

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:
6bbcb8f4da5b764041e356c146b8898c94e



**Институт психотерапии и
клинической психологии**

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ПЛАНИРОВАНИЕ ПСИХОТЕРАПИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ КОГНИТИВНЫХ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ТЕХНИК

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-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2.1 Выявляет проблему, лежащую в основе проекта, формулирует его цель, задачи, ожидаемые результаты, определяет ресурсы необходимые для его реализации	знает особенности диагностики и концептуализации случаев в детской и подростковой психотерапии; основные когнитивные и поведенческие техники работы с детьми и подростками	умеет составлять протоколы в детско-подростковой практике, концептуализировать случай и разрабатывать план терапевтической работы с учетом возраста и особенностей развития ребенка или подростка, устанавливать цели и задачи терапии с учетом конкретных потребностей и возможностей ребенка или подростка	владеет навыком установления контакта и формирования терапевтического альянса в детской терапии и взаимодействия с родителями, владеет методом сократического диалога как основой терапии в модели КПТ и особенностями беседы в детском консультировании
	УК-2.2 Планирует этапы работы над проектом с учетом последовательности их реализации, решает задачи в зоне своей ответственности, при необходимости корректирует способы решения задач	знает основы составления формулировки (концептуализации) случая и обсуждения результатов с клиентом и семьей, особенности терапевтического альянса в детской терапии и взаимодействия с родителями, метод сократического диалога как основу терапии в модели КПТ и его особенности в детском консультировании	умеет формулировать цели и задачи психотерапевтической работы с учетом индивидуальных потребностей клиента; анализировать кейсы и проводить концептуализацию; разрабатывать и реализовывать поэтапный план психотерапевтических мероприятий	владеет навыками определения целей и задач психотерапевтического вмешательства с учетом потребностей клиента и ресурсов специалиста; методами проведения терапии с использованием когнитивных и поведенческих техник; способностью вносить коррективы в план психотерапевтического сопровождения в соответствии с прогрессом и потребностями клиента
	УК-2.3 Представляет результаты проекта, предлагает варианты их использования и/или совершенствования	знает основные принципы и техники когнитивно-поведенческой терапии (КПТ); особенности применения КПТ в работе с детьми и подростками; методы концептуализации	умеет определять проблемы клиента на основе данных, полученных от него или его родителей; формулировать гипотезы о происхождении проблем клиента с использованием КПТ	владеет техниками когнитивно-поведенческого подхода для разработки плана работы над решением проблем клиента; навыком оформления результатов проделанной работы в виде

		случая в рамках КПТ; способы сбора и анализа информации о клиенте	подхода; применять поведенческие и когнитивные техники для решения проблем клиентов	письменного отчета или презентации, представления результатов своего исследования перед аудиторией, навыками аргументировано отвечать на вопросы и предлагать варианты использования или совершенствования результатов проекта
ПК-3 Способен оказывать психологическую помощь и консультационные психологические услуги населению и трудовым коллективам	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 специфику применения протоколов в когнитивно-поведенческой терапии в работе с детьми и подростками; основы организации психологического сопровождения детей и подростков; процессы консультативной и психокоррекционной работы с детьми и подростками; конструирование адаптивных моделей поведения и социального взаимодействия для наиболее полной социализации детей и подростков	умеет применять основы организации психологического сопровождения при работе с детьми и подростками в контексте консультативной и психокоррекционной работы; использовать когнитивные и поведенческие техники в работе с детьми и подростками для решения их психологических проблем; концептуализировать сложные случаи и разрабатывать индивидуальный план работы, учитывая особенности каждого ребенка или подростка	владеет навыками организации психологического сопровождения в процессе консультативной и психокоррекционной работы; разнообразными когнитивными и поведенческими техниками, пригодными для использования при работе с разными категориями детей и подростков и различными психологическими проблемами; методами концептуализации случая для разработки эффективных стратегий психотерапии и адаптации моделей поведения у детей и подростков с учетом специфики их индивидуальных потребностей и особенностей
	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	знает основные принципы и методы создания благоприятной среды для детей и подростков, находящихся в кризисном или остром психологическом состоянии;	умеет определять состояние детей и подростков и выявлять их психологические проблемы; создавать благоприятную среду для реабилитации и адаптации детей и	владеет навыками проведения первичной оценки психологического состояния детей и подростков; опытом разработки индивидуальных программ сопровождения и

	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	теоретические основы кризисной психологии и психологических проблем детского и подросткового возраста; когнитивно-поведенческие техники и модели, применяемые в психотерапии детей и подростков	подростков в трудной жизненной ситуации; разрабатывать и применять когнитивно-поведенческие стратегии и техники для преодоления кризисных состояний; адаптировать КПТ модель психотерапии под индивидуальные потребности конкретного ребенка или подростка	реабилитации; методами оценки эффективности применяемых техник и стратегий; навыками концептуализации случая и планирования дальнейшей работы с ребенком или подростком
	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 теоретические основы индивидуального и группового психологического консультирования; основные концепции и подходы к консультированию детей и подростков; особенности психологического развития детей и подростков, а также их возрастные и индивидуальные особенности; психологические проблемы, с которыми сталкиваются дети и подростки, методы и техники их решения	умеет устанавливать контакт с детьми и подростками, создавать доверительные отношения; выявлять психологические проблемы и потребности детей и подростков в процессе консультации; применять техники и методы КПТ для решения психологических проблем; разрабатывать и реализовывать программы индивидуального и группового консультирования, адаптированные к потребностям детей и подростков	владеет когнитивно-поведенческими техниками, такими как выявление и изменение негативных мыслей, решение проблем, техники релаксации и другие; методиками проведения индивидуальных и групповых консультаций, включая планирование и структурирование сеансов, контроль времени и адаптацию методов под потребности группы; навыками оценки эффективности консультирования и внесения корректив в программу при необходимости

