

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Психодиагностика аномалий поведения»
для обучающихся 2023 года поступления
по образовательной программе
37.05.01 Клиническая психология,
направленность (профиль) «Патопсихологическая диагностика и психотерапия»
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

УК-5.2.1. Умеет проявлять в своём поведении уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории и культурных традиций мира; демонстрировать толерантное восприятие социальных и культурных различий, уважительное и бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям; находить и использовать необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими людьми информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп; адекватно объяснять особенности поведения и мотивации людей различного социального и культурного происхождения в процессе взаимодействия с ними, опираясь на знания причин появления социальных обычаев и различий в поведении людей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.2.1. Умеет проявлять в своём поведении уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории и культурных традиций мира; демонстрировать толерантное восприятие социальных и культурных различий,	у-1. Умеет адекватно объяснять особенности поведения и мотивации людей различного социального и культурного происхождения в процессе взаимодействия с ними, опираясь на знания психологических причин и различий в поведении людей, а также данных психодиагностики

	уважительное и бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям; находить и использовать необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими людьми информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп; адекватно объяснять особенности поведения и мотивации людей различного социального и культурного происхождения в процессе взаимодействия с ними, опираясь на знания причин появления социальных обычаев и различий в поведении людей	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Теоретические основы психодиагностики эмоциональных и личностных расстройств в детском и подростковом возрасте. Модуль 2. Подходы психоанализа и его реформаторов к эмоциональным и личностным	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Прочитайте описание клинической ситуации: Клинический психолог проводит консультацию с клиентом (мужчина, 35 лет), год назад эмигрировавшим из страны с выраженным коллективизмом и высокой дистанцией власти. Клиент жалуется на хроническую усталость, боли в спине и	1) соматизация эмоционального дистресса (жалобы на тело вместо описания эмоций) является культурно обусловленным и социально приемлемым в его родной культуре способом выражения страдания, который позволяет избежать стигмы, связанной с	да	нет	да

	расстройствам в детском и подростковом возрасте. Модуль 3. Клинико-психологический подход к диагностике аномалий поведения у детей и подростков.		нарушения сна (соматические жалобы). В беседе он избегает прямого названия своих эмоций, часто использует формулировки «так принято», «семья ожидает», и при обсуждении планов на будущее ссылается на необходимость согласования решений со старшими родственниками. Психолог провел стандартизированное тестирование (Шкала депрессии Бека, BDI-II, адаптированная версия). Результаты показали пограничные, субклинические значения. Однако в качественном клиническом интервью клиент описывает свое состояние как «тяжелую ношу, которую нельзя сбросить, чтобы не опозорить родных», и демонстрирует высокую тревогу при мысли о том, что его могут счесть «слабым». Вопрос: Какие три объяснения поведения, мотивации и диагностических данных клиента являются методологически и этически корректными?	признанием психологических проблем 2) пограничные результаты стандартизированного опросника следует интерпретировать с высокой долей осторожности, учитывая возможный эффект «социальной желательности» и культурные различия в понимании формулировок вопросов, делая основной упор на данные качественного клинического интервью 4) мотивация клиента на изменения, вероятнее всего, носит аллоцентрический (ориентированный на других) характер: его благополучие тесно связано с сохранением гармонии в семье и выполнением социальных ролей, что требует интеграции семейного контекста в терапевтические цели			
--	---	--	---	--	--	--	--

			1) соматизация эмоционального дистресса (жалобы на тело вместо описания эмоций) является культурно обусловленным и социально приемлемым в его родной культуре способом выражения страдания, который позволяет избежать стигмы, связанной с признанием психологических проблем 2) пограничные результаты стандартизированного опросника следует интерпретировать с высокой долей осторожности, учитывая возможный эффект «социальной желательности» и культурные различия в понимании формулировок вопросов, делая основной упор на данные качественного клинического интервью 3) ссылки клиента на мнение родственников и формальная вежливость являются классическими признаками пассивно-агрессивного сопротивления и психологической незрелости, что требует от психолога директивного давления для формирования у клиента					
--	--	--	--	--	--	--	--	--

