

**Оценочные средства для проведения аттестации  
по дисциплине «Диагностика и коррекция аномалий поведения в  
период подросткового кризиса»  
для обучающихся по образовательной программе  
специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология,  
направленность (профиль) Патопсихологическая диагностика и  
психотерапия,  
форма обучения очная  
на 2023-2024 учебный год**

**1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине**

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, ситуационные задачи, контрольные работы, собеседование по контрольным вопросам, написание и защита реферата.

**1.1. Примеры тестовых заданий**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-3, ПК-4, ПК-5

1. Функциональные расстройства какого уровня базальной системы эмоциональной регуляции могут проявляться в пространственных страхах: агорафобии, акрофобии, клаустрофобии?

- а) гиперфункция первого уровня;
- б) гипофункция четвертого уровня;
- в) гиперфункция второго уровня;
- г) гипофункция третьего уровня;
- д) гипофункция первого уровня.

2. Гипофункция какого уровня способствует развитию отвлеченных эмоциональных интересов, связанных с литературой, искусством, интернет, компенсирующих человеку недостаточность положительных эмоциональных переживаний, дающих эмоционально положительный смысл происходящему вокруг?

- а) гипофункция уровня полевой реактивности;
- б) гипофункция уровня стереотипов;
- в) гипофункция уровня экспансии;
- г) гипофункция уровня эмоционального контроля.

3. Гиперфункция какого уровня поднимает в человеке ощущение своей силы, субъективно раздвигает для него границы доступного, позволяет легко пойти на риск?

- а) Второго уровня.
- б) Четвертого уровня.
- в) Первого уровня.

г) Третьего уровня.

4. Функциональные расстройства какого уровня базальной системы эмоциональной регуляции способствуют уходу человека в свои мнимые болезни, выявление и изучение новых болезненных симптомов, разработку способов их лечения, соблюдение диеты, поиска необходимых лекарств, врачей, что в итоге не дает желаемого результата?

- а) гиперфункция первого уровня;
- б) гипофункция второго уровня;
- в) гиперфункция второго уровня;
- г) гипофункция третьего уровня;
- д) гипофункция четвертого уровня.

### **1.2. Примеры ситуационных задач**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ПК-5, ПК-8; ПСК – 3,1; ПСК – 3,2.

Задача 1. В троллейбус вошли три девочки-подростка 15 – 16 лет и продолжили разговор, тема которого началась еще на улице, при этом не обращалось внимание на присутствие других пассажиров, громкость голосов стала еще выше, а в разговоре присутствовала ненормативная лексика. О чем это может свидетельствовать?

Ответ: Истероидно-демонстративные манеры поведения. В подростковом возрасте, как правило, обусловлены дисгармонией развития половых желез и Центральной нервной системы. Часто проявляется в общественных местах в виде разговора с сексуальными темами и/или подтекстом, громким смехом, а также в виде сквернословия.

Проверяемые компетенции: ПК-8; ПСК – 3,1; ПСК – 3,2.

Задача 2. Замдиректора по учебно-воспитательной работе средней школы задержала около мужского туалета троих подростков 13 лет, которые курили на перемене. При разговоре у них сразу стал отмечаться регресс возрастных поведенческих реакций. Какой тип защитного механизма сработал у школьников? О каком типе акцентуаций характера это может свидетельствовать?

Ответ: Это свидетельствует это неустойчивом типе акцентуаций характера у подростков (по А.Е. Личко), который может привести к диссоциальному расстройству личности (по МКБ – 10). При данном типе акцентуаций чаще срабатывает механизм психической защиты – регрессия.

### **1.3. Пример вариантов контрольной работы**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОК – 6; ПСК – 3,2.

- I. 1) Психосексуальные стадии по З. Фрейдю. 2) Особенности защитных механизмов: проекции, рационализации, реактивного образования, регрессии.
- II. 1) Психосоциальные стадии по Э. Эриксону. 2) Особенности защитных механизмов: вытеснение, замещение, отрицание, сублимации.

#### **1.4. Примеры тем рефератов**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОК – 2, ПК – 8; ПСК – 3,1, ПСК – 3,2.

1. Инфантилизм и акселерация как придикты аномалий поведения у подростков.
2. Виды темперамента и риск эмоционально-волевых расстройств в детском и подростковом возрасте.
3. Вредности социальной депривации: неправильное воспитание, негативные особенности в учреждениях интернатного типа, воспитание в условиях качественно отличающихся от условий семьи.

#### **1.5. Примеры контрольных вопросов для собеседования**

Проверяемые компетенции: ПК – 8; ПСК – 3,1; ПСК – 3,2.

