

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:
6bbcb8f4da5b764041e756614c68896094e



**Институт психотерапии и
клинической психологии**

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ТРЕВОЖНЫЕ РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

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 основные подходы к анализу проблемных ситуаций, связанных с тревожными расстройствами у детей и подростков; методы выявления вариантов развития этих ситуаций	умеет применять теоретические знания для анализа проблемных ситуаций; выявлять возможные пути решения проблем, связанных с диагностикой и лечением тревожных расстройств у детей и подростков	владеет навыками анализа проблемных ситуаций в области детской и подростковой когнитивно-поведенческой психотерапии; методами определения потенциальных исходов при различных вариантах развития событий
	УК-1.2 Дифференцирует факты, мнения, интерпретации, оценки, суммирует собственные мнения и суждения, аргументирует свои выводы и точку зрения	знает основные понятия и термины, связанные с тревожными расстройствами у детей и подростков, факторы риска развития тревожных расстройств у детей и подростков, клинические проявления тревожных расстройств, принципы диагностики тревожных расстройств	умеет дифференцировать тревожные расстройства от других психических состояний у детей и подростков на основе клинических данных, оценивать степень тяжести тревожного расстройства, формулировать предварительный диагноз на основании результатов обследования	владеет методами объективного обследования клиентов детского и подросткового возраста с целью выявления тревожного расстройства и определения его степени тяжести, способами интерпретации результатов дополнительного обследования клиентов (лабораторного и инструментального), методикой дифференциальной диагностики при постановке диагноза «тревожное расстройство»
	УК-1.3 Рассматривает и предлагает возможные варианты решения поставленной задачи, оценивая их достоинства и недостатки	знает основные теоретические положения, касающиеся тревожных расстройств у детей и подростков, их классификации, причин возникновения и методов коррекции	умеет рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи по диагностике и коррекции тревожных расстройств, оценивая их достоинства и недостатки; анализировать ситуацию, выявлять проблемы и находить пути их решения, учитывая	владеет навыками разработки плана диагностики и коррекции тревожного расстройства с учетом возраста ребенка или подростка

			плюсы и минусы каждого из них	
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 основы организации психологического сопровождения детей и подростков, включая принципы и методы консультативной и психокоррекционной работы; клинические характеристики тревожных расстройств у детей и подростков, методы диагностики тревожных расстройств, включая проективные методики и когнитивное реструктурирование	умеет диагностировать тревожные расстройства у детей и подростков на основе наблюдения, беседы и использования специальных методик, организовывать психологическое сопровождение детей и подростков с тревожными расстройствами, включая проведение консультаций, психокоррекционных занятий и других форм работы, разрабатывать индивидуальные программы психологической помощи детям и подросткам с тревожными расстройствами	владеет навыками применения экспозиционной терапии и когнитивного реструктурирования, методами формирования адаптивных моделей поведения и социального взаимодействия, навыками работы с родителями детей и подростков для повышения эффективности лечения тревожных расстройств
	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	знает основные понятия и определения тревожных расстройств у детей и подростков, причины возникновения и развития тревожных расстройств, симптомы и признаки тревожных расстройств, методы диагностики тревожных расстройств, принципы и методы лечения тревожных расстройств	умеет применять полученные знания для организации психологического сопровождения детей и подростков, проведения консультативной и психокоррекционной работы; конструировать адаптивные модели поведения и социального взаимодействия, способствующие наиболее полной социализации и решению психологических проблем	владеет методами создания благоприятных условий для преодоления трудностей и психологических проблем, методами разработки индивидуальных программ сопровождения, методами оценки структуры личности, навыками проведения диагностики и разработки программ реабилитации и сопровождения
	ПК-3.3 применяет навыки реализации программ индивидуального или группового психологического	знает принципы и методы психологического консультирования детей и	умеет разрабатывать и реализовывать программы индивидуального и	владеет методами и техниками индивидуального и группового

	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	подростков с тревожными расстройствами, основы социально-психологического сопровождения детей и подростков, испытывающих трудности в социальной адаптации	группового психологического консультирования для детей и подростков с тревожными расстройствами, оказывать психологическую помощь детям и подросткам с тревожными расстройствами, осуществляет социально-психологическое сопровождение детей и подростков, испытывающих трудности в социальной адаптации, работать с родителями детей и подростков с тревожными расстройствами, объяснять им особенности состояния ребенка и давать рекомендации по поддержке и помощи	психологического консультирования, навыками оказания психологической помощи детям и подросткам с тревожными расстройствами, способностью осуществлять социально-психологическое сопровождение детей и подростков в процессе их адаптации и реабилитации, умением работать в команде с другими специалистами (педагогами, медицинскими работниками и т. д.) для обеспечения комплексной помощи детям и подросткам с тревожными расстройствами
--	---	---	--	--

