федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**ОСОБЕННОСТИ САМОСОЗНАНИЯ ПРИ ПОГРАНИЧНЫХ ЛИЧНОСТНЫХ РАССТРОЙСТВАХ**

по направлению подготовки (специальности)

**37.05.01 КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ПО СПЕЦИАЛИЗАЦИИ**

**«ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА И ПСИХОТЕРАПИЯ»**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 37.05.01 Клиническая психология по специализации «Патопсихологическая диагностика и психотерапия»,

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 2 от «28» октября 2016

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме экзамена

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ПК-5 способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития

ПСК-3.9 способностью и готовностью к применению методик индивидуально-типологической (личностной) диагностики для решения психотерапевтических и реабилитационных задач

ПСК-3.10 способностью и готовностью к разработке и осуществлению личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1.****Психология самосознания и Я-концепция. Пограничные личностные расстройства**

**Тема 1.** Самосознание и пограничные личностные расстройства, критерии диагностики. Теории характерологического развития.

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости:** устный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости***:*

Вопросы для устного опроса

1. Понятие самосознани и его критерии. Компоненты самосознания и пласты сознания.
2. Понятие Я концепция и её становление.
3. Исторические аспекты понятия «пограничное личностное расстройство». Отличие невроза характера от симптоматического невроза.
4. Учение о психопатиях и акцентуациях характера, Критерии диагностики психопатии по Ганнушкину и их отличия от акцентуаций характера.
5. Критерии диагностики расстройств личности в международных классификациях (МКБ-10)
6. Основные трудности оказания психологической помощи и психотерапии пациентам с расстройствами личности.
7. Теория характерологического развития З. Фрейда (стадии психосексуального развития) и особенности характера формирующиеся на каждой стадии.
8. Вклад эго-психология в теорию развития личности. Стадии характерологического развития Э. Эриксона. Психологические зашиты первого порядка (примитивные) и второго порядка (зрелые).
9. Теории объектных отношений. Стадии сепарации-индивидуации М Малер и их значение в формировании личностной идентичности.
10. Роль селф-психологии Х. Кохута в теории развития личности

*Тестовые задания:*

**1. Какой из ниже перечисленных критериев Ганушкин рекомендовал для того чтобы диагносцировать расстройство личности (психопатию)**

1. поведенческие и характерологические симптомы являются чуждыми для личности

2. тотальные нарушения во всех сферах жизни

3. декомпенсация происходит только под влиянием сильного стресса

4.сохраняется адаптация в одной или двух сферах жизнедеятельности

**2. Какой из ниже перечисленных критериев Ганушкин рекомендовал для того чтобы диагносцировать расстройство личности (психопатию)**

1. относительная стабильность характера

2. имеются нарушения интеллекта

3. постоянная эмоциональная неустойчивость, раздражительность

4. нарушение трудоспособности

**3. Какой из ниже перечисленных критериев Ганушкин рекомендовал для того чтобы диагносцировать расстройство личности (психопатию)**

1. относится к крайним вариантам нормы

2. обнаруживаются психотические проявления

3. наблюдается социальная дезадаптация

4. патологические черты и нарушения носят временный характер

**4. В какой сфере жизнедеятельности человека наблюдаются нарушения при** расстройствах личности

1. в сфере семейных отношений

2. в межличностных отношениях и социальных контактах

3. в профессиональной деятельности

4. во всех сферах жизнедеятельности

**5. Установите последовательность смены стадий психосексуального pазвития по З.Фpейду: анальная (1), генитальная (2), латентная (3), оpальная (4), фаллическая (5), выбеpите пpавильное сочетание**

1. 3,1,2,5,4

2. 4,5,2,1,3

3. 4,1,5,3,2

 4. 4,3, 5, 1, 2

**6. Какой возрастной период относится к оральной стадии развития по З.Фрейду?**

1. От рождения до 6 месяцев

2. От рождения до 1 года

3. От рождения до 1,5 лет

4. От рождения до 3-х лет.

**7. Какой возрастной период относится к эдипальной (фаллической) стадии развития по З.Фрейду?**

1. 3-6 лет

2. 2-3 года

3. 5-7 лет.

4. 6-9 лет.

**8. Какой возрастной период относится к анальной стадии развития по З.Фрейду?**

1. 6 мес.- 3 года.

2. 1-2 года

3. 1,5-3 года

4. 3-4 года.

**9. Какой возрастной период относится к оральной стадии развития по З.Фрейду**?

1. От рождения до 6 месяцев

2. От рождения до 1 года

3. От рождения до 1,5 лет

4. От рождения до 3-х лет.

**10. Чеpты хаpактеpа как оптимизм и пессимизм, склонность к быстpой смене настpоений, болтливость, жадность, склонность к мышлению, оpиентиpованному на исполнение желаний, согласно классической психоаналитической теоpии типична для:**

Орального характера

 Анального хаpактеpа

Фаллического характера

Генитального характера

 **11. Такие черты характера, как аккуратность, бережливость и упрямство согласно классической психоаналитической теории типична для:**

1. Фаллического характера

2. Орального характера

3. Анального характера

4. Генитального характера

**12. Последовательность фаз сепарации-индивидуации по М. Малер**

1. Субфаза повторного сближения 2. Симбиотическая фаза 3. Субфаза ранней практики 4. Аутистическая фаза 5. Фаза консолидации 6. Субфаза дифференциации

Выберити правильную последовательность

1. 2, 1, 3, 6, 5, 4
2. 4, 5, 2, 6, 3, 1
3. 4, 3, 2, 5, 6, 1
4. 4, 2, 6, 3, 1, 5

**13. С психоаналитической точки зрения на какой фазе или подфазе сепарации-индивидуации оказались зафиксированными лица с пограничной организацией личности**

1. Симбиотическа фаза
2. Субфаза дифференциации
3. Фаза консолидации
4. Субфаза повторного сближения (или воссоединения)

**14. Какие компоненты самосознания были выделены В. С. Мерлином:**
1. сознание “Я” как активного начала субъекта деятельности 2. сознание своего бытия 3. социально-нравственная самооценка, самоуважение, которое формируется на основе накопленного опыта общения и деятельности. 4. сознание и познание окружающего мира 5. сознание ответственности перед другими людьми 6. сознание своих психических свойств, эмоциональные самооценки; 7. сознание отличия себя от остального мира;
выберете правильное сочетание

1. 1, 2, 4, 6

2. 2, 3, 4, 7

3. 1, 3, 6,7

4. 1, 2, 5, 6

**15. Что не входит в критерии самосознания:**1. моральная оценка себя, наличие рефлексии — осознание своего внутреннего опыта

2. осознание себя человеком, своей человеческой сути, принадлежности к человеческому сообществу

3. осознание себя “через другого” (“То, что я вижу в других, это может быть и мое качество”);

4. осознание своей активности — “Я управляю собой”;

**16. Несформированность надежного супер-Эго при пограничных расстройствах личности то есть моральных норм и принципов и как следствие искаженные представления о самоуважении возникает по Н. Кохуту**

1. вследствиие травматической потери идеализированного объекта (матери или отца) или тяжелого, несоответствующего фазе развития разочарования в нем.

2. вследствие интернализации (поглощении и помещение внутрь психики) ранних объектов (матери или отца) и бессонательным стремлением вести себя как эти ранние объекты или заставить других вести себя подобно им.

3. вследствие того, что в раннем детстве ребенок не смог преодолеть сепарационную тревогу (тревогу отделения от матери), не отделился от неё и не выстроил собственные границы

4. вследствие враждебного отношения родителей к ребенку в раннем детстве, его подавления и унижения

**17. Расстройства личности возникают в результате сочетания врожденных (генетически наследуемых) характеристик психики с определенными видами дисфункционального окружения. В какой теории относится данное утверждение**

1. теория объектных отношений

2. экзистенциально-гуманистическая модель развития расстройств личности

3. когнитивно-поведенческий подход

4. эго-психология и селф-психология

**Тема 2.** Уровни организации личности. Блокирование базовых потребностей и способы разрешения основных экзистенциальных проблем при личностных расстройствах

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости:** устный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости***:*

Вопросы для устного опроса

1. Уровни организации личности по О. Кернбергу и Н. Мак-Вильямс. Отличие пограничного уровня организации личности от психотического и невротического уровней.
2. Структурное интервью О. Кернберга для диагностики проблем характера
3. Основные инстинктивные потребности и их блокирование при личностных расстройствах.
4. Стадии характерологического развития с точки зрения гуманистического подхода (С. Джонсон)
5. Личностная типология как результат блокирование базовой потребности и способ разрешения экзистенциального конфликта в уязвимый период детского развития.
6. Высокий и низкий уровень структурного развития: развитие чувств, когнитивное развитие и интерперсональное развитие

*Тестовые задания:*

**1. Понятие "эго-синтонный" - это**

1. пациент рассматривает свои симптомы как проблематичные и иррациональные

2. пациент способен настроится на "одну волну" с другим человеком, проявляя эмпатию сливать с ним.