1. Нарушение какого уровня базальной аффективной регуляции может привести к пространственным страхам (клаустрофобии, агорафобии)?
2. Фиксация на какой стадии способствует формированию у человека истероидных черт характера?
3. Кризис какой стадии по Э. Эриксону может привести к паранойе у взрослого человека?
4. Что общего и в чем различие эмоциональной депривации, анаклитической депрессии, сепарационного шока, ментального истощения, госпитализма (Р.Шпитц, Дж. Боулби, М. Трамер, М. Пфаундлер, Э.Эриксон).
5. Страх разлуки и школьная фобия. Результаты исследований в местном регионе (Ивашев С.П., Раевская Л.Г.)

#### **1.6. Написание и защита реферата.**

Проверяемые компетенции: ОК – 2, ПК – 8; ПСК – 3,1, ПСК – 3,2.

Пример: после представления реферата на тему «Компьютерные игры, как провокация агрессивного поведения у подростков», вопрос: «При каких типах акцентуаций характера у подростков компьютерные игры с агрессивное тематикой представляют особую угрозу?».

Ответ: при неустойчивом и эпилептоидном типах акцентуаций характера у подростков.

## **2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий:

тестирование, контрольные работы, собеседование по контрольным вопросам, написание и защита реферата.

## 2.1. Перечень вопросов для зачета

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1	Что такое базальная система эмоциональной регуляции.	ОК-2; ПСК-3,1
2	За что отвечает первый уровень базальной системы эмоциональной регуляции – уровень полевой реактивности.	ОК-2; ПСК-3,1
3	За что отвечает первый уровень базальной системы эмоциональной регуляции – уровень полевой реактивности.	ОК-2; ПСК-3,1
4	За что отвечает второй уровень базальной системы эмоциональной регуляции – уровень стереотипов.	ОК-2; ПСК-3,1
5	За что отвечает третий уровень базальной системы эмоциональной регуляции – уровень экспансии.	ОК-2; ПСК-3,1
6	За что отвечает четвертый уровень базальной системы эмоциональной регуляции – уровень эмоционального контроля.	ОК-2; ПСК-3,1
7	Какие характерологические особенности вызывает гиперфункция 1 уровня базальной системы эмоциональной регуляции.	ОК-2; ПСК-3,1
8	Какие психологические особенности характерны для лиц с гиперфункцией 2 уровня базальной системы эмоциональной регуляции.	ОК-2; ПСК-3,1
9	Что характерно для людей с гиперфункцией 3 уровня базальной системы эмоциональной регуляции.	ОК-2; ПСК-3,1
10	Какие характерологические особенности свойственны людям с гиперфункцией 4 уровня базальной системы эмоциональной регуляции.	ОК-2; ПСК-3,1
11	К какой патологии может привести гипофункция уровня полевой реактивности	ОК-2; ПСК-3,1
12	К чему приводит гипофункция уровня стереотипов.	ОК-2; ПСК-3,1
13	Что свойственно субъектам с гипофункцией уровня экспансии.	ОК-2; ПСК-3,1
14	Чему способствует гипофункция уровня эмоционального контроля.	ОК-2; ПСК-3,1

15	Психоанализ: уровни сознания: топографическая модель.	ОК-2; ПСК-3,1
16	Структура личности в психоанализе: Ид, Эго, Суперэго	ОК-2; ПСК-3,1
17	Что значит по З.Фрейду: «Инстинкты – движущая сила поведения».	ОК-2; ПСК-3,1
18	Развитие личности по З.Фрейду: психосексуальные стадии – оральная (пассивная, садистическая).	ОК-2; ПСК-3,1
19	Развитие личности по З.Фрейду: психосексуальные стадии – анальная (удерживающий и выталкивающий типы).	ОК-2; ПСК-3,1
20	Развитие личности по З.Фрейду: психосексуальные стадии - фаллическая (комплексы Эдипа и Электры),	ОК-2; ПСК-3,1
21	Что представляет в учении З.Фрейда латентный период.	ОК-2; ПСК-3,1
22	Развитие личности по З.Фрейду: психосексуальные стадии - генитальная стадия.	ОК-2; ПСК-3,1
23	Как понимал З.Фрейд природу тревоги (реалистической, невротической, моральной).	ОК-2; ПСК-3,1
24	Защитные механизмы Эго в учении З.Фрейда: вытеснение, проекция, замещение, рационализация, реактивное образование, регрессия, отрицание, сублимация.	ОК-2; ПСК-3,1
25	Как объясняет индивидуальная психология А. Адлера чувство неполноценности.	ОК-2; ПСК-3,1
26	Чем обусловлено по А.Адлеру у человека стремление к превосходству.	ОК-2; ПСК-3,1
27	Чем детерминирован стиль жизни в учении А.Адлера.	ОК-2; ПСК-3,1
28	Чем определяется социальный интерес в индивидуальной психологии А.Адлера.	ОК-2; ПСК-3,1
29	Что такое творческое «Я» в учении А.Адлера.	ОК-2; ПСК-3,1
30	Как определяет порядок рождения (первенец, единственный ребенок, второй (средний) ребенок, последний (самый младший) ребенок) психологические особенности человека.	ОК-2; ПСК-3,1
31	Что такое фикционный финализм в учении А.Адлера.	ОК-2; ПСК-3,1

