

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гордеева Ирина Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.07.2026 15:09:11
Уникальный программный ключ:
6bbcb8f4da5b764041e256c14c68896c94e



**Институт психотерапии и
клинической психологии**

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНЫХ И АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Направление подготовки	37.04.01 Психология
Направленность (профиль)	Клинико-психологический подход в психотерапии и психологической коррекции детей и подростков
Уровень высшего образования	Магистратура
Форма обучения	Очно-заочная

1. Паспорт фонда оценочных средств

Компетенция	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения		
ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования	ПК-3.1 Осуществляет комплексную клинико-психологическую диагностику и планирование вмешательства, направленного на выявление причин дезадаптации, психопатологических и эмоциональных нарушений, с последующей разработкой индивидуальных и групповых программ реабилитации и профилактики	знает клинические характеристики обсессивно-компульсивного расстройства, отличительные черты трихотилломании и синдрома Туретта, а также теоретические основы применения терапевтических метафор и сказок в коррекции навязчивых состояний	умеет под руководством наставника проводить комплексную диагностику симптомов ОКР и сопутствующих нарушений, выявлять факторы дезадаптации для формулирования планов реабилитации и определять необходимость привлечения врача-психиатра в рамках междисциплинарного подхода	владеет базовыми навыками реализации программ психологического сопровождения, приемами дифференциальной диагностики на основе стандартных критериев и первичным опытом использования сказкотерапевтических методов для мониторинга динамики состояния и снижения уровня эмоционального напряжения у ребенка и его окружения
	ПК-3.2 Реализует психотерапевтические интервенции с использованием широкого спектра клинических методов и техник, включая мониторинг динамики состояния клиента и оценку эффективности психологической помощи в междисциплинарном контексте			

2. Текущий контроль успеваемости

2.1. Перечень оценочных средств текущего контроля

Тема (раздел) дисциплины	Оценочное средство	Планируемые результаты обучения
ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования		
Обсессивно-компульсивное расстройство в детско-подростковой практике	Устный опрос	знает клинические характеристики обсессивно-компульсивного расстройства, отличительные черты трихотилломании и синдрома Туретта, а также теоретические основы применения терапевтических метафор и сказок в коррекции навязчивых состояний
Депрессии и другие расстройства настроения у детей и подростков	Практическое задание №1	умеет под руководством наставника проводить комплексную диагностику симптомов ОКР и сопутствующих нарушений, выявлять факторы дезадаптации для формулирования планов реабилитации и определять необходимость привлечения врача-психиатра в

		рамках междисциплинарного подхода
	Практическое задание №2	владеет базовыми навыками реализации программ психологического сопровождения, приемами дифференциальной диагностики на основе стандартных критериев и первичным опытом использования сказкотерапевтических методов для мониторинга динамики состояния и снижения уровня эмоционального напряжения у ребенка и его окружения

2.2. Типовые оценочные материалы текущего контроля

Оценочное средство	Типовое задание / содержание
Устный опрос	Преподаватель объявляет 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 дает обратную связь, 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.
Практическое задание №1	Студенты делятся на пары. Первый будет проводить психодиагностику (“психолог”), второй выступать в роли клиента. Для выполнения упражнения используется шкала Йеля-Брауна. Задачи психолога: 1. Обсудить условия конфиденциальности психодиагностики и связь с диагнозом. 2. Рассказать клиенту о проводимой методике, обосновать применение на возрастном уровне. 3. Задать вопросы строго по тесту, зафиксировать результаты. По окончании процедуры можно задать уточняющие вопросы по отдельным ответам. 4. Студенты подсчитывают результаты по всем частям методики, включая шкалирование симптомов. 5. Проводится обсуждение в общей группе, обратную связь дают как участники, выступавшие в роли психологов, так и те, кто был респондентом.
Практическое задание №2	Студенты делятся на пары. Первый будет проводить психодиагностику (“психолог”), второй выступать в роли клиента. Задачи психолога: 1. Обсудить условия конфиденциальности психодиагностики и связь с диагнозом. 2. Рассказать клиенту о проводимой методике, обосновать применение на возрастном уровне. 3. Задать вопросы строго по тесту, зафиксировать результаты. По окончании процедуры можно задать уточняющие вопросы по отдельным ответам. 4. Студенты подсчитывают результат в баллах в соответствии с ключом. 5. Проводится обсуждение в общей группе, обратную связь дают как участники, выступавшие в роли психологов, так и те, кто был респондентом.