2. Текущий контроль успеваемости

2.1. Перечень оценочных средств текущего контроля

Тема (раздел) дисциплины	Оценочное средство	Планируемые результаты обучения
--------------------------	--------------------	---------------------------------

УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла		
УК-2.1 Выявляет проблему, лежащую в основе проекта, формулирует его цель, задачи, ожидаемые результаты, определяет ресурсы необходимые для его реализации		
Введение в детско-подростковую когнитивно-поведенческую терапию. Теоретические предпосылки и структура.	Мозговой штурм (Л) Конспект (СРС)	знает особенности диагностики и концептуализации случаев в детской и подростковой психотерапии; основные когнитивные и поведенческие техники работы с детьми и подростками
Концептуализация случая в детско-подростковой когнитивно-поведенческой терапии.	Упражнение “Составление концептуализации случая” (ПЗ) Защита презентации (СРС)	умеет составлять протоколы в детско-подростковой практике, концептуализировать случай и разрабатывать план терапевтической работы с учетом возраста и особенностей развития ребенка или подростка, устанавливать цели и задачи терапии с учетом конкретных потребностей и возможностей ребенка или подростка
Диагностика в детской и подростковой когнитивно-поведенческой терапии.	Ролевая игра “Проведение диагностической сессии с подростком” (ПЗ) Проведение сессии (СРС)	владеет навыком установления терапевтического контакта и формирования терапевтического альянса в детской терапии и взаимодействия с родителями, владеет методом сократического диалога как основной терапии в модели КПТ и особенностями беседы в детском консультировании
УК-2.2 Планирует этапы работы над проектом с учетом последовательности их реализации, решает задачи в зоне своей ответственности, при необходимости корректирует способы решения задач		
Введение в детско-подростковую когнитивно-поведенческую терапию. Теоретические предпосылки и структура. Специфика детско-подростковой когнитивно-поведенческой терапии, особенности применения когнитивных и поведенческих техник с учетом возраста.	Мозговой штурм (Л) Конспект (СРС) Устный доклад (СРС)	знает основы составления формулировки (концептуализации) случая и обсуждения результатов с клиентом и семьей, особенности терапевтического альянса в детской терапии и взаимодействия с родителями, метод сократического диалога как основу терапии в модели КПТ и его особенности в детском консультировании
Концептуализация случая в детско-подростковой когнитивно-поведенческой терапии. Показания к применению когнитивно-поведенческих методов в детском и подростковом возрасте.	Упражнение “Составление концептуализации случая” (ПЗ) Защита презентации (СРС) Сравнительная таблица (Л) Ролевая игра “Сессия с родителями. Работа с первичным запросом” (ПЗ) Отчет о работе с первичным запросом (СРС)	умеет формулировать цели и задачи психотерапевтической работы с учетом индивидуальных потребностей клиента; анализировать кейсы и проводить концептуализацию; разрабатывать и реализовывать поэтапный план психотерапевтических мероприятий
Концептуализация случая в детско-подростковой когнитивно-поведенческой терапии.	Упражнение “Составление концептуализации случая” (ПЗ)	владеет навыками определения целей и задач психотерапевтического вмешательства с учетом потребностей клиента и ресурсов специалиста; методами проведения терапии с использованием когнитивных и

		поведенческих техник; способностью вносить коррективы в план психотерапевтического сопровождения в соответствии с прогрессом и потребностями клиента
УК-2.3 Представляет результаты проекта, предлагает варианты их использования и/или совершенствования		
Введение в детско-подростковую когнитивно-поведенческую терапию. Теоретические предпосылки и структура. Специфика детско-подростковой когнитивно-поведенческой терапии, особенности применения когнитивных и поведенческих техник с учетом возраста.	Дискуссия (ПЗ) Конспект (СРС) Устный опрос (Л) Устный доклад (СРС)	знает основные принципы и техники когнитивно-поведенческой терапии (КПТ); особенности применения КПТ в работе с детьми и подростками; методы концептуализации случая в рамках КПТ; способы сбора и анализа информации о клиенте
Концептуализация случая в детско-подростковой когнитивно-поведенческой терапии. Показания к применению когнитивно-поведенческих методов в детском и подростковом возрасте.	Упражнение “Составление концептуализации случая” (ПЗ) Защита презентации (СРС) Отчет о работе с первичным запросом (СРС)	умеет определять проблемы клиента на основе данных, полученных от него или его родителей; формулировать гипотезы о происхождении проблем клиента с использованием КПТ подхода; применять поведенческие и когнитивные техники для решения проблем клиентов
Концептуализация случая в детско-подростковой когнитивно-поведенческой терапии.	Защита презентации (СРС)	владеет техниками когнитивно-поведенческого подхода для разработки плана работы над решением проблем клиента; навыком оформления результатов проделанной работы в виде письменного отчета или презентации, представления результатов своего исследования перед аудиторией, навыками аргументировано отвечать на вопросы и предлагать варианты использования или совершенствования результатов проекта
ПК-3 Способен оказывать психологическую помощь и консультационные психологические услуги населению и трудовым коллективам		
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		
Введение в детско-подростковую когнитивно-поведенческую терапию. Теоретические предпосылки и структура. Специфика детско-подростковой когнитивно-поведенческой терапии, особенности применения когнитивных и поведенческих техник с учетом возраста.	Мозговой штурм (Л) Конспект (СРС) Устный доклад (СРС)	знает специфику применения протоколов в когнитивно-поведенческой терапии в работе с детьми и подростками; основы организации психологического сопровождения детей и подростков; процессы консультативной и психокоррекционной работы с детьми и подростками; конструирование адаптивных моделей поведения и социального взаимодействия для наиболее полной социализации детей и подростков

