



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Клиническое интервью»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология
Квалификация	Клинический психолог
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра клинической психологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.Г. Фаустова	Кандидат психологических наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедры

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.К. Афолина	Кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ	А.К. Афолина
И.В. Моторина	Кандидат педагогических наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Клиническая психология  
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
по итогам освоения дисциплины**

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

Примеры контрольных вопросов для устного опроса:

1. Понятия и принципы организации клинического интервью
2. Методические аспекты клинического расспроса
3. Процедура проведения клинического интервью. Виды интервью
4. Неформализованное интервью и формализованное интервью
5. Исследование психического статуса (mental status exam)
6. Полуструктурированное клинические интервью
7. Навыки и умения, обеспечивающие возможность проведения интервью
8. Основные этические положения клинического интервьюирования
9. Общие вопросы подготовки к интервью
10. Типы ошибок, допускаемых интервьюерами.

Критерии оценки при проведении устного опроса:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

**Задача №1.** 1. Обнаружив у пожилой больной опухоль, врач обеспокоился до крайности. - Ты, матушка, откуда? Из деревни что ли? Почему так запустила болезнь? - А ты-то сам откуда взялся? - невозмутимо сказала старуха. - Я? - удивленно спросил Борис Васильевич, опешив от такого обращения, да еще в присутствии других больных. - Да! Ты! - Я? Я-то городской! - То-то и видно, батюшка ... - Что видно? - Всем подряд тычешь или по выбору? - А вот вы о чем! - сказал Борис Васильевич, откровенно смутившись. - Неужели обиделись? Я же, так сказать, по доброте душевной. - Я тоже

Вопрос 1: В чём заключается ошибка врача?;

Вопрос 2: К какому типу ошибок интервьюера относится данное поведение врача?;

1) Ошибка врача заключается в том, что он обратил внимание на место проживания пациента, и сказал ему это;

2) К типу ошибок, нарушающих психологический контакт интервьюера и респондента, в результате которых респондент «закрывается в себе», что в последствии затрудняет установление доверительного контакта и последующих этапов клинического интервью.

**Задача 2.** На первой ознакомительной встрече врач начал беседу с обсуждения отрицательных черт пациента, стал настаивать на своей руководящей позиции в общении. В результате пациент потерял интерес к разговору, закрылся в себе. На повторный прием не пришел.

Вопрос 1: Определите стадию установления доверительных отношений;

Вопрос 2: Какую ошибку допустил врач? Какова должна быть его тактика на этой стадии?;

1) Это первая стадия общения - накопление согласия;

2) Ошибка врача в том, что он сразу начал с обсуждения отрицательных качеств пациента. Пациент имеет определенные ожидания относительно того, как будет действовать врач, он соответствующим образом подготавливается к общению с ним, выстраивает барьеры возможным воздействиям, повышает контроль за своими высказываниями. Настороженность, боязнь раскрыть свои слабые места, подвергнуться осуждению препятствуют установлению контакта. Поэтому врач должен нейтрализовать негативные установки пациента и постараться усилить действия побуждений, способствующих общению и сближению. Наиболее целесообразно начинать общение с обсуждения нейтральной и достаточно актуальной темы - той, о которой все говорят (о погоде, спортивных состязаниях, новых фильмах). Беседа должна протекать легко, свободно, без напряжения. При постановке вопросов не следует настаивать на ответах, нецелесообразно задавать вопросы, на которые собеседник даст отрицательный ответ.;

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

**2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**Форма промежуточной аттестации в 7 семестре – зачет.**

**Порядок проведения промежуточной аттестации**

**Процедура проведения и оценивания зачета**

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут (I).

Билет состоит из 2 вопросов (II).

### Критерии сдачи зачета (III):

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

### **Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

#### **ПК-2:**

готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг).

#### **ПК-4:**

способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях.

**1) Для оценивания результатов сформированности указанных компетенций на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты) производится устный опрос студента по следующим вопросам:**

1. Интервью как качественный метод исследования
2. Цели и задачи клинического интервью.
3. Функции интервью в клинической психологии.
4. Принципы клинического интервью.
5. Этические основы проведения клинического интервью.
6. Условия взаимодействия во время клинического интервью.
7. Методологические подходы к проведению клинического интервью.
8. Этапы клинического интервью.
9. Различия между количественным и качественным методологическими подходами.
10. Общая характеристика качественных методов.
11. Причины обращения к качественным исследованиям.
12. Сопоставление количественной и качественной методологий.
13. Преимущества и ограничения качественных методов.
14. Взаимодействие качественных и количественных методов.
15. Осознание и принятие роли интервьюера
16. Речь интервьюера
17. Слушание и развитие взаимоотношений во время интервью
18. Виды вопросов, возможных в глубинном интервью.

19. Основные этапы диагностического выслушивания (по А-Айви)
20. Методы воздействия в процессе клинического интервью (по А-Айви)
21. Типы расогласований в структуре речи интервьюируемого.
22. Возможные ошибки при конструировании интервью.
23. Клиническое интервьюирование детей
24. Клиническое интервьюирование пар и семей
25. Межкультурные аспекты клинического интервьюирования.

**2) Для оценивания результатов сформированности указанных компетенций на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения) и на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности) производится оценка владения навыками интерпретации данных, полученных в ходе клинического интервью**

Полный комплект ситуационных задач находится у ведущего преподавателя.

*Пример ситуационной задачи для интерпретации:*

Обнаружив у пожилой больной опухоль, врач обеспокоился до крайности. - Ты, матушка, откуда? Из деревни что ли? Почему так запустила болезнь? - А ты-то сам откуда взялся? - невозмутимо сказала старуха. - Я? - удивленно спросил Борис Васильевич, опешив от такого обращения, да еще в присутствии других больных. - Да! Ты! - Я? Я-то городской! - То-то и видно, батюшка ... - Что видно? - Всем подряд тычешь или по выбору? - А вот вы о чем! - сказал Борис Васильевич, откровенно смутившись. - Неужели обиделись? Я же, так сказать, по доброте душевной. - Я тоже

**Вопрос 1:** В чём заключается ошибка врача?;

**Вопрос 2:** К какому типу ошибок интервьюера относится данное поведение врача?;

1) Ошибка врача заключается в том, что он обратил внимание на место проживания пациента, и сказал ему это;

2) К типу ошибок, нарушающих психологический контакт интервьюера и респондента, в результате которых респондент «замыкается в себе», что в последствии затрудняет установление доверительного контакта и последующих этапов клинического интервью.