Типовые вопросы по компетенции ПК-3:

1. Почему перед началом работы со шкалой Йеля-Брауна или тестом на депрессию психолог обязан обсудить с подростком правила конфиденциальности? Как это влияет на его честность?
2. Психолог объясняет, что тест - это не диагноз. Кто по закону имеет право ставить диагнозы "ОКР" или "Депрессия" и какова роль психолога в диагностике?
3. В шкале Йеля-Брауна есть сложные вопросы, например: "Оцените уровень вашего сопротивления компульсиям". Как перевести эту сухую фразу на простой язык, понятный 12-летнему подростку?
4. В отличие от взрослых, подростки в депрессии редко сидят и грустят в постели. По какому поведению (маскам) можно заподозрить депрессию у подростка еще до проведения тестов?
5. Вы провели скрининг депрессии, подсчитали баллы по ключу и увидели, что у подростка критически высокий уровень депрессии и есть прямые маркеры суицидального риска. Каков ваш экстренный протокол действий на основе профессиональной этики?

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
ПК-3 Способен осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития с использованием разнообразных методов и техник индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и консультирования	
1	<i>Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ</i> Какой из следующих подходов является ключевым в терапии принятия и ответственности (ТПО) для работы с подростками, страдающими от обсессивно-компульсивного расстройства?

	А) Изоляция от стрессовых ситуаций Б) Принятие своих мыслей и эмоций В) Полное избегание триггеров Г) Сосредоточение на изменении поведения Ответ:																				
2	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какой из следующих факторов является ключевым в когнитивной триаде при депрессии? А) Эмоции Б) Мысли В) Поведение Г) Окружение Ответ:																				
3	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из следующих понятий относятся к модели ТПО? А) Принятие Б) Расцепление В) Избегание Г) Психологическая гибкость Ответ:																				
4	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Сопоставьте клинические проявления ОКР с соответствующими описаниями. <table><tr><th colspan="2">Клинические проявления ОКР</th><th colspan="2">Описание</th></tr><tr><td>1</td><td>Навязчивые мысли</td><td>А</td><td>Поведение, направленное на уменьшение тревоги</td></tr><tr><td>2</td><td>Компульсивные действия</td><td>Б</td><td>Страх перед навязчивыми мыслями</td></tr><tr><td>3</td><td>Избегание ситуаций</td><td>В</td><td>Мысли, которые вызывают дискомфорт</td></tr><tr><td>4</td><td>Эмоциональное напряжение</td><td>Г</td><td>Ситуации, которые ребенок старается избежать</td></tr></table>	Клинические проявления ОКР		Описание		1	Навязчивые мысли	А	Поведение, направленное на уменьшение тревоги	2	Компульсивные действия	Б	Страх перед навязчивыми мыслями	3	Избегание ситуаций	В	Мысли, которые вызывают дискомфорт	4	Эмоциональное напряжение	Г	Ситуации, которые ребенок старается избежать
Клинические проявления ОКР		Описание																			
1	Навязчивые мысли	А	Поведение, направленное на уменьшение тревоги																		
2	Компульсивные действия	Б	Страх перед навязчивыми мыслями																		
3	Избегание ситуаций	В	Мысли, которые вызывают дискомфорт																		
4	Эмоциональное напряжение	Г	Ситуации, которые ребенок старается избежать																		

	Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4																								
1	2	3	4																										
5	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Сопоставьте понятия с их определениями. <table><tr><th colspan="2">Понятие</th><th colspan="2">Определение</th></tr><tr><td>1</td><td>Принятие</td><td>А</td><td>Способность адаптироваться к изменениям</td></tr><tr><td>2</td><td>Расцепление</td><td>Б</td><td>Осознание и принятие своих мыслей и чувств</td></tr><tr><td>3</td><td>Психологическая гибкость</td><td>В</td><td>Отделение мысли от действия</td></tr><tr><td>4</td><td>Экспозиция</td><td>Г</td><td>Метод, направленный на уменьшение страха</td></tr></table> Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Понятие		Определение		1	Принятие	А	Способность адаптироваться к изменениям	2	Расцепление	Б	Осознание и принятие своих мыслей и чувств	3	Психологическая гибкость	В	Отделение мысли от действия	4	Экспозиция	Г	Метод, направленный на уменьшение страха	1	2	3	4				
Понятие		Определение																											
1	Принятие	А	Способность адаптироваться к изменениям																										
2	Расцепление	Б	Осознание и принятие своих мыслей и чувств																										
3	Психологическая гибкость	В	Отделение мысли от действия																										
4	Экспозиция	Г	Метод, направленный на уменьшение страха																										
1	2	3	4																										
6	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Сопоставьте типы расстройств настроения с их описаниями. <table><tr><th colspan="2">Типы расстройств настроения</th><th colspan="2">Описание</th></tr><tr><td>1</td><td>Большое депрессивное расстройство</td><td>А</td><td>Хроническая форма депрессии</td></tr><tr><td>2</td><td>Дистимия</td><td>Б</td><td>Чередование периодов депрессии и мании</td></tr><tr><td>3</td><td>Биполярное расстройство</td><td>В</td><td>Депрессия, связанная с изменением сезонов</td></tr><tr><td>4</td><td>Сезонное аффективное расстройство</td><td>Г</td><td>Эпизоды депрессии, которые могут длиться от двух недель до нескольких месяцев</td></tr></table>	Типы расстройств настроения		Описание		1	Большое депрессивное расстройство	А	Хроническая форма депрессии	2	Дистимия	Б	Чередование периодов депрессии и мании	3	Биполярное расстройство	В	Депрессия, связанная с изменением сезонов	4	Сезонное аффективное расстройство	Г	Эпизоды депрессии, которые могут длиться от двух недель до нескольких месяцев								
Типы расстройств настроения		Описание																											
1	Большое депрессивное расстройство	А	Хроническая форма депрессии																										
2	Дистимия	Б	Чередование периодов депрессии и мании																										
3	Биполярное расстройство	В	Депрессия, связанная с изменением сезонов																										
4	Сезонное аффективное расстройство	Г	Эпизоды депрессии, которые могут длиться от двух недель до нескольких месяцев																										

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4

Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте термины с их определениями.

Термин		Определение	
1	Когнитивные искажения	А	Запись негативных и позитивных мыслей
2	Поведенческая активация	Б	Стратегия повышения активности
3	Самоподкрепление	В	Неверные выводы о себе и окружающем мире
4	Дневник мыслей	Г	Метод поощрения себя за достижения

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4

Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность

Упорядочите этапы планирования терапии при ОКР.

1. Составление иерархии симптомов
2. Установление терапевтического альянса с родителями
3. Проведение экспозиции с предотвращением реакции (ЭПР)
4. Диагностика и оценка симптомов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

--	--	--	--

9	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочите этапы работы с подростком в терапии принятия и ответственности. 1. Обучение принятию эмоций 2. Проведение экспозиции 3. Развитие психологической гибкости 4. Определение триггеров Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
10	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочите этапы когнитивно-поведенческой терапии для подростков с депрессией. 1. Обучение когнитивным стратегиям 2. Установление терапевтического альянса 3. Определение негативных мыслей 4. Разработка плана действий Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
11	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочите этапы когнитивного реструктурирования в правильном порядке. 1. Выявление негативных мыслей 2. Оценка доказательств 3. Замена негативных мыслей на позитивные 4. Применение новых мыслей в жизни Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:				

12	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Обсессивно-компульсивное расстройство у детей всегда проявляется в виде навязчивых мыслей и компульсивных действий. Ответ: Обоснование:
13	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Депрессия у подростков всегда проявляется в виде низкого настроения. Ответ: Обоснование:
14	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Подростки с депрессией всегда проявляют снижение активности. Ответ: Обоснование:
15	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Представьте, что вы работаете с подростком, который боится выступать перед классом и испытывает сильную тревогу. Какие шаги вы предпримете в рамках терапии принятия и ответственности? Ответ:
16	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Представьте, что вы работаете с подростком, который жалуется на постоянное чувство усталости и отсутствие интереса к учебе. Какие шаги вы предпримете для оценки его состояния? Ответ:
17	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Каковы основные диагностические критерии обсессивно-компульсивного расстройства у детей и подростков? Ответ:

18	<i>Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ</i> Каковы основные клинические признаки обсессивно-компульсивного расстройства у детей и подростков? <i>Ответ:</i>
19	<i>Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ</i> Каковы основные принципы когнитивно-поведенческой терапии при работе с подростками, страдающими от депрессии? <i>Ответ:</i>
20	<i>Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ</i> Какова роль психообразования в терапии депрессии у подростков? <i>Ответ:</i>