			здоровой автономии 4) мотивация клиента на изменения, вероятнее всего, носит аллоцентрический (ориентированный на других) характер: его благополучие тесно связано с сохранением гармонии в семье и выполнением социальных ролей, что требует интеграции семейного контекста в терапевтические цели 5) фраза о «тяжелой ноше» однозначно указывает на наличие эндогенной депрессии с бредовыми идеями виновности, что требует немедленного направления к психиатру, поскольку культурный контекст в данном случае вторичен по отношению к биологической симптоматике 6) поведение клиента следует рассматривать исключительно как проявление аккультуративного стресса, который пройдет сам собой после полной ассимиляции, поэтому психологическая работа должна быть направлена только на ускорение его адаптации к индивидуалистическим нормам принимающей страны				
--	--	--	--	--	--	--	--

		2. Ситуационные задачи/кейсы	Клиент из культуры, где открытое выражение эмоциональных проблем считается постыдным, проходит стандартизированное тестирование. Несмотря на жалобы в клиническом интервью на бессонницу и «тяжесть на сердце», его баллы по шкалам депрессии оказываются искусственно заниженными, так как он неосознанно выбирает социально одобряемые варианты ответов, чтобы не выглядеть «слабым» перед специалистом. Как называется этот вид систематической ошибки в психодиагностике, который психолог обязан учитывать при интерпретации данных?	социальная желательность	да	нет	да
--	--	-------------------------------------	---	--------------------------	----	-----	----

УК-5.3.1. Владеет навыками выбора ценностных ориентиров и гражданской позиции; аргументированного обсуждения и решения проблем мировоззренческого, общественного и личностного характера; создания недискриминационной среды для продуктивного взаимодействия в профессиональной среде с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей; навыками преодоления коммуникативных, образовательных, этнических, конфессиональных и других барьеров в процессе межкультурного взаимодействия

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.3.1. Владеет навыками выбора ценностных ориентиров и гражданской позиции; аргументированного обсуждения и решения проблем мировоззренческого,	н-1. Владеет навыками эффективной коммуникации и взаимодействия с представителями различных социальных групп, в том числе с детьми и

	общественного и личностного характера; создания оптимальной среды для продуктивного взаимодействия в профессиональной сфере с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей; навыками преодоления коммуникативных, образовательных, этнических, конфессиональных и других барьеров в процессе межкультурного взаимодействия	подростками, склонными к девиантному поведению
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2.	Модуль 2. Подходы психоанализа и его реформаторов к эмоциональным и личностным расстройствам в детском и подростковом возрасте. Модуль 3. Клинико-психологический подход к диагностике аномалий поведения у детей и подростков.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Прочитайте описание клинической ситуации: Клинический психолог проводит первую встречу с 15-летним подростком из социально неблагополучной семьи. В анамнезе – прогулы школы, эпизоды мелкого воровства, конфликты с учителями и сверстниками. На встрече подросток сидит, скрестив руки, избегает зрительного контакта, отвечает односложно, а на вопрос о причинах прогулов отвечает	4) безоценочное принятие личности подростка при четком и уважительном обозначении границ допустимого поведения: «Я слышу, что ты злишься, и это нормальное чувство. Я здесь не для того, чтобы тебя судить или ругать. Но в нашем кабинете мы говорим друг с другом без оскорблений – это правило работает для нас обоих» 5) исследование	да	нет	да

