

**Фонд оценочных средств**  
**для проверки сформированности компетенций (части компетенций)**  
**при промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**  
**«Методология исследований в клинической психологии»**  
Специальность 37.05.01 Клиническая психология,  
форма обучения очная

**Универсальная компетенция УК-2** (*Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла*)

**1. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИУК 2.1.** (*Знать методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе*)

**Контрольная работа №1. Методологические основы психологии.**

Объект и предмет методологии психологии. Понятия методологии, парадигмы, теории, метода, методики. Классическая и постклассическая парадигмы науки. Значение методологии в научных исследованиях.

Формирование исторических типов сознания и соответствующих им типов познания.

Современные представления о научном познании. Виды и свойства знаний. Основные операции познания. Этапы познавательного процесса.

Специфика психологического знания и познания. Научное и ненаучное психологическое знание. Здравый смысл как источник знаний о психике.

**2. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИУК 2.2.** (*обосновывать практическую и теоретическую значимость полученных результатов; проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы*)

**Контрольная работа №2. Методология научной деятельности клинического психолога.**

Теория аргументации и концептуализация. Правила корректной аргументации, научного оппонирования и критики. Особенности научного спора, дискуссии.

Методология научных исследовательских программ в психологии. Методология и образовательный процесс. Этапы теоретической работы. Разработка объяснительных гипотез как этап теоретической работы.

Структура научной работы (диплом, статья, монография, диссертация). Требования к научной работе (от содержания до оформления, стиля и интонации текста).

Проблема поиска истины, критериев истины и проблема понимания. Понятие научного языка

**3. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИУК 2.3.** (*Владеет навыками постановки практических и исследовательских задач, составления программ диагностических обследований индивидов, семей и групп людей, алгоритмами проведения различных видов экспертиз*)

**Контрольная работа №3. Методологические проблемы современной психологии.**

Проблема определения предмета и основных вопросов психологии. Объект, предмет и основные вопросы, задачи, функции психологии. Проблема определения специфических особенностей психологической науки.

Проблема разработки и принятия метаязыка. Понятие научного языка. Категориальный строй психологической науки (протопсихологический, базисный, метапсихологический, экстрапсихологический уровни категорий). Особенности содержания, структуры и функций базовых категорий психологической науки.

Проблема разработки объяснительных принципов психологии. Основные объяснительные принципы психологии (детерминизма, системности, развития, активности).

Проблема определения ключевых проблем психологии. Ключевые проблемы психологии (психофизическая, психофизиологическая, психогностическая).

Психогенетическая проблема. Психоэнергетическая проблема. Психопрактическая проблема. Психосоциальная проблема. Психоэмоциональная проблема. Психокогнитивная проблема.

Структура психологических учений. Проблема классификации.

**Общепрофессиональная компетенция ОПК-4** (*Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика*)

- 1. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИОПК-4.1.** (*Знать основные методологические принципы проведения, обработки и представления данных психодиагностического исследования, в том числе принцип комплексности, предполагающий использование в одном исследовании методов с различным психометрическим статусом (измерительных и качественных) и их взаимодополнение при анализе результатов*)

#### **Примеры тестовых заданий**

1. Клиническая психология сформировалась на стыке
  - а) психотерапии и психокоррекции
  - б) медицины и психологии**
  - в) дефектологии и психологии аномального развития
  - г) психодиагностики и психиатрии
2. К числу основателей отечественной клинической психологии нельзя отнести
  - а) Д.Н. Узнадзе**
  - б) Б.В. Зейгарник
  - в) А.Р. Лурия
  - г) Л.С. Выготский
3. В методологическом отношении клиническая психология опирается на
  - а) психопатологию**
  - б) психоанализ
  - в) теорию деятельности
  - г) когнитивно-бихевиоральный подход
4. В структуру клинической психологии не входит
  - а) клиническая нейропсихология
  - б) патопсихология
  - в) психосоматика
  - г) врачебная психотерапия**
5. Объектом клинической психологии являются
  - а) нарушения когнитивной и эмоциональной сфер
  - б) методики, позволяющие выявить психическую патологию
  - в) современные психотерапевтические концепции
  - г) люди с актуальными или потенциальными нарушениями психического здоровья**
6. Целью профессиональной деятельности клинического психолога не является
  - а) укрепление психического здоровья населения