Концептуализация случая в детско-подростковой когнитивно-поведенческой терапии.	Защита презентации (CPC)	умеет применять основы организации психологического сопровождения при работе с детьми и подростками в контексте консультативной и психокоррекционной работы; использовать когнитивные и поведенческие техники в работе с детьми и подростками для решения их психологических проблем; концептуализировать сложные случаи и разрабатывать индивидуальный план работы, учитывая особенности каждого ребенка или подростка
Концептуализация случая в детско-подростковой когнитивно-поведенческой терапии.	Упражнение: “Составление концептуализации случая” (ПЗ) Защита презентации (CPC)	владеет навыками организации психологического сопровождения в процессе консультативной и психокоррекционной работы; разнообразными когнитивными и поведенческими техниками, пригодными для использования при работе с разными категориями детей и подростков и различными психологическими проблемами; методами концептуализации случая для разработки эффективных стратегий психотерапии и адаптации моделей поведения у детей и подростков с учетом специфики их индивидуальных потребностей и особенностей
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		
Введение в детско-подростковую когнитивно-поведенческую терапию. Теоретические предпосылки и структура.	Мозговой штурм (Л) Конспект (CPC)	знает основные принципы и методы создания благоприятной среды для детей и подростков, находящихся в кризисном или остром психологическом состоянии; теоретические основы кризисной психологии и психологических проблем детского и подросткового возраста; когнитивно-поведенческие техники и модели, применяемые в психотерапии детей и подростков
Диагностика в детской и подростковой когнитивно-поведенческой терапии.	Ролевая игра “Проведение диагностической сессии с подростком” (ПЗ) Проведение сессии (CPC)	умеет определять состояние детей и подростков и выявлять их психологические проблемы; создавать благоприятную среду для реабилитации и адаптации детей и подростков в трудной жизненной ситуации; разрабатывать и применять когнитивно-поведенческие стратегии и техники для преодоления кризисных состояний; адаптировать КПТ модель психотерапии под индивидуальные потребности конкретного ребенка или подростка
Диагностика в детской и подростковой когнитивно-поведенческой терапии.	Ролевая игра “Проведение диагностической сессии с подростком” (ПЗ) Проведение сессии (CPC)	владеет навыками проведения первичной оценки психологического состояния детей и подростков; опытом разработки индивидуальных программ сопровождения и реабилитации; методами оценки эффективности применяемых техник и стратегий; навыками концептуализации случая и планирования дальнейшей работы с ребенком или подростком
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		
Введение в детско-подростковую когнитивно-поведенческую терапию. Теоретические предпосылки и структура. Специфика детско-подростковой когнитивно-поведенческой терапии, особенности применения когнитивных и поведенческих техник с учетом возраста.	Конспект (СРС) Круглый стол (ПЗ) Устный доклад (СРС)	знает теоретические основы индивидуального и группового психологического консультирования; основные концепции и подходы к консультированию детей и подростков; особенности психологического развития детей и подростков, а также их возрастные и индивидуальные особенности; психологические проблемы, с которыми сталкиваются дети и подростки, методы и техники их решения
Показания к применению когнитивно-поведенческих методов в детском и подростковом возрасте.	Ролевая игра “Сессия с родителями. Работа с первичным запросом” (ПЗ) Отчет о работе с первичным запросом (СРС)	умеет устанавливать контакт с детьми и подростками, создавать доверительные отношения; выявлять психологические проблемы и потребности детей и подростков в процессе консультации; применять техники и методы КПТ для решения психологических проблем; разрабатывать и реализовывать программы индивидуального и группового консультирования, адаптированные к потребностям детей и подростков
Диагностика в детской и подростковой когнитивно-поведенческой терапии.	Ролевая игра “Проведение диагностической сессии с подростком” (ПЗ)	владеет когнитивно-поведенческими техниками, такими как выявление и изменение негативных мыслей, решение проблем, техники релаксации и другие; методиками проведения индивидуальных и групповых консультаций, включая планирование и структурирование сеансов, контроль времени и адаптацию методов под потребности группы; навыками оценки эффективности консультирования и внесения корректив в программу при необходимости