			агрессивно: «Да пошли вы все! Всё равно никто не верит, что я нормальный». Вопрос: Какие три коммуникативные стратегии помогут психологу установить терапевтический альянс и создать основу для дальнейшей работы? 1) прямое морализаторское давление с опорой на социальные последствия: «Ты же понимаешь, что с таким поведением ты окажешься в колонии? У тебя ещё есть шанс исправиться, но для этого тебе придётся признать свои ошибки и начать слушать взрослых» 2) использование стигматизирующих ярлыков как способа «назвать вещи своими именами»: «Я понимаю, что тебя считают "трудным" и "проблемным", и в этом есть доля правды – твое поведение действительно разрушительно. Но мы вместе попробуем это изменить» 3) инфантилизация и гиперопека как способ вызвать доверие: обращение к подростку уменьшительно-	функции девиантного поведения через позицию профессионального любопытства: «Мне важно понять: что для тебя самое трудное в школе? Когда ты прогуливаешь занятия — от чего ты пытаешься защититься или что ты хочешь получить в этот момент?» б) опора на сильные стороны и ресурсы подростка (сальютотогенный подход): «Ты выживаешь в очень непростых условиях, и для этого нужна большая сила. Расскажи мне, в каких ситуациях ты чувствуешь себя уверенным и компетентным? Что у тебя получается хорошо?»			
--	--	--	---	--	--	--	--

			ласкательно («солнышко», «мальчик мой»), предложение конфет, стремление немедленно «пожалеть» его и взять на себя роль «доброй мамы», которой ему не хватает 4) безоценочное принятие личности подростка при четком и уважительном обозначении границ допустимого поведения: «Я слышу, что ты злишься, и это нормальное чувство. Я здесь не для того, чтобы тебя судить или ругать. Но в нашем кабинете мы говорим друг с другом без оскорблений – это правило работает для нас обоих» 5) исследование функции девиантного поведения через позицию профессионального любопытства: «Мне важно понять: что для тебя самое трудное в школе? Когда ты прогуливаешь занятия — от чего ты пытаешься защититься или что ты хочешь получить в этот момент?» 6) опора на сильные стороны и ресурсы подростка (сальютотогенный подход): «Ты выживаешь в очень непростых условиях, и для этого нужна				
--	--	--	---	--	--	--	--

			большая сила. Расскажи мне, в каких ситуациях ты чувствуешь себя уверенным и компетентным? Что у тебя получается хорошо?»				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	При первой встрече с агрессивным подростком, который заранее настроен враждебно и ожидает очередных обвинений, психолог воздерживается от моральных суждений, демонстрируя уважение к его личности, но при этом четко обозначает границы недопустимых поступков. Какой базовый коммуникативный принцип, критически важный для снижения защитной реакции и установления терапевтического альянса, при этом реализуется?	безоценочное принятие	да	нет	да

ПК-7.1.1. Знает особенности психологической коррекции поведения и развития детей и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-7. Способен к психологической коррекции поведения и развития детей и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также обучающихся, испытывающих трудности	ПК-7.1.1. Знает особенности психологической коррекции поведения и развития детей и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также обучающихся, испытывающих	з-1. Знает принципы и специфику психопрофилактической, психокоррекционной работы и социальной адаптации лиц с аномалиями поведения

в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации	трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации	
---	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
3.	Модуль 1. Теоретические основы психодиагностики эмоциональных и личностных расстройств в детском и подростковом возрасте. Модуль 2. Подходы психоанализа и его реформаторов к эмоциональным и личностным расстройствам в детском и подростковом возрасте. Модуль 3. Клинико-психологический подход к диагностике	1. Установите соответствие	Установите соответствие принципа психопрофилактики, психокоррекции и социальной адаптации лиц с аномалиями поведения с его наиболее точным профессиональным описанием. Принципы: 1. принцип разделения личности и поведения 2. принцип опоры на положительные стороны личности (сальютотенный подход) 3. принцип средовой поддержки (экологический подход) Описание принципов: А. модификация социального окружения (семьи, учебного заведения, группы сверстников) и создание таких условий, при которых просоциальное поведение клиента получает позитивное	принцип разделения личности и поведения – осуждение деструктивного или противоправного поступка при одновременном безусловном принятии самого клиента, что позволяет избежать стигматизации, снижения самооценки и формирования у подростка негативной идентичности («я плохой», «я изгой») принцип опоры на положительные	да	нет	да