- б) сохранение психического здоровья населения
  - в) изучение эпидемиологии психических заболеваний**
  - г) восстановление психического здоровья населения
7. Одной из практических задач клинической психологии является
- а) назначение лекарственных препаратов
  - б) психогигиена**
  - в) постановка психиатрического диагноза
  - г) осуществление врачебной психотерапии
8. Третичная психопрофилактика направлена на предупреждение
- а) расстройств личности у подростков
  - б) нарушений мышления
  - в) возникновения психического заболевания
  - г) инвалидизации по психическому заболеванию**

2. **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИОПК-4.2.** *(Уметь квалифицированно сочетать неформализованные экспертные и психометрические методы с учетом методологического принципа комплексности психологической диагностики, а также интерпретировать результаты с опорой на адаптационную (личностно ориентированную) и биопсихосоциальную модели здоровья и болезни человека)*

**Примеры тестовых заданий**

1. Принадлежность субъекта к «группе риска» позволяет определить
  - а) личностно-типологическая диагностика**
  - б) экспертная диагностика
  - в) клинико-нозологическая диагностика
  - г) врачебная диагностика
2. К числу исследовательских проблем клинической психологии не относится
  - а) проблема эффективности фармакологической терапии**
  - б) проблема нормы и патологии
  - в) проблема соотношения развития и распада психики
  - г) проблема «мозг и психика»
3. Патопсихология вносит вклад в решение
  - а) проблемы роли личностных факторов в генезе психических расстройств**
  - б) проблемы мозговой локализации психических функций
  - в) проблемы социализации телесности
  - г) проблемы дисфункциональных семейных систем
4. К концепциям, образующим теоретико-методологический базис патопсихологии, относится
  - а) бихевиоризм
  - б) антилокализационизм
  - в) панпсихизм
  - г) деятельностный подход**
5. Наблюдение и беседа относятся к
  - а) клинико-описательным методам**
  - б) проективным методам
  - в) стандартизованным методам
  - г) формализованным методам
6. Проблема типологии нормы решается в рамках
  - а) нейропсихологии индивидуальных различий**
  - б) геронтонейропсихологии
  - в) нейропсихологии детского возраста**
  - д) дифференциальной диагностики

7. Изучение психосоматических расстройств необходимо при решении

а) проблемы «мозг и психика»

**б) проблемы социализации телесности**

в) проблемы соотношения гениальности и психических расстройств

г) проблемы интрагруппового фаворитизма

**3. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИОПК-4.3.** (Владеть навыками формального и содержательного анализа, а также обобщения результатов исследования в виде психодиагностического заключения, релевантного запросам пользователя, а также навыками предоставления обратной связи с соблюдением деонтологических норм)

**Задание 1. Разработайте психодиагностическое обследование для следующего пациента.**

1. *Данные о пациенте:*

- Ф.И.О. - Б. Алексей Васильевич;

- дата рождения: 29.01.1947;

- возраст на момент освидетельствования: 51 год;

- образование: 7 классов;

- основные профессии: шофер, разнорабочий.

2. *Диагноз:* церебральный атеросклероз, дисциркуляторная энцефалопатия 1-11 ст. смешанного генеза.

3. *Социальный анамнез:* пациент в настоящее время имеет III группу инвалидности (в течение 5 лет). Живет один. С женой разведен. Со слов больного, самообслуживание затруднено. На инвалидность ушел, работая разнорабочим. Шофером не работает уже в течение 7 лет.