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.
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 Пример: подготовка к докладу по конкретной теме (терапевтический альянс и терапия детей и подростков): - Изучите определения терапевтического альянса и его роли в терапии. - Ознакомьтесь с особенностями формирования терапевтического альянса с учетом возрастных особенностей ребенка или подростка. - Рассмотрите факторы, которые необходимо учитывать при планировании терапии для детей и подростков. - Узнайте, в чем заключается индивидуальный подход к планированию терапии в детско-подростковом возрасте. - Выясните, как структура сеанса терапии отличается для детей и взрослых. - Определите особенности длительности сеансов терапии с детьми и подростками. - Познакомьтесь с принципами взаимодействия с родителями в рамках детско-подростковой когнитивно-поведенческой терапии (КПТ). - Изучите методы взаимодействия с родителями, используемые в ДП КПТ. - Освойте основные принципы работы с родителями в контексте детско-подростковой терапии. - Поймите, как осуществляется поддержка родителей в процессе терапии их детей. - Выявите возможные сложности при взаимодействии с родителями и способы их преодоления.
Ролевая игра “Сессия с родителями. Работа с первичным запросом”	На практическом занятии, после участия в ролевой игре, студенты получают различные варианты запросов для самостоятельного выполнения упражнения. Студент составляет план первичной сессии с родителями, на которой формулируется запрос, оценивается корректность формулировки, обсуждаются цели и формат терапии, подводятся итоги. Видеоотчет. Студент записывает видео, в котором рассказывает о том, как выполнял упражнение.
Упражнение “Составление концептуализации случая”	Студентам предлагается описание клинического случая, включая данные анамнеза, актуальные проблемы, другие данные, необходимые для концептуализации. На основе предоставленной информации студенты проводят концептуализацию, результаты которой представляют в презентации. Концептуализация должна включать: 1. Влияние предрасполагающих факторов в биопсихосоциальной модели. 2. Факторы, которые явились ... актуальной проблемой. 3. Факторы, поддерживающие проблему. 4. Протективные (защитные, ресурсные) факторы. Осуществляется защита подготовленной презентации.
Ролевая игра “Проведение диагностической сессии с подростком”	Студент проводит диагностическую сессию с ребенком школьного возраста или подростком, обратившимся за психологической помощью. Составляется протокол проведения диагностической сессии
Мозговой штурм	Подготовка. 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. Генерация идей. 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. Обсуждение и анализ. 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. Завершение. На последнем этапе подводятся итоги мозгового штурма, участники выражают свое мнение о процессе и результатах работы.
Дискуссия	Начало дискуссии. Модератор (ведущий) представляет тему и правила дискуссии. Он также может задать вопросы или предоставить информацию, которая поможет участникам начать обсуждение. Обсуждение. Участники высказывают свои мнения, аргументы и идеи. Они могут задавать друг другу вопросы, уточнять позиции и приводить примеры из жизни или научных исследований. Анализ и выводы. После обсуждения участники анализируют высказанные точки зрения и делают выводы о том, какие аспекты темы были наиболее важными и интересными. Завершение. Модератор подводит итоги дискуссии, отмечая основные моменты обсуждения и возможные направления для дальнейшего изучения темы.
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.
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.
Сравнительная таблица “Основные отличия детской КПП”	Студентам дается шаблон таблицы, в которой три столбца для сравнения: дети до 8 лет, школьники, взрослые. В строках перечислены основные критерии для сравнения: 1. Инициатива обращения к психологу. 2. Источники получения информации о проблеме. 3. Содержание и организация выполнения домашних заданий между сессиями. 4. Методы и процесс психодиагностики.

	5. Структура и другие параметры проведения терапевтической сессии. Также в таблице есть свободные строки, в которые студент должен самостоятельно внести параметры, соответствующие критериям сравнения.
Ролевая игра “Сессия с родителями. Работа с первичным запросом”	Участники делятся на группы по 2 человека. Первый студент играет роль психолога, второй - родителя клиента (подростка). Родитель: рассказывает о проблеме, описывает ее с опорой на вопросы психолога. Психолог: устанавливает контакт; задает вопросы, которые помогут родителю описать проблему; оценивает корректность формулировки запроса с точки зрения возможности проведения психотерапии; при необходимости переформулирует запрос; подводит итог, завершая первичную сессию с родителем. Затем участники меняются ролями.
Ролевая игра “Проведение диагностической сессии с подростком”	Участники делятся на группы по два человека. Каждая группа получает задание. В задании указано: возраст клиента, запрос, необходимые данные анамнеза и концептуализации случая на основе имеющихся данных. Также дается перечень диагностических средств (анкета для подростка, клиническая шкала тревоги и депрессии, опросник симптомов). Один студент в роли психолога, второй - в роли подростка (с вышеперечисленной информацией). Задача психолога: установить контакт, обосновать клиенту необходимость проведения психодиагностики, возможно предложить дополнительные диагностические методики по своему усмотрению. Задача клиента: взаимодействие с психологом. Затем участники меняются ролями. По окончании упражнения в общей группе обсуждаются трудности, с которыми столкнулись студенты в обеих ролях, также способы их преодоления.
Упражнение “Составление концептуализации случая”	Участники делятся на группы по три человека, каждая группа получает описание клинического случая с первичными данными анамнеза, актуальными проявлениями проблемы (симптома). Группа совместно составляет концептуализацию случая, определяет, какая дополнительная информация необходима для планирования психотерапии. Затем проводится обсуждение результатов подгруппового упражнения в общей группе. Участники других групп могут дать обратную связь.
Защита презентации	Студентам предлагается описание клинического случая, включая данные анамнеза, актуальные проблемы, другие данные, необходимые для концептуализации. На основе предоставленной 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 устного доклада по компетенции УК-2:

УК-2.2

1. Что такое терапевтический альянс? Как он формируется с учетом возрастных особенностей ребенка или подростка?
2. Какие факторы необходимо учитывать при планировании терапии для детей и подростков?

