

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гордеева Ирина Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 12.08.2026 15:49:07
Уникальный программный ключ:
6bbcb8f4da576404e256c146b8898c94



**Институт психотерапии и
клинической психологии**

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Институт психотерапии и клинической психологии»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОЕ РАССТРОЙСТВО В ДЕТСКО-ПОДРОСТКОВОЙ ПРАКТИКЕ

Направление подготовки	37.04.01 Психология
Направленность (профиль)	Когнитивно-поведенческая психотерапия
Уровень высшего образования	Магистратура
Форма обучения	Очно-заочная

1. Паспорт фонда оценочных средств

Компетенция	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения		
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1 Осуществляет анализ проблемной ситуации и выявляет варианты ее возможного развития	знает принципы системного подхода к анализу проблемных ситуаций, связанных с ОКР у детей и подростков	умеет проводить диагностику ОКР у детей и подростков на основе анализа симптомов и жалоб, разрабатывает стратегию действий для лечения и коррекции ОКР в зависимости от возраста, индивидуальных особенностей и степени тяжести расстройства, осуществляет критический анализ проблемных ситуаций, связанных с ОКР, с использованием системного подхода, вырабатывает стратегию действий для решения проблемных ситуаций на основе анализа причин, факторов риска и возможных последствий	владеет методами лечения и коррекции ОКР, включая психотерапевтические, фармакологические и другие подходы; навыками системного анализа проблемных ситуаций, связанных с ОКР, для выявления причин и факторов, влияющих на развитие и течение расстройства
	УК-1.2 Дифференцирует факты, мнения, интерпретации, оценки, суммирует собственные мнения и суждения, аргументирует свои выводы и точку зрения	знает причины и механизмы развития ОКР у детей и подростков, клинические проявления ОКР в детском и подростковом возрасте, методы диагностики ОКР у детей и подростков	умеет анализировать и дифференцировать факты, мнения, интерпретации и оценки, связанные с ОКР, суммировать собственные мнения и суждения по поводу ОКР, аргументировать свои выводы и точку зрения относительно ОКР, критически оценивать информацию о ОКР и ее источниках	владеет навыками анализа проблемных ситуаций, связанных с ОКР, на основе системного подхода, способностью вырабатывать стратегию действий при работе с детьми и подростками, страдающими ОКР, навыками применения методов диагностики и лечения ОКР в практической деятельности, способностью учитывать индивидуальные особенности детей и подростков при разработке стратегии действий

		знает определение обсессивно-компульсивного расстройства (ОКР) у детей и подростков, основные симптомы ОКР у детей и подростков, причины возникновения ОКР у детей и подростков, методы диагностики ОКР у детей и подростков	умеет анализировать и дифференцировать факты, мнения, интерпретации и оценки, связанные с ОКР, суммировать собственные мнения и суждения по поводу ОКР, аргументировать свои выводы и точку зрения относительно ОКР, критически оценивать информацию о ОКР и ее источниках	вырабатывает стратегию действий по оказанию помощи клиентам с ОКР, учитывая их возрастные особенности и степень тяжести заболевания, оценивает достоинства и недостатки различных методов диагностики и лечения ОКР у детей и подростков
ПК-3 Способен оказывать квалифицированную психологическую помощь, необходимые меры психологической поддержки и поддержку для гармонизации психического функционирования участников разных социальных групп	ПК-3.1 знает основы организации психологического сопровождения детей и подростков, процессы консультативной и психокоррекционной работы с ними; знает конструирование адаптивных моделей поведения и социального взаимодействия, обеспечивающих наиболее полную социализацию и решение различного рода психологических проблем	знает клинические характеристики обсессивно-компульсивного расстройства (ОКР), методы психодиагностики у детей и подростков, особенности экспозиционной терапии, когнитивного реструктурирования; основные отличия трихотилломании и синдрома Туретта от ОКР; основы применения метафор и сказок в психотерапии ОКР	умеет определять условия для разработки индивидуальной программы сопровождения с целью нивелирования влияния неблагоприятной среды; выявлять причины, затрудняющие успешное становление личности; оценивать структуру личности на предмет готовности к реабилитации	владеет навыками проведения психодиагностического обследования детей и подростков на предмет наличия ОКР и других расстройств; методами экспозиционной терапии и когнитивного реструктурирования; способностью конструировать адаптивные модели поведения и социального взаимодействия для детей и подростков с учетом их психологических особенностей и потребностей
	ПК-3.2 создает благоприятные условия для преодоления трудностей и психологических проблем детям и подросткам, находящимся в кризисном или остром психологическом состоянии; определяет условия для разработки индивидуальной программы сопровождения с целью нивелирования влияния неблагоприятной среды, помощи в социализации и адаптации в	знает клинические характеристики обсессивно-компульсивного расстройства (ОКР), методы психодиагностики у детей и подростков; основные отличия трихотилломании и синдрома Туретта от ОКР, особенности экспозиционной терапии	умеет концептуализировать случаи и планировать терапию, применять методы психодиагностики для выявления ОКР у детей и подростков, проводить дифференциальную диагностику ОКР с другими расстройствами; разрабатывать программы экспозиционной терапии и	владеет навыками создания благоприятных условий для преодоления трудностей и психологических проблем детей и подростков, находящихся в кризисном или остром психологическом состоянии

	трудной жизненной ситуации; выявляет причины, затрудняющие успешное становление личности, оценивает структуру личности на предмет готовности к реабилитации	при ОКР, принципы когнитивного реструктурирования при ОКР	когнитивного реструктурирования для детей и подростков с ОКР	
	ПК-3.3 применяет навыки реализации программ индивидуального или группового психологического консультирования детей и подростков по выявленным у них психологическим проблемам; оказывает психологическую помощь и социально-психологическое сопровождение детей и подростков, имеющих расстройства эмоций и поведения, и испытывающих трудности в социальной адаптации	знает клинические характеристики обсессивно-компульсивного расстройства (ОКР), методы психодиагностики у детей и подростков, особенности дифференциальной диагностики ОКР, а также других расстройств, входящих в ОКР-спектр	умеет проводить диагностику ОКР и других расстройств ОКР-спектра, определять необходимость консультации с врачом-психиатром, разрабатывать программы индивидуального или группового психологического консультирования детей и подростков с учетом их психологических проблем, оказывать психологическую помощь и социально-психологическое сопровождение детям и подросткам, имеющим расстройства поведения и испытывающим трудности в социальной адаптации	владеет навыками реализации программ индивидуального и группового психологического консультирования, методами когнитивного реструктурирования, экспозиционной терапии, релаксации и майндфулнес, а также навыками применения метафор и сказок в психотерапии ОКР

