленности.</p>	
<p>7. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ЭКСПЕРТИЗ ПСИХОЛОГ РУКОВОДСТВУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯ-</p>	

<p>МИ, КРОМЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) способности к научению, осмыслинию и усвоению новых знаний и навыков; б) уровня физического развития ребенка; в) условий развития ребенка, микросоциальной среды, в которой он воспитывался, особенностей его поведения в различных социальных ситуациях; г) уровня знаний и навыков, соответствующих возрастному развитию. 	
<p>8. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВРАЧЕБНО-ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕОБХОДИМО УЧИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ, ОТЛИЧАЮЩИЕ ЕЕ ОТ ОБЫЧНОЙ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРЫ, КРОМЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) установок эксперта, проводящего экспертизу; б) особенностей контакта в процессе экспертизы при вынесении экспертного заключения и даче трудовых рекомендаций; в) установок представителей производственного коллектива; г) установок индивида, проходящего экспертизу. 	
<p>9. ХАРАКТЕР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СОВОКУПНОСТЬ ...</p> <ul style="list-style-type: none"> а) индивидуальных психических свойств, которые проявляются у человека в типичных условиях, а также находят выражение в типичных способах деятельности в таких же условиях; б) природных основ проявления в личности психологических качеств; в) первичных форм объединения различных процессов и свойств человека, благодаря которым и складывается личность; г) индивидуальных стратегий взаимодействия с окружающими людьми. 	
<p>10. ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКОЙ НАЗЫВАЮТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) свод правил поведения в трудовой организацией; б) повышенную меру моральной и правовой ответственности; в) успешное выполнение психологами своих профессиональных обязанностей; г) нормы поведения, которые обеспечивают нравственный характер взаимоотношений между субъектами 	
<p>11. ДЛЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ХАРАКТЕРНЫ...</p> <ul style="list-style-type: none"> а) задержка речевого развития и нарушение коммуникативной функции речи; б) двигательные расстройства; в) незрелость эмоционально-волевой сферы и недоразвитие познавательной деятельности. г) предельное «экстремальное» одиночество и стереотипность в поведении; 	
<p>12. ДЛЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИ-</p>	

<p>ТИЯ СОЗДАЁТСЯ СПЕЦИАЛЬНОЕ (КОРРЕКЦИОННОЕ) ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ:</p> <p>а) V вида; б) VII вида; в) VIII вида; г) VIII вида.</p>	
<p>13. К БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА НЕ ОТНОСЯТСЯ...</p> <p>а) патология родовой деятельности; б) биохимические воздействия; в) пребывание ребёнка в семье группы социального риска; г) инфекционные и вирусные заболевания матери.</p>	
<p>14. ПСИХОЛОГ В ПРОЦЕССЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО СЛЕДСТВИЯ МОЖЕТ УЧАСТВОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ:</p> <p>а) консультанта, понятого, исполнителя и эксперта; б) консультанта по делу, специалиста и эксперта; в) специалиста, консультанта, переговорщика и терапевта; г) медиатора.</p>	
<p>15. ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ ПО УГОЛОВНОМУ ДЕЛУ:</p> <p>а) неверно; б) верно.</p>	
<p>16. ЗАДАЧЕЙ СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>а) научно обоснованная диагностика девиаций, патологических психических аномалий и отклонений индивида; б) научно обоснованная диагностика непатологических психических аномалий индивида; в) обоснованная диагностика состояний и непатологических психических изменений, а также аномалий пациента; г) решение вопроса о вменяемости индивида.</p>	
<p>17. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ АФФЕКТ - ОСТРОЕ КРАТКОВРЕМЕННОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО, КОТОРОЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ГЛУБОКИМ ПОМРАЧЕНИЕМ СОЗНАНИЯ, БУРНЫМ ДВИГАТЕЛЬНЫМ ВОЗБУЖДЕНИЕМ И АМНЕЗИЕЙ</p> <p>а) верно; б) неверно.</p>	
<p>18. СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ИНДИВИДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ УЧАСТНИКОВ ПРЕСТУПЛЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ В СЛУЧАЕ:</p> <p>а) в случаях, когда перед следователем или судом возникает вопрос о личностных особенностях участника преступления и их влиянии на его поведение в изучаемых ситуациях;</p>	

- б) если отсутствуют противоречивые данные о личности участников преступления в материалах уголовного дела;
 в) если явно проявляются психические расстройства, стресс, психическое принуждение, аффект, галлюцинации, психотравмирующая ситуация, утрата, психические страдания, эротизм;
 г) если об этом просит сторона обвинения или защиты.