3. В чем заключается индивидуальный подход к планированию терапии в детско-подростковом возрасте?
4. Какова структура сеанса терапии с детьми и подростками? Отличается ли она от структуры сеанса со взрослыми?
5. Каковы особенности длительности сеансов терапии с детьми и подростками?
6. Почему важно взаимодействие с родителями в рамках детско-подростковой когнитивно-поведенческой терапии?
7. Какие методы взаимодействия с родителями используются в детско-подростковой когнитивно-поведенческой терапии?
8. Каковы основные принципы работы с родителями в контексте детско-подростковой терапии?
9. Как осуществляется поддержка родителей в процессе терапии их детей?
10. Какие сложности могут возникнуть при взаимодействии с родителями и как их преодолеть?

УК-2.3

1. В каких случаях рекомендуется применять КПТ в работе с детьми и подростками?
2. Какие проблемы могут быть решены с помощью КПТ у детей и подростков?
3. Как определить, что ребенку или подростку может помочь КПТ?
4. Какие критерии эффективности КПТ в работе с детьми и подростками?
5. Как родители и педагоги могут определить, что ребенку может помочь КПТ?

Типовые вопросы для устного доклада по **компетенции ПК-3:**

ПК-3.1

1. Что означает понятие “протокол” в когнитивно-поведенческой психотерапии?
2. Какова специфика КПТ протоколов, применяемых в детско-подростковой практике?
3. Как организовать психологическое сопровождение развития в когнитивно-поведенческой психотерапии детей и подростков?
Почему эта модель специфична именно для работы с детьми?
4. Какие основные этапы психокоррекционного процесса с детьми и подростками в КПТ-модели?
5. В чем заключается различие консультирования и психотерапии в когнитивно-поведенческом подходе?

ПК-3.3

1. С детьми какого возраста применяется поведенческая психотерапия?
2. В чем заключается участие родителей при работе психолога с детьми дошкольного возраста?
3. Какие основные запросы для обращения к психологу в работе с детьми младшего школьного возраста?
4. В каких случаях первичный прием подростка проводится вместе с родителями?
5. Для чего необходимо знать возрастные задачи развития при планировании психотерапии в когнитивно-поведенческом подходе?

Типовые темы для дискуссии по **компетенции УК-2**»:

УК-2.3

1. Применение поведенческих методов в психотерапии детей и подростков.
2. Возможности и ограничения применения оперантного обусловливания с детьми различных возрастных категорий.
3. Теория социального научения. Какое влияние оказала эта теория на “когнитивный поворот”, в науке?

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

ПК-3.3

1. Влияние когнитивных искажений на восприятие трудных ситуаций детьми и подростками.
2. Изменение тематики психологических проблем как причины обращения у школьников, в зависимости от возраста.
3. Непереносимость фрустрации и катастрофизация, как основная мишень терапии в школьном возрасте.

Типовые вопросы для устного опроса по **компетенции УК-2**:

УК-2.3

1. Перечислите основные поведенческие техники применяемые в КПТ детей и подростков.
2. Перечислите основные когнитивные техники, применяемые в КПТ детей и подростков.
3. Какие модели концептуализации применяют в детско-подростковой КПТ?
4. Перечислите основные источники информации и их значимость для разных групп психологических расстройств (на примере тревоги и агрессии).
5. План сбора анамнеза и применение анкет в детско-подростковой КПТ.

Типовые вопросы для мозгового штурма по **компетенции УК-2**:

УК-2.1

1. Какие диагностические методики будут наиболее информативны в диагностике детей младшего школьного возраста?
2. В каком возрасте приемы поведенческой терапии в большей степени применяются родителями, с помощью в формате обратной связи с психологом?
3. Концептуализация случая в работе с младшими школьниками. Какие приемы будут эффективны с учетом возраста?
4. Совместная концептуализация случая с подростком. Какие этапы концептуализации выносятся на обсуждение?
5. Какие диагностические методики применяют в консультировании подростков, для получения первичной информации?

УК-2.2

1. Какова специфика применения сократического диалога в консультации школьников 9-10 лет?
2. Как построить беседу в формате сократического диалога в работе с родителями в зависимости от их мотивационной готовности к участию в психотерапии?
3. Какие особенности будет иметь терапевтический альянс в КПТ подростков?
4. Какие возможности дает метод направляемого открытия в работе с подростками с низкой мотивацией к терапии?
5. Есть ли особенности формирования терапевтического альянса в работе с дошкольниками с проблемами в поведении?

Типовые вопросы для мозгового штурма по **компетенции ПК-3:**

ПК-3.1

1. Какие преимущества консультативного формата в работе с подростками в КПТ?
2. Какие этапы КПТ-протоколов могут быть гибкими в детско-подростковой практике?
3. Какие приемы можно использовать в организации психокоррекционного процесса в КПТ с детьми и подростками с низкой мотивацией.
4. Какие приемы можно использовать для формирования адаптивных моделей поведения у подростков?
5. Какое влияние оказывает семейная среда, в которой функционирует подросток, на адаптацию в социуме?

ПК-3.2

1. Какие особенности формирования альянса будут основными при обращении ребенка, находящегося в кризисном состоянии?
2. Какие приемы можно применить на сессии для создания безопасного психологического пространства в КПТ детей и подростков, находящихся в кризисном состоянии?
3. Какие методы и техники КПТ будут эффективными с разными возрастными группами детей и подростков?