	аномалий поведения у детей и подростков.		подкрепление, а деструктивные паттерны теряют свою адаптивную функцию и смысл Б. осуждение деструктивного или противоправного поступка при одновременном безусловном принятии самого клиента, что позволяет избежать стигматизации, снижения самооценки и формирования у подростка негативной идентичности («я плохой», «я изгой») В. выявление, активизация и развитие сохранных функций, скрытых талантов и внутренних ресурсов клиента для компенсации дефицитарных сторон психики и формирования новой, конструктивной самооценки, альтернативной «криминальной» или «проблемной» репутации	стороны личности (сальютотогенный подход) – выявление, активизация и развитие сохранных функций, скрытых талантов и внутренних ресурсов клиента для компенсации дефицитарных сторон психики и формирования новой, конструктивной самооценки, альтернативной «криминальной» или «проблемной» репутации принцип средовой поддержки (экологический подход) – модификация социального окружения (семьи, учебного заведения, группы сверстников) и создание таких условий, при			
--	--	--	--	---	--	--	--

				которых просоциальное поведение клиента получает позитивное подкрепление, а деструктивные паттерны теряют свою адаптивную функцию и смысл.			
		2. Вопросы с развёрнуты м ответом	Какой принцип реализуется в работе с подростком с девиантным поведением при согласованной деятельности клинического психолога, врача-психиатра, социального педагога и законных представителей для одновременного воздействия на биологические (медикаментозная поддержка), психологические (коррекция когний) и социальные факторы, поддерживающие девиацию?	принцип комплексности	да	нет	да

ПК-7.2.1. Умеет проводить психологическую коррекцию поведения и развития детей и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-7. Способен к психологической коррекции поведения и развития детей и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также обучающихся, испытывающих трудности	ПК-7.2.1. Умеет проводить психологическую коррекцию поведения и развития детей и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также обучающихся, испытывающих	у-1. Умеет разрабатывать и реализовывать программы психологической коррекции аномалий поведения и социально-психологической дезадаптации в детском и подростковом возрасте, основанных на

в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации	трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации	данных психодиагностики
---	---	-------------------------

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
4.	Модуль 1. Теоретические основы психодиагностики эмоциональных и личностных расстройств в детском и подростковом возрасте. Модуль 2. Подходы психоанализа и его реформаторов к эмоциональным и личностным расстройствам в детском и подростковом возрасте. Модуль 3. Клинико-психологический подход к диагностике аномалий поведения у детей и подростков.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Прочитайте описание клинико-психологического случая и результаты диагностики: К школьному психологу направлен ученик 7-го класса (13 лет) с жалобами от классного руководителя на участвовавшие вспышки вербальной и физической агрессии, отказы от выполнения учебных заданий и социальную изоляцию. Результаты комплексной психодиагностики: Когнитивная сфера: выявлена устойчивая тенденция к «враждебной атрибуции» (склонность интерпретировать нейтральные действия сверстников как намеренную угрозу или насмешку). Эмоциональная сфера: высокий	1) включение в индивидуальную работу с подростком модуля когнитивно-поведенческой терапии (КПТ), направленного на выявление, оспаривание и изменение когнитивных искажений (в частности, «враждебной атрибуции»), а также на обучение конкретным техникам эмоциональной саморегуляции (например, «стоп-сигнал», дыхательные техники) 3) организация параллельной работы с родителями (семейное консультирование или тренинг родительских	да	нет	да

			уровень фрустрации, дефицит навыков эмоциональной саморегуляции. Семейная система: по данным интервью и опросника родительского отношения, в семье доминирует авторитарный, жестко контролирующий стиль воспитания с частыми телесными наказаниями, что моделирует агрессивное поведение ребенка. Вопрос: Какие три компонента должны быть обязательно включены в программу психологической коррекции и социальной адаптации данного подростка, чтобы она была эффективной и научно обоснованной? 1) включение в индивидуальную работу с подростком модуля когнитивно-поведенческой терапии (КПТ), направленного на выявление, оспаривание и изменение когнитивных искажений (в частности, «враждебной атрибуции»), а также на обучение конкретным техникам эмоциональной саморегуляции (например, «стоп-сигнал», дыхательные	компетенций), направленная на коррекцию авторитарного стиля воспитания, обучение навыкам ненасильственного общения и создание поддерживающей домашней среды, так как изолированная работа с ребенком в дисфункциональной системе неэффективна 6) проведение повторной (итоговой) психодиагностики с использованием тех же или эквивалентных валидных методик через 3–6 месяцев после начала программы для объективной оценки динамики изменений, проверки гипотез и корректировки дальнейших рекомендаций			
--	--	--	---	---	--	--	--

