

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)

Факультет психологии



Оценочные материалы по дисциплине

Психотерапия

по специальности

37.05.01. Клиническая психология

Специализация:

«Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях»

Форма обучения

Очная

Квалификация

Клинический психолог

Год приема

2024

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель ОП

 Т.Е. Левицкая

Председатель УМК

 М.А. Подойницина

Томск – 2024

1. Паспорт оценочных средств

Направление подготовки: 37.05.01. Клиническая психология

Направленность (профиль): «Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях»

Семестр (семестры) изучения: 7/8

Форма (формы) текущего контроля: устный опрос, доклад, составление ментальной карты, решение кейсов.

ИОПК 1.1; ИОПК 5.1; ИОПК 5.2; ИОПК 6.1

Форма проведения промежуточной аттестации: экзамен

Оценивание результатов учебной деятельности обучающихся при изучении дисциплины осуществляется по пятибалльной системе

2. Компетенции, закрепленные за дисциплиной

Наименование категории (групп) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии	
Психологическое вмешательство	ОПК-5. Способен разрабатывать и использовать научно-обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ;	ИОПК-5.1. Владеет теоретико-методологическими основами разработки и реализации индивидуальных и групповых программ психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера

3. Критерии оценивания индикаторов достижения компетенций

В качестве уровней сформированности компетенций обучающихся в результате освоения дисциплины выделяются следующие:

1. Допороговый уровень
2. Пороговый уровень
3. Базовый уровень
4. Продвинутый уровень

Уровень освоения компетенции/индикатора	Критерии оценивания сформированности компетенции/индикатора компетенции
---	---

компетенции	
ИУК-1.1.Осуществляет поиск информации, необходимой для решения задачи	
Допороговый уровень	Обучающийся не ориентируется и не способен самостоятельно осуществлять поиск информации, необходимой для решения задачи
Пороговый уровень	Обучающийся слабо ориентируется и демонстрирует низкие способности в осуществлении поиска информации, необходимой для решения задачи
Базовый уровень	Обучающийся ориентируется с незначительными ошибками при поиске информации, необходимой для решения задачи
Продвинутый уровень	Обучающийся хорошо ориентируется в многообразии информации, необходимой для решения задачи
ИУК-1.2.Проводит критический анализ различных источников информации (эмпирической, теоретической)	
Допороговый уровень	Обучающийся не ориентируется и не способен самостоятельно осуществлять критический анализ различных источников информации (эмпирической, теоретической)
Пороговый уровень	Обучающийся слабо ориентируется и демонстрирует низкие способности в осуществлении критического анализа различных источников информации (эмпирической, теоретической)
Базовый уровень	Обучающийся ориентируется с незначительными ошибками осуществляя критический анализ различных источников информации (эмпирической, теоретической)
Продвинутый уровень	Обучающийся точно осуществляет критический анализ различных источников информации (эмпирической, теоретической)
ИОПК-5.1.Владеет теоретико-методологическими основами разработки и реализации индивидуальных и групповых программ психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера	
Допороговый уровень	Обучающийся не ориентируется в теоретико-методологических основах разработки и реализации индивидуальных и групповых программ психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера
Пороговый уровень	Обучающийся слабо ориентируется в теоретико-методологических основах разработки и реализации индивидуальных и групповых программ психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера
Базовый уровень	Обучающийся ориентируется с незначительными ошибками в теоретико-методологических основах разработки и реализации индивидуальных и групповых программ психологического вмешательства и психологической помощи

	консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера
Продвинутый уровень	Обучающийся хорошо ориентируется в многообразии теоретико-методологических основ разработки и реализации индивидуальных и групповых программ психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера
ИОПК-9.1. Совместно с коллегами или самостоятельно разрабатывает программы психопрофилактических мероприятий, направленных на предупреждение профессиональных рисков в различных видах деятельности, отклонений в социальном и личностном статусе и развитии человека, сохранение его физического и психического здоровья	
Допороговый уровень	Обучающийся не способен совместно с коллегами или самостоятельно разрабатывать программы психопрофилактических мероприятий, направленных на предупреждение профессиональных рисков в различных видах деятельности, отклонений в социальном и личностном статусе и развитии человека, сохранение его физического и психического здоровья
Пороговый уровень	Обучающийся слабо ориентируется и демонстрирует низкие способности в разработке программы психопрофилактических мероприятий, направленных на предупреждение профессиональных рисков в различных видах деятельности, отклонений в социальном и личностном статусе и развитии человека, сохранение его физического и психического здоровья
Базовый уровень	Обучающийся с незначительными ошибками совместно с коллегами или самостоятельно разрабатывает программы психопрофилактических мероприятий, направленных на предупреждение профессиональных рисков в различных видах деятельности, отклонений в социальном и личностном статусе и развитии человека, сохранение его физического и психического здоровья
Продвинутый уровень	Обучающийся способен совместно с коллегами или самостоятельно разрабатывать программы психопрофилактических мероприятий, направленных на предупреждение профессиональных рисков в различных видах деятельности, отклонений в социальном и личностном статусе и развитии человека, сохранение его физического и психического здоровья

4. Оценочные средства для проведения текущего контроля

Текущий контроль проводится регулярно на лекционных и практических занятиях с целью получения оперативной информации об усвоении учебного материала и диагностики сформированности компетенций.