3. симптомы и проблемы, с которым обращается пациент соответствуют преобладающему настроению (либо подавленности либо приподнятому настроению)

4. свои симптомы рассматриваются пациентом как единственно возможные реакции на текущие условия жизни

**2. Для пограничных расстройств личности характерно**

1. пациент рассматривает свои симптомы как проблематичные и иррациональные

2. обращается за психотерапией самостоятельно

3. Проблемы пациента существуют в той или иной степени все время, сколько помнит себя пациент

4. Контакт с общепринятой реальностью у пациента затруднен

**3. Использование психологических защит пациентами с пограничными расстройствами личности**

1. чаще используют более зрелые защиты, или защиты второго порядка.

2. чаще используют примитивные защиты

3. когда терапевт делает интерпретацию с психологической защиты любого порядка, пациент станет более беспокойным

4. используют и примитивные и зрелые зашиты в зависимости от внешней ситуации и уровня стресса

**4. Защитный механизм, посpедством котоpого непpиемлимый импульс, чувство, желание или идея удаляются из сознания и становятся бессознательными называется**:

1. Отpицание

2. Вытеснение

3. Пpоекция

4. Изоляция

**5.**  **Интроекция это -…**

1.Стирание границ между собой и другими, использование "мы" вместо "я"

2. Приписывание окружающим собственных чувств, мыслей, желаний

3. Отказ принять существование неприятных явлений, событий, чувств, желаний. «Этого быть не может»

4. Восприятие себе чужих убеждение и установок без критики и попыток привести их в соответствии со своими

**6.** **Сведение сложных явлений либо к «плохо» либо к «хорошо», разделение людей или событий на абсолютно плохие и абсоютно хорошие – это**

1. могущественный контроль

2. идеализация-обесценивание

3. расщепление

4. регрессия

**7. Обесценивание – это …**

1. бессознательное желание представлять другого человека как идеального, могущественного защитника

2. стирание границ между собой и другими

3. разочарование в человеке, который раньше представлялся идеальным

4. аффективный аспект переживания или идеи может быть отделен от своей когнитивной составляющей, чувство отделяется от понимания

**8. Убеждённости в том, что он (или какой-то другой человек) способен всё контролировать, обладает неограниченной силой и влиянием – это психологическая защита**

1. проективная идентификация

2. примитивная идеализация

3. всемогущий контроль

4. диссоциация

**9. Пациент воспринимает другого человека искаженным образом, кроме этого, на него оказывается давление, чтобы он тоже переживал себя в соответствии с бессознательной фантазией пациента – это**

1. Слияние

2. Проекция

3. Всемогущий контроль

4. Проективная идентификация

**10. В терапевтических отношениях с пограничными клиентами характерно:**

1. Отношения формальные, ориентированные на диагностику и (или) медикаментозное лечение

2. Чувства к пациенту у терапевта бывают противоречивыми, сильными и выводящими из равновесия. Рабочий альянс ненадежный.

3. Психотерапевт субъективно ощущается большее могущество, родительский протекционизм и глубокая душевная эмпатия. Рабочий альянс основан на привязанности пациента к психотерапевту.

4. Чувства к пациенту у психотерапевта умеренно позитивные, эмпатия, желание помочь. У психотерапевта с пациентом прочный рабочий альянс.

**11**. **Идентичность при пограничных личностных расстройствах (чувство собственного "Я")**

1. Серьезные трудности с идентификацией – настолько, что они не полностью уверены в собственном существовании

2. Интегрированное чувство идентичности: непрерывность собственного "Я" во времени и относительная непротиворечивость поведения.

3. Ощущение идентичности полно противоречий и разрывов

4. Идентичность созревает в процессе личностного роста

**12. Основные конфликты индивида с пограничной личностной организации**

1. Конфликты между своими желаниями и теми препятствиями, которые, как пациенты подозревают, являются делом их собственных рук
2. Природа основного конфликта экзистенциальная: жизнь или смерть, существование или уничтожение, безопасность или страх, “быть или не быть”.
3. Конфликт между моральными нормами и примитивными инстинктами
4. Конфликт между страхом поглощения и тотального контроля, когда другой человек становится близким и чувством травмирующей брошенности, когда отделены от другого.
5. **Центральная проблема индивида с пограничной организацией личности:**
6. Автономия
7. безопасность
8. идентичность
9. базовое доверие
10. **Какие 5 базовых инстинктивных потребности могут быть нарушены при пограничных личностных расстройствах**
11. Потребность в самостоятельно формируемой экспрессии 2. Потребность в статусе и успехе 3. Потребность в безопасности 4. Потребность в контроле
12. Потребность в привязанности 6. Потребность в признании 7. Потребность в самоактуализации 8. Потребность в индивидуации и построении психических границ 9. Потребность в когнитивной ясности и собственном мировозрении 10 потребность в гармоничных отношениях Я- другие

Выберите правильное сочетание

1. 3, 5, 6, 8, 9
2. 1, 3, 4, 5, 10
3. 1, 4, 5, 7, 8
4. 1,3, 5, 8, 10

**Тема 3.** Когнитивные профили личности А. Бека и схемные режимы Дж. Янга

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости:** устный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости***:*

Вопросы для устного опроса

1. Чрезмерно развитые и недостаточно развитые межличностной стратегии поведения.
2. Дезадаптивные схемы и их взаимосвязь с межличностными стратегиями поведения.
3. Классификация ранних дезадаптивных схем Дж. Янга (18 схем собранных в пять категорий.
4. Понятие схемных режимов и их виды (детские, родительские, копинговые и здоровые)
5. Модификация психодинамической психотерапии для пациентов с пограничными личностными расстройствами.
6. Модификация гуманистических подходов психотерапии для пограничных личностных расстройств
7. Схема-терапия –модификация когнитивной психотерапии для лиц с пограничными личностными расстройствами

 *Тестовые задания:*

**1. Схемные режимы бывают**

1. детские, родительские, взрослые
2. родительские, детски, копинговые, здоровые
3. копинговые и детские
4. детские, копинговые и здоровые
5. **Дисфункциональные родительские режимы возникают вследствии**
6. избирательная интернализация
7. внутренняя реакция на неудовлетворенные потребности
8. чрезмерная защитная реакция на травмы и неудовлетворенные базовые потребности
9. **схемные режимы – это**
10. ригидные представления о мире, о себе и о других, которые оказывают влияние на когниции, воспоминания, социальные взаимодействия и формы поведения
11. доминирущее на данный момент состояние, сопровождающиеся интенсивными эмоциями
12. межличностные поведенческие стратегии, сформированные в результате взаимодействия врожденной предрасположенности и влияния окружающей среды
13. глубинные иррациональные установки и убеждения
14. **Какие схемные режимы относятся к детским**
15. Отстраненный защитник 2. одинокий 3. нахальный агрессор 4. импульсивный 5. ищущий внимания и одобрения 6. брошенный 7.недисциплинированный 8. подозрительный сверхконтролер 9. мошенник,10. сердитый 11.самоутешитель 12.зависимый

Выберите правильное сочетание

1. 1, 2, 5, 6, 8, 12
2. 2, 3, 4, 7, 10, 11
3. 1, 4, 5, 6, 11,12
4. 2, 4, 6, 7, 10, 12
5. **Какие схемные режимы относятся к копинговым**
6. Злой защитник 2. капитулянт 3. нахальный агрессор 4. импульсивный 5. ищущий внимания и одобрения 6. брошенный 7.недисциплинированный 8. уязвимый 9. хищник,10. взбешенный 11.самоутешитель 12. Наказывающий

Выберите правильное сочетание

1. 2, 3, 4, 7, 11, 12
2. 1, 2, 3, 5, 9, 11
3. 1,2, 5, 7, 9, 12
4. 2, 4, 6, 8, 9, 10