2. Текущий контроль успеваемости

2.1. Перечень оценочных средств текущего контроля

Тема (раздел) дисциплины	Оценочное средство	Планируемые результаты обучения
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий		
УК-1.1 Осуществляет анализ проблемной ситуации и выявляет варианты ее возможного развития		
Клинические проявления обсессивно-компульсивного расстройства у	Дискуссия (Л)	знает принципы системного подхода к анализу проблемных ситуаций, связанных с ОКР у детей и подростков

детей и подростков	Устный опрос (ПЗ) Конспект (СРС)	
Работа с родителями на разных этапах психотерапии	Ролевая игра “Психообразовательная сессия с родителями” (ПЗ)	умеет проводить диагностику ОКР у детей и подростков на основе анализа симптомов и жалоб, разрабатывает стратегию действий для лечения и коррекции ОКР в зависимости от возраста, индивидуальных особенностей и степени тяжести расстройства, осуществляет критический анализ проблемных ситуаций, связанных с ОКР, с использованием системного подхода, вырабатывает стратегию действий для решения проблемных ситуаций на основе анализа причин, факторов риска и возможных последствий
ЭПР (Экспозиция с предотвращением реакции) терапия с учетом возраста	Мозговой штурм (Л)	
Терапия принятия и ответственности в работе с подростками с обсессивно-компульсивным расстройством	Проведение сессии с подростком. Введение в модель терапии принятия и ответственности (СРС)	владеет методами лечения и коррекции ОКР, включая психотерапевтические, фармакологические и другие подходы; навыками системного анализа проблемных ситуаций, связанных с ОКР, для выявления причин и факторов, влияющих на развитие и течение расстройства
УК-1.2 Дифференцирует факты, мнения, интерпретации, оценки, суммирует собственные мнения и суждения, аргументирует свои выводы и точку зрения		
Клинические проявления обсессивно-компульсивного расстройства у детей и подростков	Устный опрос (ПЗ) Конспект (СРС)	знает причины и механизмы развития ОКР у детей и подростков, клинические проявления ОКР в детском и подростковом возрасте, методы диагностики ОКР у детей и подростков
Понятие ОКР спектра. Трихотилломания. Мизофония	Составление концептуализации (СРС)	умеет анализировать и дифференцировать факты, мнения, интерпретации и оценки, связанные с ОКР, суммировать собственные мнения и суждения по поводу ОКР, аргументировать свои выводы и точку зрения относительно ОКР, критически оценивать информацию о ОКР и ее источниках
Терапия принятия и ответственности в работе с подростками с обсессивно-компульсивным расстройством	Проведение сессии с подростком. Введение в модель терапии принятия и ответственности. (СРС)	владеет навыками анализа проблемных ситуаций, связанных с ОКР, на основе системного подхода, способностью вырабатывать стратегию действий при работе с детьми и подростками, страдающими ОКР, навыками применения методов диагностики и лечения ОКР в практической деятельности, способностью учитывать индивидуальные особенности детей и подростков при разработке стратегии действий
УК-1.3 Рассматривает и предлагает возможные варианты решения поставленной задачи, оценивая их достоинства и недостатки		
Клинические проявления обсессивно-компульсивного расстройства у детей и подростков	Конспект (СРС)	знает определение обсессивно-компульсивного расстройства (ОКР) у детей и подростков, основные симптомы ОКР у детей и подростков, причины возникновения ОКР у детей и подростков, методы диагностики ОКР у детей и подростков
Понятие ОКР спектра. Трихотилломания. Мизофония	Устный доклад (Л)	умеет анализировать и дифференцировать факты, мнения, интерпретации и оценки, связанные с ОКР, суммировать собственные мнения и суждения по

	Составление концептуализации (СРС)	поводу ОКР, аргументировать свои выводы и точку зрения относительно ОКР, критически оценивать информацию о ОКР и ее источниках
Работа с родителями на разных этапах психотерапии	Ролевая игра “Психообразовательная сессия с родителями (ПЗ) Составление рекомендаций для родителей и школьных учителей. (СРС)	вырабатывает стратегию действий по оказанию помощи клиентам с ОКР, учитывая их возрастные особенности и степень тяжести заболевания, оценивает достоинства и недостатки различных методов диагностики и лечения ОКР у детей и подростков
ПК-3 Способен оказывать квалифицированную психологическую помощь, необходимые меры психологической поддержки и поддержку для гармонизации психического функционирования участников разных социальных групп		
ПК-3.1 знает основы организации психологического сопровождения детей и подростков, процессы консультативной и психокоррекционной работы с ними; знает конструирование адаптивных моделей поведения и социального взаимодействия, обеспечивающих наиболее полную социализацию и решение различного рода психологических проблем		
Клинические проявления обсессивно-компульсивного расстройства у детей и подростков	Конспект (СРС)	знает клинические характеристики обсессивно-компульсивного расстройства (ОКР), методы психодиагностики у детей и подростков, особенности экспозиционной терапии, когнитивного реструктурирования; основные отличия трихотилломании и синдрома Туретта от ОКР; основы применения метафор и сказок в психотерапии ОКР
Работа с родителями на разных этапах психотерапии	Составление рекомендаций для родителей и школьных учителей. (СРС)	умеет определять условия для разработки индивидуальной программы сопровождения с целью нивелирования влияния неблагоприятной среды; выявлять причины, затрудняющие успешное становление личности; оценивать структуру личности на предмет готовности к реабилитации
Терапия принятия и ответственности в работе с подростками с обсессивно-компульсивным расстройством	Проведение сессии с подростком. Введение в модель терапии принятия и ответственности. (СРС)	
ЭПР (Экспозиция с предотвращением реакции) терапия с учетом возраста	Упражнение “Проведение психодиагностики ОКР” (ПЗ) Составление плана экспозиции (СРС)	владеет навыками проведения психодиагностического обследования детей и подростков на предмет наличия ОКР и других расстройств; методами экспозиционной терапии и когнитивного реструктурирования; способностью конструировать адаптивные модели поведения и социального взаимодействия для детей и подростков с учетом их психологических особенностей и потребностей
ПК-3.2 создает благоприятные условия для преодоления трудностей и психологических проблем детям и подросткам, находящимся в кризисном или остром психологическом состоянии; определяет условия для разработки индивидуальной программы сопровождения с целью нивелирования влияния неблагоприятной среды, помощи в социализации и адаптации в трудной жизненной ситуации; выявляет причины, затрудняющие успешное становление личности, оценивает структуру личности на предмет готовности к реабилитации		
Клинические проявления обсессивно-компульсивного расстройства у	Конспект (СРС)	знает клинические характеристики обсессивно-компульсивного расстройства (ОКР), методы психодиагностики у детей и подростков;