			техники) 2) применение универсальной, жестко стандартизированной программы «Профилактика агрессии», разработанной для всех подростков школы, без адаптации под конкретные результаты его тестирования, так как это гарантирует объективность и единообразие подхода 3) организация параллельной работы с родителями (семейное консультирование или тренинг родительских компетенций), направленная на коррекцию авторитарного стиля воспитания, обучение навыкам ненасильственного общения и создание поддерживающей домашней среды, так как изолированная работа с ребенком в дисфункциональной системе неэффективна 4) смещение основного фокуса программы исключительно на глубинный психоаналитический анализ детских травм и бессознательных конфликтов подростка в ущерб формированию конкретных поведенческих навыков совладания, необходимых для его немедленной социальной				
--	--	--	---	--	--	--	--

			адаптации в школе 5) концентрация усилий исключительно на поведенческом контроле ребенка в рамках школы через систему жестких санкций и наказаний за проступки, игнорируя данные о дисфункциональном семейном окружении, поскольку школа не имеет полномочий работать с родителями 6) проведение повторной (итоговой) психодиагностики с использованием тех же или эквивалентных валидных методик через 3–6 месяцев после начала программы для объективной оценки динамики изменений, проверки гипотез и корректировки дальнейших рекомендаций				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При разработке программы психологической коррекции для подростка с девиантным поведением специалист опирается на конкретные результаты психодиагностики (например, на выявленную склонность к враждебной атрибуции или специфический тип родительского отношения), отказываясь от использования универсального шаблонного	принцип индивидуализации	да	нет	да

			тренинга. Какой фундаментальный принцип построения коррекционной программы при этом реализуется?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-7.3.1. Владеет навыками проведения психологической коррекции поведения и развития детей и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-7. Способен к психологической коррекции поведения и развития детей и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации	ПК-7.3.1. Владеет навыками проведения психологической коррекции поведения и развития детей и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации	н-1. Имеет навыки реализации программ психологической коррекции аномалий поведения и социально-психологической дезадаптации с детьми и подростками

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
5.	Модуль 1. Теоретические основы психодиагностики эмоциональных и личностных расстройств в детском и подростковом возрасте.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Прочитайте описание ситуации реализации коррекционной программы: Клинический психолог проводит 4-ю встречу в рамках индивидуальной коррекционной	1) признание и валидация сопротивления подростка без осуждения, с последующим возвращением ответственности за	да	нет	да

	Модуль 2. Подходы психоанализа и его реформаторов к эмоциональным и личностным расстройствам в детском и подростковом возрасте. Модуль 3. Клинико-психологический подход к диагностике аномалий поведения у детей и подростков.		программы для 12-летнего подростка с историей агрессивного поведения и школьной дезадаптации. На этой встрече подросток приходит раздраженным, отказывается выполнять предложенное упражнение, заявляя: «Это всё бесполезная ерунда, вы всё равно мне не поможете», и начинает демонстративно играть в телефоне. Вопрос: Какие три действия психолога в этой ситуации являются методологически обоснованными и способствуют успешной реализации коррекционной программы? 1) признание и валидация сопротивления подростка без осуждения, с последующим возвращением ответственности за процесс: «Я вижу, что тебе сейчас не хочется этим заниматься, и это нормально – меняться бывает сложно и скучно. Давай подумаем вместе, как мы можем сделать эту встречу более полезной именно для тебя» 2) демонстративное изъятие телефона и строгое требование немедленно сесть за стол и	процесс: «Я вижу, что тебе сейчас не хочется этим заниматься, и это нормально – меняться бывает сложно и скучно. Давай подумаем вместе, как мы можем сделать эту встречу более полезной именно для тебя» 3) гибкая корректировка плана занятия: переход от структурированного упражнения к менее угрожающей, опосредованной деятельности (например, обсуждение нейтральной темы, рисование или использование метафорических карт), чтобы снизить напряжение и сохранить контакт 5) активное вовлечение родителей в процесс: после сессии психолог проводит краткую обратную связь с родителями, не нарушая конфиденциальности деталей беседы, но обучая их тому, как			
--	---	--	---	---	--	--	--