**Модуль 2. Особенности самосознания при специфических личностных расстройствах, диагностика и психотерапия**

**Тема 1.** Самосознание эмоциональных, когнитивных, личностных и межличностных особенностей лиц с шизоидным расстройством личности, их диагностика и психотерапия

**Форма(ы) текущего контроля успеваемости:** устный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**:

Вопросы для устного опроса

1. Симптомы и проявления шизоидной личности
2. Этиология
3. Эмоциональные особенности и психологические защиты
4. Когнитивные стиль, сценарные и патогенные убеждения
5. Собственное «Я» и отношения с другими
6. Терапевтические отношения
7. Цели психотерапии

*Практические задания*

***Задание 1.*** Посмотреть к началу занятия фильм, в котором изображена шизоидная личность (пример, «Преступление и наказание» по роману Ф.М. Достоевского)

***Задание 2***. Написать эссе по фильму. Что понравилось? К какому герою присоединились? Что именно в нем понравилось? Что не нравится в ком-то? Какие отношения вы увидели в фильме? Какая тема затрагивает вас больше? Кого из героев можно отнести к шизоидной личности? Почему? Какие чувства он вызывает у вас? Сочувствие, возмущение, симпатию, отвержение и т.д. Какие отношения у вас могли бы быть с этим героем если бы вы встретились в жизни? Как складывались бы ваши отношения если бы он обратился к вам как к психологу?

Почтите после написания эссе текст еще раз и выделите (подчеркните) в тексте важные («заряженные») для вас слова, фразы, ситуацию. Выпишите их отдельно.

***Задание 3.*** Поделится в группе или в малых группах своими эссе (зачитать). Члены группы слушают каждое эссе и дают обратную связь автору.

*Смысл любого эссе*, прежде всего, эмоциональное отреагирование.
Вынесение вовне «внутреннего содержания души».
*Второй важный момент* - это проведение параллелей с жизнью - инсайты (озарения, понимание про себя, свои действия, поступки, события), самоанализ.

*Третий этап* - выводы и решения, которые автор эссе примете в связи с этими осознаваниями.

*Четвертый этап* - какие действия теперь будете предпринимать автор эссе. «Посеешь мысль - пожнешь действие, посеешь действие пожнешь поступок, …»

***Задание 4****.* В малых группах по 3-4 человека разыграйте ситуацию обращения к психологу пациента с шизоидными чертами характера. Можно использовать в качестве примера героя фильма. Проведите консультацию в течение 20 минут и обсудите результаты.

**Тема 2.** Самосознание эмоциональных, когнитивных, личностных и межличностных особенностей лиц с диссоциальным расстройством личности, их диагностика и психотерапия

**Форма(ы) текущего контроля успеваемости:** устный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**:

Вопросы для устного опроса

1. Симптомы и проявления диссоциальной личности
2. Этиология
3. Эмоциональные особенности и психологические защиты
4. Когнитивные стиль, сценарные и патогенные убеждения
5. Собственное «Я» и отношения с другими
6. Терапевтические отношения
7. Цели психотерапии

Практические задания

Доклад на тему «Способы защиты от манипуляций и угроз диссоциальной личности»

***Задание 1.*** Обсудите в малых группах по 4-5 человек случаи взаимодействия с диссоциальной личностью и способы защиты.

***Задание 2.*** В малых группах по 3 человека проведите ролевую игру, в которой один человек играет роль диссоциальной личности, а другой жертвы её манипуляций. Обсудите результаты.

**Тема 3.** Самосознание эмоциональных, когнитивных, личностных и межличностных особенностей лиц с зависимым и с избегающим расстройствами личности, их диагностика и психотерапия

**Форма(ы) текущего контроля успеваемости:** устный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**:

Вопросы для устного опроса

1. Симптомы и проявления зависимой личности в сравнении с избегающей
2. Этиология зависимой и избегающей личностей
3. Эмоциональные особенности и психологические защиты в сравнении зависимой и избегающей личностей
4. Когнитивные стиль, сценарные и патогенные убеждения в сравнении зависимой и избегающей личностей
5. Собственное «Я» и отношения с другими зависимой и избегающей личностей
6. Терапевтические отношения
7. Цели психотерапии

*Практические задания*

***Задание 1.*** Посмотреть к началу занятия фильм, в котором изображена избегающая личность (по фильму «Обыкновенные люди» режиссер Роберт Редфорд, США, 1980 г)

***Задание 2***. Написать эссе по фильму. Что понравилось? К какому герою присоединились? Что именно в нем понравилось? Что не нравится в ком-то? Какие отношения вы увидели в фильме? Какая тема затрагивает вас больше? Кого из героев можно отнести к избегающей личности? Почему? Какие чувства он вызывает у вас? Сочувствие, возмущение, симпатию, отвержение и т.д. Какие отношения у вас могли бы быть с этим героем если бы вы встретились в жизни? Как складывались бы ваши отношения если бы он обратился к вам как к психологу?

Почтите после написания эссе текст еще раз и выделите (подчеркните) в тексте важные («заряженные») для вас слова, фразы, ситуацию. Выпишите их отдельно.

***Задание 3.*** Поделится в группе или в малых группах своими эссе (зачитать). Члены группы слушают каждое эссе и дают обратную связь автору.

*Смысл любого эссе*, прежде всего, эмоциональное отреагирование.
Вынесение вовне «внутреннего содержания души».
*Второй важный момент* - это проведение параллелей с жизнью - инсайты (озарения, понимание про себя, свои действия, поступки, события), самоанализ.

*Третий этап* - выводы и решения, которые автор эссе примете в связи с этими осознаваниями.

*Четвертый этап* - какие действия теперь будете предпринимать автор эссе. «Посеешь мысль - пожнешь действие, посеешь действие пожнешь поступок, …»

***Задание 4****.* В малых группах по 3-4 человека разыграйте ситуацию обращения к психологу пациента с избегающими или зависимыми чертами характера. Можно использовать в качестве примера героя фильма. Проведите консультацию в течение 20 минут и обсудите результаты.

**Тема 5.** Самосознание эмоциональных, когнитивных, личностных и межличностных особенностей лиц с пограничным расстройством личности, их диагностика и психотерапия

**Форма(ы) текущего контроля успеваемости:** устный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**:

Вопросы для устного опроса

1. Симптомы и проявления пограничной личности
2. Этиология пограничной личности
3. Эмоциональные особенности и психологические защиты пограничной личности
4. Когнитивные стиль, сценарные и патогенные убеждения пограничной личности
5. Собственное «Я» и отношения с другими пограничной личности
6. Терапевтические отношения
7. Цели психотерапии

*Практические задания*

***Задание 1.*** Посмотреть к началу занятия фильм, в котором изображена пограничная и диссоциальная личности (по фильму «Прерванная жизнь» Реж.Джеймс Мэнголд, США; 1999)

***Задание 2***. Написать эссе по фильму. Что понравилось? К какому герою присоединились? Что именно в нем понравилось? Что не нравится в ком-то? Какие отношения вы увидели в фильме? Какая тема затрагивает вас больше? Кого из героев можно отнести к диссоциальной личности, а кого к пограничной личности? Почему? Какие чувства он вызывает у вас? Сочувствие, возмущение, симпатию, отвержение и т.д. Какие отношения у вас могли бы быть с этим героем если бы вы встретились в жизни? Как складывались бы ваши отношения если бы он обратился к вам как к психологу?

Почтите после написания эссе текст еще раз и выделите (подчеркните) в тексте важные («заряженные») для вас слова, фразы, ситуацию. Выпишите их отдельно.

***Задание 3.*** Поделится в группе или в малых группах своими эссе (зачитать). Члены группы слушают каждое эссе и дают обратную связь автору.

*Смысл любого эссе*, прежде всего, эмоциональное отреагирование.
Вынесение вовне «внутреннего содержания души».
*Второй важный момент* - это проведение параллелей с жизнью - инсайты (озарения, понимание про себя, свои действия, поступки, события), самоанализ.

*Третий этап* - выводы и решения, которые автор эссе примете в связи с этими осознаваниями.

*Четвертый этап* - какие действия теперь будете предпринимать автор эссе. «Посеешь мысль - пожнешь действие, посеешь действие пожнешь поступок, …»

***Задание 4****.* В малых группах по 3-4 человека разыграйте ситуацию обращения к психологу пациента с пограничными чертами характера. Можно использовать в качестве примера героя фильма. Проведите консультацию в течение 20 минут и обсудите результаты.