4. *Психологический анамнез:*

- постоянно жалуется на состояние своего здоровья. Считает, что за последнее время оно значительно ухудшилось. После получения III группы инвалидности (5 лет назад) больше не работал и считает, что не сможет работать в дальнейшем;

- причинами заболевания считает только объективные факторы, т.е. независящие от самого больного. Считает, что всегда много работал, уставал, всегда имел слабое здоровье;

- считает, что заболел («так как написано в диагнозе» - слова больного) после гриппа, перенесенного на ногах, а лечиться некогда было, все время работал. Больной считает, что сразу заболел сильно, а дальше были только ухудшения, а «врачи считали, что я лгу, и дали мне только третью группу инвалидности»;

- до болезни, как считает больной, он был здоров, много трудился, имел много друзей, семью, детей, а когда заболел, то «стал никому не нужен»;

- сменил много мест работы. В последнее время, в течение 7 лет, сменил 8 мест работы, в основном работал разнорабочим (слесарь, сварщик, плотник, сторож, грузчик).

**ОТВЕТ: Диагностические параметры и методики:**

- познавательная сфера (память, внимание, мышление, речь) – «Заучивание 10 слов», таблицы Шульце, анализ речи, письма и чтения, «Зрительная память», «Сравнение понятий», «Простые аналогии», «Выявление общих понятий»;

- оценка личности (самооценка, уровень притязаний, локус контроля, эмоциональное состояние).

**Задание 2. Разработайте психодиагностическое обследование для следующего пациента.**

1. *Данные о пациенте:*

- Ф.И.О.: Я. Елена Александровна;

- дата рождения: 08.04.1972;

- возраст на момент освидетельствования: 26 лет;
- образование: высшая бухгалтерская школа;
- профессия: бухгалтер

2. *Диагноз:* смешанный астигматизм правого глаза. Врожденный микрофтальм слева, атроблизия.

3. *Социальный анамнез:* больная живет с мамой и старшей сестрой. По профессии работу не нашла. Работала лаборантом в школе, библиотекарем.

4. *Психологический анамнез:*

- больная жалоб не предъявляет. Инфантильна; врожденные причины заболевания: «родилась с этим, ухудшалось потом»;
- училась нормально, проблем в общении со сверстниками не отмечает, но круг общения был сужен; работать не хочет, переучиваться тоже: «Хочу побыть дома, отдохнуть. Я устала. Мне все надоело. Кому я такая нужна, если здоровые не могут устроиться».

**ОТВЕТ: Диагностические параметры и методики:**

- познавательная сфера (память, внимание, мышление, речь) – «Заучивание 10 слов», таблицы Шульте, анализ речи, письма и чтения, «Зрительная память», «Сравнение понятий», «Простые аналогии», «Выявление общих понятий»;
- оценка личности (самооценка, уровень притязаний, локус контроля, эмоциональное состояние);
- профориентационные методики.

### **Задание 3. Разработайте психодиагностическое обследование для следующего пациента.**

1. *Данные о пациенте:*

- Ф.И.О.: С. Николай Васильевич;
- дата рождения: 20.12.1980;
- возраст на момент освидетельствования: 18 лет;
- образование: учащийся 9-го класса средней школы;
- профессия: не имеет.

2. *Диагноз:* врожденная оперированная субкомпенсированная глаукома обоих глаз.

3. *Социальный анамнез:* мальчик учился на дому в обычной школе. Живет с родителями, бабушкой и сестрой. Не учится и не работает. Профессии не имеет. Перспектив к обучению не видит. Ничем активно не интересуется: читает мало, больше гуляет. Имеет постоянный круг друзей, но достаточно ограниченный.

4. *Психологический анамнез:*

- жалобы на ограничения в жизнедеятельности, в частности на невозможность работать с таким заболеванием. Болей не испытывает, но затруднения имеются: не может долго читать, трудно читать текст, написанный мелким шрифтом;
- причины возникновения заболевания: «родился такой!», «никто не виноват!»;
- всегда было трудно учиться, но до пятого класса учился в классе со всеми, пока не перестал успевать - плохо видел с доски и плохо «соображал!»;
- когда учился на индивидуальном обучении, дома часто оставался один, читал мало, очень подолгу смотрел телевизор.