			выполнить упражнение, чтобы показать, кто в кабинете устанавливает правила, и пресечь манипулятивное поведение на корню 3) гибкая корректировка плана занятия: переход от структурированного упражнения к менее угрожающей, опосредованной деятельности (например, обсуждение нейтральной темы, рисование или использование метафорических карт), чтобы снизить напряжение и сохранить контакт 4) немедленное прекращение занятия и отправка подростка домой с записью в дневнике о «нежелании сотрудничать», чтобы продемонстрировать родителям серьезность ситуации и заставить их применить дома дисциплинарные меры 5) активное вовлечение родителей в процесс: после сессии психолог проводит краткую обратную связь с родителями, не нарушая конфиденциальности деталей беседы, но обучая их тому, как дома поддерживать и подкреплять даже минимальные попытки подростка к	дома поддерживать и подкреплять даже минимальные попытки подростка к конструктивному поведению			
--	--	--	---	---	--	--	--

			конструктивному поведению 6) игнорирование текущего состояния подростка и продолжение зачитывания материала программы слово в слово, так как строгое следование утвержденному сценарию является главным гарантом научной обоснованности и эффективности коррекции				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	При реализации коррекционной программы психолог отказывается от жесткого следования заранее составленному сценарию занятия, видя, что подросток эмоционально истощен или демонстрирует сопротивление, и временно переходит к поддерживающей беседе или проективной технике. Какой ключевой профессиональный навык ведения коррекционного процесса терапевтом при этом демонстрируется?	терапевтическая гибкость	да	нет	да

ПК-14.1.1. Знает особенности разработки программ раннего психологического вмешательства для групп риска отклоняющегося и преступного поведения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-14. Способен к разработке программ раннего психологического вмешательства для групп риска отклоняющегося и	ПК-14.1.1. Знает особенности разработки программ раннего психологического вмешательства для групп риска	3-1. Знает теоретические основы психодиагностики, психокоррекции и психопрофилактики для разработки

преступного поведения	отклоняющегося и преступного поведения	программ раннего клинико-психологического вмешательства для групп риска отклоняющегося и преступного поведения в детском и подростковом возрасте
-----------------------	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
6.	Модуль 1. Теоретические основы психодиагностики эмоциональных и личностных расстройств в детском и подростковом возрасте. Модуль 2. Подходы психоанализа и его реформаторов к эмоциональным и личностным расстройствам в детском и подростковом возрасте. Модуль 3. Клинико-психологический подход к диагностике аномалий поведения у детей и подростков.	1. Установите последовательность	Установите последовательность этапов разработки программы раннего вмешательства для детей и подростков с риском отклоняющегося или делинквентного поведения. Запишите соответствующую последовательность цифр. 1) разработка структуры, тематического плана и методического обеспечения программы: подбор конкретных психокоррекционных техник, создание рабочих материалов и инструкций для ведущих с учетом возрастных особенностей целевой группы 2) комплексная оценка потребностей целевой группы и анализ специфических факторов риска и защиты: сбор	2) комплексная оценка потребностей целевой группы и анализ специфических факторов риска и защиты: сбор статистических данных, проведение фокус-групп с педагогами и родителями, выявление ключевых проблем территории или учреждения 4) формулирование целей и задач программы, определение теоретико-методологической базы (например, когнитивно-поведенческий, системный или ресурсный подход) и	да	нет	да

