

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

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**«Психодиагностика»**

Специальность: 37.05.01 Клиническая психология

Кафедра: общей и клинической психологии

Форма обучения: очная

### 1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Психодиагностика» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Психология и педагогика». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

### 2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине используются следующие оценочные средства:

| № п/п | Оценочное средство  | Краткая характеристика оценочного средства  | Представление оценочного средства в ФОС                |
|-------|---------------------|---|--|
| 1     | Тест                | Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося   | Фонд тестовых заданий                                  |
| 2     | Ситуационные задачи | Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике.   | Перечень задач   |
| 3     | Эссе                | Средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепции аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. | Тематика эссе  |
| 4     | Творческое задание  | Частично регламентированное задание, имеющее нестандартное решение, позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.  | Темы групповых и/или индивидуальных творческих заданий |

### 3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

| Код и формулировка компетенции   | Этап формирования компетенции | Контролируемые разделы дисциплины                        | Оценочные средства  |
|--|-------------------------------|--|---------------------|
| ОПК-2 - Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения<br>ОПК-3 - Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины<br>ПК-3 - Способен к применению на практике диагностических методов и процедур для оценки со- | текущий                       | Введение в клиническую психодиагностику                  | Тестирование        |
|  |                               |  | Ситуационные задачи |
|  | текущий                       | Психодиагностика различных областях клинической практики | Эссе                |
|  |                               |  | Творческие работы   |
|  |                               |  | Тестирование        |
|  |                               |  | Ситуационные задачи |
|  |                               |  | Эссе                |
|  |                               |  | Творческие работы   |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <p>хранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного<br/>ПК-4 - Способен и готов к применению методик индивидуально-типологической (личностной) диагностики для решения психотерапевтических и реабилитационных задач</p> |  |  |  |
|---|--|--|--|

#### 4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль по дисциплине осуществляется при проведении: тестирования, ситуационных задач, эссе, творческих заданий

##### 4.1. Задания текущего контроля для оценки компетенций

4.1.1. Задания для оценки компетенции (ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4)

Все оценочные средства, относящиеся к этой компетенции. Пример:

Тестовые задания:

1. Психодиагностика – это:

- а) интерпретация результатов проведения психологических методик;
- б) изучение индивидуальных особенностей внутреннего мира человека;
- в) описание психопатологии душевной жизни.

2. Впервые термин психодиагностика ввел:

- а) Ф. Гальтон;
- б) Г. Роршах;
- в) А. Бине.

3. Высшим уровнем психологического диагноза является:

- а) симптоматический;
- б) этиологический;
- в) типологический.

4. Впервые теоретические основы тестирования были разработаны:

- а) Ф. Гальтоном;
- б) В. Вундтом;
- в) Ч. Спирменом.

5. Ответ на вопрос «Что происходит?» позволяет дать:

- а) типологический диагноз;
- б) симптоматический диагноз;
- в) этиологический диагноз.

6. В ситуации экспертизы в отличие от ситуации психологической помощи:

- а) обследуемый готов и открыт к сотрудничеству;
- б) обследуемый стремится выглядеть в максимально выигрышном для себя свете;
- в) рекомендуется использование тестовых методик, опросников и анкет.

7. Основная задача психодиагностики в ситуации психологической помощи:

- а) организация плодотворного сотрудничества;
- б) подбор методик, обеспечивающих защищенность от возможной фальсификации

данных;

- в) умение грамотно применять методики.

8. Принцип, требующий изучения психических явлений в постоянном изменении, динамике, называется принципом:

- а) детерминизма;
- б) развития;
- в) гуманизма.

9. К числу этических принципов относится:

- а) принцип конфиденциальности;
- б) принцип деятельностного подхода;