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		
Введение в психотерапию тревожных расстройств детского и подросткового возраста	Мозговой штурм (Л) Конспект (СРС)	знает основные подходы к анализу проблемных ситуаций, связанных с тревожными расстройствами у детей и подростков; методы выявления вариантов развития этих ситуаций
Социальная тревога. Социофобия	Устный опрос (Л) Отработка техники “Когнитивное расщепление”	умеет применять теоретические знания для анализа проблемных ситуаций; выявлять возможные пути решения проблем, связанных с диагностикой и лечением тревожных расстройств у детей и подростков

	(СРС)	
Специфические фобии и детские страхи	Устный опрос (Л) Упражнение (работа в группах) “Составление плана экспозиции” (ПЗ)	владеет навыками анализа проблемных ситуаций в области детской и подростковой когнитивно-поведенческой психотерапии; методами определения потенциальных исходов при различных вариантах развития событий
УК-1.2 Дифференцирует факты, мнения, интерпретации, оценки, суммирует собственные мнения и суждения, аргументирует свои выводы и точку зрения		
Введение в психотерапию тревожных расстройств детского и подросткового возраста	Мозговой штурм (Л) Конспект (СРС)	знает основные понятия и термины, связанные с тревожными расстройствами у детей и подростков, факторы риска развития тревожных расстройств у детей и подростков, клинические проявления тревожных расстройств, принципы диагностики тревожных расстройств
Элективный мутизм. Специфическое тревожное расстройство детского возраста	Устный опрос (Л) Устный доклад (СРС)	
Генерализованное тревожное расстройство в детском и подростковом возрасте	Устный опрос (Л) Упражнение для самостоятельной работы “Концептуализация случая” (СРС)	умеет дифференцировать тревожные расстройства от других психических состояний у детей и подростков на основе клинических данных, оценивать степень тяжести тревожного расстройства, формулировать предварительный диагноз на основании результатов обследования
Паническое расстройство у детей и подростков	Устный опрос (Л) Упражнение для самостоятельной работы “Концептуализация случая” (СРС)	
Генерализованное тревожное расстройство в детском и подростковом возрасте	Упражнение (работа в группах) “Концептуализация случая” (ПЗ) Защита презентации (СРС)	владеет методами объективного обследования клиентов детского и подросткового возраста с целью выявления тревожного расстройства и определения его степени тяжести, способами интерпретации результатов дополнительного обследования клиентов (лабораторного и инструментального), методикой дифференциальной диагностики при постановке диагноза «тревожное расстройство»
Паническое расстройство у детей и подростков	Ролевая игра “Проведение диагностической сессии с подростком” (ПЗ) Упражнение для самостоятельной работы “Концептуализация случая”(СРС)	
УК-1.3 Рассматривает и предлагает возможные варианты решения поставленной задачи, оценивая их достоинства и недостатки		
Введение в психотерапию тревожных расстройств детского и подросткового возраста	Конспект (СРС)	знает основные теоретические положения, касающиеся тревожных расстройств у детей и подростков, их классификации, причин возникновения и методов коррекции
Элективный мутизм. Специфическое тревожное	Упражнение “План сессии психообразования с	

расстройство детского возраста	родителями” (ПЗ) Устный доклад (СРС)	
Генерализованное тревожное расстройство в детском и подростковом возрасте	Упражнение для самостоятельной работы “Концептуализация случая” (СРС)	умеет рассматривать и предлагать возможные варианты решения задачи по диагностике и коррекции тревожных расстройств, оценивая их достоинства и недостатки; анализировать ситуацию, выявлять проблемы и находить пути их решения, учитывая плюсы и минусы каждого из них
Паническое расстройство у детей и подростков	Упражнение для самостоятельной работы “Концептуализация случая” (СРС)	
Генерализованное тревожное расстройство в детском и подростковом возрасте	Упражнение для самостоятельной работы “Концептуализация случая” (СРС)	владеет навыками разработки плана диагностики и коррекции тревожного расстройства с учетом возраста ребенка или подростка
Паническое расстройство у детей и подростков	Упражнение для самостоятельной работы “Концептуализация случая” (СРС)	
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		
Когнитивно-поведенческая психотерапия тревожных расстройств у детей и подростков	Конспект (СРС)	знает основы организации психологического сопровождения детей и подростков, включая принципы и методы консультативной и психокоррекционной работы; клинические характеристики тревожных расстройств у детей и подростков, методы диагностики тревожных расстройств, включая проективные методики и когнитивное реструктурирование
Сепарационная тревога, тревожное расстройство у детей, вызванное страхом разлуки	Устный опрос (Л) Проведение психообразовательной сессии с родителями (СРС)	умеет диагностировать тревожные расстройства у детей и подростков на основе наблюдения, беседы и использования специальных методик, организовывать психологическое сопровождение детей и подростков с тревожными расстройствами, включая проведение консультаций, психокоррекционных занятий и других форм работы, разрабатывать индивидуальные программы психологической помощи детям и подросткам с тревожными расстройствами
Специфические фобии и детские страхи	Упражнение для самостоятельной работы “Составление плана экспозиции” (СРС)	владеет навыками применения экспозиционной терапии и когнитивного реструктурирования, методами формирования адаптивных моделей поведения и социального взаимодействия, навыками работы с родителями детей и подростков для повышения эффективности лечения тревожных расстройств