			статистических данных, проведение фокус-групп с педагогами и родителями, выявление ключевых проблем территории или учреждения 3) оценка эффективности реализованной программы: сравнение результатов входной и итоговой психодиагностики, анализ качественной обратной связи от участников и экспертов, формулирование рекомендаций для корректировки будущих циклов 4) формулирование целей и задач программы, определение теоретико-методологической базы (например, когнитивно-поведенческий, системный или ресурсный подход) и четких критериев включения/исключения участников 5) проведение пилотажного (пробного) запуска программы на малой выборке для оценки её реализуемости, временных затрат, реакции участников и выявления методических недочетов с целью их оперативной доработки	четких критериев включения/исключения участников 1) разработка структуры, тематического плана и методического обеспечения программы: подбор конкретных психокоррекционных техник, создание рабочих материалов и инструкций для ведущих с учетом возрастных особенностей целевой группы 5) проведение пилотажного (пробного) запуска программы на малой выборке для оценки её реализуемости, временных затрат, реакции участников и выявления методических недочетов с целью их оперативной доработки 3) оценка эффективности реализованной программы: сравнение результатов входной и итоговой психодиагностики,			
--	--	--	---	--	--	--	--

				анализ качественной обратной связи от участников и экспертов, формулирование рекомендаций для корректировки будущих циклов			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При разработке программ раннего вмешательства для подростков группы риска современный клинический психолог опирается на теоретический принцип, который смещает фокус с исключительно патогенетической модели (поиска дефектов и нарушений) на целенаправленное выявление и развитие внутренних и внешних условий, повышающих устойчивость личности к негативным влияниям. Как называется этот ключевой теоретический принцип психодиагностики и психокоррекции (подход)?	ресурсный подход	да	нет	да

ПК-14.2.1. Умеет разрабатывать программы раннего психологического вмешательства для групп риска отклоняющегося и преступного поведения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-14. Способен к разработке программ раннего психологического вмешательства для групп риска отклоняющегося и	ПК-14.2.1. Умеет разрабатывать программы раннего психологического вмешательства для групп риска	у-1. Умеет разрабатывать программы раннего клинико-психологического вмешательства для групп риска

преступного поведения	отклоняющегося и преступного поведения	отклоняющегося и преступного поведения в детском и подростковом возрасте на основе результатов проведенной психодиагностики
-----------------------	--	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
7.	Модуль 2. Подходы психоанализа и его реформаторов к эмоциональным и личностным расстройствам в детском и подростковом возрасте. Модуль 3. Клинико-психологический подход к диагностике аномалий поведения у детей и подростков.	1. Установите соответствие	Установите соответствие задачи программы раннего вмешательства с наиболее подходящей, валидной и клинически обоснованной психодиагностической методикой для её решения. Задачи программы раннего вмешательства: 1. выявление типа акцентуации характера и скрытых склонностей к конкретным видам девиантного поведения (делинквентность, эмансипация, агрессия) для построения индивидуального маршрута коррекции 2. скрининг актуального суицидального риска и выраженности депрессивной симптоматики у подростков из социально неблагополучных	выявление типа акцентуации характера и скрытых склонностей к конкретным видам девиантного поведения (делинквентность, эмансипация, агрессия) для построения индивидуального маршрута коррекции – патохарактерологический диагностический опросник (ПДО) А.Е. Личко скрининг актуального суицидального риска и выраженности депрессивной симптоматики у подростков из социально неблагополучных семей	да	нет	да

			семей 3. диагностика дефицита эмпатии и коммуникативных барьеров, препятствующих формированию просоциальных связей и адаптации в группе сверстников 4. выявление неосознаваемых внутренних конфликтов, скрытой агрессии и особенностей эмоционального восприятия семейной ситуации, которые подросток не может вербализовать в беседе Психодиагностические методики: А. патохарактерологический диагностический опросник (ПДО) А.Е. Личко Б. проективная методика «Рисунок семьи» В. опросник суицидального риска (ОСР) А.Г. Шмелева Г. методика диагностики уровня эмпатических способностей В.В. Бойко	– опросник суицидального риска (ОСР) А.Г. Шмелева диагностика дефицита эмпатии и коммуникативных барьеров, препятствующих формированию просоциальных связей и адаптации в группе сверстников – методика диагностики уровня эмпатических способностей В.В. Бойко выявление неосознаваемых внутренних конфликтов, скрытой агрессии и особенностей эмоционального восприятия семейной ситуации, которые подросток не может вербализовать в беседе – проективная методика «Рисунок семьи»			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Клиническому психологу необходимо провести оценку стилей семейного воспитания и выявление дисфункциональных паттернов взаимодействия в	анализ семейных взаимоотношений	да	нет	да

