

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

по дисциплине Психология инвалидности

специальность **37.05.01 Клиническая психология**
направленность (профиль) **Клинико-психологическое консультирование и
психотерапия**

Квалификация выпускника:
Клинический психолог

Форма обучения:
очная

Фонд оценочных средств по дисциплине «Психология инвалидности» предназначен для контроля знаний по программе специалитета специальность 37.05.01 «Клиническая психология» по направлению (профилю) «Клинико-психологическое консультирование и психотерапия».

1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

Компетенция (код)	Индикаторы достижения компетенций	Виды занятий	Оценочные средства
УК-9	ИД-1 УК-9. Применение дефектологических знаний в работе с лицами с ОВЗ.	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа обучающегося	Тестовые задания, индивидуальный опрос, терминологический диктант, доклад, разбор учебных случаев
ПК-12	ИД-1 ПК-12. Участие в разработке и реализации программ психологической помощи в кризисных ситуациях.	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа обучающегося	Тестовые задания, индивидуальный опрос, терминологический диктант, доклад, разбор учебных случаев
ПК-13	ИД-1ПК-13. Взаимодействие с работниками в области охраны психического здоровья. ИД-2ПК-13. Подготовка межведомственных команд по оказанию психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам, пациентам).	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа обучающегося	Тестовые задания, индивидуальный опрос, терминологический диктант, доклад, разбор учебных случаев

Текущий контроль по дисциплине «Психология инвалидности» осуществляется в течение всего срока её освоения. Выбор оценочного средства для проведения текущего контроля – на усмотрение преподавателя. Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта в 7 семестре.

Текущий контроль включает опрос, терминологический диктант, доклад и разбор учебных случаев по тематике программы и прежнего фонда. Банк содержит 24 задания, максимум 30 баллов; по каждой компетенции – максимум 10 баллов. Предлагаемый порог положительного результата тестирования – не менее 6 баллов по каждой компетенции. На зачёте обучающийся обосновывает решения и демонстрирует освоение всех трех компетенций по критериям раздела 2.

2. Критерии и шкала оценивания

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	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	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
	ния. Имели место грубые ошибки	ками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	ками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	несущественными 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	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы 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

3. Оценочные средства

3.1. Общее количество тестовых заданий по дисциплине представлено в таблице

1.

Таблица 1

Общее количество тестовых заданий

Код компетенции	Наименование компетенции	Количество заданий
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	8
ПК-12	Способен к участию в разработке и реализации программ психологической помощи в кризисных и чрезвычайных ситуациях	8
ПК-13	Способен к взаимодействию с работниками в области охраны психического здоровья в подготовке межведомственных команд по оказанию психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам, пациентам)	8
Всего		24

3.2. Тестовые задания с распределением по компетенциям и типам

Таблица 2

Задания закрытого типа альтернативного ответа (с выбором одного или нескольких правильных ответов)

№	Содержание задания	Варианты ответов	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст, выберите один или несколько правильных ответов				
1	Какой подход учитывает социальные и средовые аспекты инвалидности? Выберите один ответ.	А) Сведение всех трудностей к названию заболевания Б) Анализ взаимодействия индивидуальных возможностей с физическими, коммуникационными и социальными барьерами В) Игнорирование условий участия Г) Предположение об одинаковых потребностях всех людей с инвалидностью	Б	УК-9
2	На консультацию человек с двигательными ограничениями пришел с сопровождающим. Как корректно начать общение? Выберите один ответ.	А) Обращаться только к сопровождающему независимо от желания человека Б) Считать двигательное ограничение доказательством нарушения понимания В) Обратиться к самому человеку, уточнить предпочтительный способ общения и желаемую роль сопровождающего Г) Не обсуждать потребности самого человека	В	УК-9
3	После внезапной утраты привычных возможностей пациент сообщает о непосредственном намерении причинить себе вред. Какой приоритет соответствует кризисной помощи? Выберите один ответ.	А) Обеспечение безопасности и срочной профильной помощи с оценкой риска Б) Продолжение планового анкетирования без учета угрозы В) Оставление человека одного до следующего приема Г) Обещание абсолютной тайны независимо от непосредственной опасности	А	ПК-12
4	Какой принцип первичной психологической помощи в чрезвычайной ситуации учитывает потребности человека с инвалидностью? Выберите один ответ.	А) Принудительный подробный рассказ о пережитом Б) Помощь без проверки доступности коммуникации В) Замена медицинской помощи психологической	Г	ПК-12

