



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Когнитивно-поведенческая терапия в клинической практике»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология
Квалификация	Клинический психолог
Форма обучения	Очная

Разработчик(и): кафедра клинической психологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.Г. Фаустова	Кандидат психологических наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.К. Афолина	Кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
И.В. Моторина	Кандидат педагогических наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент

Одобрено учебно-методической комиссией специальности Клиническая психология
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) по
итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Какой вид психотерапии лучше использовать при нарушениях пищевого поведения:

1. когнитивно-поведенческую психотерапию
2. гештальт-терапию
3. транзактный анализ
4. рациональную психотерапию

Для стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85% заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65% заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50% заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50% заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Теоретические предпосылки возникновения КПП.
2. Методологические проблемы когнитивно-поведенческого подхода.
3. Место КПП терапии в системе психотерапевтической помощи.
4. Доказательная база КП терапии.
5. Учение о ВНД и КП терапия.

Для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Примеры ситуационных задач:

Пациент страдает от конфликтов в сфере взаимоотношений. Он боится близости из-за того, что убежден, что в нем самом скрыто что-то постыдное, противное и непростительное.

Сформулируйте запрос. Каковы стратегия и тактика ведения пациента в когнитивно-поведенческом подходе?

Для оценки решения ситуационной задачи:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 9 семестре – зачет

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут (I).

Билет состоит из 1 вопроса (II).

Критерии выставления оценок (III):

Учитывается 100%-ая посещаемость студентами практических занятий.

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Фонды оценочных средств

**для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ПК-3

способен к организации и овладению основными классическими и современными методами психокоррекции и психотерапии, составлению программ консультативной и психотерапевтической работы в системе здравоохранения

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Теоретические предпосылки возникновения КПТ.

2. Методологические проблемы когнитивно-поведенческого подхода.
3. Место КПТ терапии в системе психотерапевтической помощи.
4. Доказательная база КП терапии.
5. Учение о ВНД и КП терапия.
6. Когнитивно-поведенческая терапия (А. Бэк).
7. Рационально-эмоционально-поведенческая терапия (А. Эллис).
8. Теории научения в современной КПТ.
9. Теория эмоционального интеллекта и ее использование в КПТ.
10. Основные когнитивные техники в КПТ.
11. Основные поведенческие техники в КПТ.
12. Базовый психологический навык с позиции КПТ.
13. Нейрогенез и его роль в КП терапии.
14. Легендирование в групповой КП терапии.
15. Третья волна КПТ.
16. Терапия принятия и ответственности – АСТ.
17. Диалектическая поведенческая терапия.
18. Принципы психотерапевтического процесса в современной КПТ.
19. Функционально-аналитическая терапия.
20. Схематерапия.
21. Терапия эмоциональных схем.
22. Терапия Реальностью и Терапия Выбора.
23. КПТ психосоматических расстройств.
24. КПТ зависимостей.
25. КПТ расстройств личности.
26. Работа с психотравмой в КПТ.
27. Фармакотерапия и КПТ.
28. Когнитивные стили.
29. Фиксированные формы поведения как объект работы терапевта.
30. Групповая КПТ терапия.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Пример ситуационной задачи:

На прием к клиническому психологу пришла женщина с жалобами на панические атаки, возникающее в метро. В процессе беседы выяснилось, что восемь лет назад клиентке стало плохо в метро, ей показалась, что она выглядела странно и испытывала чувство стыда. После чего приняла решение не пользоваться метрополитеном, что сильно осложняет ей жизнь.

Сформулируйте запрос. Каковы стратегия и тактика ведения в когнитивно-поведенческой психотерапии? Использование каких базовых техник КПТ необходимо для психотерапевтической помощи?

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Пример ситуационной задачи:

Сформулируйте свой вариант вмешательства (или несколько), наиболее уместный в данной ситуации и, желательно, способствующий задаче сформулировать запрос клиента.

Охарактеризуйте суть ситуации, с вашей точки зрения. Какие причины и намерения побудили вас прибегнуть к данному вмешательству?

Клиентка – женщина 25 лет, бухгалтер.

Клиентка: Не знаю, почему я пришла. На первый взгляд, у меня все неплохо... Ничего страшного не происходит... Все проблемы в моей голове исключительно. Я не понимаю, что мне стоит сделать для того, чтобы моя жизнь стала лучше, и я могла испытать радость.

Терапевт: Возможно, вам станет понятно, как изменить свою жизнь, если вы постараетесь объяснить себе, что для вас значит «лучшая жизнь».

Что это значит для Вас?

Когда вы думаете так....., что вы думаете о себе?

Когда вы думаете так....., на каком основании вы это думаете\говорите?

Когда вы думаете так....., что вы думаете о мире?

Когда вы думаете так....., что вы думаете о своей жизни?

Когда вы думаете так....., что вы думаете о других?

Когда вы думаете так....., каким вы должны быть? Или как должно быть?

Клиентка задумывается. Записывает ответы. Начинает плакать. Отвечает, что очень хотела бы изменить отношение к себе.