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		
Когнитивно-поведенческая психотерапия тревожных расстройств у детей и подростков	Сравнительная таблица (Л) Конспект (СРС)	знает основные понятия и определения тревожных расстройств у детей и подростков, причины возникновения и развития тревожных расстройств, симптомы и признаки тревожных расстройств, методы диагностики тревожных расстройств, принципы и методы лечения тревожных расстройств
Сепарационная тревога, тревожное расстройство у детей, вызванное страхом разлуки	Проведение психообразовательной сессии с родителями (СРС)	умеет применять полученные знания для организации психологического сопровождения детей и подростков, проведения консультативной и психокоррекционной работы; конструировать адаптивные модели поведения и социального взаимодействия, способствующие наиболее полной социализации и решению психологических проблем
Социальная тревога. Социофобия	Упражнение “Планирование поведенческого эксперимента” (ПЗ) Отработка техники “Когнитивное расцепление” (СРС)	владеет методами создания благоприятных условий для преодоления трудностей и психологических проблем, методами разработки индивидуальных программ сопровождения, методами оценки структуры личности, навыками проведения диагностики и разработки программ реабилитации и сопровождения
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		
Когнитивно-поведенческая психотерапия тревожных расстройств у детей и подростков	Дискуссия (ПЗ) Конспект (СРС)	знает принципы и методы психологического консультирования детей и подростков с тревожными расстройствами, основы социально-психологического сопровождения детей и подростков, испытывающих трудности в социальной адаптации
Сепарационная тревога, тревожное расстройство у детей, вызванное страхом разлуки	Ролевая игра “Проведение психообразовательной сессии с родителями” (ПЗ)	умеет разрабатывать и реализовывать программы индивидуального и группового психологического консультирования для детей и подростков с тревожными расстройствами, оказывать психологическую помощь детям и подросткам с тревожными расстройствами, осуществляет социально-психологическое сопровождение детей и подростков, испытывающих трудности в социальной адаптации, работать с родителями детей и подростков с тревожными расстройствами, объяснять им особенности состояния ребенка и давать рекомендации по поддержке и помощи

Сепарационная тревога, тревожное расстройство у детей, вызванное страхом разлуки	Ролевая игра “Проведение психообразовательной сессии с родителями” (ПЗ)	владеет методами и техниками индивидуального и группового психологического консультирования, навыками оказания психологической помощи детям и подросткам с тревожными расстройствами, способностью осуществлять социально-психологическое сопровождение детей и подростков в процессе их адаптации и реабилитации, умением работать в команде с другими специалистами (педагогами, медицинскими работниками и т. д.) для обеспечения комплексной помощи детям и подросткам с тревожными расстройствами
--	---	---