- в) принцип каузальности.
10. Принцип компетентности – это:
- а) предоставление только тех услуг и использование тех методик, которые соответствуют квалификации специалиста;
  - б) конфиденциальность полученных данных;
  - в) использование узко специализированных тестов.
11. Основная задача психодиагностики в ситуации экспертизы:
- а) организация плодотворного сотрудничества;
  - б) подбор методик, обеспечивающих защищенность от возможной фальсификации данных;
  - в) умение грамотно применять диагностическое интервью.
12. Диагностика состояния внутренней картины болезни является важной задачей:
- А) нейропсихологической диагностики;
  - Б) патопсихологической диагностики;
  - В) психосоматической диагностики.
13. Использование экспериментальных заданий осуществляется в рамках:
- А) объективного подхода;
  - Б) субъективного подхода;
  - В) проективного подхода.
14. Понимание невозможности получения в процессе клинической диагностики исчерпывающей и окончательной оценки какого-либо качества человека составляет суть принципа:
- А) концептуальности;
  - Б) целесообразности;
  - В) неопределенности.
15. Специфика метода эксперимента заключается в:
- а) возможности изучения любого психического явления;
  - б) выявлении причинно-следственных связей;
  - в) эффекте целостного изучения психики.
16. Метод, позволяющий оценивать уровень развития психических функций, носит название:
- а) опроса;
  - б) тестирования;
  - в) анализа продуктов деятельности.
17. По характеру решаемых обследуемым человеком диагностических задач тесты подразделяются на:
- а) вербальные;
  - б) межличностные;
  - в) тесты достижений.
18. По форме предъявления заданий тесты бывают:
- а) личностные;
  - б) групповые;
  - в) бланковые.
19. В зависимости от предмета измерения выделяют тесты:
- а) аппаратные;
  - б) интеллекта;
  - в) образные.
20. Какие методы можно использовать для психодиагностики скрытых мотивов личности:
- а) опросники;
  - б) анкеты;
  - в) проективные методы.
21. Тесты способны:

- а) выявить зону ближайшего развития;
  - б) дать количественную характеристику;
  - в) ответить на вопрос «Почему?».
22. Тестовая тревожность – это:
- а) реакция испытуемого на ситуацию тестирования;
  - б) реакция специалиста-непсихолога, проводящего тестирование;
  - в) измерение уровня тревожности испытуемого.
23. Требование ограниченного распространения психодиагностических методик обосновано:
- а) тем, что могут быть нарушены авторские права;
  - б) для вызова интереса к ним;
  - в) для неразглашения их содержания и предупреждения их неправильного применения.
24. Метод сбора первичной психологической информации в вербальной форме носит название:
- а) тестирование;
  - б) опрос;
  - в) самоотчет.
25. Стандартизированное аналитическое наблюдение – это:
- а) наблюдение, которое заранее предусматривает ситуации наблюдения и конкретные способы регистрации фактов;
  - б) наблюдение, когда определены лишь самые общие черты наблюдаемой ситуации;
  - в) наблюдение, при котором наблюдаемые оповещены о том, что за ними ведется наблюдение.
26. Оценка, основанная на использовании знаний компетентных людей в изучаемом вопросе, носит название:
- а) косвенная;
  - б) экспертная;
  - в) проективная.
27. Метод выявления и оценки характеристик информации, содержащихся в текстах и речевых сообщениях, называется:
- а) экспертные оценки;
  - б) самоотчет;
  - в) контент-анализ.
28. Главное отличие профессиональных психодиагностических методик от любительских тестов:
- а) стимульный материал;
  - б) процедура обработки;
  - в) психометрические показатели.
29. Стандартизация – важнейшая характеристика:
- а) наблюдения;
  - б) интервью;
  - в) теста.
30. К какой характеристике достоверности психологических измерений относится следующее суждение: «Это – мера соответствия тестовых оценок представлениям о сущности свойств или их роли в той или иной деятельности человека»:
- а) надежность;
  - б) валидность;
  - в) репрезентативность.
31. Стандартизация предполагает:
- а) выработку единых требований к процедуре психодиагностики;
  - б) применение тестовых норм и оценок, соответствующих социально-психологическим характеристикам обследуемого;

- в) стабильность изучаемого признака.
32. Что составляет содержание понятия «достоверность» тестовых показателей:
- а) надежность, объективность, трудность;
  - б) валидность, надежность, прогностичность;
  - в) репрезентативность, очевидность, вариативность.
33. Методика ТАТ относится к числу:
- а) тестовых методик;
  - б) проективных методик;
  - в) опросных методик.
34. Диагностические возможности методики «Кинетический рисунок семьи» ограничены:
- а) отсутствием умышленных искажений со стороны обследуемого;
  - б) интерпретационными способностями психодиагноста;
  - в) возрастом обследуемого.
35. Возможные недостатки проективной психодиагностики заключаются в:
- а) изучении глубинных аспектов личности;
  - б) отсутствии у обследуемых защитных механизмов, способных исказить результаты;
  - в) субъективности интерпретации полученных результатов.
36. Закрытые вопросы – это:
- а) вопросы, на которые в анкете даются заранее сформулированные варианты ответов;
  - б) вопросы анкеты, на которые испытуемый может не отвечать;
  - в) вопросы анкеты, ответы на которые не могут быть преданы огласке.
37. Открытые вопросы – это:
- а) вопросы, задаваемые группе испытуемых;
  - б) вопросы со свободным ответом испытуемого;
  - в) вопросы, ответы на которые во многом носят дискуссионный, спорный характер.
38. Клинико-психологические методы:
- А) позволяют получить непосредственное впечатление о личности пациента и его поведении;
  - Б) как правило, выполняются пациентами самостоятельно при отсутствии клинического психолога;
  - В) позволяют выявить скрытые неосознаваемые клинически значимые переживания.
39. Экспериментально-психологические методы:
- А) реализуются преимущественно разговорными средствами и не требуют существенной процедурной подготовки;
  - Б) направлены на качественную оценку нарушений выполнения психологических проб;
  - В) не дают никаких ограничений на реакции обследуемого.
40. Алекситимия рассматривается как психологический фактор риска возникновения:
- А) психосоматических расстройств;
  - Б) нервной анорексии;
  - В) заикания.
41. Отказ онкологического больного признать факт заболевания, скорее всего, будет следствием:
- А) низкого интеллекта;
  - Б) реакции личности на заболевание;
  - В) депрессии.
42. Для ипохондрического типа отношения к болезни характерно:
- А) отрицание заболевания;
  - Б) чрезмерное сосредоточение на болезненных ощущениях;

