

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Фонд оценочных средств  
для оценки сформированности компетенций (части компетенций)  
при аттестации по итогам освоения дисциплины

***Консультативная психология***

---

для студентов 2 курса

направление подготовки (специальность)

37.04.01. Психология

Уровень профессионального образования:  
высшее образования - магистратура: 2 года 3 месяца

форма обучения  
очно-заочная

Образовательная программа, реализуется ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России по направлению подготовки 37.04.01 Психология (уровень профессионального образования: высшее образование - магистратура), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 29 июля 2020 года № 841 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – магистратура по направлению подготовки 37.04.01 Психология» и учебного плана специальности 37.04.01 Психология.

Компетенция	Номера заданий в тестовой форме
ОПК-5	1-8/1-7
ОПК-6	9-15/8-16
ПК-2	16-22/17-28

**ОПК-5.** Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций

**ОПК-6.** Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента

**ПК-2** Способен к оказанию консультационной психологической помощи населению

### Оценочные средства для текущего контроля

Код и наименование компетенции	Оценочные средства
<b>ОПК-5.</b> Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного	<p><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. Какой прием предполагает повторение консультантом ключевых слов или фраз клиента, чтобы показать внимание и побудить к дальнейшему рассказу?</p> <p>А) перефразирование  Б) отражение чувств  В) пересказ  Г) минимальные поощрения (поддакивание)</p>

<p>характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций</p>	<p>Ключ: Г</p> <p>2. Что в первую очередь отражает техника "отражения чувств"?</p> <p>А) содержание проблемы клиента  Б) эмоциональное состояние клиента, стоящее за словами  В) собственные чувства консультанта  Г) оценку ситуации со стороны консультанта</p> <p>Ключ: Б</p> <p>3. Какой тип вопроса чаще всего используется для получения конкретной информации и уточнения деталей?</p> <p>А) открытый вопрос  Б) альтернативный вопрос  В) закрытый вопрос  Г) проективный вопрос</p> <p>Ключ: В</p> <p>4. Чем техника "перефразирование" (парафраз) отличается от "отражения чувств"?</p> <p>А) перефразирование фокусируется на чувствах, отражение чувств — на содержании  Б) перефразирование фокусируется на содержании, отражение чувств — на эмоциях  В) они идентичны по смыслу  Г) перефразирование используется только на завершении, отражение чувств — в начале</p> <p>Ключ: Б</p> <p>5. Что из перечисленного НЕ является прямой функцией техники "резюмирования" (подведения итогов)?</p> <p>А) структурирование разрозненной информации клиента  Б) выделение основных тем и проблем  В) проверка точности понимания консультантом  Г) немедленное решение проблемы клиента</p> <p>Ключ: Г</p> <p>6. Какая стадия переживания приближающейся смерти характеризуется попытками "выторговать" больше времени, обещаниями изменить жизнь в обмен на исцеление?</p>
---	---

	<p>А) Отрицание  Б) Гнев  В) Депрессия  Г) Торг  Ключ: Г</p> <p>7. Основная цель психологического консультирования умирающего пациента заключается в:  А) Продлении физической жизни любыми средствами  Б) Помощи в преодолении страха смерти через его отрицание  В) Обеспечении максимально возможного психологического комфорта, чувства достоинства и осмысленности на завершающем этапе жизни  Г) Убеждении пациента в необходимости активного лечения до последнего момента  Ключ: В</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>8. Какие из перечисленных симптомов относятся к ключевым (основным) проявлениям депрессии, помимо сниженного настроения/ангедонии?  А) Значительное снижение энергии, повышенная утомляемость  Б) Снижение способности к сосредоточению и вниманию, нерешительность  В) Чувство никчемности или чрезмерной/неадекватной вины  Г) Пессимистическое видение будущего  Д) Периодические приступы эйфории  Ключ: А, Б, В, Г</p>
<p><b>ОПК-6.</b> Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>9. Что понимается под "достойной смертью" в контексте паллиативной помощи и консультирования?  А) Смерть, наступившая мгновенно и безболезненно  Б) Смерть, наступившая в результате активного вмешательства врача по просьбе пациента  В) Смерть, соответствующая желаниям и ценностям человека, с минимизацией физических страданий и психологической поддержкой  Г) Смерть, принятая с полным безразличием  Ключ: В  Задание 9.</p>

10. Какова наиболее правильная позиция относительно сообщения умирающему пациенту правды о диагнозе и прогнозе?