детей и подростков		основные отличия трихотилломании и синдрома Туретта от ОКР, особенности экспозиционной терапии при ОКР, принципы когнитивного реструктурирования при ОКР
ЭПР (Экспозиция с предотвращением реакции) терапия с учетом возраста	Упражнение “Проведение психодиагностики ОКР” (ПЗ) Составление плана экспозиции (СРС)	умеет концептуализировать случаи и планировать терапию, применять методы психодиагностики для выявления ОКР у детей и подростков, проводить дифференциальную диагностику ОКР с другими расстройствами; разрабатывать программы экспозиционной терапии и когнитивного реструктурирования для детей и подростков с ОКР
Понятие ОКР спектра. Трихотилломания. Мизофония	Ролевая игра “Первая сессия с подростком” (ПЗ) Составление концептуализации (СРС)	
Работа с родителями на разных этапах психотерапии	Составление рекомендаций для родителей и школьных учителей (СРС)	владеет навыками создания благоприятных условий для преодоления трудностей и психологических проблем детей и подростков, находящихся в кризисном или остром психологическом состоянии
Терапия принятия и ответственности в работе с подростками с обсессивно-компульсивным расстройством	Круглый стол (Л) Проведение сессии с подростком. Введение в модель терапии принятия и ответственности (СРС)	
ПК-3.3 применяет навыки реализации программ индивидуального или группового психологического консультирования детей и подростков по выявленным у них психологическим проблемам; оказывает психологическую помощь и социально-психологическое сопровождение детей и подростков, имеющих расстройства эмоций и поведения, и испытывающих трудности в социальной адаптации		
Работа с родителями на разных этапах психотерапии	Составление рекомендаций для родителей и школьных учителей (СРС)	знает клинические характеристики обсессивно-компульсивного расстройства (ОКР), методы психодиагностики у детей и подростков, особенности дифференциальной диагностики ОКР, а также других расстройств, входящих в ОКР-спектр
ЭПР (Экспозиция с предотвращением реакции) терапия с учетом возраста	Упражнение “Проведение психодиагностики ОКР” (ПЗ) Составление плана экспозиции (СРС)	умеет проводить диагностику ОКР и других расстройств ОКР-спектра, определять необходимость консультации с врачом-психиатром, разрабатывать программы индивидуального или группового психологического консультирования детей и подростков с учетом их психологических проблем, оказывать психологическую помощь и социально-психологическое сопровождение детям и подросткам, имеющим расстройства поведения и испытывающим трудности в социальной адаптации
ЭПР (Экспозиция с предотвращением реакции) терапия с учетом возраста	Составление плана экспозиции (СРС)	владеет навыками реализации программ индивидуального и группового психологического консультирования, методами когнитивного реструктурирования, экспозиционной терапии, релаксации и майндфулнес, а

Терапия принятия и ответственности в работе с подростками с обсессивно-компульсивным расстройством	Упражнение майндфулнес (ПЗ) Проведение сессии с подростком. Введение в модель терапии принятия и ответственности (СРС)	также навыками применения метафор и сказок в психотерапии ОКР
--	---	---

2.2. Типовые оценочные материалы текущего контроля

Оценочное средство	Типовое задание / содержание
Конспект	Вид внеаудиторной самостоятельной работы студента по созданию обзора информации, содержащейся в объекте конспектирования, в более краткой форме и последовательном изложении содержания прочитанного. Конспект - сложный способ изложения содержания книги или статьи в логической последовательности. Конспект аккумулирует в себе предыдущие виды записи, позволяет всесторонне охватить содержание книги, статьи.
Дискуссия	<u>Начало дискуссии.</u> Модератор (ведущий) представляет тему и правила дискуссии. Он также может задать вопросы или предоставить информацию, которая поможет участникам начать обсуждение. <u>Обсуждение.</u> Участники высказывают свои мнения, аргументы и идеи. Они могут задавать друг другу вопросы, уточнять позиции и приводить примеры из жизни или научных исследований. <u>Анализ и выводы.</u> После обсуждения участники анализируют высказанные точки зрения и делают выводы о том, какие аспекты темы были наиболее важными и интересными. <u>Завершение.</u> Модератор подводит итоги дискуссии, отмечая основные моменты обсуждения и возможные направления для дальнейшего изучения темы.
Мозговой штурм	<u>Подготовка.</u> На этом этапе формулируется проблема или вопрос, который будет обсуждаться на мозговом штурме. Участники получают информацию о теме обсуждения и могут заранее ознакомиться с материалами. Также на этом этапе выбираются модератор и секретарь. Модератор следит за ходом обсуждения, а секретарь фиксирует все идеи. <u>Генерация идей.</u> Это основной этап мозгового штурма. Каждый участник предлагает как можно больше идей, не оценивая их и не критикуя. Идеи могут быть любыми, даже самыми неожиданными и фантастическими. Важно создать атмосферу свободы и творчества. <u>Обсуждение и анализ.</u> После того как все идеи высказаны, начинается их обсуждение. Участники анализируют каждую идею, оценивают ее достоинства и недостатки, а также возможность применения в практике. В результате обсуждения выбираются наиболее перспективные идеи, которые могут стать основой для дальнейших исследований или практических действий. <u>Завершение.</u> На последнем этапе подводятся итоги мозгового штурма, участники выражают свое мнение о процессе и результатах работы.
Устный опрос	Преподаватель объявляет тему опроса и формулирует первый вопрос. Студент обдумывает ответ и отвечает на вопрос преподавателя. Преподаватель может задать уточняющие вопросы, попросить привести примеры или объяснить свою точку зрения.