№ п/п	Контролируемые разделы	Индикаторы компетенции	Наименование оценочного средства
----------	------------------------	---------------------------	-------------------------------------

1.	Тема 1. Общая психотерапия. Психотерапия как система, междисциплинарный характер психотерапии, и ее основы. Определение психотерапии и содержание основных понятий. Научные основы психотерапии. Клинические, физиологические и психологические основы психотерапии. Механизмы лечебного действия психотерапии. Оценка эффективности психотерапии. Цели и задачи любого направления психотерапии : в познавательной , эмоциональной и поведенческих сферах.	ИУК-1.1. ИУК-1.2. ИОПК-5.1.	устный опрос составление ментальной карты
2.	Тема 2. История развития психотерапии как науки практики врачевания. Основные периоды развития психотерапии. Донаучный период, охватывающий тысячелетия. Начало и предпосылки развития научного направления психотерапии. История отечественной психотерапии. Развитие психотерапевтического направления в Томске.	ИУК-1.1. ИУК-1.2.	устный опрос составление ментальной карты доклад презентация
3.	Тема 3. Основные направления и методы психотерапии. История развития психоанализа. Классические и современные модификации психоанализа, и психоаналитической психотерапии. Организация психоаналитического процесса (сеттинг) и основные аналитические процедуры. Когнитивно-поведенческое направление психотерапии. История развития, основоположники. Содержание терапевтического процесса, стратегия и основные методы. Экзистенциально-гуманистическое направление психотерапии. Лечебные практики психотерапевтических методов гуманистического и экзистенциального направления.	ИУК-1.1. ИУК-1.2. ИОПК-5.1.	устный опрос составление ментальной карты доклад презентация
4	Тема 4. Этические основы психотерапии и психологического консультирования. Конфиденциальность. Соблюдение профессиональных рамок или границ. Профессиональные установки и правила психотерапии. Злоупотребления в терапии.	ИУК-1.1. ИУК-1.2.	устный опрос составление ментальной карты
5	Тема 5. Психотерапия как предмет теоретического и эмпирического исследования. Проблема исследования	ИУК-1.1. ИУК-1.2.	устный опрос составление ментальной карты

	эффективности психотерапии личностных расстройств. Установки пациента и терапевта и их влияние на успешность психотерапии. Эмпирические исследования психотерапевтического процесса		работа с кейсом
6	Тема 6. Организация психотерапевтической помощи. Особенности и различные формы организации психотерапевтической помощи. Роль психотерапевта в системе оказания помощи. Обучение психотерапии. Разработка и реализация индивидуальных и групповых программ психологического вмешательства и психологической помощи.	ИОПК-5.1. ИОПК-9.1.	устный опрос составление ментальной карты работа с кейсом

Текущий контроль по дисциплине проводится путем контроля посещаемости, работы с кейсами по темам, выполнения домашних заданий, и фиксируется в форме контрольной точки не менее одного раза в семестр.

Преподаватель оценивает работу студентов на занятиях по критериям:

- регулярность участия в дискуссиях;
- формулировка релевантных вопросов;
- соответствие выступлений на занятиях обсуждаемым вопросам;
- точность высказываний;
- грамотное пользование понятиями;
- отсылки к первоисточникам

4.1 Содержание оценочных средств

Используемые оценочные средства: устный опрос, доклад, презентация, составление ментальной карты, кейс-задание.

4.1.1 Типовые вопросы для устного опроса.

