

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

по дисциплине Психиатрия

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

Квалификация выпускника:
Клинический психолог

Форма обучения:
очная

Нижний Новгород
2025

Фонд оценочных средств по дисциплине «Психиатрия» 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
ПК-1	ИД-1ПК-1. Применение теоретических основ и принципов патопсихологического и нейропсихологического синдромных анализов нарушений психической деятельности и личности при различных психических, неврологических, психосоматических заболеваниях и аддикциях.	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа обучающегося	Тестовые задания
ПК-2	ИД-1ПК-2. Владение современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических, неврологических, психосоматических и аддиктивных расстройств.	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа обучающегося	Тестовые задания
ПК-5	ИД-2ПК-5. Составление программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации.	Лекции, практические занятия, самостоятельная работа обучающегося	Тестовые задания

Текущий контроль по дисциплине «Психиатрия» осуществляется в течение всего срока её освоения. Выбор оценочного средства для проведения текущего контроля – на усмотрение преподавателя. Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена в 5 семестре.

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. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными незначительными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
Наличие навыков (владение опы-	При решении стандартных задач не проде-	Имеется минимальный набор навыков для ре-	Продemonстрированы базовые навыки при решении	Продemonстрированы навыки при решении нестан-

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
том)	монстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	шения стандартных задач с некоторыми недочетами	стандартных задач с некоторыми недочетами	дартных 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
ПК-1	Способен и готов к применению теоретических основ и принципов патопсихологического и нейропсихологического синдромных анализов нарушений психической деятельности и личности при различных психических, неврологических, психосоматических заболеваниях и аддикциях	8
ПК-2	Способен и готов к овладению современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических, неврологических, психосоматических и аддиктивных расстройств	8
ПК-5	Способен и готов к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	9
Всего		25

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	В чем состоит принцип синдромного анализа нарушений психической деятельности в психиатрической клинике? Выберите один ответ.	А) В постановке диагноза по одному низкому тестовому баллу Б) В замене обследования названием заболевания В) В выявлении закономерного сочетания нарушений, их механизмов и сохранных звеньев деятельности Г) В перечислении жалоб без анализа их связей	В	ПК-1
2	У пациента выявлено снижение настроения, интереса и активности. Как корректно использовать эти сведения при синдромном анализе? Выберите один ответ.	А) Описать сочетание проявлений и уточнить их связи, динамику и контекст; оно не определяет автоматически конкретную нозологию Б) Считать три признака достаточными для любого окончательного диагноза В) Не учитывать жалобы, если пациент выполнил один тест Г) Считать снижение активности доказательством необратимого дефекта	А	ПК-1
3	Пациент получил высокий балл по опроснику депрессивных симптомов. Какой следующий шаг обоснован? Выберите один ответ.	А) Назначить лекарственное лечение только по баллу Б) Считать результат окончательным диагнозом В) Исключить необходимость беседы Г) Уточнить симптомы, анамнез и функционирование, сопоставить результат с другими клиническими данными	Г	ПК-2
4	Какие условия следует учитывать при психодиагностическом обследовании пациента с психическим расстройством? Выберите несколько ответов.	А) Цель обследования и актуальное психическое состояние Б) Возраст, образование, язык, понимание инструкций и применимость норм В) Только продолжительность заполнения опросника Г) Условия выполнения, утомление и сведения из	А, Б, Г	ПК-2

№	Содержание задания	Варианты ответов	Правильный ответ	Код компетенции
		других источников		
5	Какой запрос соответствует задаче составления программы обследования пациента с психическим расстройством и его семьи? Выберите один ответ.	А) Оценить только почерк пациента Б) Определить профиль нарушенных и сохраненных функций, повседневные трудности, семейные условия и факторы риска В) Установить единственного виновника заболевания Г) Подобрать случайный набор самых длинных тестов	Б	ПК-5
6	Сведения пациента и родственника о повседневных трудностях расходятся. Что следует предусмотреть в программе обследования? Выберите один ответ.	А) Автоматически признать слова пациента ложными Б) Полностью исключить обе версии В) Уточнить конкретные примеры, время и условия наблюдений, сопоставить источники с соблюдением правил конфиденциальности Г) Объявить расхождение доказательством симуляции	В	ПК-5
7	Какие элементы необходимы в программе диагностического обследования пациента и его семьи? Выберите несколько ответов.	А) Цели, проверяемые вопросы и гипотезы Б) Методы, источники информации, последовательность и условия обследования В) Одинаковая батарея без учета состояния для всех пациентов Г) Оценка функционирования, рисков, ресурсов и ограничения интерпретации	А, Б, Г	ПК-5