	Если студент затрудняется ответить на какой-либо вопрос, преподаватель может дать подсказку или направить студента к правильному ответу. По итогам опроса преподаватель выставляет оценку, учитывая полноту и точность ответов, а также способность студента рассуждать и анализировать информацию. В конце опроса преподаватель может подвести итоги, выделить наиболее важные моменты и дать рекомендации по улучшению знаний и навыков.
Устный доклад	Работа с литературными источниками, повторение материалов вебинара: Изучите тему доклада, чтобы иметь представление о предмете обсуждения. Определите ключевые аспекты темы и составьте план доклада. Соберите информацию из научных статей, книг, исследований и других источников. Проанализируйте собранную информацию и выделите основные тезисы. Потренируйтесь выступать перед аудиторией, чтобы чувствовать себя уверенно во время доклада. Будьте готовы ответить на вопросы аудитории после выступления.
Круглый стол	Круглый стол - это форма организации обсуждения темы, к которой изначально заложены несколько точек зрения. Преподаватель предлагает участникам выбрать тему для обсуждения, что является первым этапом проведения круглого стола. Второй этап - все участники поочередно высказываются на выбранную тему. Правила участия: соблюдение регламента, умение выступать по-очереди, не перебивая друг друга, активность. В завершение круглого стола ведущий (преподаватель) подводит итог, отмечая основные моменты обсуждения.
Составление рекомендаций для родителей и школьных учителей	Студент самостоятельно составляет письменные рекомендации по взаимодействию с ребенком, страдающим ОКР, отдельно для родителей и для школьных учителей. В рекомендации должны быть включены как обязательные пункты, касающиеся взаимодействия и обучения ребенка в ОКР, так и дополнительные, на усмотрение студентов.
Ролевая игра “Психообразовательная сессия с родителями”	Название: «Проведение психообразовательной сессии с родителями». Цель: Развить навыки клинической беседы, составления плана психообразования для родителей по теме консультации. Участники: 3 студента (психолог, родитель, наблюдатель). Сценарий: Родительская сессия. Психолог рассказывает родителю о причинах возникновения, условиях формирования и вариантах проявления обсессивно-компульсивного расстройства. Обозначает план психодиагностики и психотерапии. Вероятность направления к врачу-психиатру. Отвечает на заданные вопросы. Этапы: 1. Распределение ролей и обсуждение правил (10 минут). 2. Ролевая игра (20 минут). 3. Получение обратной связи от “родителя” 4. Обсуждение результатов (обратная связь от наблюдателя) в общей группе (15 минут).
Ролевая игра “Первая сессия с подростком”	Название: «Проведение первой сессии с подростком». Цель: Развить навыки оценки симптомов клиента, выбора методов и планирование психодиагностики. Участники: 3 человека (1-ый студент - подросток, 2-ой студент психолог, 3-й студент наблюдатель). Сценарий: Подросток приходит на прием к психологу с жалобами на навязчивые мысли и действия. Психолог расспрашивает подростка об этом в соответствии с диагностическими критериями, подбирает и проводит психодиагностические методики для выявления

	ОКР и дифференциальной диагностики с другими расстройствами. Затем студенты один раз меняются ролями. Этапы: 1. Распределение ролей и обсуждение правил (10 минут). 2. Ролевая игра (20 минут). 3. Смена ролей (5 мин) 4. Ролевая игра (20 мин) 5. Обсуждение результатов в общей группе (15 минут).
Упражнение “Проведение психодиагностики ОКР”	Студенты делятся на пары. Первый будет проводить психодиагностику (“психолог”), второй выступать в роли клиента. Для выполнения упражнения используется шкала Йеля-Брауна. Задачи психолога: 1. Обсудить условия конфиденциальности психодиагностики и связь с диагнозом. 2. Рассказать клиенту о проводимой методике, обосновать применение на возрастном уровне. 3. Задать вопросы строго по тесту, зафиксировать результаты. По окончании процедуры можно задать уточняющие вопросы по отдельным ответам. 4. Студенты подсчитывают результаты по всем частям методики, включая шкалирование симптомов. 5. Проводится обсуждение в общей группе, обратную связь дают как участники, выступавшие в роли психологов, так и те, кто был респондентом.
Упражнение майндфулнес	Студенты делятся на пары. Каждая пара выбирает два упражнения майндфулнес. Упражнение состоит из двух этапов. На первом этапе студент в роли психолога предлагает “клиенту” выполнить технику осознанности, например, “наблюдение за дыханием”, объясняя цели применения. На втором этапе студенты меняются ролями и проводят другую технику, например, “сканирование тела”, также объясняя ее цели. На выполнения упражнения студентам дается 30 мин.
Составление плана экспозиции	Составляется иерархия ситуаций на основе результатов психодиагностики с помощью методики Йеля-Брауна, проведенной на практическом занятии. Выбираются методы и их последовательность (написание плана экспозиции, в воображении, в условиях кабинета психолога, в реальности и др.) Составляется пошаговый план. Формируется бланк экспозиции, учитывающий субъективную оценку дискомфорта при проведении. Подбираются техники управления тревогой в процессе экспозиции.
Проведение сессии с подростком. Введение в модель терапии принятия и ответственности	Проводится 50 минутная сессия с подростком, на которой студент-психолог рассказывает подростку о методе “Терапия принятия и ответственности”, дает основную информацию о графической модели “Гексафлекс”, объясняет значение понятия “Психологическая гибкость” и ее составляющих. Вместе с подростком находит примеры для понимания отдельных категорий психологической гибкости.
Составление концептуализации	Студент моделирует запрос или составляет концептуализацию реального случая из собственной практики с соблюдением конфиденциальности. Студент составляет концептуализацию случая, по плану, сформулированному на семинаре, в основе которого лежит биопсихосоциальная модель, с учетом специфики этиологии, патогенеза и симптоматики панического расстройства.
Защита презентации	Студенты моделируют или используют данные случая из практики, необходимые для составления концептуализации.