№	Содержание задания	Варианты ответов	Правильный ответ	Код компетенции
		беседой Г) Оценка безопасности и срочных потребностей, доступная ненавязчивая поддержка и связь с ресурсами		
5	Социальная служба просит полный психологический протокол для организации сопровождения. Как поступить? Выберите один ответ.	А) Передать все материалы без уточнения цели Б) Уточнить задачу и допустимые основания обмена, согласовать необходимый объем сведений и безопасный канал В) Разместить протокол в открытом чате Г) Исключить человека из обсуждения условий помощи	Б	ПК-13
6	Что нужно включить в подготовку межведомственной команды помощи людям с инвалидностью? Выберите несколько ответов.	А) Роли и профессиональные границы участников Б) Доступную коммуникацию, маршруты и правила обмена сведениями В) Право любого участника назначать медицинское лечение Г) Учебную отработку согласованных действий и анализ обратной связи	А, Б, Г	ПК-13

Таблица 3

Задания закрытого типа на соответствие

№	Содержание	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и установите соответствие				
7	Соотнесите вид барьера с примером. 1. Физический 2. Коммуникационный 3. Установочный 4. Организационный	А) Сложная устная инструкция без доступного способа предъявления Б) Предубеждение о неспособности человека принимать любые решения В) Недоступный вход в помещение Г) Порядок предоставления услуги, не учитывающий необходимую поддержку	1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г	УК-9
8	Соотнесите ситуацию с приоритетной задачей кризисной программы. 1. Продолжается непосредственная внешняя опасность 2. Имеется угрожающее жизни повреждение 3. Информация о помощи недоступна используемому способу коммуникации 4. Необходимы контакт с близ-	А) Организация экстренной медицинской помощи Б) Подбор понятного и доступного канала информации В) Обеспечение безопасных условий совместно с ответственными службами Г) Помощь в связи с близкими и доступными ресурсами	1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г	ПК-12

№	Содержание	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
	кими и практическая поддержка			
9	Соотнесите участника взаимодействия с его профессиональной задачей. 1. Врач 2. Психолог 3. Специалист социальной службы 4. Координатор команды	А) Согласование контактов, передачи задач и контроля выполнения маршрута Б) Медицинская оценка и решения о лечении в пределах компетенции В) Психологическая оценка и помощь в пределах подготовки Г) Навигация по социальной поддержке и решение социальных задач	1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А	ПК-13

Таблица 4

Задания закрытого типа на последовательность

№	Содержание	№ вар.	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
10	Расположите этапы организации доступной психологической помощи человеку с инвалидностью.	А	Согласовать цели, способы коммуникации и необходимую поддержку	Б → А → Г → В	УК-9
		Б	Уточнить потребности, возможности, предпочтения и барьеры		
		В	Проверить доступность, участие и результат, скорректировать помощь		
		Г	Реализовать согласованные условия и мероприятия		
11	Расположите основные действия первичной кризисной поддержки. При угрозе жизни экстренную помощь организуют без промедления.	А	Установить доступный контакт и уточнить актуальные потребности без давления	Б → А → Г → В	ПК-12
		Б	Проверить безопасность, срочные потребности и необходимость экстренной помощи		
		В	Согласовать дальнейшие контакты и передать необходимую информацию принимающей службе		
		Г	Помочь получить практическую поддержку и связаться с близкими или профильными службами		
12	Расположите этапы подготовки межведомственной команды к сопровождению людей с инвалидностью.	А	Согласовать роли, доступную коммуникацию, маршрут и обмен сведениями	Б → А → Г → В	ПК-13
		Б	Уточнить задачи и потребности, требующие разных профессиональных функций		
		В	Оценить готовность и скорректировать договоренности		
		Г	Провести учебную симуляцию передачи запросов и согласованных действий		

Таблица 5

Задания открытого типа дополнения

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и дополните ответ			
13	Субъективное восприятие пациентом заболевания, его ощущений, переживаний и представлений называют внутренней картиной.	болезни	УК-9