1. Психотерапия как система, интердисциплинарный характер психотерапии, и ее основы.
2. Определение психотерапии и содержание основных понятий.
3. Научные основы психотерапии.
4. Клинические, физиологические и психологические основы психотерапии.
5. Механизмы лечебного действия психотерапии.
6. Оценка эффективности психотерапии.
7. Цели и задачи любого направления психотерапии : в познавательной , эмоциональной и поведенческих сферах
8. История развития психотерапии как науки практики врачевания.
9. Основные периоды развития психотерапии.
10. Начало и предпосылки развития научного направления психотерапии.
11. История отечественной психотерапии.
12. Развитие психотерапевтического направления в Томске.
13. Организация психотерапевтической помощи.
14. Особенности и различные формы организации психотерапевтической помощи.
15. Роль психотерапевта в системе оказания помощи

16. Обучение психотерапии
17. Основные направления и методы психотерапии

4.1.2 Типовые темы докладов и презентаций для освоения теоретических знаний

1. Основные направления и методы психотерапии.
2. История развития психоанализа.
3. Классические и современные модификации психоанализа, и психоаналитической психотерапии.
4. Когнитивно-поведенческое направление психотерапии.
5. История развития, основоположники КБТ.
6. Содержание терапевтического процесса, стратегия и основные методы КБТ.
7. Экзистенциально-гуманистическое направление психотерапии.
8. Лечебные практики психотерапевтических методов гуманистического и экзистенциального направления.
9. Этические основы психотерапии и психологического консультирования.
10. Конфиденциальность. Соблюдение профессиональных рамок или границ.
11. Профессиональные установки и правила психотерапии. Злоупотребления в терапии.
12. Психотерапия как предмет теоретического и эмпирического исследования
13. Проблема исследования эффективности психотерапии личностных расстройств.
14. Установки пациента и терапевта и их влияние на успешность психотерапии.
15. Эмпирические исследования психотерапевтического процесса

4.1.4 Типовые кейс-задания:

Кейс №1

Задания к кейсу

1. Выделите основные клинические (психологические) симптомы, которые описывают течение расстройства
2. Предложите вид психологического/психотерапевтического решения выявленной проблемы и обоснуйте

Родители

Мама младшая из трех сестер, выросла с няней, которую считала второй мамой. В детстве маме все позволяли и очень баловали. Потом мама уехала учиться в Ленинград и там встретила с моим папой. Поженились они, когда маме было 19 лет, а папе 26 лет. Через 1,5 года родилась я. Родители хотели мальчика, а родилась девочка. Роды были тяжелые. Маме назначали очень много лекарств, после чего у нее произошло нарушение обмена веществ, и — в результате в течение нескольких лет ее вес превысил 100 кг. Я откусила маме сосок, и ей сделали операцию. Перешла на питание смесями. Я. Я родилась в околоплодном пузыре, как говорят, «в рубашке» — счастливая. А счастье в том, что не захлебнулась. Сразу не закричала. Ходить начала в 9 месяцев, не ползая еще. До трех лет была очень спокойным ребенком. Очень плохо ела. Все запихивала за щеки и не глотала. За что получала ложкой по лбу. Еще в детстве очень любила качать на улице чужие коляски. Ходила к соседям нянчить их малышей. Очень хотела братика или сестричку. В ясли меня отдали в полтора годика.