- А) Правду необходимо сообщать всегда и как можно более прямо и жестко
- Б) Правду сообщать нельзя, это лишает человека надежды и ускоряет смерть
- В) Решение должно приниматься индивидуально, с учетом готовности пациента к восприятию информации и его права на знание/незнание
- Г) Правду сообщает только лечащий врач, консультант не имеет права обсуждать этот вопрос

Ключ: В

11. Какой из перечисленных принципов НЕ является ключевым в консультировании умирающих?

- А) Безусловное принятие и эмпатия
- Б) Абсолютная искренность и прямота во всех сообщениях
- В) Уважение автономии и выбора пациента
- Г) Гибкость и чуткость к изменяющемуся состоянию и потребностям

Ключ: Б

12. Какую цель преследует техника "интерпретации"?

- А) дословно повторить слова клиента
- Б) помочь клиенту увидеть скрытые аспекты, связи, причины или значение его опыта/поведения
- В) дать клиенту точную инструкцию к действию
- Г) выразить поддержку и одобрение

Ключ: Б

13. Что подразумевается под "невербальным сопровождением" техник слушания?

- А) использование только сложных терминов
- Б) запись всего, что говорит клиент
- В) контакт глаз, поза, мимика, жесты, тон голоса, показывающие внимание
- Г) активное перебивание клиента вопросами

Ключ: В

14. Какая из перечисленных задач является первоочередной на начальном этапе консультирования жертвы насилия?

- А) Помощь в осознании причин насилия

	<p>Б) Обеспечение чувства безопасности и установление доверительного контакта  В) Разработка плана немедленных действий против насильника  Г) Проведение глубокого анализа травматического опыта  Ключ: Б</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>15. Какие из перечисленных принципов являются важнейшими в консультативном подходе к клиенту с депрессией?  А) Высокая активность и директивность консультанта (особенно в начале)  Б) Эмпатическое понимание и безусловное принятие  В) Терпение и готовность к медленным изменениям  Г) Акцент на сильных сторонах и ресурсах клиента (даже небольших)  Д) Требование от клиента немедленной активности и самостоятельности  Ключ: Б, В, Г</p>
<p><b>ПК-2</b> Способен к оказанию консультационной психологической помощи населению</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>16. Какая форма насилия часто характеризуется длительным периодом формирования зависимости жертвы и включает изоляцию, унижение, экономический контроль?  А) Физическое насилие  Б) Сексуальное насилие  В) Психологическое (эмоциональное) насилие  Г) Пренебрежение нуждами  Ключ: В</p> <p>17. При каком принципе консультирования жертв насилия консультант НЕ должен навязывать свои решения, а обязан уважать право клиента на самостоятельный выбор?  А) Принцип информированного согласия  Б) Принцип добровольности  В) Принцип конфиденциальности  Г) Принцип компетентности  Ключ: Б</p> <p>18. Что понимается под термином "вторичная виктимизация" в контексте работы с жертвами насилия?  А) Повторное насилие, совершенное тем же человеком</p>

Б) Повторное насилие, совершенное другим человеком  
В) Травматизация жертвы вследствие нечувствительных или обвиняющих реакций социальных институтов  
Г) Развитие у жертвы склонности попадать в ситуации насилия  
Ключ: В

19. Какой из перечисленных факторов НЕ является типичным барьером для обращения жертвы насилия за психологической помощью?  
А) Страх мести со стороны насильника  
Б) Чувство стыда и вины  
В) Экономическая зависимость от насильника  
Г) Активное желание насильника, чтобы жертва получила помощь  
Ключ: Г