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.
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.
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.
Сравнительная таблица	Студентам дается шаблон таблицы, содержащей следующие параметры для сравнения: 1. Основные жалобы при обращении. 2. Ведущая симптоматика. 3. Когнитивные маркеры. 4. Возрастные особенности симптоматики. 5. Субъективно воспринимаемые эмоции. Также в таблице есть свободные строки, в которые студент должен самостоятельно внести параметры, соответствующие критериям сравнения.
Ролевая игра “Проведение диагностической сессии с подростком”	Название: «Проведение диагностической 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 приступы тревоги и панические атаки. Психолог расспрашивает подростка об этих приступах в соответствии с диагностическими критериями, подбирает и проводит психодиагностические методики для выявления панического расстройства и дифференциальной диагностики с другими тревожными 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).
Ролевая игра “Проведение психообразовательной сессии 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 сепарационного тревожного расстройства. Обозначает план психотерапии. 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).
Проведение психообразовательной сессии с родителями	На родительской сессии психолог собирает анамнез, включая актуальную симптоматику. Фиксирует запрос, при необходимости переформулирует его. Рассказывает родителю о причинах возникновения, условиях формирования и вариантах проявления сепарационного тревожного расстройства. Обозначает план психотерапии. Отвечает на заданные вопросы.
Упражнение “План сессии психообразования с родителями”	Участники делятся на группы по 4 человека, совместно составляют план сессии на основе изученного ранее материала. Планирование сессии включает следующие этапы: Тема: психообразование о расстройстве “Элективный мутизм”. Цель: (сформулировать цель) Основная часть: составить план представления теоретического материала, включая описание предрасполагающих факторов, предполагаемые триггеры, особенности проявления и эффективные способы психотерапии. Спланировать подготовку дидактического материала (таблицы, схемы), при необходимости. Подготовить рекомендации по изучению литературных источников, при необходимости.
Упражнение (работа в группах) “Составление плана экспозиции”	Участники делятся на группы по три человека. Между группами распределяются темы для составления экспозиции. Составляется иерархия ситуаций, вызывающих тревогу и страх, в рамках предложенной темы. Выбирается метод или последовательность методов экспозиции (в воображении, к условиям кабинета психолога, в реальности и др.) Составляется пошаговый план. Подбираются техники управления тревогой в процессе экспозиции.
Упражнение для самостоятельной работы “Составление плана экспозиции”	Студент выбирает любой вид фобии для составления плана экспозиции смоделированного запроса. Студент может составить план на основе реального клиентского случая с соблюдением конфиденциальности. Составляется иерархия ситуаций, вызывающих тревогу и страх, в рамках предложенной темы. Выбирается метод или последовательность методов экспозиции (в воображении, к условиям кабинета психолога, в реальности и др.) Составляется пошаговый план. Подбираются техники управления тревогой в процессе экспозиции.
Упражнение (работа в группах) “Концептуализация случая”	Участники делятся на группы по три человека, каждая группа получает описание клинического случая с первичными данными анамнеза, актуальными проявлениями проблемы. 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.
Упражнение для самостоятельной работы “Концептуализация случая”	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 генерализованного тревожного расстройства.
	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 .
Упражнение “Планирование поведенческого эксперимента”	Участники делятся на группы по три человека. Каждой группе дается информация о возрасте клиента с социальным тревожным расстройством. На основе знаний по возрастной психологии и понимании специфики социальной тревоги, составляется план поведенческого эксперимента. План должен включать в себя следующие этапы: 1. Выбор социальной ситуации. 2. Планирование этапов эксперимента. 3. Определение критериев оценки результатов. 4. Форма регистрации при самонаблюдении.
Отработка техники “Когнитивное расщепление”	Когнитивное расщепление – это техника, которая способствует осознанию того, что мысли – это не факты, а всего лишь ментальные события, которые могут быть исследованы и изменены. Можно выполнить любой из следующих вариантов на выбор студента. 1. "Я замечаю мысль о том, что..." Когда возникает негативная или тревожная мысль, вместо того чтобы воспринимать ее как истину, скажите себе: <i>"Я замечаю мысль о том, что..."</i> 2. Написание мыслей. Запишите свои мысли на бумаге, затем перечитайте их вслух, добавляя к каждой: <i>"Это всего лишь мысль."</i>
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 устного опроса по **компетенции УК-1:**

УК-1.1

1. Какие диагностические критерии используются для выявления специфических фобий у детей и подростков?
2. Как провести дифференциальную диагностику между специфическими фобиями и другими видами тревожных расстройств у детей и подростков?
3. Опишите основные этапы плана психотерапии для работы со специфическими фобиями у детей и подростков.
4. В чем заключается метод систематической десенсибилизации и как он применяется в работе с детскими страхами и фобиями?
5. Каковы основные принципы экспозиционной терапии и как она может быть использована для лечения детских страхов и фобий?
6. Какие факторы необходимо учитывать при выборе метода психотерапии для конкретного ребенка или подростка, страдающего от специфических фобий или детских страхов?
7. Каковы основные диагностические критерии социального тревожного расстройства (социофобии) у детей и подростков?
8. Какие методы используются для дифференциальной диагностики социофобии от других расстройств, таких как социальная фобия или застенчивость?
9. Как можно использовать поведенческий эксперимент в терапии социального тревожного расстройства у детей и подростков, и какие результаты могут быть получены при его успешном проведении?
10. В чем заключается суть методов «третьей волны» в когнитивно-поведенческой психотерапии и как они применяются при работе с социальным тревожным расстройством у детей и подростков?
11. Какова роль принятия и ответственности в терапии социофобии у детей и подростков и какие техники используются для достижения этих целей?
12. Какие факторы необходимо учитывать при планировании индивидуальной и групповой терапии для детей и подростков с социальным тревожным расстройством?
13. Какие потенциальные исходы можно ожидать при различных вариантах развития событий в процессе терапии социального тревожного расстройства и как их можно определить на основе анализа проблемных ситуаций?