Ясли

Блиzkих друзей не было. Родители других детей жаловались, что я их обижаю, в том числе и мальчиков. Что дети боятся идти в **ясли**. Я их **шантажировала**: «Если не принесешь завтра жвачку, то получишь». Но никогда никого, как помню, я не трогала. Играя на площадке, один мальчик ударил меня по лицу ведром. Помню, что было много крови. Остался шрам вдоль всей брови. Но воспитатели даже сначала не заметили, а потом помню их какое-то равнодушие к этому факту. Первое разочарование в воспитателях. Но были, наверное, и другие, хорошие... В 20 лет я встретила свою воспитательницу по музыке. И она сразу узнала меня: «Вы Оксана?». Оказывается, я была для нее самым трудным, а потому и любимым ребенком. Помню, с детства мне мама не разрешала плакать. Говорила, если будешь плакать, то получишь. Смеяться громко тоже не позволяли. Что мол, как лошадь, смеешься. В итоге скупа на эмоции. Плачу втихаря, а смех не проявляю в полной мере. Детский сад Не любила тихий час Дружила больше с мальчишками. Была с ними на равных: «Она наша — не трогайте ее». Плохо ела. Помню, заставили меня есть суп, а я не хотела, так воспитатели за шиворот его мне вылили. Я не любила никогда чай с молоком и знала, что меня может вырвать от него и предупредила об этом воспитателей. Они не поверили и все-таки заставили его выпить, и потом еще ругались на меня за то, что меня от него вырвало Второе разочарование в воспитателях. Вот еще один случай: один мальчик позвал меня в туалет и снял при мне другому мальчику штаны. Тот ничего не мог сделать. Мне очень это не понравилось, и я сказала, что все расскажу воспитательнице, так как сама не знала, что делать в таком случае. Весь день «виновник» ползал за мною на коленях и просил ничего не рассказывать. А я считала своим долгом рассказать это. Но когда пришла воспитательница и я начала рассказывать, что произошло, она, даже не дослушав до конца, сказала, чтобы сами разбирались. «Виновник» потом почувствовал себя прекрасно, а я как будто бы осталась в дураках. Чувство несправедливости осталось и по отношению ко мне, что не выслушали, и к тому мальчику, которому сняли штаны. Третье разочарование в воспитателях. И еще много случаев, которые приводили к недоверию воспитателям. Еще маленькой я говорила себе: «Я никогда не буду такой, как ОНИ». В этот же период, помню, попала под качели и получила легкое сотрясение мозга. Врачи также определили, что у меня сколиоз второй степени, но причину не знаю. Может быть, когда-то **упала**, так как похоже на ушиб. Перенесла почти все детские болезни. Школа Со стороны учителей. В школе у меня был весь дневник в красных замечаниях. Дружила только с мальчишками. Играла с ними в фантики, бегали друг за другом, прятали портфели... Учителя говорили — не девочка, а пацанка. Была грозой школы, так как все знали, что я занимаюсь каратэ и мой папа тренер. Но никого я не била и сама всех побаивалась. Любимая учительница — та, которая была в начальных классах. Я помню, на первом уроке она спросила: «Кто умеет писать письменному, а не печатными буквами?». И я сказала, что я. (До школы папа меня учил писать и читать, хотя по большей части насильно. И если плохо читала, то бил по затылку.) И меня вызвали к доске. Я очень боялась. И сердце теплом облилось, когда меня учительница похвалила. Хотя не все так прекрасно на доске было. Я была счастлива. Пела я плохо, и учительница сказала, что чем так петь, лучше в конце ряда рот просто открывать. Обида до сих пор в душе. Второй момент — когда учительница по русскому языку сказала нам, чтобы мы говорили все, что думаем, так как только так можно чему-то научиться, и что не надо бояться ошибок. А когда я что-то сказала неправильно, она заметила, что лучше бы я молчала, чем такую чушь говорить. С тех пор я, прежде чем сказать, или подумаю сто раз, или вообще промолчу. А однажды, когда я что-то сказала, она мне по губам дала ладонью. До сих пор ее ненавижу. Со стороны родителей. Родители постоянно контролировали, как я делаю **уроки**, **не прощали** опозданий и не позволяли, например, смотреть телевизор, пока не поглажу все белье, не уберу квартиру, не сделаю уроки. Помню, ходила в кружок фотографии, а потом мама решила, что полезнее будет, если я буду вязать. В итоге я сбегала с вязания в фотокружок. Одежду носила, какую мама хочет. Я всегда хотела одеваться в спортивном

стиле, а мама — чтобы я была в юбке. В результате у меня занижена самооценка, трудно делать выбор, принимать самостоятельно решения. По поводу еды меня тоже особо не спрашивали. Считалось, что положено, должна съесть — и все до конца. В итоге бутерброды прятала под диваны, а пищу собирала за щеки и потом спускала в туалет или в раковину. Каждая трапеза заканчивалась слезами. Да я вообще не *помню* дня, чтобы я не плакала. Постоянные телесные наказания. Били ремнем, шнуром от пылесоса, руками по лицу. Однажды папа, когда пылесосил, за что-то ударил меня им по голове. Диагноз — сотрясение мозга. Бывали случаи, и не редко, что меня выгоняли из дома. Но я не уходила, а только плакала на пороге и про себя мечтала, что когда будет куда, я уйду от них. В восьмом *классе ходила* в детский дом помогать воспитателям. Дети очень меня любили, и я их. Мне нравилось туда ходить, но воспитатели меня предупреждали, так как я хотела работать с детьми в будущем, что им очень мало платят и что работать трудно. На летних каникулах каждый год я отдыхала в пионерских лагерях и общалась с маленькими детьми из других отрядов. В своих отрядах была в лидерах