	На основе информации студенты проводят концептуализацию, результаты которой представляют в презентации. Концептуализация должна включать: 1. Влияние предрасполагающих факторов в биопсихосоциальной модели. 2. Факторы, которые явились ... актуальной проблемы. 3. Факторы, поддерживающие проблему. 4. Протективные (защитные, ресурсные) факторы. Осуществляется защита подготовленной презентации.
--	--

Типовые вопросы для дискуссии по компетенции УК-1:

УК-1.1

1. Какие концептуальные когнитивно-поведенческие модели обсессивно-компульсивного расстройства (ОКР) существуют и как они помогают в понимании и лечении этого расстройства у детей и подростков?
2. Какие факторы могут предрасполагать к развитию ОКР у детей и подростков, и какие события или условия могут выступать в роли запускающих механизмов?
3. Какие сложности могут возникать при обращении за помощью по поводу ОКР у ребенка или подростка, и как важно обеспечить понимание симптоматики расстройства как самим ребенком, так и его семьей?
4. В чем заключается специфика клинических проявлений ОКР в детском и подростковом возрасте по сравнению со взрослыми?
5. Какие методы диагностики и обследования применяются при подозрении на ОКР у детей и подростков, и как проводится дифференциальная диагностика этого расстройства?

Типовые вопросы для устного опроса по компетенции УК-1:

УК-1.1

1. Какие клинические проявления обсессивно-компульсивного расстройства у детей и подростков вы можете назвать?
2. В чем заключается суть когнитивно-поведенческих моделей ОКР? Как они помогают понять причины возникновения этого расстройства?
3. Каковы предрасполагающие и запускающие факторы развития ОКР у детей и подростков?
4. Как можно применить системный подход для анализа ситуации, в которой ребенок или подросток страдает от ОКР, а его семья не понимает всей серьезности симптомов?

УК-1.2

1. По каким критериям диагностируется ОКР у детей и подростков? Как проводится дифференциальная диагностика и какие методы обследования применяются при ОКР в разном возрасте?

2. Какие механизмы могут способствовать развитию ОКР у подростков, и какие факторы риска следует учитывать при диагностике?
3. Какие факторы могут способствовать обострению симптомов ОКР у детей и подростков и как их можно выявить?
4. Как отличить ОКР от других психических расстройств, которые могут проявляться в детском и подростковом возрасте?
5. Какие клинические проявления ОКР могут наблюдаться у детей и подростков, и как они могут различаться в зависимости от возраста?

Типовые темы для устного доклада по **компетенции УК-1:**

УК-1.3

1. ОКР спектр: современные подходы к диагностике и классификации.
В докладе можно рассмотреть различные диагностические критерии и методы классификации обсессивно-компульсивного расстройства (ОКР) и связанных с ним состояний, таких как трихотилломания и мизофония. Докладчик может проанализировать и сравнить разные точки зрения на диагностику и классификацию ОКР спектра, а также предложить свои аргументы в пользу той или иной позиции.
2. Клинические признаки и диагностические критерии трихотилломании.
Доклад может быть посвящен анализу клинических признаков и диагностических критериев трихотилломании – навязчивого вырывания волос, которое является одним из наиболее распространенных расстройств в ОКР спектре. Докладчик может рассказать о симптомах и стадиях развития трихотилломании, а также о методах диагностики и дифференциальной диагностики этого заболевания.
3. Мизофония: особенности восприятия и клинические проявления.
Мизофония – это расстройство, при котором человек испытывает сильный дискомфорт или гнев при определенных звуках. В докладе можно рассказать об особенностях восприятия звуков у людей с мизофонией, а также о клинических проявлениях и методах диагностики этого расстройства. Докладчик может провести анализ и сравнение различных подходов к пониманию мизофонии и предложить свою интерпретацию этого феномена.
4. Протоколы психотерапии для детей и подростков с ОКР спектром.
Доклад может охватывать обзор основных протоколов психотерапии, используемых для лечения детей и подростков с обсессивно-компульсивным расстройством (ОКР), трихотилломанией и мизофонией. Докладчик может оценить эффективность и ограничения каждого подхода, привести примеры из практики и предложить рекомендации по выбору оптимального метода психотерапии для конкретного клиента.
5. Критический анализ информации о ОКР спектре и его лечении.
В этом докладе можно провести критический анализ различных источников информации о обсессивно-компульсивном расстройстве (ОКР) спектре, включая научные исследования, статьи в СМИ, блоги и форумы. Докладчик может выявить и

оценить достоверность и надежность этих источников, а также сформулировать свое мнение о качестве и точности представленной информации.