УК-1.2

1. Что такое элективный мутизм и каковы его основные диагностические критерии?
2. Какие факторы могут способствовать развитию элективного мутизма у детей?
3. Каковы основные принципы терапии элективного мутизма?
4. В чем заключается специфика тревожных расстройств у детей и подростков?
5. Какие факторы риска развития тревожных расстройств существуют в детском и подростковом возрасте?
6. Как проявляются тревожные расстройства у детей и подростков, и какие методы диагностики используются для их выявления?
7. Опишите основные подходы к терапии тревожных расстройств с учетом возрастных особенностей клиентов.
8. Какие основные диагностические критерии генерализованного тревожного расстройства у детей и подростков?

9. Как отличить генерализованное тревожное расстройство от других тревожных расстройств у детей и подростков, например, от панического расстройства?
10. Какие методы психотерапии применяются при лечении генерализованного тревожного расстройства в детском и подростковом возрасте?
11. В чем особенности применения метакогнитивной модели в терапии детей школьного возраста с генерализованным тревожным расстройством?
12. Каковы основные диагностические критерии панического расстройства у детей и подростков?
13. Какие коморбидные нарушения могут сопутствовать паническому расстройству у детей и подростков и как их учитывать при диагностике и лечении?
14. Какие модели концептуализации и психотерапии используются при работе с детьми и подростками с паническим расстройством и какие техники релаксации и дыхательные упражнения применяются в рамках этих моделей?

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

ПК-3.1

1. Какие диагностические критерии используются для определения сепарационной тревоги у детей?
2. Как отличить сепарационную тревогу от других тревожных расстройств у детей, связанных со страхом разлуки?
3. Что такое школьная фобия и как она проявляется у детей и подростков?
4. Какие методы работы с родителями детей с тревожными расстройствами вы считаете наиболее эффективными?
5. В чем заключается совместная терапия детей с тревожным расстройством и их родителей в когнитивно-поведенческой модели?
6. Опишите основные этапы протокола детско-родительской психотерапии в когнитивно-поведенческой модели.

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

УК-1.2

1. Основные понятия и термины, связанные с элективным мутизмом: определение, распространенность, причины возникновения, клинические проявления.
2. Факторы риска развития элективного мутизма у детей и подростков: психологические, социальные, биологические факторы.
3. Клинические проявления элективного мутизма: особенности поведения, коммуникации, адаптации в обществе.
4. Принципы диагностики элективного мутизма: сбор анамнеза, наблюдение за поведением, проведение психологических тестов и консультаций.
5. Дифференциальная диагностика элективного мутизма: отличие от других психических расстройств, таких как аутизм, шизофрения, депрессия.

6. Протокол терапии элективного мутизма с учетом возраста: методы лечения, выбор специалиста, роль родителей и окружения.
7. Разбор клинических случаев элективного мутизма: анализ конкретных ситуаций, выявление причин и методов лечения.

УК-1.3

1. Тревожные расстройства у детей: основные понятия и классификация.
В этом докладе можно рассмотреть различные виды тревожных расстройств, которые могут проявляться у детей, а также дать определение основным терминам, связанным с этой темой.
2. Причины возникновения тревожных расстройств в детском возрасте.
Этот доклад может быть посвящен анализу факторов, которые могут способствовать развитию тревожных состояний у детей. Это могут быть как психологические, так и биологические факторы.
3. Методы диагностики тревожных расстройств у детей.
Здесь можно рассказать о том, какие методы диагностики используются для выявления тревожных расстройств у детей, включая клинические интервью, психологические тесты и другие инструменты.
4. Элективный мутизм как специфическое тревожное расстройство детского возраста.
В докладе можно подробно рассмотреть это расстройство, его диагностические критерии и особенности проявления у детей.
5. Роль родителей в терапии тревожных расстройств у детей.
В докладе можно обсудить, как родители могут помочь своим детям справиться с тревожными состояниями, и какие стратегии они могут использовать для поддержки своих детей.