Институт

Поступила не туда, куда хотела. Так как мама сказала, что нужно получать престижную профессию (экономист), а потом уже можешь куда хочешь поступать (хотела на учителя). На каникулах работала вожатой в пионерском лагере. Молодых людей было очень много. Занималась общественной жизнью. На 4 курсе вышла замуж. Мы вместе ходили на тренировки по борьбе в течение 5 лет, и родители мне все говорили обратить на него внимание, вот и обратила. Он старше меня на 5 лет. Живем мы отдельно от родителей. Первое время, помню, не отходила от телевизора, компенсируя то, что не давали посмотреть родители. Не убирала квартиру, ела что хотела и когда хотела, шла куда хотела и т. д. Хотя я эмоционально так и не отделилась от родителей и все время думаю, а что скажет мама. Родители, в свою очередь, продолжают вмешиваться в нашу жизнь: «А ты все погладила, а что вы ели, а куда деньги тратите, как ты оделась, почему не позвонила, что ушла допоздна, мы же волнуемся?!» После института Поступила в университет на психолога. Через два года после свадьбы у нас родилась девочка. Мне было 23 года. Вес как был 40 кг, так и остался без изменений. Беременность прошла хорошо. Аппетита не было, особенно в первые месяцы беременности. Но в конце потянуло на мучные продукты. Роды были срочные, спровоцировали проколом околоплодного пузыря, так как перенашивала. Прогнозировали делать кесарево сечение, но родила сама. Девочка весом 3 кг, рост 48 см. К груди приложила через день. Перед выпиской я заболела. Температура 38 °С, насморк, кашель. У дочки тоже отсутствовало носовое дыхание: нам вводили антибиотики. Выписались только через две недели. До девяти месяцев кормила грудью. В прошлом месяце защитила диплом. За психотерапевтической помощью обратилась в связи с тем, что возникли проблемы в работе с клиентами после окончания института.

Кейс №2

Пациентка обратилась за консультацией в связи с тревогой по поводу своего «ненормального» отношения к чистоте и частых головных болей. Из анамнеза известно, что мать Екатерины работала научным сотрудником. После смерти первого мужа вышла замуж за мужчину с очень требовательным и жестким характером. Кате на тот момент было 4 года. Отец — ученый, занимался ядерной физикой, умер в возрасте 40 лет от лейкемии. Кате в этот момент был 1 год 8 месяцев. Отчим — дружил до смерти отца с семьей Кати, имея собственную семью и двух детей в другом городе. После смерти друга сделал предложение вдове и, оставив семью, переехал жить в Ленинград. Отчим любил приглашать в дом «нужных» людей, с которыми любезничал, но, когда они уходили, отзывался о них, как правило, негативно. Был очень строгим, часто наказывал детей. Мать не перечила, считая, что в воспитании следует придерживаться одной линии. Требовал, чтобы в доме всегда был во всем порядок. Если кто-то из детей нарушал правила семьи, то

лишался общения. Брат — старше Кати на девять лет. Не любил оставаться с Катей, прятал от нее вкусную пищу и съедал, закрывшись в комнате. Отчим относился к нему хорошо, хотя, если он забывал сказать «доброе утро», «приятного аппетита» и т. д., и его лишали завтрака. С сестрой общего языка не находил, иногда они дрались. Окончил школу и институт с отличием. Екатерина родилась в Ленинграде. Смерть отца не помнит. События детства вспоминает с трудом. Психотравмирующие воспоминания связаны с отчимом, который наказывал ее за все. В школу пошла без желания, никогда не любила учиться, в старших классах училась на «2» и «3», даже когда знала предмет, говорила, что не выучила. Не признавала авторитетов среди людей. Отчим часто повторял, что когда Катя вырастет, то будет уборщицей. После восьмого класса оставила школу. В 16 лет была влюблена в парня, за которого впоследствии вышла замуж. В это время между Катей и отчимом происходили конфликты, которые доходили до того, что он велел матери выбирать между ним и Катей. Мать выбрала дочь, и он подал на развод, но занял комнату в четырехкомнатной квартире, вставив туда замок. Жизнь стала невыносимой для всех. Катя вышла замуж. Муж был призван в армию; вернувшись после службы, так же, как и жена, нигде не работал и не учился, супруги находились полностью на содержании матери. У Кати родился сын, и через год она развелась с мужем. Хуже всего для нее было то, что муж не мог оценить все те старания, которые она проявляла при наведении порядка в квартире. Ее мать, которой исполнилось 58 лет, вышла замуж за иностранца и уехала жить в другую страну. Через несколько лет она познакомила Катю с мужчиной-иностранцем, который обожает чистоту, домашний уют, и Катя вышла за него замуж. Сейчас она живет в той же стране, где ее мать, с сыном и мужем. Все было бы хорошо, но у нее панический страх и тревога оттого, что вдруг в доме есть пыль или грязь, и из-за этого возникают несколько напряженные отношения в семье. Проявляется неадекватное отношение к чистоте следующим образом: на уборку трехкомнатной квартиры уходит ежедневно четыре часа. В кухню никто не имеет права входить, кроме нее. Она готовит, сервирует стол, приглашает завтракать и после завтрака всех выгоняет из кухни и начинает уборку. Если вдруг кто-то захотел пить, то она берет вначале салфетку, а затем ею берется за ручку шкафа, чтобы оттуда достать стакан. Если на столе стоит ваза или подсвечники, она линейкой измеряет расстояние, чтобы они стояли по центру и симметрично. Если сдвинуть их хотя бы на несколько миллиметров, она приходит в негодование. По ее выражению, в доме нет пыли, отпечатков пальцев. Когда сын приходит из детского сада, он, прежде чем войти в квартиру, идет в подсобное помещение, и там Катя его переодевает до трусов, чтобы он не принес на одежде никакой пыли. После ужина он не может пойти в свою комнату, так как там идеальная чистота, и два часа до сна он вынужден сидеть в зале, так как Катя боится, что у себя он все перевернет или намусорит. Когда она ходит в гости, она берет с собой носки, чтобы переодеть, и никогда не прислоняется к спинке стула. В ходе интервью было выяснено, что она до сих пор не простила отчима за то, что он постоянно унижал ее человеческое достоинство. Хвалил он ее только за то, что она старательно убирала квартиру. Самым плохим человеком она считает отчима, называя его злым, а самым хорошим — своего настоящего мужа, за то, что он «видит в ней человека». Страх, что в квартире вдруг не убрано, связан с тем, что она будет «плохой девочкой», и поэтому живет постоянно в тревоге, которая, постепенно нарастая, привела к бессоннице. Она каждый раз перед сном подсчитывает, сколько нужно убрать шкафов, помещений и т. д. Внутри переживает сильный конфликт, что таким отношением она портит жизнь мужу и сыну, в то же время считает, что если она будет плохо убирать квартиру, то муж ее разлюбит, так как больше любить не за что. Также призналась, что ненавидит уборку и поэтому никому не позволяет трогать шкафы, так как на следующий день объем работы может возрасти.