			семье (например, гиперопека, гипоопека, жестокое обращение), выступающих фактором риска. Какая психодиагностическая методика, за авторством Э.Г. Эйдемиллера, наилучшим образом подойдет для такой задачи?				
--	--	--	---	--	--	--	--

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Понятие, критерии и классификация отклоняющегося (аномального) поведения в современной клинической и социальной психологии (девиантное, делинквентное, аддиктивное, аутодеструктивное поведение).
2. Методологические принципы и этические нормы проведения психодиагностического исследования лиц с аномалиями поведения (принцип конфиденциальности, информированного согласия, неразглашения, предотвращения ятрогении).
3. Комплексный подход в психодиагностике: система взаимодополняющих методов (клиническая беседа, наблюдение, анализ анамнеза и продуктов деятельности, экспериментально-психологические методики).
4. Возрастная специфика диагностики отклоняющегося поведения: особенности проявления и оценки поведенческих нарушений у детей младшего школьного возраста и подростков (феномен «пубертатного криза»).
5. Дифференциальная диагностика акцентуаций характера и расстройств личности (психопатий): критерии О.В. Кербикова (тотальность, относительная стабильность, социальная дезадаптация).
6. Патохарактерологический диагностический опросник (ПДО) А.Е. Личко: структура, шкалы, правила проведения и интерпретация результатов при оценке типов акцентуаций и склонности к определенным видам девиаций.
7. Диагностика семейного фактора в генезе аномалий поведения: методика «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ) Э.Г. Эйдемиллера (выявление стилей воспитания, таких как гипоопека, гиперпротекция, воспитательная неуверенность).
8. Психодиагностика агрессивности и враждебности: обзор методик (опросник Басса-Дарки, тест фрустрационных реакций С. Розенцвейга), оценка физической, вербальной, прямой и косвенной агрессии.
9. Роль и специфика применения проективных методик (рисуночные тесты, ТАТ, методика цветовых выборов Люшера) в работе с клиентами, склонными к отрицанию проблем или имеющими низкий уровень рефлексии.
10. Алгоритм диагностики суицидального риска у подростков: поведенческие и вербальные маркеры, скрининговые шкалы и правила проведения безопасного клинического интервью на тему суицидальных мыслей.
11. Психодиагностика аддиктивного (зависимого) поведения: критерии формирования зависимости и методы оценки склонности к химическим (ПАВ) и нехимическим (гэмблинг, игровая, интернет-зависимость) аддикциям.
12. Диагностика делинквентного (противоправного) поведения: оценка уровня социального контроля, особенностей правосознания, ценностно-смысловой сферы и влияния референтной группы сверстников.

13. Вклад нейропсихологической диагностики в понимание аномалий поведения: оценка функций программирования и контроля, выявление признаков «лобного синдрома» и их связь с импульсивностью.
14. Структура и содержание психологического заключения по результатам комплексного исследования лица с отклоняющимся поведением (описательная и интерпретационная части, формулировка психологического диагноза).
15. Использование данных психодиагностики для разработки программ раннего вмешательства, психокоррекции и социально-психологической реабилитации (перевод диагностических гипотез в коррекционные цели).

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дисциплина: Психодиагностика аномалий поведения

Специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология, направленность (профиль) Патопсихологическая диагностика и психотерапия

Учебный год: 2026 - 2027

Билет №3

Комплексный подход в психодиагностике: система взаимодополняющих методов (клиническая беседа, наблюдение, анализ анамнеза и продуктов деятельности, экспериментально-психологические методики).

Заведующий кафедрой

М.Е.Волчанский

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры общей и клинической психологии, протокол от « 29 » мая 2026 г. № 10.

Заведующий кафедрой



М.Е.Волчанский