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-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	
ПК-3 Способен оказывать психологическую помощь и консультационные психологические услуги населению и трудовым коллективам	
1	Инструкция: прочитайте текст, выберите правильный ответ Какой из следующих факторов наиболее важен при формировании терапевтического альянса с подростками? а) Строгость терапевта б) Умение наладить доверительные отношения в) Стандартный подход ко всем клиентам г) Поддержка родителей Ответ:
2	Инструкция: прочитайте текст, выберите правильный ответ Какой из следующих аспектов является основным при проведении анамнеза развития? а) Описание текущих симптомов б) Изучение медицинской истории семьи в) Анализ факторов, влияющих на развитие ребенка г) Оценка уровня интеллекта Ответ:
3	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из перечисленных принципов лежат в основе классического обусловливания? а) Ассоциация стимулов б) Условный рефлекс в) Поощрение г) Наказание

	Ответ:																										
4	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из следующих направлений третьего поколения когнитивно-поведенческой терапии фокусируются на работе с эмоциональным состоянием клиента? а) Схема-терапия б) Диалектическая поведенческая терапия с) Терапия принятия и ответственности д) Межличностная психотерапия Ответ:																										
5	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие диагностические средства могут быть использованы для оценки экстернализирующих расстройств? а) Стандартизированные анкеты для родителей б) Наблюдение за поведением ребенка в группе с) Проективные тесты д) Опросники для подростков Ответ:																										
6	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите понятия из левого столбца с соответствующими определениями из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Понятие</th><th colspan="2">Определение</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>Классическое обусловливание</td><td>A</td><td>Изучает формирование условных рефлексов в результате ассоциации стимулов</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Оперантное обусловливание</td><td>B</td><td>Исследует влияние последствий поведения на его повторение или прекращение</td></tr> <tr> <td>3</td><td>Теория социального научения</td><td>C</td><td>Подчеркивает роль наблюдения и моделирования в обучении</td></tr> <tr> <td>4</td><td>Когнитивная терапия</td><td>D</td><td>Рассматривает мысли как основной фактор, влияющий на эмоции и поведение</td></tr> <tr> <td>5</td><td>Схема-терапия</td><td>E</td><td>Фокусируется на работе с ранними дезадаптивными схемами</td></tr> </tbody> </table> Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:			Понятие		Определение		1	Классическое обусловливание	A	Изучает формирование условных рефлексов в результате ассоциации стимулов	2	Оперантное обусловливание	B	Исследует влияние последствий поведения на его повторение или прекращение	3	Теория социального научения	C	Подчеркивает роль наблюдения и моделирования в обучении	4	Когнитивная терапия	D	Рассматривает мысли как основной фактор, влияющий на эмоции и поведение	5	Схема-терапия	E	Фокусируется на работе с ранними дезадаптивными схемами
Понятие		Определение																									
1	Классическое обусловливание	A	Изучает формирование условных рефлексов в результате ассоциации стимулов																								
2	Оперантное обусловливание	B	Исследует влияние последствий поведения на его повторение или прекращение																								
3	Теория социального научения	C	Подчеркивает роль наблюдения и моделирования в обучении																								
4	Когнитивная терапия	D	Рассматривает мысли как основной фактор, влияющий на эмоции и поведение																								
5	Схема-терапия	E	Фокусируется на работе с ранними дезадаптивными схемами																								

	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20%;">1</td> <td style="width: 20%;">2</td> <td style="width: 20%;">3</td> <td style="width: 20%;">4</td> <td style="width: 20%;">5</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5																	
1	2	3	4	5																			
7	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите этапы концептуализации случая с их описанием. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="2">Этап концептуализации случая</th> <th colspan="2">Описание</th> </tr> <tr> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 30%;">Сбор информации</td> <td style="width: 5%;">А</td> <td style="width: 60%;">Выявление ключевых симптомов и трудностей клиента</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Определение проблем</td> <td>В</td> <td>Проведение бесед с клиентом и его родителями для получения полной картины</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Разработка плана терапии</td> <td>С</td> <td>Создание стратегии вмешательства на основе собранных данных</td> </tr> </table> Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">1</td> <td style="width: 33%;">2</td> <td style="width: 33%;">3</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Этап концептуализации случая		Описание		1	Сбор информации	А	Выявление ключевых симптомов и трудностей клиента	2	Определение проблем	В	Проведение бесед с клиентом и его родителями для получения полной картины	3	Разработка плана терапии	С	Создание стратегии вмешательства на основе собранных данных	1	2	3			
Этап концептуализации случая		Описание																					
1	Сбор информации	А	Выявление ключевых симптомов и трудностей клиента																				
2	Определение проблем	В	Проведение бесед с клиентом и его родителями для получения полной картины																				
3	Разработка плана терапии	С	Создание стратегии вмешательства на основе собранных данных																				
1	2	3																					
8	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочите этапы развития когнитивно-поведенческой терапии от раннего к современному. 1. Когнитивный поворот 2. Третье поколение (схема-терапия и др.) 3. Поведенческая терапия 4. Когнитивно-поведенческая терапия Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>																						
9	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность																						