Задания к кейсу

1. Выделите основные клинические (психологические) симптомы, которые описывают течение расстройства
2. Предложите вид психологического/психотерапевтического решения выявленной проблемы и обоснуйте.

5. Критерии оценивания результатов текущей аттестации

Виды текущего контроля	Допороговый уровень	Пороговый уровень	Базовый уровень	Продвинутый уровень
Контактная работа: • Устный опрос • Решение задач для проверки теоретических знаний и практических навыков • Доклад с презентацией • Составление ментальной карты	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
Задание для самостоятельной работы: • Решение кейсов	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично

5.1 Критерии оценивания докладов:

- «отлично» выставляется студенту, если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике, доклад имеет чёткую композицию и структуру, в тексте отсутствуют логические нарушения в представлении материала, а также представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте доклада;

- «хорошо» выставляется студенту, если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике, доклад имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте имеются логические нарушения в представлении материала; имеется список использованной литературы, но отсутствуют ссылки на использованную литературу в тексте доклада;

- «удовлетворительно» выставляется студенту, если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике, но доклад не имеет чёткой композиции и структуры, в тексте имеются логические нарушения в представлении материала; также имеется список использованной литературы, но отсутствуют ссылки на использованную литературу в тексте доклада;

- «неудовлетворительно» выставляется студенту, если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике, но доклад не имеет чёткой композиции и структуры, в тексте имеются логические нарушения в представлении материала, отсутствует список использованной литературы (соответственно и ссылки в тексте).

5.2 Критерии оценивания анализа проблемных ситуаций (решение кейсов)

- «отлично» выставляется студенту, если демонстрируется умение представить аргументированное рассуждение по проблеме, студент может определить причины

возникновения ситуации и проблемы, а также предложить эффективное решение, используя профессиональные знания;

- «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует умение представить аргументированное рассуждение по проблеме, но определяет причины возникновения ситуации и проблемы с небольшими трудностями, предлагает эффективное решение проблемы;

- «удовлетворительно» выставляется студенту, если он не демонстрирует умение представить аргументированное рассуждение по проблеме (ответ не логичен, тезисы не связаны между собой), определяет причины возникновения ситуации и проблемы с небольшими трудностями, предлагает эффективное решение проблемы;

- «неудовлетворительно» выставляется студенту, если не демонстрируется умение представить аргументированное рассуждение по проблеме (ответ не логичен, тезисы не связаны между собой), студент не может определить причины возникновения ситуации и проблемы, а также не предлагает эффективное решение.