Типовые вопросы для круглого стола по **компетенции ПК-3:**

ПК-3.2

1. Роль родителей в терапии детей и подростков с обсессивно-компульсивным расстройством (ОКР).
Обсуждение того, как вовлечь родителей в процесс терапии, какие методы использовать для повышения их осведомленности о заболевании и как помочь им создать благоприятную среду для ребенка или подростка.
2. Специфика формирования терапевтического альянса с родителями детей и подростков, страдающих ОКР.
Рассмотрение методов установления доверительных отношений с родителями, обсуждение их роли в процессе лечения и поиск способов эффективного взаимодействия.
3. Делегированные симптомы при ОКР у детей и подростков и работа с ними.
Анализ случаев, когда родители могут неосознанно поддерживать или усугублять симптомы ОКР у своих детей, и обсуждение стратегий работы с такими случаями.
4. Применение модели психообразования в работе с детьми и подростками с ОКР и их родителями.
Обзор методов информирования родителей о природе и особенностях ОКР, обучение их эффективным стратегиям поддержки и помощи своим детям.
5. Терапия принятия и ответственности в лечении ОКР у подростков.
Обсуждение применения АСТ в качестве альтернативы или дополнения к другим методам психотерапии, анализ эффективности работы с эмоциями и когнициями в рамках этой модели.

Типовые вопросы для мозгового штурма по **компетенции УК-1:**

УК-1.1

1. Составление иерархии симптомов на основе диагностики:
Какие методы вы используете для составления иерархии симптомов у детей и подростков с ОКР?
Как вы определяете, какие симптомы являются наиболее значимыми для разработки стратегии лечения?
2. Этапы экспозиции:
Какие этапы экспозиции вы применяете при лечении ОКР у детей и подростков?
Как вы адаптируете эти этапы под возраст и индивидуальные особенности каждого ребенка?
3. Критерии эффективности:
Какие критерии эффективности вы используете для оценки результатов терапии ОКР у детей и подростков?

Как вы определяете, что лечение было успешным, и какие показатели считаете важными?

4. Модификация симптомов как фактор, препятствующий эффективной терапии:

Какие проблемы могут возникнуть при модификации симптомов ОКР у детей и подростков в процессе терапии?

Как вы справляетесь с этими проблемами и какие стратегии применяете для поддержания эффективности лечения?

5. Экспозиция к мыслям и эмоциям:

Как вы проводите экспозицию к мыслям и эмоциям у детей и подростков с ОКР?

Какие техники и методы используете для помощи им в преодолении страхов и тревог?

3. Промежуточная аттестация

3.1. Форма промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации: **зачет**

3.2. Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации

3.2.1. Типовые тестовые задания

№ п/п	Типовое тестовое задание
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	
ПК-3 Способен оказывать квалифицированную психологическую помощь, необходимые меры психологической поддержки и поддержку для гармонизации психического функционирования участников разных социальных групп	
1	Инструкция: прочитайте текст, выберите правильный ответ Какой из следующих этапов является первым в процессе ЭПР терапии? А) Проведение экспозиции В) Составление иерархии симптомов С) Оценка эффективности терапии D) Модификация симптомов Ответ:

2	Инструкция: прочитайте текст, выберите правильный ответ Какое из следующих расстройств относится к спектру обсессивно-компульсивных расстройств? А) Социальная фобия В) Генерализованное тревожное расстройство С) Трихотилломания D) Посттравматическое стрессовое расстройство Ответ:												
3	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из следующих симптомов могут быть характерны для трихотилломании? А) Выдергивание волос В) Чувство облегчения после выдергивания С) Компульсивное мытье рук D) Увеличение тревожности при попытке остановиться Ответ:												
4	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из следующих факторов могут способствовать развитию мизофонии? А) Генетическая предрасположенность В) Психологические травмы в детстве С) Наличие других психических расстройств D) Высокая социальная активность Ответ:												
5	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите симптомы ОКР с их описаниями: <table><tr><th colspan="2">Симптомы ОКР</th><th colspan="2">Описание</th></tr><tr><td>1</td><td>Обсессии</td><td>А</td><td>Повторяющиеся действия, которые ребенок чувствует необходимость выполнять</td></tr><tr><td>2</td><td>Компульсии</td><td>В</td><td>Навязчивые мысли, вызывающие тревогу</td></tr></table>	Симптомы ОКР		Описание		1	Обсессии	А	Повторяющиеся действия, которые ребенок чувствует необходимость выполнять	2	Компульсии	В	Навязчивые мысли, вызывающие тревогу
Симптомы ОКР		Описание											
1	Обсессии	А	Повторяющиеся действия, которые ребенок чувствует необходимость выполнять										
2	Компульсии	В	Навязчивые мысли, вызывающие тревогу										

3	Эмоциональные реакции	С	Чувство стыда или вины после выполнения ритуала					
	Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 40px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 40px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 40px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			1	2	3		
1	2	3						

6	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите роли родителей в течении ОКР с их описаниями:								
	Роль родителей в течении ОКР		Описание						
	1	Поддерживающая роль	А	Родители могут создавать условия для выздоровления, поддерживая ребенка					
	2	Контролирующая роль	В	Родители могут чрезмерно контролировать поведение ребенка, что усугубляет симптомы					
	3	Проблемная роль	С	Родители могут сами проявлять симптомы ОКР, влияя на ребенка					
Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 40px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 40px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 40px; text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				1	2	3			
1	2	3							

7	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите типы экспозиции с их описаниями:			
	Тип экспозиции		Описание	
	1	Прямое столкновение	А	Использование технологий для имитации ситуации
	2	Виртуальная реальность	В	Столкновение с реальным объектом страха
	3	Воображаемая экспозиция	С	Визуализация пугающей ситуации

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3

Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите техники ТПО с их целями:

Техника ТПО		Цель	
1	Осознанность	А	Помогает отделить себя от негативных мыслей
2	Когнитивное расщепление	В	Увеличивает присутствие в текущем моменте
3	Определение ценностей	С	Направляет действия в соответствии с личными приоритетами

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3

Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите расстройства с их описаниями:

Расстройства		Описание	
1	Мизофония	А	Непереносимость определенных звуков
2	Трихотилломания	В	Компульсивное выдергивание волос
3	Обсессивно-компульсивное расстройство	С	Повторяющиеся навязчивые мысли и ритуалы