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
14	Негативное маркирование человека и предубеждения в связи с инвалидностью относятся к	стигматизации	УК-9
15	План кризисной помощи при риске причинения вреда включает оценку риска и меры обеспечения	безопасности	ПК-12
16	Ненавязчивую первичную поддержку, оценку потребностей и связь с ресурсами после тяжелого события описывают как	первую	ПК-12
17	Организацию пути обращения и передачи запроса подходящим службам называют	маршрутизацией	ПК-13
18	Команда представителей разных ведомств и организаций для решения общей задачи помощи называется	межведомственной	ПК-13

Таблица 6

Задания открытого типа свободного изложения (с развернутым ответом)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ			
19	Человек с инвалидностью хочет самостоятельно участвовать в обсуждении помощи, но близкие отвечают за него. Предложите тактику с учетом доступности и самостоятельности.	Обращаются к самому человеку и уточняют доступный способ общения, предпочтения и желаемое участие близких. Оценивают конкретные барьеры, не приписывая неспособность принимать решения по факту инвалидности. Согласуют поддержку и условия обмена сведениями. Проверяют понимание и участие, уважая достоинство, выбор и профессиональные границы.	УК-9
20	Пациент тревожится о болезни и будущем, хотя медицинские показатели стабильны. Как учитывать внутреннюю картину болезни при психологическом сопровождении?	Различают медицинские показатели и субъективное переживание. Уточняют ощущения, эмоции, представления о болезни и последствиях, мотивацию и социальный контекст. Не обесценивают тревогу и не подменяют медицинские объяснения. Согласуют доступное психообразование, психологическую поддержку и контакт с врачом при необхо-	УК-9

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
		димости; оценивают изменения.	
21	После внезапного ухудшения состояния и утраты самостоятельности человек испытывает отчаяние и говорит, что не хочет жить. Предложите структуру кризисной помощи.	Уточняют непосредственный риск и медицинские потребности, при угрозе организуют срочную помощь и безопасное наблюдение. Устанавливают доступный контакт без давления. Согласуют практическую поддержку и участие подходящих близких, не подменяя ими профессиональную помощь. Определяют план безопасности, дальнейший маршрут и контроль контакта с принимающей службой.	ПК-12
22	Разработайте основные элементы программы психологической помощи людям с инвалидностью при эвакуации после чрезвычайного события.	Совместно с ответственными службами оценивают безопасность, срочные потребности и доступность размещения, информации и средств поддержки. Предусматривают доступный контакт, практическую помощь и связь с близкими. Разграничивают психологические, медицинские и социальные задачи. Организуют профильное направление при тяжелом состоянии, последующие контакты и проверку выполнения помощи.	ПК-12
23	Психолог и социальная служба считают организацию дальнейшей поддержки задачей друг друга; человек не получает помощь. Как согласовать взаимодействие?	С человеком уточняют запрос и доступность. Определяют необходимые функции, ответственных, контактных лиц и сроки передачи задачи. Согласуют допустимый	ПК-13

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
		объем сведений и подтверждение принятия обращения. Проверяют доступ к помощи и устраняют сбои; каждый специалист действует в пределах своей компетенции.	
24	Предложите учебное упражнение для подготовки межведомственной команды к сопровождению человека с сенсорными и двигательными ограничениями.	Используют вымышленный или обезличенный случай с психологическими, медицинскими и социальными задачами. Участники отрабатывают доступную коммуникацию, распределение ролей и передачу запросов. Проверяют согласие, защиту данных и непрерывность маршрута. После симуляции анализируют сбои, уточняют регламент и повторно проверяют согласованные действия.	ПК-13

Таблица 7

Ключи к оцениванию

№ задания	Правильный ответ	Критерии
Задания закрытого типа альтернативного ответа (с выбором одного или нескольких правильных ответов)		
Задание 1	1. Б	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 2	2. В	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 3	3. А	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 4	4. Г	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 5	5. Б	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 6	6. А, Б, Г	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задания закрытого типа на соответствие		
Задание 7	7. 1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г	1 б – полное правильное соответствие.