**Тема 4.** Самосознание эмоциональных, когнитивных, личностных и межличностных особенностей лиц с параноидным расстройством личности, их диагностика и психотерапия

**Форма(ы) текущего контроля успеваемости:** устный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**:

Вопросы для устного опроса

1. Симптомы и проявления параноидной личности в сравнении с нарциссической личностью
2. Этиология параноидной личности и нарциссической личности
3. Эмоциональные особенности и психологические защиты параноидной в сравнении с нарциссической личностью
4. Когнитивные стиль, сценарные и патогенные убеждения параноидной в сравнении с нарциссической
5. Собственное «Я» и отношения с другими параноидной в сравнении с нарциссической личностью
6. Терапевтические отношения
7. Цели психотерапии

*Практические задания*

***Задание 1.*** Посмотреть к началу занятия фильм, в котором изображена нарциссическая личность. (По фильму «Осенняя соната». Режиссер: Ингмар Бергман. Франция, Германия (ФРГ), Швеция, Великобритания, 1978 г.)

***Задание 2***. Написать эссе по фильму. Что понравилось? К какому герою присоединились? Что именно в нем понравилось? Что не нравится в ком-то? Какие отношения вы увидели в фильме? Какая тема затрагивает вас больше? Кого из героев можно отнести к нарциссической личности? Почему? Какие чувства он вызывает у вас? Сочувствие, возмущение, симпатию, отвержение и т.д. Какие отношения у вас могли бы быть с этим героем если бы вы встретились в жизни? Как складывались бы ваши отношения если бы он обратился к вам как к психологу?

Почтите после написания эссе текст еще раз и выделите (подчеркните) в тексте важные («заряженные») для вас слова, фразы, ситуацию. Выпишите их отдельно.

***Задание 3.*** Поделится в группе или в малых группах своими эссе (зачитать). Члены группы слушают каждое эссе и дают обратную связь автору.

*Смысл любого эссе*, прежде всего, эмоциональное отреагирование.
Вынесение вовне «внутреннего содержания души».
*Второй важный момент* - это проведение параллелей с жизнью - инсайты (озарения, понимание про себя, свои действия, поступки, события), самоанализ.

*Третий этап* - выводы и решения, которые автор эссе примете в связи с этими осознаваниями.

*Четвертый этап* - какие действия теперь будете предпринимать автор эссе. «Посеешь мысль - пожнешь действие, посеешь действие пожнешь поступок, …»

***Задание 4****.* В малых группах по 3-4 человека разыграйте ситуацию обращения к психологу пациента с параноидными или нарциссческими чертами характера. Можно использовать в качестве примера героя фильма. Проведите консультацию в течение 20 минут и обсудите результаты.

**Тема 6.** Самосознание эмоциональных, когнитивных, личностных и межличностных особенностей лиц с истерическим расстройством личности, их диагностика и психотерапия

**Форма(ы) текущего контроля успеваемости:** устный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**:

Вопросы для устного опроса

1. Симптомы и проявления истерической личности
2. Этиология
3. Эмоциональные особенности и психологические защиты
4. Когнитивные стиль, сценарные и патогенные убеждения
5. Собственное «Я» и отношения с другими
6. Терапевтические отношения
7. Цели психотерапии

*Практические задания*

***Задание 1.*** Посмотреть к началу занятия фильм, в котором изображена истерическая личность. (По фильму «Похороните меня за плинтусом»;  реж. Сергей Снежкин, Россия; 2008.)

***Задание 2***. Написать эссе по фильму. Что понравилось? К какому герою присоединились? Что именно в нем понравилось? Что не нравится в ком-то? Какие отношения вы увидели в фильме? Какая тема затрагивает вас больше? Кого из героев можно отнести к истерической личности? Почему? Какие чувства он вызывает у вас? Сочувствие, возмущение, симпатию, отвержение и т.д. Какие отношения у вас могли бы быть с этим героем если бы вы встретились в жизни? Как складывались бы ваши отношения если бы он обратился к вам как к психологу?

Почтите после написания эссе текст еще раз и выделите (подчеркните) в тексте важные («заряженные») для вас слова, фразы, ситуацию. Выпишите их отдельно.

***Задание 3.*** Поделится в группе или в малых группах своими эссе (зачитать). Члены группы слушают каждое эссе и дают обратную связь автору.

*Смысл любого эссе*, прежде всего, эмоциональное отреагирование.
Вынесение вовне «внутреннего содержания души».
*Второй важный момент* - это проведение параллелей с жизнью - инсайты (озарения, понимание про себя, свои действия, поступки, события), самоанализ.

*Третий этап* - выводы и решения, которые автор эссе примете в связи с этими осознаваниями.

*Четвертый этап* - какие действия теперь будете предпринимать автор эссе. «Посеешь мысль - пожнешь действие, посеешь действие пожнешь поступок, …»

***Задание 4****.* В малых группах по 3-4 человека разыграйте ситуацию обращения к психологу пациента с истерическими чертами характера. Можно использовать в качестве примера героя фильма. Проведите консультацию в течение 20 минут и обсудите результаты.

**Тема 7.** Самосознание эмоциональных, когнитивных, личностных и межличностных особенностей лиц с ананкастным расстройством личности, их диагностика и психотерапия

**Форма(ы) текущего контроля успеваемости:** устный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**:

Вопросы для устного опроса

1. Симптомы и проявления ананкастной личности
2. Этиология
3. Эмоциональные особенности и психологические защиты
4. Когнитивные стиль, сценарные и патогенные убеждения
5. Собственное «Я» и отношения с другими
6. Терапевтические отношения
7. Цели психотерапии

*Практические задания*

***Задание 1.*** Посмотреть к началу занятия фильм, в котором изображена ананкастная личность. (По фильму «Грязная любовь». Реж. Эдриан Шерголд; Великобритания, 2004.)

***Задание 2***. Написать эссе по фильму. Что понравилось? К какому герою присоединились? Что именно в нем понравилось? Что не нравится в ком-то? Какие отношения вы увидели в фильме? Какая тема затрагивает вас больше? Кого из героев можно отнести к анакастной личности? Почему? Какие чувства он вызывает у вас? Сочувствие, возмущение, симпатию, отвержение и т.д. Какие отношения у вас могли бы быть с этим героем если бы вы встретились в жизни? Как складывались бы ваши отношения если бы он обратился к вам как к психологу?

Почтите после написания эссе текст еще раз и выделите (подчеркните) в тексте важные («заряженные») для вас слова, фразы, ситуацию. Выпишите их отдельно.

***Задание 3.*** Поделится в группе или в малых группах своими эссе (зачитать). Члены группы слушают каждое эссе и дают обратную связь автору.

*Смысл любого эссе*, прежде всего, эмоциональное отреагирование.
Вынесение вовне «внутреннего содержания души».
*Второй важный момент* - это проведение параллелей с жизнью - инсайты (озарения, понимание про себя, свои действия, поступки, события), самоанализ.

*Третий этап* - выводы и решения, которые автор эссе примете в связи с этими осознаваниями.

*Четвертый этап* - какие действия теперь будете предпринимать автор эссе. «Посеешь мысль - пожнешь действие, посеешь действие пожнешь поступок, …»

***Задание 4****.* В малых группах по 3-4 человека разыграйте ситуацию обращения к психологу пациента с ананкастными чертами характера. Можно использовать в качестве примера героя фильма. Проведите консультацию в течение 20 минут и обсудите результаты.