3.2.2. Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Охарактеризуйте основные клинические проявления обсессивно-компульсивного расстройства у детей и подростков.
2. Раскройте возрастные особенности проявления обсессивно-компульсивного расстройства в детском и подростковом возрасте.
3. В чем заключается когнитивно-поведенческая модель обсессивно-компульсивного расстройства?
4. Назовите основные предрасполагающие и запускающие факторы развития обсессивно-компульсивного расстройства.
5. Охарактеризуйте основные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике обсессивно-компульсивного расстройства у детей и подростков.
6. В чем заключается специфика формирования терапевтического альянса с ребенком и его родителями при обсессивно-компульсивном расстройстве?
7. Какова роль родителей в поддержании или преодолении симптомов обсессивно-компульсивного расстройства?
8. Раскройте основные этапы метода экспозиции с предотвращением реакции в работе с обсессивно-компульсивным расстройством.
9. Как составляется иерархия симптомов при планировании экспозиционной терапии?
10. Какие критерии эффективности используются при оценке результатов терапии обсессивно-компульсивного расстройства?
11. В каких случаях применяются подходы терапии принятия и ответственности при работе с обсессивно-компульсивным расстройством у подростков?

12. Охарактеризуйте понятия «принятие», «расцепление» и «психологическая гибкость» в контексте терапии принятия и ответственности.
13. Какие расстройства относятся к спектру обсессивно-компульсивных расстройств у детей и подростков?
14. Охарактеризуйте особенности трихотилломании и мизофонии в детско-подростковой практике.
15. Назовите основные виды расстройств настроения у детей и подростков и их особенности.
16. В чем заключаются возрастные особенности депрессивных расстройств у детей и подростков?
17. Опишите основные принципы когнитивно-поведенческой терапии депрессии у подростков.
18. Какие методы психодиагностики используются при выявлении депрессивных расстройств у детей и подростков?
19. Раскройте особенности работы с когнитивными искажениями и депрессивным мышлением у подростков.
20. В чем заключается поведенческая активация и какие методы используются для повышения активности и улучшения настроения у подростков?

4. Критерии оценивания

4.1. Критерии оценивания текущего контроля

Оценочное средство	Критерии оценивания
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.
Практическое задание №1	Проводится обсуждение результатов подгруппового упражнения в общей группе. Участники других групп могут дать обратную связь. Критерии оценивания: Студенты видят психодиагностику как часть общей картины состояния клиента, а не как окончательный диагноз. Могут выявить сложности в проведении методики. Делают выводы о применении комплексного подхода в диагностике депрессий. Студенты-клиенты в обратной связи оценивают процесс как понятный и корректный.
Практическое задание №2	Проводится обсуждение результатов подгруппового упражнения в общей группе. Участники других групп могут дать обратную связь. Критерии оценивания: Студенты видят психодиагностику как часть общей картины состояния клиента, а не как окончательный диагноз. Могут выявить сложности в проведении методики. Делают выводы о применении комплексного подхода в диагностике депрессий.

Студенты-клиенты в обратной связи оценивают процесс как понятный и корректный.

4.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Уровень освоения результатов обучения	Критерии оценивания
зачтено	Высокий (продвинутый)	Студент демонстрирует понимание теоретических основ и механизмов психотерапевтических подходов, применяемых в работе с детьми и подростками. Способен объяснять причины формирования эмоциональных и поведенческих трудностей и обосновывать выбор методов вмешательства. Под руководством преподавателя анализирует учебные ситуации, выделяет мишени терапии и предлагает последовательные направления работы с учетом возрастных особенностей клиента. Особое внимание уделяется работе с навязчивыми состояниями, эмоциональными нарушениями и поддерживающими их когнитивными механизмами.
	Достаточный (базовый)	Студент знает основные принципы и методы психотерапевтических подходов, понимает их назначение и область применения. Под руководством преподавателя способен анализировать типовые ситуации, выделять ключевые трудности клиента и соотносить их с возможными методами помощи. Может объяснить выбор подхода и предложить общее направление работы, допуская упрощения и ограниченность в глубине анализа.
	Минимальный (пороговый)	Студент воспроизводит отдельные представления о психотерапевтических подходах, однако не всегда понимает их различия и область применения. Испытывает затруднения при анализе состояния клиента и выборе методов работы. С опорой на преподавателя способен участвовать в обсуждении простых случаев, частично выделять проблемы и предлагать отдельные элементы помощи, но не формирует целостной стратегии.
не зачтено	Недостаточный (ниже минимального)	Студент не демонстрирует понимания теоретических основ психотерапевтических подходов и их применения. Не способен анализировать состояние клиента и соотносить его с методами помощи. Не ориентируется в учебных ситуациях, не может предложить даже элементарные направления работы. Ответы носят несистемный характер и не отражают освоения дисциплины.

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