В) полное безразличие к исходу болезни.

43. Диссимуляция – это:

А) сознательное изображение симптомов несуществующего заболевания;

Б) сознательное сокрытие симптомов болезни;

В) сознательное преувеличение симптомов болезни.

44. Батарей методик А.Р.Лурия используется в области:

А) патопсихологической диагностики;

Б) нейропсихологической диагностики;

В) психосоматической диагностики.

45. Состояние высших психических функций является предметом клинической диагностики в области:

А) патопсихологии;

Б) нейропсихологии;

В) психосоматики.

Ситуационные задачи:

1. Какой социальный запрос на психодиагностику и от кого может быть сформулирован в следующем случае:

«Когда папа был маленьким, он все время обижался. Он обижался на всех вместе и на каждого в отдельности. Когда ему говорили: «Ты что так мало ешь?» – он сразу обижался. Когда ему говорили: «Ты что так много ешь?» – он тоже обижался.

Он обижался на бабушку, потому что он хотел ей что-то рассказать, а она была занята и не могла его слушать. Он обижался на дедушку, потому что дедушка хотел ему что-то рассказать, а он сам был занят и не мог его слушать.

Когда родители уходили в гости или в театр, маленький папа обижался и плакал. Он требовал, чтобы родители все время сидели дома. Зато, когда он сам хотел пойти в цирк, маленький папа плакал еще громче. Он обижался, что его заставляют сидеть дома. На своего брата, дядю Витю, который тоже был тогда маленьким, папа обижался потому, что тот не хотел говорить с ним. Дядя Витя только улыбался и сосал свою ногу. Он был так мал, что говорил всего одно слово: «Ба-ба...» Но папа все равно на него обижался. Если приходила в гости тетя, он обижался на тетю. Если приходил дядя, маленький папа обижался на дядю. Если дядя и тетя приходили вместе, он обижался на обоих сразу. То ему казалось, что тетя над ним смеется. То ему казалось, что дядя не хочет с ним разговаривать. То он выдумывал еще что-нибудь. Маленький папа почему-то считал себя самым главным человеком на свете.

Если он хотел говорить, все должны были молчать. Если он хотел молчать, никто не должен был с ним говорить.

Если он хотел мяукать по-кошачьи, лаять по-собачьи, хрюкать по-пороссячи, петухом и мычать коровой, все должны были бросать свои дела и слушать, как у него здорово получается. Маленький папа совсем не думал о том, что другие люди, маленькие и большие, ничем не хуже его. А если с ним спорили или делали ему замечание, он сразу обижался. Это было очень противно. Маленький папа надувал губы, сердито смотрел и уходил.

Все время он на кого-то дулся, с кем-то ссорился, на всех обижался. С утра до вечера надо было его утешать, мирить, уговаривать. Едва он открывал утром глаза, как уже обижался на солнышко за то, что оно его разбудило. Потом он обижался на всех до вечера, а когда засыпал, то во сне тоже надувал губы и на кого-то сердился. Но хуже всего было, когда маленький папа играл с другими детьми. Он требовал, чтобы играли только в те игры, которые ему нравились. Он хотел играть с одними детьми и не хотел играть с другими. Когда он спорил, он всегда хотел быть правым. Он мог смеяться над всеми, а над ним смеяться нельзя было никому. Это всем надоело. И вот над маленьким папой стали все смеяться – дома и на улице...» (Раскин А. «Как папа обижался»)