5.3 Критерии оценивания составления ментальной карты

Оценка	Показатели
Отлично	1.В карте использована верная терминология 2.Правильно выстроена структура карты: в логике - от целого к частному. 3.Каждый элемент карты сопровождается изображением. 4. В карте даны определения основных понятий темы. 5. В заметках приведены примеры, иллюстрирующие основные элементы карты
Хорошо	1.В карте присутствуют неточности (в употреблении терминологии) 2.Правильно выстроена структура карты: в логике - от целого к частному. 3.Элементы карты частично сопровождаются изображением. 4. В карте даны определения основных понятий темы. 5. В заметках частично приведены примеры, иллюстрирующие основные элементы карты
Удовлетворительно	1.В карте присутствуют неточности (в употреблении терминологии) 2.Нарушена структура карты: в логике - от целого к частному. 3. Отсутствие изображений к каждому элементу карты. 4. В карте даны определения основных понятий темы. 5. В заметках нет примеров, иллюстрирующие основные элементы карты
Неудовлетворительно	1.В карте присутствуют грубые неточности (в употреблении терминологии) 2.Неправильно выстроена структура карты: в логике - от целого к частному. 3.Отсутствует изображение. 4. В карте нет определений основных понятий темы. 5. Отсутствуют заметки с примерами, иллюстрирующими основные элементы карты 6. В выполнении задания присутствуют грубые ошибки, что не позволяет оценить задание как выполненное, или задание не выполнено.

5.4 Критерии оценивания презентации

Оценка	Показатели
Отлично	Презентация полностью соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, представленным в методических указаниях (см. выше)
Хорошо	Презентация в целом соответствует всем требованиям к содержанию и оформлению, представленным в методических указаниях, допущены несущественные ошибки, упущения, недочёты (незначительные отступления от требований к оформлению, опечатки); имеются неточности в изложении материала, нарушена логическая последовательность, недостаточно полно обоснованы суждения, выводы и т.п.
Удовлетворительно	В презентации имеются существенные отступления от указанных требований к содержанию и оформлению презентации: неполное раскрытие темы, фактические ошибки, неверные суждения, нет логики изложения, небрежность в оформлении, необоснованность выводов, низкая степень самостоятельности и т.п.
Неудовлетворительно	презентация не подготовлена или полностью не соответствует предъявляемым требованиям

6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

6.1 Порядок проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета в 7 семестре и экзамена в 8 семестре.

Зачёт в седьмом семестре проводится в устной форме по билетам, билет содержит теоретический вопрос и практическую задачу. Продолжительность зачета 1,5 часа.

Результаты зачета с оценкой определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Экзамен в восьмом семестре проводится в устной форме по билетам. Экзаменационный билет состоит из трех частей. Продолжительность экзамена 1,5 часа.

Результаты экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Студент имеет право проходить промежуточную аттестацию вне зависимости от результатов текущей. За пропуски занятий без уважительной причины, а так же несвоевременное выполнение заданий по текущему контролю на студента могут налагаться штрафные баллы, т.е. преподаватель имеет право снизить максимальное значение балла на экзамене.

6.2 Типовые экзаменационные билеты

Примерный перечень теоретических вопросов к зачёту

1. Психотерапия как система, интердисциплинарный характер психотерапии, и ее основы.
2. Определение психотерапии и содержание основных понятий.
3. Научные основы психотерапии.

4. Клинические, физиологические и психологические основы психотерапии.
5. Механизмы лечебного действия психотерапии.
6. Оценка эффективности психотерапии.
7. Цели и задачи любого направления психотерапии : в познавательной , эмоциональной и поведенческих сферах
8. История развития психотерапии как науки практики врачевания.
9. Основные периоды развития психотерапии.
10. Начало и предпосылки развития научного направления психотерапии.
11. История отечественной психотерапии.
12. Развитие психотерапевтического направления в Томске.
13. Организация психотерапевтической помощи.
14. Особенности и различные формы организации психотерапевтической помощи.
15. Роль психотерапевта в системе оказания помощи
16. Обучение психотерапии
17. Основные направления и методы психотерапии

Примеры задач:

Задача 1.

Проанализировать микронавыки психотерапевта, которые он должен демонстрировать при ведении коррекционной работы с подростками.

Задача 2.

Разработать программу психологической помощи в отношении лиц с ОВЗ

Примерный перечень теоретических вопросов в экзамену

1. Основные направления и методы психотерапии.
2. История развития психоанализа.
3. Классические и современные модификации психоанализа, и психоаналитической психотерапии.
4. Когнитивно-поведенческое направление психотерапии.
5. История развития, основоположники КБТ.
6. Содержание терапевтического процесса, стратегия и основные методы КБТ.
7. Экзистенциально-гуманистическое направление психотерапии.
8. Лечебные практики психотерапевтических методов гуманистического и экзистенциального направления.
9. Этические основы психотерапии и психологического консультирования.
10. Конфиденциальность. Соблюдение профессиональных рамок или границ.
11. Профессиональные установки и правила психотерапии. Злоупотребления в терапии.
12. Психотерапия как предмет теоретического и эмпирического исследования
13. Проблема исследования эффективности психотерапии личностных расстройств.
14. Установки пациента и терапевта и их влияние на успешность психотерапии.
15. Эмпирические исследования психотерапевтического процесса
16. Проблема исследования эффективности психотерапии личностных расстройств.
17. Установки пациента и терапевта и их влияние на успешность психотерапии.
18. Особенности и различные формы организации психотерапевтической помощи.
19. Роль психотерапевта в системе оказания помощи.
20. Принципы разработки и реализации индивидуальных и групповых программ психологического вмешательства и психологической помощи.