Типовые вопросы для мозгового штурма по компетенции УК-1:

УК-1.1

1. Какие факторы могут способствовать формированию тревожных расстройств у детей и подростков?
2. Каковы нейробиологические основы тревоги?
3. Как происходит развитие эмоциональной сферы у детей и подростков с точки зрения онтогенеза?
4. Какие методы психодиагностики можно использовать для выявления тревожных расстройств у детей и подростков?
5. Каковы общие принципы психотерапии тревожных расстройств у детей и подростков?
6. Какие подходы к анализу проблемных ситуаций, связанных с тревожными расстройствами у детей и подростков, наиболее эффективны?
7. Как определить варианты развития ситуации при тревожном расстройстве у ребенка или подростка?

УК-1.2

1. Факторы риска формирования тревожных расстройств в детском и подростковом возрасте.

Участники мозгового штурма могут обсудить различные факторы, которые могут способствовать развитию тревожных расстройств у детей и подростков. Это могут быть генетические предрасположенности, психологические травмы, стрессовые ситуации, а также влияние окружающей среды и семейного воспитания.

2. Нейробиологические основы тревоги.

В рамках этой темы участники могут рассмотреть нейробиологические механизмы, лежащие в основе тревожных расстройств. Они могут обсудить роль нейромедиаторов, таких как серотонин и норадреналин, в регуляции эмоций и поведения, а также роль структур мозга, участвующих в обработке эмоций.

3. Онтогенез эмоциональной сферы и его связь с развитием тревожных расстройств. Здесь участники могут обсудить, как происходит развитие эмоциональной сферы у детей и подростков и как это может влиять на формирование тревожных расстройств. Они могут рассмотреть этапы эмоционального развития и факторы, влияющие на этот процесс.

4. Методы психодиагностики тревожных расстройств у детей и подростков. Участники могут обсудить различные методы и подходы к диагностике тревожных расстройств у детей и подростков. Они могут рассмотреть преимущества и недостатки различных методов, таких как опросники, интервью, наблюдение и анализ поведения.

5. Роль семьи и окружения в формировании тревожных расстройств у детей и подростков.

В этой теме участники могут обсудить влияние семьи и социального окружения на развитие и поддержание тревожных расстройств у детей и подростков. Они могут рассмотреть, как семейные отношения и социальные взаимодействия могут влиять на эмоциональное состояние ребенка или подростка.

6. Профилактика тревожных расстройств у детей и подростков: стратегии и подходы.

Участники могут обсудить стратегии и подходы, направленные на профилактику тревожных расстройств у детей и подростков. Они могут рассмотреть роль образования, психологической поддержки и других мер в предотвращении развития тревожных расстройств.

Типовые вопросы для дискуссии по **компетенции ПК-3:**

ПК-3.3

1. Роль когнитивно-поведенческой психотерапии в лечении тревожных расстройств у детей и подростков.

В чем преимущества этого подхода? Какие существуют ограничения и противопоказания?

2. Применение когнитивных и поведенческих техник в работе с детьми и подростками, страдающими от тревожности.

Какие техники наиболее эффективны и почему? Как выбрать подходящую технику для конкретного ребенка или подростка?

3. Интеграция когнитивно-поведенческой терапии в социально-психологическое сопровождение детей и подростков, испытывающих трудности в социальной адаптации.

Как помочь ребенку или подростку преодолеть социальные страхи и неуверенность? Какие методы можно использовать для развития социальных навыков и укрепления самооценки?

4. Психообразование как метод работы с родителями и детьми, страдающими от тревожных расстройств.
Какова роль родителей в процессе психотерапии? Какие стратегии могут использовать родители для поддержки своих детей?
5. Адаптация протоколов когнитивно-поведенческой психотерапии к возрастным особенностям детей и подростков.
Какие возрастные задачи развития необходимо учитывать при выборе методов лечения? Как адаптировать терапию к ведущей возрастной деятельности?
6. Оценка эффективности когнитивно-поведенческой психотерапии при лечении тревожных расстройств у детей и подростков.
Каковы критерии успешной терапии? Как отслеживать прогресс и корректировать план лечения при необходимости?
7. Этические аспекты применения когнитивно-поведенческой психотерапии у детей и подростков с тревожными расстройствами.
Какие этические принципы необходимо соблюдать при работе с этой возрастной группой? Как обеспечить конфиденциальность и безопасность клиентов?