Таблица 3

Задания закрытого типа на соответствие

№	Содержание	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и установите соответствие				
8	Установите соответствие между проявлением и его характеристикой. Описание отдельного проявления не заменяет клинический диагноз. 1. Галлюцинация 2. Иллюзия	Искаженное восприятие реально существующего стимула Повторяющиеся нежелательные мысли, которые навязчиво вторгаются в сознание Восприятие без соответствующего внешнего стимула	1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б	ПК-1

№	Содержание	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
	3. Бред 4. Навязчивые мысли	Стойкое болезненное убеждение, сохраняющееся вопреки противоречащим данным и не объясняемое культурным контекстом		
9	Установите соответствие между источником диагностических сведений и его основной возможностью. 1. Клиническое интервью 2. Наблюдение 3. Стандартизированное психологическое тестирование 4. Медицинская документация	Получение результатов выполнения заданий по установленной процедуре Уточнение субъективных жалоб и переживаний в беседе Уточнение документированных сведений о течении заболевания и обследований Регистрация поведения, способов деятельности и взаимодействия в ситуации обследования	1-Б, 2-Г, 3-А, 4-В	ПК-2
10	Установите соответствие между направлением программы обследования и его содержанием. 1. Структура нарушений 2. Факторы риска 3. Деадаптация 4. Ресурсы	Сохраненные способности, доступная поддержка и способы совладания Профиль нарушенных функций, их взаимосвязей и сохраненных звеньев Трудности выполнения повседневных, социальных и профессиональных требований Условия, связанные с повышением вероятности неблагоприятных исходов	1-Б, 2-Г, 3-В, 4-А	ПК-5

Таблица 4

Задания закрытого типа на последовательность

№	Содержание	№ вар.	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
11	Расположите действия при патопсихологическом синдромном анализе в логической последовательности.	А	Сопоставить проявления в разных заданиях, выделить нарушенные и сохраненные звенья	В → Д → А → Г → Б	ПК-1
		Б	Проверить гипотезу по совокупности данных и сформулировать заключение с ограничениями		
		В	Собрать анамнез, сведения о состоянии и данные психологического обследования		
		Г	Выдвинуть гипотезу о психологических механизмах выявленного сочетания нарушений		
		Д	Качественно описать ошибки, мотивацию, способы выполнения и эффект помощи		
12	Расположите этапы психологического обследования в психиатрической клинике в логической последовательности.	А	Подобрать методы с учетом запроса и доступности выполнения	В → А → Д → Б → Г	ПК-2
		Б	Сопоставить результаты с анамнезом, наблюдением и применимыми нормами		
		В	Уточнить запрос, актуальное состояние и условия возможности обследования		
		Г	Сформулировать психологическое заключение и обсудить его в пределах профессиональной компетенции		
		Д	Провести интервью и выбранные методики, фиксируя условия и поведение		
13	Расположите шаги разра-	А	Выбрать методы и источники для проверки сформулированных гипотез	Г → Б → А → Д →	ПК-5

№	Содержание	№ вар.	Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
	ботки программы обследования пациента и семьи: от анализа исходных сведений до итогового уточнения программы.	Б	Сформулировать диагностические задачи и гипотезы	В	
		В	Проверить полноту программы, определить порядок оценки результатов и ее корректировки		
		Г	Проанализировать исходный запрос, клинические сведения и семейную ситуацию		
		Д	Согласовать последовательность, нагрузку, участие семьи и правила обмена информацией		

Таблица 5

Задания открытого типа дополнения

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и дополните ответ			
14	Искаженное восприятие реально существующего стимула называется _____.	иллюзией	ПК-1
15	Восприятие без соответствующего внешнего стимула называется _____; его значение оценивают с учетом клинического контекста.	галлюцинацией	ПК-1
16	Сведения об истории жизни, возникновении и течении нарушений, получаемые для диагностического анализа, называют _____.	анамнезом	ПК-2
17	Результаты стандартизированного теста сопоставляют с _____ данными, соответствующими характеристикам обследуемого.	нормативными	ПК-2
18	Нарушение приспособления к значимым социальным, профессиональным и повседневным требованиям называют _____.	дезадаптацией	ПК-5
19	Условия, повышающие вероятность неблагоприятного исхода, называют факторами _____.	риска	ПК-5