Список фильмов для выбора

*Невротические, тревожные, фобические, обсессивно-компульсивные расстройства.*

* Public Domain. Реж. Kris Lefcoe, Канада; 2003. (агорафобия)
* А как же Боб? / What About Bob?. Реж. Фрэнк Оз; США, 1991.
* Авиатор / The Aviator. Реж. Мартин Скорсезе  США, Германия, 2004.
* Великолепная афера / Matchstick Men;  реж. Ридли Скотт;  США, 2003.
* Влюбленный Тома / Thomas est amoureux. Реж. Пьер-Поль Рандер, Франция, Бельгия;  2000. (агорафобия)
* Грязная любовь / Dirty Filthy Love. Реж. Эдриан Шерголд; Великобритания, 2004. смореть
* Застывший от страха / Frozen with Fear. Реж. Пол Линч, Канада;  2000. (агорафобия)
* Закрытые пространства. Реж. Игорь Лебедев; Россия; 2008.
* Имитатор / Copycat;  Реж. Джон Эмиел, США; 1995. (агорафобия)
* Лучше не бывает / As Good as It Gets. Реж. Джеймс Л. Брукс; США; 1997.
* Лучшее предложение / La migliore offerta. Реж.  Джузеппе Торнаторе; Италия; 2013.
* Люди-кошки / Cat People. Реж. Жак; Турнёр; США, 1942.
* Обнажённый страх / Naked Fear. Реж. Том Эберхардт, США; 1999. (агорафобия)
* Перед классом / Front of the Class. Реж.Питер Уэрнер, США; 2008 (синдром Туретта).
* Секреты души / Geheimnisse einer Seele. Реж.  Георг Вильгельм Пабст, Германия;  1926.
* Ты и я навсегда / You Me Forever. Реж. Каспар Мунк; Дания; 2012. (агорафобия)
* Фиби в Стране чудес / Phoebe in Wonderland;  реж. Даниел Барнз;  США,  2008.

*6.10.Расстройства личности (включая психопатии, социопатию, расстройства влечений и поведения)*

* Ангелочек / Angel Baby.  реж. Майкл Раймер; Австралия;1995. (сексуальный маньяк-убийца)
* Девушка на мосту / La fille sur le pont, реж. Патрис Леконт, Франция, 1999.
* Доверие / Trust. Реж. Дэвид Швиммер, США; 2010. (сексуальный маньяк-педофил)
* Исчезнувшая / Gone girl. Реж. Дэвид Финчер; США; 2014. (психопатия)
* Карла / Karla. Реж. Джоэл Бендер; Сша, 2006.
* Котоко / Kotoko Режиссер: Синья Цукамото Япония 2011. (болезненная материнская любовь)
* Крепыш / Teddy Bear. Реж. Мадс Маттисен; Дания; 2011.  (проблемы сепарации)
* Мой парень – псих / Silver Linings Playbook. Реж.Дэвид О. Расселл, США; 2012.
* На острой грани / Running with Scissors. Реж. Райан Мерфи по роману Огюстена Берроуза, США; 2006.
* Одержимая / Crush.  Реж. Малик Бейдер; США; 2013.
* Первобытный страх  / Primal Fear. Реж.  Грегори Хоблит;  США;  1996. (сексуальный маньяк-убийца)
* Пианистка / La Pianiste. Реж. Михаэль Ханеке, Австрия, Франция, Германия, 2001
* Половая психопатия / Psychopathia Sexualis. Реж. Брэт Вуд, США; 2006.
* Пролетая над гнездом кукушки / One Flew Over the Cuckoo's Nes; Милош Форман;  1975.
* Семейная жизнь / Family Life;  реж. Кен Лоуч, Великобритания, 1971.
* Сохранить любовь / Electroshock. Реж.Хуан Карлос Клавер, Испания; 2006.
* Страна бурь / Rokland;  реж. Мартейнн Торссон, Исландия, 2011.
* Стрелочник / De wisselwachter, Йосс Стеллинг, Нидерланды, 1986.
* Тираннозавр / Tyrannosaur;  Реж. Пэдди Консидайн, Великобритания  2011.
* Я-Дина / I Am Dina;   Реж. Уле Борнедаль Норвегия, Швеция, Франция, Германия, Дания.  2002.

**Тестовые задания** для проведения промежуточной аттестации формируются на основании представленных теоретических вопросов и практических заданий.

1. **Глубинные убеждения психопатической (антисоциальной) личности:**

А) «Если я буду нуждаться слишком во многом, то меня покинут»;

Б) «Я должен быть всемогущим, исключительным, должен знать все, ни чему не учась, достичь все без труда, быть всемогущим, всех восхищать, быть хорошим»;

В) «Я не адекватен, дефектен, неприспособлен»;

Г) «Я должен быть на чеку, быть агрессивным, иначе буду жертвой».

1. **Защитные и адаптивные процессы психопатической (антисоциальной) личности:**

А) Изоляция чувств

Б) проекция

В) Проективная идентификация, всемогущий контроль;

Г) Противофобическое отреагирование во вне, регрессия, сексуализация.

1. **Представления о других психопатической (антисоциальной) личности:**

А) Другие как эксплуататоры, по этому их нужно эксплуатировать, остальные – слабые, уязвимые, заслуживают роль жертвы; +

Б) Слияние с идеализированными другими, признание только тех функций, которые способствуют укреплению его собственного чувства ценности;

В) При восприятии других людей больше концентрируются на негативных реакциях и игнорируют положительные и нейтральные;

Г) Чутки к чувствам и эмоциям других людей и легко может быть подчиненной чувствам других людей.

1. **Чувства, желания, аффекты психопатической (антисоциальной) личности:**

А) Недоброжелательные и подозрительные, высокий уровень внутренней агрессии, гневливые, требовательные, мстительные. Зависть и стыд быстро проецируют на других;

Б) Примитивная зависть, активно обесценивают ценные вещи для других и стремятся это разрушить в плоть до активных действий, отдают себе отчет только в некотором возбуждении, «слепая ненависть»;

В) Депрессия, отчаяние, тоска, одиночество, состояние срыва;

Г) Эйфория, злость, страх утраты.

1. **Этиология психопатической (антисоциальной) личности:**

А) Застревают на этапе отделения от родителей. Определенное отношение родителей к процессу отделения ребенка от них: либо испытывает страх за ребенка, либо сами нуждаются, чтобы оставаться в таком состоянии зависимости;

Б) После отделения ребенок обладает потребностью почувствовать подтверждение своей индивидуальности через одобрение родителей, но родители могут не оценить и не признать его старания, обесценить их;

В) Младенцы с высоким уровнем агрессивности, чувствительные, возбужденная НС, что затрудняет успокоение ребенка, родители испытывают затруднения. Попустительский стиль воспитания, границы не выстроены, ребенок предоставлен самому себе;

Г) К человеку, который удовлетворяет потребности, развивается привязанность. Ребенку необходимы тактильные ощущения, но не все дети получают удовлетворения их основных потребностей, что вызывает переживание эмоциональной покинутости и утраты объекта привязанности.

1. **Диагностические критерии психопатической (антисоциальной) личности:**

А) Создание перед окружающими идеального образа самого себя, самовозвеличивание, перфекционизм, гордыня, сосредоточенность на самом себе;

Б) Стремление к одиночеству и изоляции, часто проявляет избегающее поведение, воспринимаются как спокойные, мягкие , чудаковатые;

В) Бессердечное равнодушие к чувствам других людей, выраженная и постоянная безответственность и пренебрежение к социальным нормам и обязанностям;

Г) Постоянное общее чувство напряженности и тяжелое предчувствие, представления о собственной социальной непривлекательности, неспособности и приниженности по отношению к другим.

1. **Представления о себе психопатической (антисоциальной) личности:**

А) Игнорируют привычные общественные ожидания, совершенно равнодушны к тому, как их оценивают окружающие, эмоциональные реакции людей безразличны. Сомневаются в своем праве на существование. Внутреннее состояние «Я» воспринимается очень хрупким;

Б) Чувствуют себя маленьким, пугливым, дефектным ребенком, которого предвещают сложности в том мире, где доминируют сильные другие;

В) Озабочены проблемой контроля и твердыми нравственными принципами, все чувства воспринимаются как опасные, если не поддаются контролю. Самоконтроль – высшая добродетель.

Г) Считают себя одинокими, независимыми и сильными, думают, что общество обращается жестоко, поэтому они оправдывают свое поведение или не оправдывают, а ведут хищнический образ жизни.

1. **Давление на окружающих, защита от чувства стыда, отсутствие совести социопатических личностей свидетельствует о:**

А) Недостатке привязанности к другим людям;

Б) Воспитании в семьях, где была большая критика;

В) Проблеме с границами своей идентичности;

Г) Том, что ребенок не получал соответствующей заботы и ухода.

1. **Характеристики, свойственные антисоциальной личности:**

А) Подавленная агрессия

Б) Страх в ситуациях социальных контактов;

В) Ограниченность жизненного уклада из-за потребности в физической безопасности;

Г) Недостаток реалистичных, долгосрочных планов

1. **Метод психотерапевтической работы с психопатической (антисоциальной) личностью:**

А) проникнуть сквозь эти «интеллектуальные заслоны» и помочь пациенту осознать его эмоциональные проблемы;

Б) Эмпатическое выслушивание;

В) «выворачивание наизнанку», «кол колом»;

Г)  поддерживающее лечение, направляя все усилия на поворот к практическим целям, связанным с решением повседневных проблем.