**ОТВЕТ: Диагностические параметры и методики:**

- познавательная сфера (память, внимание, мышление, речь) – «Заучивание 10 слов», таблицы Шульте, анализ речи, письма и чтения, «Зрительная память», «Сравнение понятий», «Простые аналогии», «Выявление общих понятий»;
- оценка личности (самооценка, уровень притязаний, локус контроля, эмоциональное состояние);
- профориентационные методики.

**Задание 4. Разработайте психодиагностическое обследование, используя следующие сведения о пациенте.**

*1. Данные о пациенте.*

- Ф.И.О.: Г. Евгения Павловна;
- дата рождения: 20.07.1944;
- возраст на момент освидетельствования: 54 г.;
- образование: 7 классов;
- профессия: рабочая.

2. *Диагноз:* токсическая энцефалопатия с выраженными интеллектуально-мнестическими нарушениями и координаторными нарушениями.

3. *Социальный анамнез:* живет с дочерью и внучкой. Больная выпивает. Домашними делами не интересуется. Общение ограничено. Не работает и не собирается искать работу. Себя алкоголиком не считает.

4. *Психологический анамнез:*

- жалобы связаны с тем, что больная считает себя нетрудоспособной, по симптоматике заболевания жалоб не предъявляет;

- субъективные причины возникновения болезни – «болезненная с детства»; объективные причины – «всю жизнь «горбатилась» на наше государство – а что взамен?...»; «сначала голова кружилась, слабость была, а потом совсем плохо стала себя чувствовать, так, что работать не смогла»; «я уж и не помню, какой была до болезни, давно болею»;

- нетрудоспособна.

**ОТВЕТ: Диагностические параметры и методики:**

- познавательная сфера (память, внимание, мышление, речь) – «Заучивание 10 слов», таблицы Шульте, анализ речи, письма и чтения, «Зрительная память», «Сравнение понятий», «Простые аналогии», «Выявление общих понятий»;

- оценка личности (самооценка, уровень притязаний, локус контроля, эмоциональное состояние).

**Задание 5. Разработайте психодиагностическое обследование, используя следующие сведения о пациенте.**

*1. Данные о пациенте:*

- Ф.И.О.: М. Марианна Александровна;
- дата рождения: 22.11.1977;
- возраст на момент освидетельствования: 21 год;
- образование: 2-й курс колледжа;
- профессия: художник-декоратор.

2. *Диагноз:* сахарный диабет 1 типа, тяжелая форма (инсулинозависимая).

3. *Социальный анамнез:* живет с мамой, инвалидом II группы. Болеет с 14 лет. Учится. Хочет стать «свободным художником», посещать свободно место учебы «для сохранения общения с людьми» и соблюдения режима питания. Стрижет собак для получения заработка.

4. *Психологический анамнез:*

- жалоб на состояние здоровья не предъявляет. Ограничений жизнедеятельности, слов больной, не испытывает;

- причиной болезни считает стресс, связанный с уходом отца из семьи. Считает, что болезнь развивалась и развивается очень быстро. Режим питания больная соблюдала в течение 5 лет и уже 2 года инсулинозависима, что ограничивает ее жизнь;

- все началось со слабости, головокружения, иногда кратковременной потери сознания. Пошла к врачу, сдала анализы. Сразу был поставлен диагноз - сахарный диабет. Когда узнала о диагнозе, много плакала, затем поняла, что надо жить. Тем более,

что мама уже тогда неизлечимо заболела, и ей дали III группу, а три года назад - II группу инвалидности;

- до болезни была более активна, имела больше друзей. Рисовать любила всегда, но не хватало времени заняться этим основательно. После начала заболевания стала уделять больше времени любимому занятию.

**ОТВЕТ: Диагностические параметры и методики:**

- познавательная сфера (память, внимание, мышление, речь) – «Заучивание 10 слов», таблицы Шульте, анализ речи, письма и чтения, «Зрительная память», «Сравнение понятий», «Простые аналогии», «Выявление общих понятий»;

- оценка личности (самооценка, уровень притязаний, локус контроля, эмоциональное состояние);

- профориентационные методики.