Примеры задач:

Задача 1.

Составьте примерную программу коррекционного занятия по работе с подростками.

Задача 2.

Составьте примерную программу коррекционную занятия по работе с лицами старше 65 лет

6.3 Критерии оценивания результатов промежуточной аттестации

Вид промежуточной аттестации	Допороговый уровень	Пороговый уровень	Базовый уровень	Продвинутый уровень
Экзаменационные билеты	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично

6.4 Критерии оценки экзамена.

Оценка	Показатели
Отлично	Все 3 задания выполнены полностью правильно, обучающийся демонстрирует свободное владение терминологией, учебным материалом, уверенно применяет полученные знания и умения в ходе выполнения всех 3 заданий.
Хорошо	В выполнении какого-либо из 3-х заданий, обучающийся испытывает небольшие затруднения, присутствуют неточности
Удовлетворительно	В выполнении заданий присутствуют ошибки, обучающийся испытывает значительные затруднения в ориентации в учебном материале.
Неудовлетворительно	В выполнении задания присутствуют грубые ошибки, что не позволяет оценить задание как выполненное, или задание не выполнено.

Результаты текущего контроля обязательно учитываются на этапе промежуточной аттестации. Но оценку влияют несколько параметров учебной деятельности в течение учебного семестра: посещаемость, активность учащегося на протяжении всего семестра, глубина и проработанность презентации результатов самостоятельной работы, качество ответов при участии в групповых дискуссиях

	Посещаемость	Формы активности	Презентация самостоятельной работы	Качество ответов
отлично	$\geq 80\%$	Представление и защита результатов работы группы в публичной дискуссии	Материал хорошо систематизирован и структурирован автор демонстрирует способность к глубокому анализу содержания и прогнозу результатов	Осмысленное и точное выполнение учебных заданий сочетается с ясным пониманием обучающимся недостаточности имеющегося знания для решения усложнённых учебно-практических задач. Обучающийся чувствителен к ситуативным нюансам решаемой проблемной задачи, самостоятельно проблематизирует процесс достижения результата, ориентирован в альтернативных возможностях решения задачи, транслирует и конструктивно обсуждает положительный и отрицательный опыт решения аналогичных задач

хорошо	$\geq 50\%$	Организация или фасилитация работы группы	Материал частично систематизирован, частично носит компилятивный характер	Действия осмысленны, знания излагаются развёрнуто, в соответствии с контекстом решаемой учебно-практической задачи, навыки отработаны, Обучающийся самостоятельно обнаруживает и корректирует свои ошибочные действия, адекватно оценивает качество достигнутого по ходу выполнения учебного задания результата, однако не устанавливает границу, за пределами которой имеющиеся знания и навыки становятся недостаточными,
удовлетворительно	$\geq 30\%$	Индивидуальная работа на занятии	Представленный материал носит компилятивный характер, отсутствуют признаки систематизации и анализа материала	Действия и демонстрируемые знания обучающегося осмысленны, согласованы с контекстом учебной или практической задачи. Совершаемые ошибки обнаруживаются обучающимся на основании подсказок
неудовлетворительно	$\leq 30\%$	Молчаливое присутствие	Отсутствие презентации	Обучающийся с грубыми ошибками воспроизводит отдельные фрагментарные паттерны знаний, умений, навыков

В процессе мониторинга и контроля образовательной активности обучающихся применяется бальная система оценки. Оценочный балл может варьировать от 1 до 5 баллов включительно. При этом минимально положительный уровень эффективности образовательного процесса соответствует 3 баллам рейтинговой шкалы.

Опорный критерий в оценке работы обучающегося составляет качество образовательной активности, им реализуемой:

- рефлексивно-продуктивный (предполагает освоение на уровне понимания и способности самостоятельно устанавливать логически аргументированные взаимосвязи в контексте раскрытия темы);
- рефлексивно-репродуктивный (предполагает освоение темы на уровне понимания и воспроизведения базовых положений, сопряжённых с раскрываемой темой);
- репродуктивный (поверхностное освоение темы, без понимания и видения ключевых, системо-образующих положений излагаемого материала, воспроизведение случайных, несвязанных с фокусом вопроса положений учебного текста).

ФОС составила:

Тренькаева Наталия Анатольевна, кандидат психологических наук, доцент кафедры генетической и клинической психологии ФП ТГУ

ФОС одобрен на заседании УМС ФП

Протокол от 15.05.2024 № 3.