11**. Зависимое расстройство личности характеризуется:**

А) некомпетентностью без поддержки других людей

Б) повышенная ответственность

В) эмоциональная неустойчивость

Г) подозрительность

12.**Какой из признаков не характерен для ЗРЛ:**

А) стремление переложить на других большую часть важных решений в своей жизни

Б) подчинение своих собственных потребностей потребностям других людей

В) Странные убеждения или магическое мышление

Г) Нежелание предъявлять даже разумные требованиям людям, от которых индивидуум находится в зависимости

13.**Какой из признаков не характерен для ЗРЛ:**

А) чувство неудобства или беспомощности в одиночестве

Б) страх быть покинутым лицам, с которыми имеется тесная связь

В) Навязчивые размышления без внутреннего сопротивления

Г) Страх остаться предоставленным самому себе

14. **Какой из признаков характерен для ЗРЛ:**

А) Бессердечное равнодушие к чувствам других

Б) Ограниченная способность принимать повседневные решения без советов и подбадривания

В) Перфекционизм

Г) Крайне низкая способность выдержать фрустрацию

15.**Какой из признаков характерен для ЗРЛ:**

А) нежелание вступать в отношения без гарантий понравится

Б) потребность в людях которые брали бы на себя ответственность за большую часть его(её) жизни

В) нечуткость к существующим социальным нормам и условиям

Г) Неспособность испытывать чувство вины

16.**В постоянном поиске чего находятся люди страдающие ЗРЛ:**

А) помощи и поддержки

Б) личной выгоды

В) острых ощущений

Г) смысла жизни

17.**В чем заключается ЗАВИСИМОСТЬ при зависимом расстройстве личности:**

А) зависимость от психоактивных веществ

Б) зависимость от признания своего социального статуса

В) зависимость от поддержки других людей

Г) зависимость от плана и распорядка

18 . **Из-за чего может возникать дискомфорт или чувство беспомощности у людей с зависимым расстройством личности:**

А) беспокойство что другой будет использовать и манипулировать

Б) страха, что окажется непривлекательным для другого

В) Преувеличение страха, что не сможет о себе позаботиться

Г) Появление навязчивых идей

19. **Представление о себе зависимой личности**

 А) «я должен быть всемогущим, совершенным, исключительным»

Б) «я самодостаточный одиночка»

В) «я добродетельный, невинный, уязвимый»

Г) «я нуждаюсь в других людях, в сильном человеке, чтобы остаться в живых»

20. **Глубинные убеждения зависимой личности:**

А) «Я должен делать правильные вещи, я не должен делать ошибок» « Я должен себя контролировать, иначе потеряю самообладание»

Б) «Если я буду нуждаться слишком во многом, то меня покинут»

В) «Если я не буду осторожен, люди будут управлять, злоупотреблять или пользоваться мной»

Г) «Если я не могу очаровывать людей, я беспомощен».

21. **Представления о других человека с зависимым расстройством личности**

А. Идеализируют образ сильного «помощника», воспринимая его как заботливого, благосклонного и компетентного.

Б. Воспринимают людей как недостойных доверия, склонных к обману и манипуляциям, способных навредить или унизить

В. Воспринимают других как слишком легкомысленных, безответственных, потакающих своим желаниям

Г. Воспринимают других как слишком навязчивых, вмешивающихся, неприязненных

22. **Шизоидная личность характеризуется:**

 1) охваченность несущественными, «законспирированными» толкованиями оружающих событий

 2) предпочтение уединенной деятельности, большая часть времени уделяется фантазиям и интроспекции

 3) склонность обвинять окружающих или выдвигать благовидные объяснения своему конфликтному поведению

 4) ощущение личностной непривлекательности и приниженности по сравнению с другими

23. **В межличностных отношениях шизоидные личности характеризуются**

А. дистанцированием в социальных контактах

Б. чрезмерной податливостью желаниям других людей

В. стремлением к признанию со стороны окружающих

Г. склонность к эмоциональным кризисам и срывам в близких отношениях

24. **В поведении людей с шизоидными чертами наблюдается:**

 А) драматизация, преувеличенное выражение эмоций

 Б) импульсивность, склонность к вспышкам гнева

 В) эмоциональная холодность, ограниченный диапазоном выражения эмоций в межличностных контактах

 Г) педантичность, особое внимание к деталям и порядку

25**. Какие страхи чаще всего не встречаются у людей с шизоидными чертами личности:**

 А) человеку на подсознательном уровне кажется, будто ему будет отказано в возможности существовать, что его уничтожат, поглотят;

 Б) не покидающее чувство тревоги и ощущение, что везде и всем чужой;

 В) страх близости

 Г) страх отвержения

26. **Представления о себе шизоидной личности**

А. Особенный, уникальный, заслуживает особых правил

Б. Сомневается в своем праве на существование. Внутреннее состояние «Я» воспринимается очень хрупким, хотя внешне совершенно равнодушны к тому как их оценивают окружающие.

В. Сильный могущественный одиночка, имеющий право манипулировать другими

Г. Дисциплинированный, ответственный, разборчивый, компетентный

27. **Защитные и адаптивные процессы у шизоидной личности**

А. Идеализация, перферционизм, обесценивание

Б. Изоляция чувств, уход во внутренний мир, в мир воображения, креативность

В. Интроекция, обращение против себя

Г. Вытеснение, регрессия, сексуализация

28. **Этиология шизоидной личности**

А. Врожденно сензитивные гиперреактивные дети, которые растут в атмосфере холодной враждебности, отстраненности и равнодушия

Б. Гиперчувствительные, требующие любви и внимания дети растут в семье, где родитель противоположного пола является сильной внушающей страх и одновременно соблазнительной фигурой, а родитель того же пола холодной жесткой и слабой фигурой

В. Пунктуальная, жесткая, настойчивая и придерживающаяся суровых принципов родительская опека, особенно в области социальных навыков, в контролировании импульсов и преграждения сексуальной экспрессии, экспрессии соперничества и агрессии.

Г. Застревают на этапе отделения от родителей. Определенное отношение родителей к процессу отделения ребенка от них: либо испытывает страх за ребенка, либо сами нуждаются, чтобы оставаться в таком состоянии зависимости

29**. Когнитивный профиль и убеждения шизоидной личности**

А. Если я не буду помыкать людьми, манипулировать ими, то никогда не получу того , что заслуживаю. Хватай другого, пока он не схватил тебя.

Б. Не выносимо быть под контролем других, я должен делать все по своему. Я заслуживаю одобрения за всё, что я сделал.

В. Близкие отношения не желательны, так как ограничивают свободу. Слишком сближаться с другими опасно, они поглотят меня или навредят.

Г. Я должен любой ценой избегать неприятных ситуаций. Если я предприму что-то новое и у меня не получится , это будет катастрофа

*30.* **Какие симптомы не относятся к пограничному расстройству личности**

А) бессердечное равнодушие к чувствам других

Б) Сильные перепады настроения и трудности управления эмоциями;

В) напряженные неустойчивые близкие отношения

Г) неконтролируемые проявления гневливого аффекта

**31. В поведении людей с пограничным расстройством личности наблюдается**:

А. Движения угловаты, резки, неестественны, а иногда излишне вычурны и манерны;

Б. Пренебрежение социальными нормами и правилами

В. Самоповреждения, угроза самоубийства

Г. Повторные проверки и перепроверки собственных действий

**32. В межличностных отношениях для пограничной личности характерна**

А. Склонность идеализировать или порочить других людей, с возможными резкими переходами от любви к ненависти и отвержению

Б. Отсутствие близких друзей или доверительных связей, нежелание иметь такие связи

В. Стремление привлекать внимание окружающих, быть обаятельным, театральные и драматизированные манера поведения

Г. подчинение собственных потребностей потребностям других людей

**33. Отношениях с противоположным полом пограничная личность проявляет**

А. Провоцирующее сексуальное поведение, неосознанное соблазнение при страхе перед сексом

Б. Незначительный интерес к сексуальным контактам

В. Возобновляющиеся неоправданные подозрения в сексуальной неверности супруга или партнера

Г. Распущенность. Рискованное импульсивное сексуальное поведение, приводящее к эмоциональным кризисам.