**Задание 6. Разработайте психодиагностическое обследование, используя следующие сведения о пациенте.**

*1. Данные об инвалиде:*

- Ф.И.О.: Е. Владимир Иванович;

- дата рождения: 22.07.1953;

- возраст на момент освидетельствования: 45 лет;

- образование: среднетехническое;

- профессия: оператор ЭВМ.

*2. Диагноз:* последствия черепно-мозговой травмы с преимущественным поражением правой стороны тела.

*3. Социальный анамнез:* пациент в настоящее время не работает - находится на больничном листе. Решается вопрос о первичной инвалидизации. Проживает в двухкомнатной квартире с женой и детьми (дочь 17 лет, сын 11 лет). Дома обслуживает себя с трудом, минимально.

*4. Психологический анамнез:*

- жалобы на состояние здоровья, отсутствие подвижности в руке, невозможность удерживать предметы в правой руке и т.д.;

- причиной заболевания считает травму. Никого в ней не винит. Ругает больше себя, за то, что был неосторожен;

- с симптоматикой заболевания не знаком и не стремится ничего узнать. Считает, что все скоро нормализуется. О заболевании говорит спокойно;

- считает, что до болезни был более активен, жизнерадостен. Сейчас нередко испытывает агрессию. Со слов пациента, настроение может резко меняться. Со слов жены, пациент часто испытывает депрессивные состояния: «уходит в себя», замыкается, отгораживается, редко вступает в общение как с детьми, так и с женой;

- до болезни очень много времени проводил на работе. Работу любит и хочет вернуться к ней после болезни. От инвалидности не отказывается, но стремится получить ее на время, чтобы поправить здоровье.

**ОТВЕТ: Диагностические параметры и методики:**

- познавательная сфера (память, внимание, мышление, речь) – «Заучивание 10 слов», таблицы Шульте, анализ речи, письма и чтения, «Зрительная память», «Сравнение понятий», «Простые аналогии», «Выявление общих понятий»;

- оценка личности (самооценка, уровень притязаний, локус контроля, эмоциональное состояние).

**Вопросы к зачету:**

1. Методология науки как область научного познания.
2. Опыт развития науки в XX веке.
3. Структура методологического знания.
4. Модель развития науки с точки зрения концепции позитивизма.

5. Проблема критерия демаркации в различных методологических концепциях.
6. Методологическая концепция К. Поппера.
7. Методологическая концепция Т. Куна. Понятие «парадигмы» и «научной революции».
8. Методологическая концепция исследовательских программ И. Лакатоса.
9. Методологическая концепция П. Фейерабенда.
10. Методологическая концепция личностного знания М. Полани.
11. Проблема ценности научного познания: сциентизм и антисциентизм.
12. Основные понятия методологии исследования в клинической психологии: предмет исследования, объект исследования, познавательная ситуация.
13. Значение методологического знания для психологии, особенности психологии как
14. науки.
15. Научное и ненаучное психологическое знание.
16. Психологическое исследование: виды, этапы, планы исследований, достоверность
17. выводов.
18. Теоретическое и эмпирическое научное знание.
19. Структура теоретического знания.
20. Виды психологических теорий.
21. Объяснение и редукция в психологии.
22. Эмпирические методы научного познания.
23. Классический идеал рациональности. Основные допущения и принципы классической науки.
24. Специфика неклассической науки, её онтологические и гносеологические допущения.
25. Постнеклассический идеал рациональности.
26. Классификация исторических типов научной рациональности и их значение для развития психологии науки.
27. Общая характеристика фундаментальных методологических проблем современной психологии.
28. Проблема объективного метода в психологии.
29. Психофизическая и психофизиологическая проблема в психологии.
30. Проблема единиц анализа психики.
31. Проблема биологического и социального в психологии.
32. Деятельность как системообразующая категория психологического знания.
33. Личность как системообразующая категория психологического знания.
34. Основное содержание и методологическое значение категории общения в психологии.
35. Основные принципы психологии, их классификация и роль в познавательной и практической деятельности психолога.
36. Принцип детерминизма как ведущий принцип научной психологии.
37. Принцип развития в психологии, его содержание и методологическое значение для психологии.
38. Принцип системности, его сущность и методологическое значение.