- 19. ОБЪЕКТОМ ЭТОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЧЬ КАК ФОРМА ПСИХИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ, РЕЧЕВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ПСИХИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА В МОМЕНТ РЕЧЕВОЙ КОММУНИКАЦИИ, ПРОЦЕССЫ ПРОИЗВОДСТВА И ВОСПРИЯТИЯ ЗНАКОВ ЯЗЫКА.**
- а) экспертизы психических состояний;
 б) экспертизы индивидуально-психологических особенностей;
 в) психолингвистической экспертизы;
 г) экспертизы психических процессов.

- 20. КТО ПОЛАГАЛ, ЧТО ПСИХОДИАГНОСТИКУ СЛЕДУЕТ РАССМАТРИВАТЬ КАК НАПРАВЛЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ИМЕЮЩИХ ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЕЙ РАЗВИТИЯ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ, ПРОЦЕССОВ, СОСТОЯНИЙ И СВОЙСТВ ЛИЧНОСТИ, УСТАНОВЛЕНИЕ СТРУКТУРНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ КАЖДОЙ ИЗ НИХ, ИХ КОНСТЕЛЛЯЦИЙ, ОБРАЗУЮЩИХ СЛОЖНЫЕ СИНДРОМЫ ПОВЕДЕНИЯ, РАСПОЗНАВАНИЕ СОСТОЯНИЙ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ДЕЙСТВИИ РАЗЛИЧНЫХ СТИМУЛЯТОРОВ, СТРЕССОРОВ, ФРУСТРАТОРОВ И СЛОЖНЫХ СИТУАЦИЙ, ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТЕНЦИАЛОВ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (РАБОТОСПОСОБНОСТИ, ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ОДАРЕННОСТИ, СОЦИАЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ И ДР.)**
- а) Л.С. Выготский;
 б) П.Я. Гальперин;
 в) К.Д. Ушинский;
 г) Б.Г. Ананьев.

Эталоны ответов

Номер тестового задания	Номер эталона ответа
1	г
2	б
3	б
4	г
5	а
6	г

7	б
8	в
9	а
10	г
11	в
12	б
13	в
14	б
15	а
16	б
17	а
18	а
19	в
20	г

Контроль результатов теста проводится в стандартной форме – по числу верно выполненных заданий.

Шкала оценивания (за правильный ответ дается 1 балл): «2» – 50% и менее; «3» – 51-65%; «4» – 66-85%; «5» – 86-100%.

3.2.2. Контрольные вопросы по дисциплине

1. Понятие психологической экспертизы. История возникновения
2. Цели, задачи и основные виды психологических экспертиз.
3. Классификации психологических экспертиз.
4. Предмет и объект психологической экспертизы.
5. Правовая основа экспертной деятельности.
6. Права и обязанности психолога-эксперта.
7. Требования к квалификации психолога-эксперта
8. Профессиональная компетентность психолога-эксперта
9. Этапы подготовки и проведения психологической экспертизы.
10. Структура психоdiagностической деятельности психолога-эксперта.
11. Методика проведения психологической экспертизы в разных отраслях психологии.
12. Базисные этические ценности судебно-психологической экспертизы.
13. Принципы патопсихологического исследования.
14. Психологическая экспертиза в социальной сфере.
15. Этические и деонтологические правила работы патопсихолога.
16. Психологические экспертизы при отдельных видах психических расстройств.
17. Психологическая экспертиза в образовании.
18. Психологическая экспертиза в здравоохранении.
19. Возможности психолого-педагогической экспертизы в дошкольных учреждениях.

20. Требования к составлению экспертных заключений. Основные элементы экспертного заключения.
21. Экспертиза психологического состояния (аффекта, стресса, фрустрации, депрессии)
22. Психологическая экспертиза в судебно-психиатрической практике: цели, задачи, методы.
23. Трудовая психолого-психиатрическая экспертиза: цели, задачи, методы.
24. Военная медико-психологическая экспертиза: цели, задачи, методы.