20. Что является ключевым условием эффективного использования техники "конфронтации"?  
А) предварительное установление доверительных отношений и раппорта  
Б) применение ее на самой первой встрече  
В) директивный и обвиняющий тон консультанта  
Г) игнорирование чувств клиента  
Ключ: А

21. Какой прием предполагает выдвижение консультантом гипотезы о возможных скрытых мотивах или причинах поведения клиента для обсуждения?  
А) отражение чувств  
Б) задавание закрытых вопросов  
В) эмпатическое слушание  
Г) интерпретация  
Ключ: Г

**Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)**

22. Какие когнитивные искажения наиболее типичны для депрессивного мышления (опираясь на А. Бека)?  
А) Произвольное умозаключение (выводы без доказательств)  
Б) Сверхгенерализация (из частного на общее)

	В) Катастрофизация (преувеличение негатива) Г) Персонализация (приписывание себе причинности негативных событий) Д) Дихотомическое мышление ("всё или ничего") Ключ: А, Б, В, Г, Д
--	---

### Оценочные средства для промежуточного контроля

Код и наименование компетенции	Оценочные средства
<b>ОПК-5.</b> Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций	<p align="center"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. Что из перечисленного относится к "минимальным поощрениям" (поддакиванию)?          А) "Расскажите об этом подробнее"          Б) "Я понимаю, как вам тяжело"          В) "Угу", "Да-да", "Продолжайте", кивки головой          Г) "А почему вы так решили?"          Ключ: В</p> <p>2. Что означает термин "конгруэнтность" консультанта при использовании техник?          А) способность всегда соглашаться с клиентом          Б) соответствие между словами консультанта, его чувствами и невербальным поведением          В) умение задавать сложные вопросы          Г) профессиональная дистанция и холодность          Ключ: Б</p> <p>3. Какая ошибка может возникнуть при использовании техники "интерпретации"?          А) слишком раннее или навязчивое применение без запроса клиента          Б) точное повторение слов клиента          В) выражение искреннего сочувствия          Г) использование только открытых вопросов          Ключ: А</p>



	<p>4. Какую функцию выполняют преимущественно открытые вопросы?  А) получить односложный ответ "да/нет"  Б) побудить клиента к развернутому рассказу, описанию ситуации, чувств, мыслей  В) ограничить поле ответа клиента  Г) уточнить конкретный факт  Ключ: Б</p> <p>5. Что подразумевает техника "прояснения" (уточнения)?  А) запрос консультантом дополнительных деталей или пояснений к неясному высказыванию клиента  Б) предложение консультантом своего решения проблемы  В) выражение консультантом своего несогласия  Г) подведение итогов сессии  Ключ: А</p> <p>6. Что означает "конгруэнтность" консультанта при использовании техник?  А) соответствие между внутренними переживаниями консультанта, его словами и невербаликой  Б) способность всегда сохранять нейтральное выражение лица  В) обязательное согласие с чувствами клиента  Г) использование только научной терминологии  Ключ: А</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>7. Какие методы и техники когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) наиболее эффективны при работе с депрессией?  А) Выявление и изменение негативных автоматических мыслей  Б) Работа с депрессивными базисными убеждениями (схемами)  В) Поведенческая активация (планирование деятельности, повышение уровня активности)  Г) Техники релаксации и управления тревогой  Д) Анализ сновидений и свободные ассоциации  Ключ: А, Б, В</p>
<b>ОПК-6.</b> Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления	<b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b>