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

	<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3			
1	2	3					
10	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Расположите шаги модификации симптомов в правильном порядке: 1. Оценка текущего состояния клиента 2. Определение триггеров симптомов 3. Разработка стратегии вмешательства 4. Мониторинг изменений Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
11	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Расположите шаги когнитивно-поведенческой терапии для трихотилломании в правильном порядке: 1. Определение триггеров 2. Разработка альтернативных стратегий поведения 3. Обучение осознанности 4. Оценка прогресса Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
12	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Обсессии и компульсии у детей могут изменяться со временем и не всегда остаются одинаковыми. Ответ: Обоснование:						
13	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа						

	Мизофония – это расстройство, связанное с неприятием визуальных раздражителей. Ответ: Обоснование:
14	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы У 10-летнего мальчика наблюдаются навязчивые мысли о загрязнении и ритуалы мытья рук. Какой подход вы бы использовали для работы с ним? Ответ:
15	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Как вы будете работать с родителями, которые не понимают важности своей роли в процессе терапии? Ответ:
16	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы клиент 10 лет испытывает страх перед темнотой. Как вы будете составлять иерархию симптомов для ЭПР терапии? Ответ:
17	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Подросток с ОКР испытывает страх перед грязью и избегает контакта с общественными местами. Какой подход вы бы использовали в ТПО для работы с этим клиентом? Ответ:
18	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Подросток с трихотилломанией приходит на терапию и сообщает о чувстве стыда и вины за свое поведение. Какой подход вы бы использовали в психотерапии? Ответ:
19	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Какие основные трудности могут возникнуть при работе с родителями детей с ОКР? Ответ:
20	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Каковы основные трудности в диагностике и лечении мизофонии?

	Ответ:
--	--------

3.2.2. Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Перечислите основные диагностические критерии обсессивно-компульсивного расстройства. Какие особенности проявления симптомов характерны для детского возраста?
2. Какое влияние имеют биологические и психологические факторы формирования ОКР в детском и подростковом возрасте?
3. Какие группы симптомов при ОКР вы знаете?
4. Какие основные клинические проявления можно выделить в группе обсессий у детей и подростков?
5. Что такое контрастные обсессии? Какая специфика работы с подростками с данной симптоматикой?
6. Что такое модификация симптома при ОКР у детей и подростков?
7. Какие психодиагностические методики применяют в когнитивно-поведенческой терапии ОКР у детей и подростков?
8. Когнитивно-поведенческая модель ОКР. Теоретические формулировки каких авторов вы знаете?
9. Какие основные принципы составления иерархии при ОКР у детей и подростков?
10. Объясните понятие “делегированные компульсии”, приведите примеры.
11. Какую информацию об необходимо включать в сессии психообразования для родителей и для клиентов, обратившихся с симптомами ОКР.
12. Обоснуйте включение родителей в терапевтический процесс при ОКР. Какой формат работы будет наиболее эффективным?
13. Что такое экспозиция с предотвращением реакции? Какие методы используют для фиксации результатов?
14. Какие показания и ограничения применения метода когнитивного реструктурирования при ОКР у детей и подростков?
15. На каком этапе терапии и с какой целью применяют терапевтические истории в работе с ОКР у детей и подростков?
16. Что такое “поведенческий эксперимент”? Какие методы используют для фиксации результатов?
17. Что такое “Метод альтернативных теорий”? На каком этапе терапии и с клиентами какого возраста его применение наиболее эффективно?
18. Терапия принятия и ответственности для детей и подростков с ОКР. Назовите основные терапевтические цели и условия применения.
19. Трихотилломания. Перечислите основные диагностические критерии и специфику клинической картины у детей.
20. Когнитивно-поведенческая терапия трихотилломании у детей и подростков. Какие могут быть показания и ограничения метода?

4. Критерии оценивания

4.1. Критерии оценивания текущего контроля

Оценочное средство	Критерии оценивания
Конспект	<u>Полнота и точность передачи информации:</u> оценивается, насколько точно и полно основные идеи и информация из исходного текста были включены в конспект. <u>Структурирование и организация:</u> оценивается, насколько хорошо материал организован и структурирован в конспекте. Это включает в себя наличие заголовков, подзаголовков, списков, выделение ключевых слов и фраз. <u>Краткость и лаконичность:</u> оценивается, насколько кратко и лаконично сформулированы мысли и информация в конспекте. Избегаются повторы и ненужные детали. <u>Использование собственных формулировок:</u> оценивается, насколько автор конспекта использовал свои собственные формулировки и выражения для передачи информации, а не просто переписывал текст. <u>Наличие схем, таблиц и других графических элементов:</u> оценивается наличие и качество использования графических элементов, таких как схемы, таблицы, графики, которые помогают лучше понять и запомнить информацию.
Дискуссия	<u>Активность.</u> Участник активно участвует в обсуждении, высказывает свое мнение и задает вопросы другим участникам. <u>Аргументация.</u> Участник приводит логичные и обоснованные аргументы в поддержку своей позиции. <u>Умение слушать.</u> Участник внимательно слушает других участников и учитывает их мнения при формулировании своих аргументов. <u>Этика.</u> Участник соблюдает этические нормы дискуссии, не перебивает других участников, не оскорбляет их и не переходит на личности. <u>Понимание темы.</u> Участник демонстрирует понимание темы дискуссии и может ответить на вопросы модератора или других участников.
Мозговой штурм	<u>Количество и разнообразие идей.</u> Чем больше идей предложено, тем больше вероятность найти среди них действительно ценные. Разнообразие идей позволяет рассмотреть проблему с разных сторон и найти нестандартные решения. <u>Качество идей.</u> Идеи должны быть конкретными, реалистичными и применимыми на практике. Они должны решать поставленную задачу или проблему. <u>Участие всех участников.</u> Все участники должны активно участвовать в обсуждении, предлагать свои идеи и высказывать свое мнение. Это способствует более эффективному поиску решений. <u>Взаимодействие участников.</u> Участники должны слушать друг друга, задавать вопросы, уточнять и дополнять идеи. Это помогает лучше понять и оценить предложенные решения. <u>Время проведения.</u> Мозговой штурм должен быть организован таким образом, чтобы участники могли свободно высказываться и обсуждать идеи без ограничений по времени. Однако важно следить за тем, чтобы обсуждение не затянулось и оставалось продуктивным.
Устный опрос	Студент дает полный и правильный ответ, демонстрирует глубокое понимание материала, может привести примеры и аргументы.