2. Ганс Селье описывает следующий случай: «Во время одного из заседаний конгресса по психологии в Геттингене в зал ворвался человек, за которым гнался вооруженный бандит. После короткой схватки на глазах у всех раздался выстрел, и оба человека выбежали из зала примерно через двадцать секунд после своего появления. Председатель сразу же попросил присутствующих записать всё, что они видели. Втайне от участников конгресса все происшествие было предварительно инсценировано, отрепетировано и сфотографировано. Из сорока представленных отчётов лишь один содержал менее 26% ошибок, касающихся основных фактов происшествия. 14 отчетов имели от 20 до 40%, а 25 отчетов – свыше 40% ошибок. Любопытно, что более чем в половине отчётов около 10% подробностей были чистой выдумкой. Результаты оказались весьма удручающими, несмотря на благоприятные условия – все происшествие было коротким и достаточно необычным, чтобы привлечь к себе внимание, подробности его были немедленно зафиксированы людьми, привыкшими к научным наблюдениям, причем никто из них не был вовлечен в происходящее. Эксперименты такого типа нередко проводятся психологами и почти всегда дают сходные результаты».

Чем можно объяснить полученные результаты? Какие выводы из них может сделать для себя психолог-практик, ведущий наблюдение во время психодиагностического обследования?

Темы для эссе:

1. Профессионализм и ответственность в клинической психодиагностике.
2. Трудности и проблемные зоны клинической психодиагностики.
3. Клиническая психодиагностика: дань моде или необходимость?
4. «Осторожно – люди!»: проблемы клинической психодиагностики
5. Эффективность клинической психодиагностики

Творческое задание:

1. На основе анализа текста художественного произведения попробуйте составить психологический диагноз основным героям Н.Носова – жителям Цветочного города: Незнайке, Знайке, Пилюлькину, Гуньке, Кнопочке, Торопыжке, Винтику и Шпунтику (любым двум героям на выбор).

На основе поставленного психологического диагноза предложите систему рекомендаций «обследованному» герою и при необходимости его ближайшему социальному окружению.

2. Используя метод наблюдения, изучите отношение к болезни и стадии ее принятия у героя художественного фильма «Жизнь прекрасна» (США, 2011).

Каковы возможности этого метода для диагностики отношения к болезни и стадий ее принятия у человека с онкологическим заболеванием?

## 5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по данной дисциплине проводится в виде экзамена.

Итоговый контроль по дисциплине осуществляется в форме: вопросов к экзамену

### 5.1. Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений и опыта деятельности

5.1.1. Вопросы к экзамену (контрольные вопросы) по дисциплине

| № п/п | Вопрос  | Код компетенции (согласно РПД) |
|-------|---|--------------------------------|
| 1     | Психодиагностика в структуре клинической психологии: функции и задачи. Отличия клинической психодиагностики от общей психодиагностики | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4       |

|    |  |                          |
|----|--|--------------------------|
| 2  | Понятие о клинико-психологическом диагнозе. Его специфика, основные виды и их содержание   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 3  | Виды клинико-психологической диагностики. Типы психодиагностических ситуаций и их характеристика   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 4  | Диагностические парадигмы и концепции в клинической психологии   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 5  | Правовые, этические и социальные аспекты психодиагностики в клинической практике   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 6  | Профессиональная компетентность клинического психодиагноста. Взаимодействие клинического психолога и медицинского персонала  | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 7  | Актуальные проблемы клинической психодиагностики   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 8  | Содержание социального заказа на психодиагностику в профессиональной деятельности клинического психолога   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 9  | Специфика процедуры и технологии проведения клинического психодиагностического обследования. Основные этапы диагностического процесса, их общая характеристика   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 10 | Специфика методов клинической психодиагностики. Принципы их отбора для клинического психодиагностического обследования   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 11 | Типы классификаций методов психодиагностики в клинической практике: функциональные, описательные, процедурно-методологические  | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 12 | Характеристика тестовых методов: их особенности, преимущества и ограничения в решении задач клинической диагностики  | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 13 | Характеристика проективных методов: их особенности, преимущества и ограничения в решении задач клинической диагностики   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 14 | Характеристика экспериментально-психологических: их особенности, преимущества и ограничения в решении задач клинической диагностики  | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 15 | Характеристика клинико-психологических методов диагностики: их особенности, преимущества и ограничения   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 16 | Диагностические возможности клинического интервью для решения основных задач клинической практики. Его специфика, достоинства и недостатки   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 17 | Диагностические возможности экспериментального исследования для решения основных задач клинической практики. Его специфика, достоинства и недостатки   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 18 | Области применения и диагностические возможности биографического метода для решения основных задач клинической практики. Его специфика, достоинства и недостатки. Основные варианты биографического метода | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 19 | Диагностический потенциал библиотехнологий. Возможности использования сказок и историй в диагностической работе клинического психолога   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 20 | Учет возрастного фактора в клинической психодиагностике. Специфика проведения психодиагностической работы с детьми; круг основных проблем  | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 21 | Особенности проведения клинической психодиагностики со взрослыми людьми разных возрастов   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 22 | Проблема патопсихологической диагностики, ее специфика, основные задачи и направления  | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 23 | Диагностика нарушений сознания. Характеристика основных патопсихологических методов и методик  | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 24 | Диагностика нарушений познавательных процессов. Характеристика основных патопсихологических методов и методик  | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 25 | Диагностика нарушений эмоционально-волевых процессов. Характеристика основных патопсихологических методов и методик  | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |

|    |  |                          |
|----|--|--------------------------|
| 26 | Диагностика нарушений личностной сферы и поведения. Характеристика основных патопсихологических методов и методик  | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 27 | Особенности нейропсихологической диагностики, ее основные задачи   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 28 | Классификаций методов нейропсихологической диагностики. Диагностические возможности батареи нейропсихологических тестов и стимульных материалов А.Р.Лурия  | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 29 | Изучение состояния высших психических функций. Характеристика основных нейропсихологических методик  | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 30 | Выявление нейропсихологических синдромов. Характеристика основных нейропсихологических методик   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 31 | Специфика психологической диагностики личности болеющего человека, ее основные задачи и направления  | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 32 | Психодиагностика отношения личности к болезни: изучение состояния внутренней картины болезни, ее осознания и вариантов личностного реагирования на болезнь у больных с хроническими (психо)соматическими заболеваниями | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 33 | Изучение факторов риска нарушений психической адаптации под влиянием (психо)соматических расстройств   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 34 | Психологическая адаптация больного к заболеванию; диагностика особенностей психологической защиты личности больного. Сопротивление клиента и его диагностические признаки  | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 35 | Психодиагностика качества жизни пациентов с хроническими заболеваниями   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |
| 36 | Диагностическая работа клинического психолога с «трудными» больными. Категории «трудных больных» и особенности профессиональных взаимоотношений с ними   | ОПК-2, ОПК-3, ПК-3, ПК-4 |

5.1.2. Тестовые вопросы к экзамену по дисциплине не предусмотрены

## 6. Критерии оценивания результатов обучения по дисциплине

Оценивание результатов обучения по дисциплине формируется из оценки за ответы на экзаменационные вопросы промежуточного контроля (достаточный критерий – оценка «удовлетворительно» или выше).

### 6.1. Критерии оценивания для промежуточной аттестации по дисциплине

6.1.1. Критерии оценивания результатов теста промежуточного контроля:

- оценка «5» баллов («отлично») – 90-100% ответов на вопросы теста даны верно;
- оценка «4» балла («хорошо») – 80-89% ответов на вопросы теста даны верно;
- оценка «3» балла («удовлетворительно») – 70-79% ответов на вопросы теста даны

верно;

- оценка «2» балла («неудовлетворительно») – менее 70% ответов на вопросы теста даны верно.

6.1.2. Критерии оценивания результатов промежуточной аттестации по дисциплине

Для экзамена:

| Индикаторы компетенции | Оценки сформированности компетенций                                   |  |   |   |
|------------------------|---|--|---|---|
|                        | неудовлетворительно   | удовлетворительно  | хорошо  | отлично   |
| Полнота знаний         | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки | Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибки | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок |

|   |  |   |   |   |
|---|--|---|---|---|
| Наличие умений                              | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки   | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме.   | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами  | Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными незначительными недочетами, выполнены все задания в полном объеме                                   |
| Наличие навыков (владение опытом)           | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки  | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами   | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами   | Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов  |
| Характеристика сформированности компетенции | Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения профессиональных задач. Требуется повторное обучение | Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по большинству практических задач | Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям, но есть недочеты. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения профессиональных задач, но требуется дополнительная практика по некоторым профессиональным задачам | Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных профессиональных задач |
| Уровень сформированности компетенций        | Низкий   | Ниже среднего   | Средний   | Высокий   |

**Разработчик:**

Семенова Вера Эдуардовна, канд. психол. наук, доцент, доцент кафедры общей и клинической психологии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

15.01.2024 г.