32	Определение невроза и его лечение по А.Адлеру.	ОК-2; ПСК-3,1
33	Эпигенетический принцип Э.Эриксона.	ОК-2; ПСК-3,1
34	Психосоциальные стадии по Э.Эриксону: Младенчество (базальное доверие – базальное недоверие).	ОК-2; ПСК-3,1
35	Психосоциальные стадии по Э.Эриксону: Раннее детство (автономия – стыд и сомнение).	ОК-2; ПСК-3,1
36	Психосоциальные стадии по Э.Эриксону: Возраст игры (инициативность – вина).	ОК-2; ПСК-3,1
37	Психосоциальные стадии по Э.Эриксону: Школьный возраст (трудолюбие – неполноценность).	ОК-2; ПСК-3,1
38	Психосоциальные стадии по Э.Эриксону: Юность (эго-идентичность – ролевое смещение).	ОК-2; ПСК-3,1
39	Психосоциальные стадии по Э.Эриксону: Ранняя зрелость (интимность – изоляция).	ОК-2; ПСК-3,1
40	Психосоциальные стадии по Э.Эриксону: Средняя зрелость (продуктивность – инертность).	ОК-2; ПСК-3,1
41	Психосоциальные стадии по Э.Эриксону: Поздняя зрелость (эго-интеграция – отчаяние).	ОК-2; ПСК-3,1
42	Социокультурная теория личности Карен Хорни: основные концепции и принципы.	ОК-2; ПСК-3,1
43	Развитие личности по К. Хорни: базальная враждебность и базальная тревога.	ОК-2; ПСК-3,1
44	Базальная тревога, как этиология неврозов в учении К.Хорни.	ОК-2; ПСК-3,1
45	Невротические потребности по К.Хорни: стратегии компенсации базальной тревоги. Ориентации «на людей», «от людей» и «против людей».	ОК-2; ПСК-3,1
46	Медицинский подход и этиология эмоциональных нарушений у подростков: медико-биологические и психо-социальные факторы, лежащие в основе нарушений поведения у подростков. Особенности сочетания биологических и социальных факторов по Г.Е. Сухаревой (1974). Волгоградские ученые, занимавшиеся данной проблемой: врачи, психологи, педагоги, социологи.	ОК-2; ПСК-3,1

47	Наследственные и конституциональные факторы, негативные особенности зачатия, внутриутробного развития, пре-, перинатального и постнатального факторов. Резидуально-органические поражения ЦНС (ч/м травмы, нейроинфекции, токсикозы). Частота встречаемости в местном регионе по данным статистики.	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПСК-3,1; ПСК-3,2; ПСК-3,3.
48	Особенности проявления инфантилизма (виды инфантилизма по А.Е. Личко, 1985) и акселерации. Процентная динамика по результатам исследований в Волгоградской области.	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПСК-3,2; ПСК-3,3.
49	Климатическая специфика и продолжительность светового дня, влияющие на эмоциональные расстройства. Особенности Волгоградского региона и наличие природных факторов, влияющих на данную патологию	ОК-2; ПСК-3,1
50	Социальные факторы: особенности отношений ребенка с матерью и отцом. Данные волгоградского комитета по делам семьи.	ОК-2; ПСК-3,1; ПСК-3,2; ПСК-3,3.
51	Эмоциональная депреация, анаклитическая депрессия, сепарационный шок, ментальное истощение, госпитализм и их последствия (Р.Шпитц, Дж. Боулби, М. Трамер, М. Пфаундлер, Э.Эриксон). Медицинская статистика по Волгоградской области.	ОК-2; ПСК-3,1; ПСК-3,2; ПСК-3,3; ПСК-3,5; ПСК--3,6.
52	Синдром детской нервности.	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПСК-3,2; ПСК-3,3; ПСК-3,5; ПСК--3,6.
53	Характерологические и патохарактерологические реакции.	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПСК-3,2; ПСК-3,3; ПСК-3,5; ПСК--3,6.
54	Синдром детских страхов.	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПСК-3,2; ПСК-3,3; ПСК-3,5; ПСК--3,6.
55	Фантазирование в норме и патология.	ОК-2; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПСК-3,2; ПСК-3,3; ПСК-3,5; ПСК--3,6.
56	Дисморфофобии и дисморфомании. Психотерапия, динамика, прогноз. Исследования волгоградских	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПСК-3,2; ПСК-3,3