3. Промежуточная аттестация

3.1. Форма промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации: **экзамен**

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 методов является ключевым в интероцептивной экспозиции? А) Избегание триггеров В) Создание безопасного пространства С) Провокация физических симптомов, связанных с паникой

	D) Психоанализ										
	Ответ:										
2	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из следующих нейробиологических основ тревоги могут быть связаны с ее проявлениями? A) Изменения в работе амигдалы B) Повышенный уровень серотонина C) Дисфункция гиппокампа D) Снижение активности префронтальной коры Ответ:										
3	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из следующих симптомов могут быть связаны со специфическими фобиями у детей? A) Чрезмерный страх, вызванный определенным объектом B) Немедленная (мгновенная) реакция тревоги при взаимодействии с объектом или ситуацией C) Избегание определенных ситуаций D) Социальные ограничения Ответ:										
4	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из следующих техник могут быть использованы в терапии детей с элективным мутизмом? A) Экспозиция к социальным ситуациям B) Ведение дневника эмоций C) Ролевые игры D) Медитация Ответ:										
5	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите типы тревожных расстройств с их характеристиками: <table border="1" data-bbox="219 1348 1525 1468"> <thead> <tr> <th colspan="2">Типы тревожных расстройств</th><th colspan="2">Характеристика</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>Генерализованное тревожное расстройство</td><td>A</td><td>Страх перед социальными ситуациями</td></tr> </tbody> </table>			Типы тревожных расстройств		Характеристика		1	Генерализованное тревожное расстройство	A	Страх перед социальными ситуациями
Типы тревожных расстройств		Характеристика									
1	Генерализованное тревожное расстройство	A	Страх перед социальными ситуациями								

	2	Социальная тревога	В	Постоянная тревога без конкретной причины
	3	Паническое расстройство	С	Внезапные приступы паники

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3

6

Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите диагностические критерии панического расстройства с их описаниями:

Диагностические критерии панического расстройства		Описание	
1	Повторяющиеся панические атаки	А	Избегание мест, где произошла атака
2	Страх повторных атак	В	Ощущение страха потери контроля
3	Изменения в поведении	С	Периоды интенсивной тревоги

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3

7

Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность

Расположите основные этапы работы с ребенком с ГТР в правильном порядке:

1. Оценка уровня тревоги
2. Обучение техникам расслабления
3. Работа над когнитивными искажениями
4. Подведение итогов терапии

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

8	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Расположите этапы интероцептивной экспозиции в правильном порядке: 1. Идентификация триггеров физических симптомов 2. Провокация физических симптомов в безопасной обстановке 3. Обсуждение переживаний после экспозиции 4. Обучение техникам релаксации Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
9	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Тревожные расстройства у детей чаще всего возникают из-за исключительно генетических факторов. Ответ: Обоснование:
10	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Элективный мутизм может быть временным явлением и не всегда требует длительного лечения. Ответ: Обоснование:
11	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы У ребенка 10 лет наблюдается высокая тревожность при посещении школы. Какой из методов психодиагностики вы бы использовали для оценки его состояния? Ответ:
12	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Подросток страдает от социальной тревоги и избегает общения с сверстниками. Какой подход вы бы использовали для работы с этой проблемой? Ответ:

13	<i>Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы</i> У девочки 10 лет наблюдаются постоянные беспокойства о школе и друзьях, что мешает ей сосредоточиться на учебе. Какой подход вы бы использовали в терапии? Ответ:
14	<i>Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы</i> У мальчика 8 лет наблюдается сильный страх перед собаками. Какой метод вы бы использовали для работы с этой фобией? Ответ:
15	<i>Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы</i> У девочки 12 лет наблюдаются частые панические атаки на уроках физкультуры. Какой план действий вы бы предложили родителям? Ответ:
16	<i>Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы</i> У девочки 8 лет сильный страх разлуки с матерью приводит к отказу от посещения школы. Как бы вы предложили организовать совместную работу с родителями? Ответ:
17	<i>Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы</i> У мальчика 8 лет наблюдается элективный мутизм в школе, но он активно общается дома. Как бы вы предложили организовать работу с его учителем? Ответ:
18	<i>Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ</i> Какие методы можно использовать для оценки уровня страха у ребенка с специфической фобией? Ответ:
19	<i>Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ</i> Какие методы работы с родителями могут быть полезны при терапии сепарационной тревоги у детей? Ответ:
20	<i>Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ</i>

Какие основные аспекты следует учитывать при дифференциальной диагностике социальной тревоги у детей?
<i>Ответ:</i>