Таблица 6

Задания открытого типа свободного изложения (с развернутым ответом)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ			
20	Пациент с выраженным снижением настроения выполняет задания медленно, быстро отказывается от трудных проб, но улучшает результат после поддержки. Опишите синдромный анализ этого профиля без вывода о необратимом дефекте по одному признаку.	Анализируют темп, мотивацию, внимание, ошибки, утомление и эффект помощи в разных заданиях. Уточняют связь с состоянием и динамикой жалоб, выделяют сохранные возможности. Сопоставляют данные с анамнезом. Снижение продуктивности само по себе не доказывает необрати-	ПК-1

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
		мый дефект или конкретную нозологию.	
21	В беседе пациент сообщает о необычных переживаниях восприятия и подозрениях в отношении окружающих. Какие сведения нужны для анализа симптомов и их сочетания? Объясните, почему нельзя определять заболевание по одной фразе.	Уточняют содержание, обстоятельства, частоту, начало и динамику переживаний, наличие внешнего стимула, отношение пациента к ним и культурный контекст. Оценивают мышление, настроение, сознание и функционирование. Сопоставляют наблюдение, анамнез и клинические сведения. Отдельная фраза не определяет синдром, причину или диагноз.	ПК-1
22	Пациент психиатрической клиники жалуется на ухудшение памяти. Предложите план исследования, позволяющий оценить характер нарушений без опоры только на результат одного скрининга.	Уточняют начало и динамику жалоб, повседневное функционирование и актуальное состояние. Исследуют память вместе с вниманием, мышлением и мотивацией, учитывая доступность. Сопоставляют тесты, наблюдение, анамнез и сведения команды. Проверяют применимость норм; заключение описывает профиль, ограничения и необходимость дальнейшего уточнения.	ПК-2
23	Во время психологического обследования пациент с психическим расстройством быстро утомляется и перестает понимать длинные инструкции. Как организовать диагностику и интерпретировать полученные результаты?	Проверяют актуальное состояние и причины трудностей, при необходимости согласуют обследование с командой. Подбирают доступные инструкции, перерывы и поддерживающие сессии. Отклонения от стандартной процедуры фиксируют; нормы не применяют автома-	ПК-2

№	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
		тически. Сопоставляют сведения разных методов, не приравнивая недоступность задания к доказанному дефициту.	
24	Составьте структуру программы обследования взрослого пациента с психическим расстройством и его семьи для определения структуры нарушений, рисков и дезадаптации. Укажите задачи, методы и правила интеграции результатов.	Уточняют запрос и формулируют гипотезы. Предусматривают анамнез, интервью, наблюдение и подходящие методики для познавательных функций, эмоциональной сферы и функционирования. С согласованием обмена информацией изучают семейные отношения, нагрузку, риски и поддержку. Планируют последовательность и нагрузку, интегрируют сведения и обозначают ограничения.	ПК-5
25	После выписки пациент не возвращается к работе, а родственники объясняют это «ленью». Предложите программу обследования причин трудностей и факторов семейной и социальной дезадаптации, избегая обвинений.	Проверяют альтернативные гипотезы: состояние, познавательные и мотивационные трудности, требования работы и условия среды. Уточняют конкретные ограничения в интервью и наблюдении, применяют доступные методики. С соблюдением правил конфиденциальности изучают ожидания семьи, отношения и поддержку. Оценивают сохранные возможности и формулируют проверяемые выводы, а не оценочный ярлык.	ПК-5

Таблица 7

Ключи к оцениванию

№ задания	Правильный ответ	Критерии
-----------	------------------	----------

№ задания	Правильный ответ	Критерии
Задания закрытого типа альтернативного ответа (с выбором одного или нескольких правильных ответов)		
Задание 1	1. В	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 2	2. А	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 3	3. Г	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 4	4. А, Б, 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. В	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задание 7	7. А, Б, Г	1 б – выбраны все правильные варианты и ни одного неверного. 0 б – остальные случаи.
Задания закрытого типа на соответствие		
Задание 8	8. 1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задание 9	9. 1-Б, 2-Г, 3-А, 4-В	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задание 10	10. 1-Б, 2-Г, 3-В, 4-А	1 б – полное правильное соответствие. 0 б – остальные случаи.
Задания закрытого типа на последовательность		
Задание 11	11. В → Д → А → Г → Б	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задание 12	12. В → А → Д → Б → Г	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задание 13	13. Г → Б → А → Д → В	1 б – правильная последовательность. 0 б – остальные случаи.
Задания открытого типа дополнения		
Задание 14	14. иллюзией	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 15	15. галлюцинацией	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 16	16. анамнезом	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 17	17. нормативными	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задание 18	18. дезадаптацией	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.