	Разделите представленные ниже понятия на две группы: "Когнитивно-поведенческая терапия" и "Направления третьего поколения когнитивно-поведенческой терапии". Понятия: 1. Классическое обусловливание 2. Оперантное обусловливание 3. Теория социального научения 4. Когнитивная терапия 5. Схема-терапия 6. Диалектическая поведенческая терапия 7. Терапия принятия и ответственности Запишите выбранные цифры в соответствующие группы: <table border="1" data-bbox="201 518 1420 635"> <tr> <td data-bbox="201 518 860 576">Когнитивно-поведенческая терапия</td> <td data-bbox="860 518 940 576"></td> <td data-bbox="940 518 1021 576"></td> <td data-bbox="1021 518 1102 576"></td> <td data-bbox="1102 518 1182 576"></td> <td data-bbox="1182 518 1263 576"></td> <td data-bbox="1263 518 1344 576"></td> <td data-bbox="1344 518 1420 576"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="201 576 860 635">Направления третьего поколения когнитивно-поведенческой терапии</td> <td data-bbox="860 576 940 635"></td> <td data-bbox="940 576 1021 635"></td> <td data-bbox="1021 576 1102 635"></td> <td data-bbox="1102 576 1182 635"></td> <td data-bbox="1182 576 1263 635"></td> <td data-bbox="1263 576 1344 635"></td> <td data-bbox="1344 576 1420 635"></td> </tr> </table>	Когнитивно-поведенческая терапия								Направления третьего поколения когнитивно-поведенческой терапии							
Когнитивно-поведенческая терапия																	
Направления третьего поколения когнитивно-поведенческой терапии																	
10	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочите этапы взаимодействия с родителями в детско-подростковой когнитивно-поведенческой терапии от раннего к позднему. 1. Обсуждение проблем ребенка 2. Информирование о методах терапии 3. Проведение родительских сессий 4. Оценка эффективности терапии Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1" data-bbox="224 1034 589 1098"> <tr> <td data-bbox="224 1034 318 1098"></td> <td data-bbox="318 1034 412 1098"></td> <td data-bbox="412 1034 506 1098"></td> <td data-bbox="506 1034 589 1098"></td> </tr> </table>																
11	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Концептуализация случая не требует участия самого клиента в процессе. Ответ: Обоснование:																
12	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Проведение интервью с родителями не является важным этапом диагностики в детской терапии.																

	Ответ: Обоснование:
13	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Подросток испытывает сильные эмоциональные колебания и трудности в отношениях с друзьями. Какой подход из третьего поколения когнитивно-поведенческой терапии может быть наиболее эффективным для работы с этим подростком? Ответ:
14	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Подросток Андрей боится публичных выступлений. Он избегает участия в школьных мероприятиях, где нужно говорить перед аудиторией. Он также испытывает сильное волнение, когда его просят выступить на уроках. Какие элементы когнитивно-поведенческой терапии можно использовать для помощи Андрею? Ответ:
15	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Вы работаете с 10-летним ребенком, который испытывает страх перед школой. Какой из методов будет наиболее подходящим для работы с этим ребенком? Ответ:
16	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Вы работаете с 12-летним ребенком, который страдает от социальной тревожности. Как вы будете подходить к концептуализации его случая? Ответ:
17	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Вы работаете с 10-летним ребенком, у которого наблюдаются признаки тревожности. Как вы будете подходить к диагностическому процессу? Ответ:
18	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ

	Опишите, как вы будете работать с запросом родителей, если они выражают беспокойство по поводу низкой успеваемости их ребенка в школе. Ответ:
19	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Опишите, как вы будете формулировать развернутую концептуализацию случая для подростка с депрессией. Укажите ключевые аспекты, которые должны быть учтены. Ответ:
20	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Опишите, какие факторы вы будете учитывать при выборе стратегии диагностики для подростка с интернализирующим расстройством. Укажите ключевые аспекты, которые должны быть учтены. Ответ:

3.2.2. Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Каковы основные особенности применения методов когнитивно-поведенческой психотерапии в детско-подростковой практике?
2. Какие теории оказали влияние и являются основой современной когнитивно-поведенческой психотерапии детей и подростков?
3. Расскажите о специфике применения когнитивных техник у детей и подростков.
4. Перечислите основные поведенческие и когнитивные техники, применяемые в когнитивно-поведенческой психотерапии детей и подростков.
5. Важность терапевтических отношений и особенности их формирования в разных возрастных группах.
6. Какие варианты участия родителей в процессе когнитивно-поведенческой психотерапии будут эффективны с точки зрения возраста клиента?
7. Какие приемы повышения эффективности психотерапии можно использовать в планировании сессий в зависимости от индивидуальных особенностей и возраста клиентов?
8. Работа с родителями дошкольников в когнитивно-поведенческой психотерапии. Основные запросы и методы эффективной терапии.
9. Что такое первичный запрос? Объясните следующие понятия: переформулирование запроса, разделение запроса, постановка целей терапии.
10. Какие приемы необходимо использовать в работе с подростками, в случае разных запросов родителей и самого подростка?
11. Понятие “протокол” в детско-подростковой когнитивно-поведенческой психотерапии, специфика применения.

12. Планирование терапии в модели когнитивно-поведенческой психотерапии в зависимости от возраста клиента и причины обращения.
13. Что такое концептуализация случая?
14. Специфика формулировки случая в детско-подростковой когнитивно-поведенческой психотерапии. Может ли быть составлена формулировка в отсутствие какой-либо информации? как используется первичная формулировка в процессе терапии?
15. Какие основные факторы необходимо учесть при составлении концептуализации в детско-подростковой когнитивно-поведенческой психотерапии? Включает ли концептуализация диагноз?
16. Какие источники информации используются в составлении концептуализации и анализе проблемы в детско-подростковой когнитивно-поведенческой психотерапии?
17. Методы сбора анамнеза (анкета, клиническое интервью, сессия с родителями), расскажите о каждом из них.
18. Какие методы интегрируют в диагностический процесс в когнитивно-поведенческой психотерапии, в зависимости от возраста клиента?
19. Диагностика в когнитивно-поведенческой психотерапии детей и подростков. Перечислите основные методики, применяемые в зависимости от возраста и причины обращения.
20. Объясните понятие “психообразование”, для чего его применяют в когнитивно-поведенческой психотерапии детей и подростков?