**34. Чувства и аффекты пограничной личности**

А. Преобладание чувства стыда и зависти

Б. Хроническая опустошенность, чередующаяся с вспышками гнева

В. Подозрительность и недоверие

Г. Страх, чувство вины

**35. Представления о себе пограничной личности**

А. Чувство собственного «Я» противоречиво, разорвано, фрагментировано с размытыми лишенными границ чертами

Б. Чувствуют себя слабыми нуждающимися, беспомощными и некомпетентными

В. Чувствуют необходимость полагаться на себя и свою волю, нести ответственность за себя и других

Г. Считают себя самодостаточными, но уязвимыми к постороннему вторжению

**36. Этиология пограничной личности**

А. Естественные попытки отделения от родителей, оказываются ими заблокированы или активно караются, стимулируется чувство привязанности и слияния в ущерб индивидуальности ребенка

Б) Сформировавшаяся индивидуальность ребенка не встречает одобрения родителей. Они не признают естественные способности ребенка, обесценивают их и стимулируют развитие желаемых для себя качеств

В) Ребенок с высоким уровнем агрессивности, возбудимая нервная система. Успокоение затруднено. Родители попустительски предоставляют ребенка самому себе, стимулируют враждебность и агрессивность

Г) Несоответствующая родительская забота, черствость, недостаток эмпатии, отстраненность. Ребенок чувствует себя нежеланным, отвергаемым и нечего не значащим.

**37. Когнитивный стиль и убеждения пограничной личности**

А. Не доверяй никому. Ищи скрытые мотивы. Не будь одураченным.

Б. Если я должен поддерживать свое особое положение, мне следует ожидать подобострастия со стороны всех окружающих

В. Все люди — лохи или слизняки. Все они занимаются эксплуатацией, поэтому я тоже имею право эксплуатировать их.

Г. Я ничего без тебя. Ты контролируешь меня или я целиком в тебе растворяюсь. Я не могу терпимо относится к различиям между нами.

**38. Цель психотерапии для больных с пограничном расстройством личности:**

А) Улучшить его или ее способность переносить разочарования, тревоги, одиночество и гнев;

Б) Управлять импульсивным поведением;

В) Улучшение социальных навыков.

Г) все ответы верны.

1. **Как по другому называется истерическое расстройство личности**

а) сценическое, театральное

б) пассивно-агрессивное

в) эмоционально неустойчивое

г) избегающее

**40. Что не характерно для истерических личностей**

А. Чрезмерная озабоченность своей внешностью, неуместное стремление к привлекательности

Б. Внушаемость, подверженность влиянию окружающих

В. Эгоцентризм, потворство по отношению к себе

Г. Презрительное и высокомерное отношение к окружающим

**41. люди с истерическим расстройством личности:**

А. уклоняются от близких отношений из-за чувства собственной никчемности

Б. зачастую совершают совершенно неадекватный выбор партнера в личной жизни;

В. не формируют привязанности к людям, при частой смене сексуальных партнеров

Г. привязываются к одному партнеру и испытывают страх что их покинут

**42. Психологические зашиты при истерическом расстройстве личности**

А. Интроекция, поворот против себя

Б. Вытеснение, противофобическое отреагирование во вне, регрессия

В. Проективная идентификация, всемогущественный контроль

Г. Рационализация, интеллектуализация

**43. Эмоции, чувства и аффекты при истерическом расстройстве личности**

А. доминирует чувство вины и подозрительность

Б. Доминирует чувство стыда, обиды и раздражения

В. Преувеличенное выражение эмоций, поверхностность лабильность эмоций

Г. постоянный страх, чувство несостоятельности, приниженности

**44. Этиология истерической личности**

А. Пунктуальная, жесткая, настойчивая и придерживающаяся суровых принципов родительская опека, особенно в области социальных навыков, в контролировании импульсов и преграждения сексуальной экспрессии, экспрессии соперничества и агрессии.

Б. Гиперчувствительные, требующие любви и внимания дети растут в семье, где родитель противоположного пола является сильной внушающей страх и одновременно соблазнительной фигурой, а родитель того же пола холодной жесткой и слабой фигурой

В. Несоответствующая родительская забота, черствость, недостаток эмпатии, отстраненность. Ребенок чувствует себя нежеланным, отвергаемым и нечего не значащим.

Г. Ориентированные на контроль и доминирование родители нарушают и переходят границы личности. Что приводит к самостоятельному подавлению ребенком своих агрессивных импульсов и формированию услужливости и конформизма с элементами пассивной агрессивности.

**45. Представление о себе и других у истерической личности**

А. Полагают, что занимают особое положение, которое ставит их выше массы обычных людей. Они рассматривают себя как лучших и имеющих право на особое расположение и благосклонное обхождение

Б. Считают себя добродетельными, а другие с ними плохо обращаются. Другие нечестные и манипулирующие

В. Чувствуют себя маленьким, пугливым ребенком, которого предвещают сложности в том мире, где доминируют сильные другие;

**46. Для параноидного расстройства личности характерно**

А. Необоснованные настойчивые требования, чтобы другие делали в точности как и он сам, нежелание позволять окружающим делать что-то по своему

Б. Ригидность, упрямство

В. Неспособность поддерживать отношения при отсутствии затруднений в их становлении

Г. постоянное недовольство кем-то, отказ прощать оскорбления, причинение ущерба, высокомерия .

**47. Черты не характерные для параноидной личности**

А. стремление к совершенству, перфекционизм

Б. подозрительность и недоверие

В. Воинственно-щепетильное отношение к вопросам, связанным с правами личности, часто – не соответствующее реальной ситуации

Г. ревность по отношению к супругу или половому партнеру

**48. защитные механизмы параноидной личности**

А. Изоляция чувств и диссоциация

Б. Отрицание и проекция

В. Уничтожение сделанного, реактивное образование, проекция

Г. обесценивание, вытеснение(подавление)

**49. Чувство собственного «Я» параноидной личности**

А. Импотентный, униженный и презираемый образ собственной личности, расположенный на одном полюсе, и всемогущий, оправдываемый и торжествующий – на другом

Б. Чувствуют себя слабыми нуждающимися, беспомощными и некомпетентными

В. Воспринимают себя как особенных и уникальных, имеющих право на особое расположение и благосклонное обхождение; они стоят выше общепринятых правил. Считают всех остальных хуже себя, ищут восхищения окружающих.

Г. Считают себя самодостаточными, но уязвимыми к постороннему вторжению

**50. Эмоции, чувства, аффекты параноидной личности**

А. Открытый гнев, агрессия, эйфория

Б. Грусть, печаль, горечь

В. Тревога, сомнения

Г.Бессознательный страх, враждебные чувства, ревность и вина

**51. Когнитивный профиль и убеждения параноидной личности**

А. Ужасно быть отвергнутым, униженным. Если бы люди знали меня настоящего, они бы меня отвергли, не могу терпеть неприятных чувств

Б. Я лучше других; люди должны служить мне или восхищаться мною; они не имеют права отрицать мои достоинства

В. Людям нельзя доверять, они обманщики. Они собираются навредить мне или унизить меня. Если я не буду осторожен, люди будут управлять, злоупотреблять или пользоваться мной.

Г. Мне не нужны другие люди, взаимоотношения с людьми беспорядочны и нежелательны

**52. Какое из утверждении не относиться к нарциссической личности:**

А) Грандиозное самомнение.

Б) Вера в свою «исключительность», вера в то, что должен дружить и может быть понят лишь себе подобными «исключительными» или занимающими высокое положение людьми.

В) заметная нечуткость к превалирующим социальным нормам и условиям;

Г) Демонстрирует высокомерное, надменное поведение или отношение

53. **Какое из утверждении относиться к нарциссической личности:**

А) подозрительность и общая тенденция к искажению фактов путем неверного истолкования нейтральных или дружеских действий других людей как враждебных или презрительных;

 Б) Вера в свою «исключительность», вера в то, что должен дружить и может быть понят лишь себе подобными «исключительными» или занимающими высокое положение людьми.