	ученых: психиатров, психологов и пластических хирургов.	ПСК-3,5; ПСК--3,6.
57	Анорексия и булимия. Психотерапия, динамика, прогноз. Эпидемиология по данным исследований в США, Германии, Франции, России (в частности в Волгоградской области).	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПСК-3,1 ПСК-3,2; ПСК-3,3 ПСК-3,5; ПСК--3,6.
58	Аффективные расстройства. Депрессивные эпизоды. Маниакальные эпизоды. Биполярное расстройство. Хронические аффективные расстройства. Этиология и патогенез. Психотерапия. Динамика и прогноз. Результаты исследований в местном регионе (Раевская Л.Г., Ивашев С.П.)	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПСК-3,2; ПСК-3,3. ПСК-3,2; ПСК-3,3; ПСК-3,5; ПСК--3,6.
59	Синдромы страхов и эмоциональные расстройства. Определение и классификация. Фобические синдромы. Результаты исследований в местном регионе (Раевская Л.Г., Ивашев С.П.)	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПСК-3,2; ПСК-3,3; ПСК-3,5; ПСК--3,6.
60	Панические атаки и агорафобия. Генерализованное тревожное расстройство. Результаты исследований в местном регионе (Раевская Л.Г., Ивашев С.П.)	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПСК-3,2; ПСК-3,3 ПСК-3,5; ПСК--3,6.
61	Страх разлуки и школьная фобия. Результаты исследований в местном регионе (Раевская Л.Г., Ивашев С.П.)	ПК-2; ПК-3; ПК-4 ПСК-3,2; ПСК-3,3; ПСК-3,5; ПСК--3,6.
62	Стрессовые расстройства и нарушения адаптации: Острая реакция на стресс. Данные исследований волгоградского Территориального центра медицины катастроф.	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПСК-3,4 ПСК-3,2; ПСК-3,3; ПСК-3,5; ПСК--3,6.
63	Стрессовые расстройства и нарушения адаптации. Посттравматическое стрессовое расстройство. Пример из исследований волгоградских медиков, работающих с военнослужащими из горячих точек.	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПСК-3,4 ПСК-3,2; ПСК-3,3; ПСК-3,5; ПСК--3,6.
64	Стрессовые расстройства и нарушения адаптации: Расстройство адаптации. Исследования в ВолгГМУ по данной проблеме.	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПСК-3,4 ПСК-3,2; ПСК-3,3; ПСК-3,5; ПСК--3,6.
65	Жестокое обращение с детьми и безнадзорность. Определение и эпидемиология. Диагностика и дифференциальная диагностика. Этиология и патогенез. Психотерапия, реабилитация и профилактика. Динамика и прогноз: данные Комиссии по делам	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-8; ПСК-3,1 ПСК-3,2; ПСК-3,3.; ПСК-3,4



	несовершеннолетних и защите их прав г. Волгограда.	
66	Сексуальное злоупотребление и сексуальное насилие. Определение и классификация. Эпидемиология. Данные ГУВД по Волгоградской области. Диагностика и дифференциальная диагностика. Последствия сексуального злоупотребления в отношении детей и подростков. Этиология и патогенез. Психотерапия, реабилитация и профилактика.	ОК-2; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-8; ПСК-3,1; ПСК-3,2; ПСК-3,3. ПСК-3,4 ПСК-3,5; ПСК--3,6.;
67	Гиперкинетические расстройства. Определение и классификация. Эпидемиология. Статистические данные по Волгоградской области. Диагностика и дифференциальная диагностика. Этиология и патогенез. Терапия, динамика, прогноз.	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-8; ПСК-3,2; ПСК-3,3; ПСК-3,5; ПСК--3,6.

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылке:

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=7240>

Рассмотрено на заседании кафедры общей и клинической психологии «31» мая 2023 г. протокол № 9

Заведующий кафедрой



М.Е.Волчанский