4. Критерии оценивания

4.1. Критерии оценивания текущего контроля

Оценочное средство	Критерии оценивания
Конспект	Полнота и точность передачи информации: оценивается, насколько точно и полно основные идеи и информация из исходного текста были включены в конспект. Структурирование и организация: оценивается, насколько хорошо материал организован и структурирован в конспекте. Это включает в себя наличие заголовков, подзаголовков, списков, выделение ключевых слов и фраз. Краткость и лаконичность: оценивается, насколько кратко и лаконично сформулированы мысли и информация в конспекте. Избегаются повторы и ненужные детали. Использование собственных формулировок: оценивается, насколько автор конспекта использовал свои собственные формулировки и выражения для передачи информации, а не просто переписывал текст. Наличие схем, таблиц и других графических элементов: оценивается наличие и качество использования графических элементов, таких как схемы, таблицы, графики, которые помогают лучше понять и запомнить информацию.
Устный доклад	Раскрытие темы: насколько полно и точно докладчик представил информацию по теме.

	Логичность и последовательность изложения: насколько логично и последовательно докладчик изложил материал, есть ли четкая структура доклада. Аргументированность: насколько докладчик подкрепляет свои утверждения фактами и примерами. Ответы на вопросы: способность докладчика ответить на дополнительные вопросы аудитории.
Ролевая игра “Сессия с родителями. Работа с первичным запросом”	Умение планировать сессию, формулировать запрос, выдвигать гипотезы, выявлять мишени коррекции, планировать формат работы, включая частоту встреч, необходимость работы с родителями, консультации других специалистов. Выявлены трудности и определены пути их преодоления.
Упражнение “Составление концептуализации случая”	Содержание презентации показывает понимание студентом описываемых процессов и факторов. Выполнены все основные этапы концептуализации случая. Составленная концептуализация является основой для планирования психотерапии.
Ролевая игра “Проведение диагностической сессии с подростком”	Умение планировать этапы сессии. Правильный выбор диагностических методик. Умение интерпретировать результаты психодиагностики. Умение планировать психотерапию в соответствии с полученными результатами. Выявлены трудности и определены пути их преодоления.
Мозговой штурм	Количество и разнообразие идей. Чем больше идей предложено, тем больше вероятность найти среди них действительно ценные. Разнообразие идей позволяет рассмотреть проблему с разных сторон и найти нестандартные решения. Качество идей. Идеи должны быть конкретными, реалистичными и применимыми на практике. Они должны решать поставленную задачу или проблему. Участие всех участников. Все участники должны активно участвовать в обсуждении, предлагать свои идеи и высказывать свое мнение. Это способствует более эффективному поиску решений. Взаимодействие участников. Участники должны слушать друг друга, задавать вопросы, уточнять и дополнять идеи. Это помогает лучше понять и оценить предложенные решения. Время проведения. 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.
Дискуссия	Активность. Участник активно участвует в обсуждении, высказывает свое мнение и задает вопросы другим участникам. Аргументация. Участник приводит логичные и обоснованные аргументы в поддержку своей позиции. Умение слушать. Участник внимательно слушает других участников и учитывает их мнения при формулировании своих аргументов. Этика. Участник соблюдает этические нормы дискуссии, не перебивает других участников, не оскорбляет их и не переходит на личности. Понимание темы. Участник демонстрирует понимание темы дискуссии и может ответить на вопросы модератора или других участников.
Круглый стол	Участие в практическом задании проводится по следующим критериям: - лаконичность, - аргументированность,

	- точность формулировок и высказываний.
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.
Сравнительная таблица “Основные отличия детской КПП”	В таблице отражены основные отличия работы в когнитивно-поведенческом подходе с детьми и взрослыми.
Ролевая игра “Сессия с родителями. Работа с первичным запросом”	Умение устанавливать контакт. Умение внимательно слушать, используя навыки активного слушания. Умение планировать этапы сессии. Взаимодействие с родителями в соответствии с полученной информацией: переформулирование запроса, направление к другим специалистам, планирование психотерапии.
Ролевая игра “Проведение диагностической сессии с подростком”	Проводится обсуждение результатов подгруппового упражнения в общей группе. Участники других групп могут дать обратную связь. Критерии оценивания: Умение планировать этапы сессии. Правильный выбор диагностических методик. Умение интерпретировать результаты психодиагностики. Умение планировать психотерапию в соответствии с полученными результатами. Выявлены трудности и определены пути их преодоления.
Упражнение “Составление концептуализации случая”	Проводится обсуждение результатов подгруппового упражнения в общей группе. Участники других групп могут дать обратную связь. Критерии оценивания: Выполнены все основные этапы концептуализации случая. Составленная концептуализация является основой для планирования психотерапии.
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.

	Логичность и структурированность. Презентация должна иметь четкую структуру и логическую последовательность изложения материала. Она должна начинаться с введения, затем переходить к основной части и заканчиваться выводами. Оформление и визуализация. Презентация должна быть оформлена в соответствии с требованиями и стандартами. Она должна содержать понятные и информативные слайды, графики, таблицы и другие элементы визуализации. Презентация и защита. Студент должен уверенно представить свою работу и ответить на вопросы аудитории. Он должен продемонстрировать понимание материала и умение аргументировать свою точку зрения. Обратная связь. Преподаватель может задать дополнительные вопросы или дать обратную связь после выступления студента. Это поможет студенту улучшить свои навыки и знания.
--	---

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