<p>психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента</p>	<p>8. Какая из перечисленных форм тревожности наиболее характерна для ситуаций неопределенности будущего, экзистенциальных вопросов жизни и смерти и связана с осознанием человеком своей конечности?</p> <p>А) Ситуативная тревожность  Б) Личностная тревожность  В) Экзистенциальная тревожность  Г) Невротическая тревожность</p> <p>Ключ: В</p> <p>9. Какой из подходов в консультировании тревожных клиентов фокусируется в первую очередь на выявлении и коррекции иррациональных убеждений и автоматических мыслей, лежащих в основе тревожной реакции?</p> <p>А) Психодинамический подход  Б) Когнитивно-поведенческий подход  В) Экзистенциально-гуманистический подход  Г) Системный подход</p> <p>Ключ: Б</p> <p>10. Какую базовую технику консультирования при тревожности используют для снижения физиологического компонента тревоги через обучение контролю над дыханием, мышечным тонусом и вниманием?</p> <p>А) Когнитивное реструктурирование  Б) Систематическая десенсибилизация  В) Релаксационный тренинг  Г) Анализ сновидений</p> <p>Ключ: В</p> <p>11. Какой ключевой критерий отличает патологическую фобию от нормального страха?</p> <p>А) Интенсивность переживания  Б) Наличие вегетативных реакций  В) Иррациональность, несоответствие реальной опасности, и ведущая к избеганию и дезадаптации  Г) Связь с конкретным объектом или ситуацией</p> <p>Ключ: В</p>
---	---

12. Какой вид фобии описывается как страх открытых пространств, толпы, ситуаций, из которых трудно выбраться или где помощь может быть недоступна?

- А) Социальная фобия
- Б) Специфическая (изолированная) фобия
- В) Агорафобия
- Г) Клаустрофобия

Ключ: В

13. Что является первоочередной задачей психолога-консультанта при первом обращении клиента с сексуальной проблемой?

- А) Немедленно поставить диагноз сексуальной дисфункции
- Б) Обеспечить атмосферу безопасности, доверия и безоценочного принятия для обсуждения интимной темы
- В) Дать конкретные рекомендации по улучшению сексуальной жизни
- Г) Направить к сексологу или врачу для медикаментозного лечения

Ключ: Б

14. Какая из перечисленных проблем чаще всего относится к психогенным (а не органическим) сексуальным дисфункциям?

- А) Эректильная дисфункция, вызванная диабетом
- Б) Отсутствие оргазма у женщины из-за антидепрессантов
- В) Снижение либидо на фоне гормонального дисбаланса
- Г) Страх сексуальной неудачи (дисфункция по типу "ожидания провала")

Ключ: Г

#### **Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)**

15. С какими специфическими рисками и этическими аспектами должен работать консультант при консультировании депрессивного клиента?

- А) Обязательная оценка суицидального риска на всех этапах работы
- Б) Важность информирования клиента о возможной необходимости медикаментозного лечения (антидепрессанты) и сотрудничества с психиатром
- В) Риск усиления чувства вины и беспомощности у клиента при неудачах
- Г) Необходимость избегать излишней опеки и формировать реалистичную надежду

	<p>Д) Возможность полного излечения депрессии исключительно методами консультирования в любом случае          Ключ: А, Б, В, Г</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задание на установление соответствия</b></p> <p>16. Соотнесите базовые этические принципы с их краткими характеристиками:</p> <p>1. Конфиденциальность          2. Безоценочное принятие          3. Уважение автономии клиента          4. Вера в потенциал клиента</p> <p>А) Вера в способность клиента к позитивным изменениям и росту          Б) Отношение к клиенту с теплотой и пониманием, без осуждения его как личности          В) Обязательство не разглашать информацию о клиенте без его согласия (с оговоренными исключениями)          Г) Признание права клиента на самоопределение, свободу выбора и ответственность за свои решения</p> <p>Ключ: 1-В, 2-Б, 3-Г, 4-А</p>
<p><b>ПК-2</b> Способен к оказанию консультационной психологической помощи населению</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>17. Что понимается под термином "диспареуния" в контексте сексуальных дисфункций?          А) Отсутствие сексуального желания          Б) Преждевременная эякуляция          В) Затруднение или невозможность достичь вагинального проникновения из-за спазма мышц влагалища          Г) Стойкая или повторяющаяся боль, связанная с половым актом</p> <p>Ключ: Г</p>