3.2.2. Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Эмоциональное развитие ребенка в контексте биопсихосоциальной теории, основные этапы, предпосылки и профилактика тревожных расстройств.
2. Нейробиология тревоги, основные понятия.
3. Возрастные страхи и специфические фобии. Дифференциальная диагностика и основные принципы коррекции.
4. Классификация тревожных расстройств у детей и подростков.
5. Дифференциальная диагностика тревожных расстройств у детей и подростков.
6. Методы диагностики тревожных расстройств у детей и подростков.
7. Основные принципы когнитивно-поведенческой терапии тревожных расстройств у детей и подростков.
8. Модели концептуализации тревожных расстройств.
9. Таблицы самонаблюдения и дневники эмоций, принципы применения в детско-подростковой когнитивно-поведенческой психотерапии.
10. Методы когнитивно-поведенческой терапии. Когнитивное реструктурирование. Особенности применения с учетом возраста клиентов.
11. Методы когнитивно-поведенческой терапии. Экспозиция и interoцептивная экспозиция. Особенности применения с учетом возраста клиентов.
12. Метафоры у когнитивно-поведенческой психотерапии. Принципы и особенности применения у детей и подростков.
13. Терапевтические истории и сказки в когнитивно-поведенческой терапии тревожных расстройств у детей и подростков.
14. Генерализованное тревожное расстройство у детей и подростков. Принципы когнитивно-поведенческой психотерапии.
15. Социальное тревожное расстройство у подростков. Принципы когнитивно-поведенческой психотерапии.
16. Тревожное расстройство в связи с разлукой в детском возрасте. Сепарационное тревожное расстройство, основные принципы когнитивно-поведенческой психотерапии.
17. Метакогнитивная терапия тревожных расстройств. Применение метода в детско-подростковой практике.
18. Терапия принятия и ответственности, эффективность в работе с детьми и подростками, имеющими тревожные расстройства.
19. Методы релаксации, дыхательные техники и работа с образами в когнитивно-поведенческой психотерапии детей и подростков.
20. Методы когнитивно-поведенческой психотерапии в работе со школьной тревожностью. При каких тревожных расстройствах школьная тревога и страх посещения школы - ведущий симптом и основная причина обращения.

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.
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.
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.
Сравнительная таблица	В таблице отражены основные критерии дифференциальной диагностики и клинические проявления изучаемых тревожных расстройств.
Ролевая игра “Проведение диагностической сессии 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.
Ролевая игра “Проведение психообразовательной сессии 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.
Проведение психообразовательной сессии с родителями	Отчет о проведенной сессии предоставляется в свободной форме. В нем должны описаны основные этапы сессии. В конце отчета сформулированы и проанализированы трудности, возникшие во время сессии.
Упражнение “План сессии психообразования с родителями”	Проводится обсуждение результатов подгруппового упражнения в общей группе. Участники других групп могут дать обратную связь. Критерии оценки: Сформулирована тема и цель сессии. Основная часть структурирована и включает основные необходимые этапы. Материал изложен простым и доступным языком. Использованы приемы для лучшего понимания.
Упражнение (работа в группах) “Составление плана экспозиции”	Проводится обсуждение результатов подгруппового упражнения в общей группе. Участники других групп могут дать обратную связь.

	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.
Упражнение для самостоятельной работы “Составление плана экспозиции”	Студенты представляют преподавателю письменный отчет, в котором описаны все этапы проведения экспозиции. 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.
Упражнение (работа в группах) “Концептуализация 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.
Упражнение для самостоятельной работы “Концептуализация случая”	Защита презентации (критерии оценивания презентации описаны ниже). 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.
Упражнение “Планирование поведенческого эксперимента”	Проводится обсуждение результатов подгруппового упражнения в общей группе. Участники других групп могут дать обратную связь.

	Критерии оценки: Соответствие поставленных целей методам эксперимента. Четкость описания процедуры эксперимента. Учет внешних и внутренних переменных, которые могут повлиять на результаты.
Отработка техники “Когнитивное расщепление”	Видеоотчет о выполнении психологической техники - это видеозапись себя при ее выполнении. видеоотчет включает в себя как запись процесса, так и обратную связь о том, что чувствовал во время выполнения, какие выводы может сделать, чем была полезна техника.
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
отлично	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
хорошо	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
удовлетворительно	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
неудовлетворительно	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 **экзамена** оцениваются по следующей шкале:

Процент правильных ответов	Оценка
90-100	отлично
70-89	хорошо
60-69	удовлетворительно
0-59	неудовлетворительно