№ задания	Правильный ответ	Критерии
		0 б – остальные случаи.
Задание 8	8. 1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задание 9	9. 1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задания закрытого типа на последовательность		
Задание 10	10. $B \rightarrow A \rightarrow \Gamma \rightarrow B$	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задание 11	11. $B \rightarrow A \rightarrow \Gamma \rightarrow B$	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задание 12	12. $B \rightarrow A \rightarrow \Gamma \rightarrow B$	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задания открытого типа дополнения		
Задание 13	13. болезни	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 14	14. стигматизации	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 15	15. безопасности	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 16	16. первую	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 17	17. маршрутизацией	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 18	18. межведомственной	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задания открытого типа свободного изложения (с развернутым ответом)		
Задание 19	19. Обращаются к самому человеку и уточняют доступный способ общения, предпочтения и желаемое участие близких. Оценивают конкретные барьеры, не приписывая неспособность принимать решения по факту инвалидности. Соглашают поддержку и условия обмена сведениями. Проверяют понимание и участие, уважая достоинство, выбор и профессиональные границы.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Общение обращено к самому человеку; Учтены доступность и индивидуальные возможности; Роль близких и обмен сведениями согласованы; Соблюдены достоинство, выбор и границы. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 20	20. Различают медицинские показатели и субъективное переживание. Уточняют ощущения, эмоции, представления о болезни и последствиях, мотивацию и социальный контекст. Не обесценивают тревогу и не подменяют медицинские объяснения. Соглашают доступное психообразование, психологическую поддержку и контакт с врачом при необходимости; оценивают изменения.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Различены объективные данные и субъективное переживание; Исследованы компоненты внутренней картины и контекст; Соблюдены уважение и профессиональные границы; Поддержка согласована и динамика оценивается. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без

№ задания	Правильный ответ	Критерии
		принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 21	21. Уточняют непосредственный риск и медицинские потребности, при угрозе организуют срочную помощь и безопасное наблюдение. Устанавливают доступный контакт без давления. Согласуют практическую поддержку и участие подходящих близких, не подменяя ими профессиональную помощь. Определяют план безопасности, дальнейший маршрут и контроль контакта с принимающей службой.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Оценены риск и срочные потребности; Организован доступный поддерживающий контакт; Предусмотрены практическая помощь и ресурсы; Есть безопасность, маршрут и преемственность. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 22	22. Совместно с ответственными службами оценивают безопасность, срочные потребности и доступность размещения, информации и средств поддержки. Предусматривают доступный контакт, практическую помощь и связь с близкими. Разграничивают психологические, медицинские и социальные задачи. Организуют профильное направление при тяжелом состоянии, последующие контакты и проверку выполнения помощи.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Оценены безопасность, потребности и доступность; Предусмотрены контакт и практическая поддержка; Согласованы профессиональные роли; Есть направление, последующие контакты и контроль. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 23	23. С человеком уточняют запрос и доступность. Определяют необходимые функции, ответственных, контактных лиц и сроки передачи задачи. Согласуют допустимый объем сведений и подтверждение принятия обращения. Проверяют доступ к помощи и устраняют сбои; каждый специалист действует в пределах своей компетенции.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Уточнены запрос и доступность; Определены роли, контакты и сроки; Обмен и подтверждение согласованы; Контролируются помощь и профессиональные границы. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 24	24. Используют вымышленный или обезличенный случай с психологическими, медицинскими и социальными задачами. Участники отрабатывают доступную коммуникацию, распределение ролей и передачу запросов. Проверяют согласие, защиту данных и непрерывность маршрута. После симуляции анализируют сбои, уточняют регламент и повторно проверяют согласованные действия.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Безопасный случай включает разные задачи; Отрабатываются доступность и роли; Учены данные, согласие и маршрут; Есть разбор, коррекция и повторная проверка. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.

Таблица 8

Критерии оценивания заданий с развернутым ответом

№ п/п	Критерии оценки
1	Правильность ответа
2	Полнота ответа (раскрытие объема используемых понятий)
3	Обоснованность ответа (наличие аргументов)
4	Логика изложения ответа (грамотная последовательность излагаемого материала)
5	Сопоставимость с эталонным ответом

Разработчик:

Катунова Валерия Валерьевна, канд. психол. наук, доцент, доцент кафедры общей и клинической психологии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.