	<p>18. Какой принцип является основополагающим в этике консультирования при сексуальных проблемах?</p> <p>А) Обязательная консультация с партнером клиента  Б) Открытое обсуждение собственных сексуальных предпочтений консультанта  В) Строгая конфиденциальность информации, полученной от клиента  Г) Давление на клиента для скорейшего решения проблемы  Ключ: В</p> <p>19. Какая из перечисленных проблем НЕ является сексуальной дисфункцией в строгом смысле, а скорее относится к проблемам сексуального развития или идентичности?</p> <p>А) Аноргазмия (отсутствие оргазма)  Б) Вагинизм  В) Сексуальная ориентация, вызывающая дистресс у клиента  Г) Задержка эякуляции  Ключ: В</p> <p>20. Какой метод при работе с фобиями основан на принципе контробусловливания и предполагает сочетание релаксации с постепенным предъявлением иерархии тревожащих стимулов?</p> <p>А) Когнитивное реструктурирование  Б) Наводнение (флудинг)  В) Метод "остановки мысли"  Г) Систематическая десенсибилизация  Ключ: Г</p> <p>21. Какая когнитивная ошибка, типичная для людей с фобиями, описывается как склонность переоценивать вероятность негативного исхода встречи с объектом страха и/или тяжесть последствий?</p> <p>А) Катастрофизация  Б) Сверхгенерализация  В) Персонализация  Г) Дихотомическое мышление  Ключ: А</p> <p>22. На каком этапе консультирования клиента с фобией первостепенное значение имеет детальный анализ конкретных ситуаций страха, построение иерархии, выявление триггеров и когниций?</p>
--	---

- А) Этап установления контакта и диагностики
  - Б) Этап планирования вмешательства
  - В) Этап коррекции (непосредственно применение техник)
  - Г) Этап оценки эффективности и завершения
- Ключ: А

23. Какая когнитивная ошибка, характерная для тревожных клиентов (особенно при панических атаках), описывается как склонность интерпретировать незначительные телесные ощущения как признаки надвигающейся катастрофы?

- А) Персонализация
- Б) Катастрофизация
- В) Дихотомическое мышление
- Г) Сверхгенерализация

Ключ: Б

24. Какой из перечисленных симптомов является обязательным (ядерным) для диагностики депрессивного состояния в рамках консультирования?

- А) Снижение аппетита и веса
- Б) Нарушения сна
- В) Стойкое сниженное, подавленное настроение (гипотимия) или утрата интереса/удовольствия (ангедония)
- Г) Чувство усталости или потери энергии

Ключ: В

#### **Тестовые задание на установление соответствия**

25. Установите соответствие между понятиями и явлениями, характерными для них:

- 1.Бессознательное
- 2.Подсознательное
- 3.Досознательное
- 4.Сознание

А) Явления, воспроизводимые с помощью особых приемов

Б) Недоступные сознанию явления

В) Явления, поддающиеся волевой регуляции

Г) Сознаваемое, но лишь при необходимости

Ключ: 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В

26. Установите соответствие между структурными компонентами личности и их содержанием в топологической модели З. Фрейда:

1. Отражает родительские ожидания и требования, родительскую систему оценки мира и людей в соответствии с общественными и социальными нормативами

2. Инстинктивные и врожденные аспекты личности, которые функционируют в бессознательном и наполняют наше поведение энергией

3. Компонент психики, отвечающий за принятие решений, помогает обеспечивать безопасность и самосохранение организма, руководствуется принципом реальности

А) Оно

Б) Эго

В) Супер-Эго

Ключ: 1-В, 2-А, 3-Б

27. Установите соответствие между психологическими характеристиками и понятиями:

- 1.Динамические характеристики поведения человека определяются его
- 2.Система устойчивых мотивов личности
- 3.Степень трудности тех целей, к достижению которых стремится человек
- 4.Индивидуальные особенности, обеспечивающие успешность деятельности

- А) Направленность
- Б) Уровень притязаний
- В) Способности
- Г) Темперамент

Ключ:1-Г, 2-А, 3-Б, 4-В

28. Установите соответствие между авторами и основными понятиями их теорий личности:

- 1.самость
- 2.комплекс неполноценности
- 3.поведение
- 4.Супер Эго

- А) Дж.Уотсон
- Б) К.Юнг
- В) З. Фрейд
- Г) А. Адлер



	Ключ:1-Б, 2-Г, 3-А, 4-В
--	-------------------------