	Студент дает достаточно полный и правильный ответ, но может допустить небольшие ошибки или неточности. Студент дает неполный или неправильный ответ, но пытается исправить свои ошибки. Студент не может дать ответ на вопрос или дает неправильный ответ.
Устный доклад	<u>Раскрытие темы</u>: насколько полно и точно докладчик представил информацию по теме. <u>Логичность и последовательность изложения</u>: насколько логично и последовательно докладчик изложил материал, есть ли четкая структура доклада. <u>Аргументированность</u>: насколько докладчик подкрепляет свои утверждения фактами и примерами. <u>Ответы на вопросы</u>: способность докладчика ответить на дополнительные вопросы аудитории.
Круглый стол	Участие в практическом задании проводится по следующим критериям: - лаконичность, - аргументированность, - точность формулировок и высказываний.
Составление рекомендаций для родителей и школьных учителей	Основные пункты рекомендаций: 1. Виды поведения, являющиеся проявлением ОКР. 2. Рекомендации по коммуникации, в т.ч. по теме ОКР. 3. Необходимость поддержки и валидации. 4. Как организовать последствия: поощрения и наказания. 5. Как решать вопросы общей дисциплины, если ее нарушения связаны с ОКР.
Ролевая игра “Психообразовательная сессия с родителями”	Умение устанавливать контакт. Умение внимательно слушать, используя навыки активного слушания. Умение планировать этапы сессии. Умение рассказать профессиональную информацию простым языком, понятным родителям, не используя, либо разъясняя психологическую терминологию.
Ролевая игра “Первая сессия с подростком”	Умение устанавливать контакт. Умение внимательно слушать, используя навыки активного слушания. Умение планировать этапы сессии. Взаимодействие с подростком, оценка симптоматики, планирование и проведение психодиагностики в соответствии с полученной информацией: переформулирование запроса. направление к другим специалистам, планирование психотерапии.
Упражнение “Проведение психодиагностики ОКР”	Проводится обсуждение результатов подгруппового упражнения в общей группе. Участники других групп могут дать обратную связь. Критерии оценивания: Студенты видят психодиагностику как часть общей картины состояния клиента, а не как окончательный диагноз. Могут выявить сложности в проведении методики. Делают выводы о применении комплексного подхода в диагностике депрессий. Студенты-клиенты в обратной связи оценивают процесс как понятный и корректный.
Упражнение майндфулнес	В общей группе студенты делятся опытом выполнения и проведения техник. Обсуждают трудности при проведении. Делятся

	своими чувствами и ощущениями в роли клиента.
Составление плана экспозиции	Проводится защита презентации. Критерии оценивания: составлена иерархия ситуаций, проведено шкалирование, учтены все переменные при составлении плана экспозиции, составлен план, с учетом условий и методов проведения экспозиции. Подобраны техники управления тревогой, соответствующие возрасту клиента и условиям проведения экспозиции.
Проведение сессии с подростком. Введение в модель терапии принятия и ответственности	Предоставляется видеоотчет. Критерии оценки. Соблюдение принципов конфиденциальности при проведении записи. Умение устанавливать контакт. Умение внимательно слушать, используя навыки активного слушания. Умение планировать этапы сессии. Умение рассказать профессиональную информацию простым языком. умение, при необходимости переформулировать запрос. Умение привести практические примеры на основе информации полученной от подростка. Умение отвечать на вопросы клиента, лаконично и содержательно.
Составление концептуализации	Защита презентации (критерии оценивания презентации описаны ниже).
Защита презентации	Содержание презентации показывает понимание студентом описываемых процессов и факторов. Выполнены все основные этапы концептуализации случая. Составленная концептуализация является основой для планирования психотерапии. Полнота и точность информации. Презентация должна содержать всю необходимую информацию о клиническом случае, включая данные анамнеза, актуальные проблемы и другие важные детали. Информация должна быть точной и проверенной. Глубина анализа. Студенты должны провести глубокий анализ предоставленной информации и выявить основные факторы, которые повлияли на развитие актуальной проблемы. Они также должны определить протективные (защитные) факторы и предложить возможные пути решения проблемы.

4.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Уровень освоения результатов обучения	Критерии оценивания
зачтено	Высокий (продвинутый)	Обучающийся демонстрирует глубокое понимание психологических особенностей детей и подростков, корректно анализирует возрастные и клинические особенности психологической проблематики, обоснованно выбирает подходы к планированию психологической помощи, аргументирует принимаемые решения и формулирует

		обоснованные выводы
	Достаточный (базовый)	Обучающийся демонстрирует достаточное понимание психологических особенностей детей и подростков, в целом корректно анализирует возрастные и клинические особенности психологической проблематики, выбирает подходы к планированию психологической помощи, аргументирует принимаемые решения и формулирует выводы, допуская отдельные неточности
	Минимальный (пороговый)	Обучающийся демонстрирует общее понимание психологических особенностей детей и подростков, испытывает отдельные затруднения при анализе возрастных и клинических особенностей психологической проблематики и выборе подходов к планированию психологической помощи, допускает отдельные ошибки при аргументации принимаемых решений и формулировании выводов
не зачтено	Недостаточный (ниже минимального)	Обучающийся демонстрирует недостаточное понимание психологических особенностей детей и подростков, испытывает существенные затруднения при анализе возрастных и клинических особенностей психологической проблематики и выборе подходов к планированию психологической помощи, допускает существенные ошибки при аргументации принимаемых решений и формулировании выводов

4.3. Шкала оценивания тестирования

Результаты тестирования при проведении **зачета** оцениваются по следующей шкале:

Процент правильных ответов	Оценка
60-100	зачтено
0-59	не зачтено