В) воинственно-щепетильное, не адекватное фактической ситуации отношение к вопросам, связанным с правами личности;

Г) возобновляющиеся неоправданные подозрения в сексуальной неверности супруга или сексуального партнера;

54. **Какие механизмы психологической защиты характерен для нарцисстической личности:**

А) отрицание, вытеснение

Б) сублимация

В) идеализация, обесценивание

Г. проекция и интоекция

55. **Какие утверждения не относятся к нарцисстической личности**

А) нетерпимость к критике

Б) слабая способность к эмпатии

В) демонстрация своей автономии

Г. внушаемость и подверженность влиянию окружающих

**56. Этиология нарциссической личности**

А. К человеку, который удовлетворяет потребности, развивается привязанность. Ребенку необходимы тактильные ощущения, но не все дети получают удовлетворения их основных потребностей, что вызывает переживание эмоциональной покинутости и утраты объекта привязанности.

Б. В основе воспитания лежит критицизм, наказание, зависящее от каприза взрослых, которых никак нельзя удовлетворить, а также крайняя степень унижения.

В. Окружение ребенка дает ему понять, что он важен не сам по себе, а из-за выполнения определенной функции, или требует, чтобы он был другим, чем есть в реальности. Его настоящие чувства  и желания подавляются из-за страха отвержения. Ребенок получает метапослание: «Будь тем, кем я хочу тебя видеть, и я буду тебя любить».

Г. Естественные попытки отделения от родителей, оказываются ими заблокированы или активно караются, стимулируется чувство привязанности и слияния в ущерб индивидуальности ребенка

**57. Эмоции, чувства, аффекты нарциссической личности**

А. Бессознательный страх, враждебные чувства, ревность

Б. Стыд и зависть

В. Обида и нерешительность

Г. сознательный страх, тревога

**58. Для обсессивно-компульсивной личности характерна**

А. Ограниченная способность принимать повседневные решения без постоянных советов и подбадривания со стороны

Б.Постоянное общее чувство напряженности и тяжелые предчувствия

В. Эгоцентризм и богатое воображение

Г. Чрезмерная добросовестность, скрупулезность и неадекватная озабоченность продуктивностью в ущерб удовольствию и межличностным связям

**59. Не характерно для обсессивно-компульсивной личности**

А. чрезмерная склонность к сомнениям и осторожности

Б. особое внимание к правилам, организации или графику

В. предпочтение уединенной деятельности

Г. ригидность и упрямство

60. **Эмоции, чувства и аффекты обсессивно-компульсивной личности**

А. праведный гнев, страх, стыд

Б. страх и агрессия

В. печаль и вина

Г. ревность и зависть

**61. Представления о себе и других у обсессивно-компульсивной личности**

А. Чувствуют себя слабыми нуждающимися, беспомощными и некомпетентными. Другие сильные, заботливые, благосклонные

Б. Воспринимают себя как особенных и уникальных, имеющих право на особое расположение и благосклонное обхождение; они стоят выше общепринятых правил. Считают всех остальных хуже себя, ищут восхищения окружающих.

В. Чувствуют необходимость полагаться на себя и свою волю, нести ответственность за себя и других. Воспринимают других как слишком легкомысленных, безответственных, потакающих своим желаниям

Г. Считают себя самодостаточными, но уязвимыми к постороннему вторжению. Другие навязчивые, вторгающиеся

**62. Для тревожной личности характерно**

А. Ощущение социальной никчемности, личностной непривлекательности и приниженности по сравнению с другими+

Б. повышенная педантичность и приверженность социальным условностям

В. ярко выраженная тенденция к импульсивным действия, без учета последствий в сочетании с неустойчивым настроением

Г. Добросовестность, скрупулезность и ригидность

**63. Не характерно для тревожной личности**

А. Перекладывание на других большей части важных решений в своей жизни+

Б. постоянная напряженность и тяжелые предчувствия

В. повышенная чувствительность к критике в свой адрес

Г. ограничение жизненного уклада из-за потребности в физической безопастности

**64. Убеждения тревожной личности**

А) «Если я буду нуждаться слишком во многом, то меня покинут»;

Б) «Я должен быть всемогущим, исключительным, должен знать все, ни чему не учась, достичь все без труда, быть всемогущим, всех восхищать, быть хорошим»;

В) «Я не адекватен, дефектен, неприспособлен»

Г) «Я должен быть на чеку, быть агрессивным, иначе буду жертвой».

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе, при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **Устный опрос**  | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускаются одна-две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **Решение проблемно-ситуационных** **задач**  | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающимся дан неправильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |
| **Тестирование**  | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 90-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 75-89% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 60-74% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 59% и меньше правильных ответов. |

**3. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачета проводится в форме тестирования. **Тестовые задания** для проведения промежуточной аттестации формируются на основании представленных теоретических вопросов. Тестирование обучающихся проводится в информационной системе Университета. Варианты тестовых заданий формируются ИС Университета автоматически.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации:**

Дисциплинарный рейтинг по дисциплине (модулю) обучающегося (Рд) рассчитывается как сумма текущего стандартизированного рейтинга (Ртс) и экзаменационного (зачетного) рейтинга (Рэ/Рз) по формуле:

**Рд = Ртс + Рэ/Рз**

где:

Ртс – текущий стандартизированный рейтинг;

Рэ/Рз – экзаменационный (зачетный) рейтинг.

Дисциплинарный рейтинг обучающегося выражается в баллах по 100-бальной шкале и может быть увеличен на величину бонусных баллов (при их наличии).

Зачетный рейтинг обучающегося формируется при проведении промежуточной аттестации и выражается в баллах по шкале от 0 до 30. В случае получения обучающимся зачетного рейтинга менее 15 баллов результаты промежуточной аттестации признаются неудовлетворительными и у обучающегося образуется академическая задолженность.

*Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации для определения зачетного рейтинга*

- 14 баллов: количество правильных ответов ≤50%;

- 15 баллов: количество правильных ответов =51-53%;

- 16 баллов: количество правильных ответов =54-56%;

- 17 баллов: количество правильных ответов =57-59%;

- 18 баллов: количество правильных ответов =60-62%;

- 19 баллов: количество правильных ответов =63-65%;

- 20 баллов: количество правильных ответов =66-68%;

- 21 балл: количество правильных ответов =69-71%;

- 22 балла: количество правильных ответов =72-74%;

- 23 балла: количество правильных ответов =75-77%;

- 24 балла: количество правильных ответов =78-80%;

- 25 баллов: количество правильных ответов =81-83%;

- 26 баллов: количество правильных ответов =84-86%;

- 27 баллов: количество правильных ответов =87-89%;

- 28 баллов: количество правильных ответов =90-92%;

- 29 баллов: количество правильных ответов =93-96%;

- 30 баллов: количество правильных ответов =97-100%.

**4. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений, обучающихся в рамках изучения дисциплины «Особенности самосознания при пограничных личностных расстройствах»**

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» определены следующие правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося и бонусных баллов.

Текущий фактический рейтинг (Ртф) по дисциплине (**максимально 5 баллов**) рассчитывается как среднее арифметическое значение результатов (баллов) всех контрольных точек, направленных на оценивание успешности освоения дисциплины в рамках аудиторной и внеаудиторной работы (КСР):

- текущего контроля успеваемости обучающихся на каждом практическом занятии по дисциплине (Тк);

- рубежного контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (Рк).

По каждому семинару (практическому занятию) предусмотрено от 1 до 3х контрольных точек, за которые обучающийся получает от 0 до 5 баллов включительно.

Критерии оценивания каждой формы контроля представлены в ФОС по дисциплине. Среднее арифметическое значение результатов (баллов) рассчитывается как отношение суммы всех полученных студентом оценок (обязательных контрольных точек) к количеству этих оценок.

При пропуске практического занятия за обязательные контрольные точки выставляется «0» баллов. Обучающему предоставляется возможность повысить текущий рейтинг по учебной дисциплине в часы консультаций в соответствии с графиком консультаций кафедры.

**Бонусные баллы** определяются в диапазоне **от 0 до 5 баллов**. Критериями получения бонусных являются:

- посещение обучающимся всех практических занятий и лекций – 2 балла (при выставлении бонусных баллов за посещаемость учитываются только пропуски по уважительной причине (донорская справка, участие от ОрГМУ в спортивных, научных, учебных мероприятиях различного уровня);

- результаты участия обучающегося в предметной олимпиаде по изучаемой дисциплине, проводимой на кафедре: 1-ое место – 3 балла, 2-ое место, 3 –е место – 2 балла, участие – 1 балл.