№ задания	Правильный ответ	Критерии
Задание 19	19. риска	1 б – правильный термин или равнозначная формулировка. 0 б – остальные случаи.
Задания открытого типа <i>свободного изложения</i> (с развернутым ответом)		
Задание 20	20. Анализируют темп, мотивацию, внимание, ошибки, утомление и эффект помощи в разных заданиях. Уточняют связь с состоянием и динамикой жалоб, выделяют сохраненные возможности. Сопоставляют данные с анамнезом. Снижение продуктивности само по себе не доказывает необратимый дефект или конкретную нозологию.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Описаны разные компоненты деятельности; Проанализированы помощь и сохранность; Учтены состояние и динамика; Обозначены ограничения вывода. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 21	21. Уточняют содержание, обстоятельства, частоту, начало и динамику переживаний, наличие внешнего стимула, отношение пациента к ним и культурный контекст. Оценивают мышление, настроение, сознание и функционирование. Сопоставляют наблюдение, анамнез и клинические сведения. Отдельная фраза не определяет синдром, причину или прогноз.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Уточнены характеристики переживаний; Учтены контекст и другие функции; Сопоставлены разные источники; Объяснены пределы интерпретации. 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. Уточняют начало и динамику жалоб, повседневное функционирование и актуальное состояние. Исследуют память вместе с вниманием, мышлением и мотивацией, учитывая доступность. Сопоставляют тесты, наблюдение, анамнез и сведения команды. Проверяют применимость норм; заключение описывает профиль, ограничения и необходимость дальнейшего уточнения.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Уточнены анамнез и функционирование; Выбран комплекс функций и методов; Интегрированы разные данные; Учтены нормы и ограничения. 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. Проверяют актуальное состояние и причины трудностей, при необходимости согласуют обследование с командой. Подбирают доступные инструкции, перерывы и поддерживающие сессии. Отклонения от стандартной процедуры фиксируют; нормы не применяют автоматически. Сопоставляют сведения разных методов, не приравнивая недоступность задания к доказанному дефициту.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Оценены состояние и ограничения; Обоснована организация обследования; Документированы изменения и применимость норм; Исключены необоснованные выводы. 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. Уточняют запрос и формулируют гипотезы. Предусматривают анамнез, интервью, наблюдение и подходящие методики для познавательных функций, эмоциональной сферы и функционирования. С	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Сформулированы задачи и гипотезы; Выбраны методы для структуры нарушений; Учтены семья, риски и ре-

№ задания	Правильный ответ	Критерии
	согласованием обмена информацией изучают семейные отношения, нагрузку, риски и поддержку. Планируют последовательность и нагрузку, интегрируют сведения и обозначают ограничения.	сурсы; Предусмотрены условия, интеграция и ограничения. 1 б – ответ частично верный, раскрыты не все ключевые элементы, без принципиальных ошибок. 0 б – неверный ответ, принципиальные ошибки или ответ отсутствует.
Задание 25	25. Проверяют альтернативные гипотезы: состояние, познавательные и мотивационные трудности, требования работы и условия среды. Уточняют конкретные ограничения в интервью и наблюдении, применяют доступные методики. С соблюдением правил конфиденциальности изучают ожидания семьи, отношения и поддержку. Оценивают сохранные возможности и формулируют проверяемые выводы, а не оценочный ярлык.	2 б – полный обоснованный ответ, раскрыты ключевые элементы: Предложены альтернативные гипотезы; Методы связаны с реальными трудностями; Учтены семейные и социальные факторы; Оценены ресурсы и исключены обвинительные выводы. 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:

Альбицкая Жанна Вадимовна, доктор медицинских наук, профессор кафедры психиатрии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России; Панова Ирина Владимировна, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры психиатрии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.