



ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
МОСКОВСКИЙ ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ

**Образовательное частное учреждение высшего образования
«МОСКОВСКИЙ ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ»
(ОЧУ ВО «МИП»)**

ОДОБРЕНА:

на заседании Ученого совета
Протокол № 3 от «26» марта 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор ОЧУ ВО «МИП»

В.В. Столяренко
«26» марта 2026 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.07 Теория и практика когнитивно-поведенческой терапии

основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы магистратуры по направлению подготовки 37.04.01 Психология направленность (профиль) программы магистратуры - «Доказательные психологические интервенции и цифровые технологии»

(форма обучения: очно-заочная)
(в том числе, **типовые оценочные материалы**
для проведения текущего контроля успеваемости
и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине)

Год набора - 2027

Москва, 2026

Рабочая программа учебной дисциплины Б1.О.07 Теория и практика когнитивно-поведенческой терапии является компонентом основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы магистратуры по направлению подготовки 37.04.01 Психология (направленность (профиль) программы магистратуры - «Доказательные психологические интервенции и цифровые технологии», форма обучения - очно-заочная).

Рабочая программа дисциплины составлена на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - магистратура по направлению подготовки 37.04.01 Психология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 29.07.2020 г. № 841 (зарегистрирован Минюстом России 21.08.2020 № 59373) (ФГОС ВО 3++).

Рабочая программа дисциплины разработана с учетом рабочей программы воспитания, календарного плана воспитательной работы Института, утвержденных ректором Института.

Рабочая программа дисциплины в актуальной редакции рассмотрена на заседании кафедры «Психологии и гуманитарных дисциплин» (протокол № 2 от 19.03.2026), одобрена на заседании Ученого совета (протокол № 3 от 26.03.2026 г.) и утверждена ректором Образовательного частного учреждения высшего образования «Московский институт психологии» (ОЧУ ВО «МИП») 26.03.2026 г.

Оглавление

1. Наименование и цель освоения дисциплины	5
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	5
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	5
4. Объем и содержание дисциплины	7
4.1. Общая трудоемкость дисциплины	7
4.2. Распределение учебного времени по темам и видам учебных занятий	7
очно-заочная форма обучения	7
4.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)	9
4.4. Дидактические единицы (вопросы) для подготовки к практическим занятиям, контроля и самоконтроля знаний теоретического материала по пройденным темам	10
4.5. Примерный перечень вопросов для организации и планирования самостоятельной работы студентов по изученным темам/разделам	13
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	14
6. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	16
7. Организация воспитательной работы в процессе реализации дисциплины как компонента образовательной программы	17
8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)	17
8.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).....	17
8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	18
8.3. Электронно-библиотечные системы	18
8.4. Перечень комплектов лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, используемого при изучении учебной дисциплины (модуля)	18
8.5. Современные профессиональные базы данных и информационно-справочные системы	18
8.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	19
9. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения	20
9.1. Описание оценочных средств текущего, рубежного и промежуточного контроля	20
9.2. Формы текущего/рубежного контроля успеваемости и достижения результатов обучения.....	21
9.3. Критерии оценки результатов текущего и рубежного контроля	22
9.4. Процедура промежуточной аттестации	24
Процедура промежуточной аттестации с дополнительным аттестационным испытанием (Экзамен)	24
Сдача экзамена предусмотрена в форме выполнения тестовых и практико-ориентированных заданий по дисциплине (см. ФОС). Продолжительность тестирования - 30 минут.....	24

При проведении компьютерного тестирования оценка результатов определяется по сумме баллов, полученных за правильно выполненные оценочные задания.....	24
Оценка «отлично» выставляется при результате от 85 до 100 баллов; оценка «хорошо» - от 67 до 84 баллов; оценка «удовлетворительно» - от 50 до 66 баллов; оценка «неудовлетворительно» - 49 баллов и менее.	24
9.5. Критерии оценки образовательных результатов обучающихся на экзамене по дисциплине:	24
9.6. Соответствие уровня освоения компетенции планируемым результатам обучения и критериям их оценивания	25
10. Оценочные средства для проведения контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	27
10.1. Типовые контрольные задания для проведения текущей/рубежной аттестации по дисциплине (модулю).....	27
10.2. Примерный перечень тестовых заданий для текущего/рубежного/промежуточного контроля.....	30
10.3. Примерный перечень вопросов для подготовки к экзамену	40

1. Наименование и цель освоения дисциплины

Учебная дисциплина «Теория и практика когнитивно-поведенческой терапии» изучается обучающимися, осваивающими образовательную программу «Доказательные психологические интервенции и цифровые технологии» в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - магистратура по направлению подготовки 37.04.01 Психология, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 29.07.2020 г. № 841 (зарегистрирован Минюстом России 21.08.2020 № 59373) (ФГОС ВО 3++).

Основная цель изучения учебной дисциплины состоит в формировании способности разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы когнитивно-поведенческого вмешательства и осуществлять психологические интервенции с доказанной эффективностью в процессе психологического консультирования, опираясь на когнитивную модель, концептуализацию случая и доказательную базу когнитивно-поведенческой терапии.

Задачи дисциплины:

- сформировать понимание научных оснований, когнитивной модели, доказательной базы и протоколов когнитивно-поведенческой терапии при основных психологических проблемах;
- овладеть навыками концептуализации случая, разработки и реализации программ когнитивно-поведенческого вмешательства, мониторинга исхода и безопасного завершения терапии.

Дисциплина направлена на формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций. Изучение учебной дисциплины осуществляется в рамках образовательной программы, разработанной с учетом профессионального стандарта 03.018 «Психолог-консультант» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.09.2022 № 537н).

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Теория и практика когнитивно-поведенческой терапии» относится к обязательной части программы магистратуры по направлению 37.04.01 Психология. Реализуется в рамках Блока 1 Дисциплины (модули).

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате освоения дисциплины обучающийся по программе магистратуры должен овладеть:

ОПК-5 Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций

ПК-2 Способность осуществлять психологические интервенции с доказанной эффективностью в процессе психологического консультирования (КПТ, АСТ, DBT, схема-терапия)

Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемая компетенция	Код и наименование	Планируемые результаты обу-
-------------------------	--------------------	-----------------------------

	индикатора достижения компетенции	чения
ОПК-5 Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций	ОПК-5.1. Разрабатывает программы вмешательства ОПК-5.2. Реализует программы для решения психологической проблемы лиц, групп, организаций	Знать: научно обоснованные протоколы когнитивно-поведенческого вмешательства профилактического, коррекционного и реабилитационного характера, показания, противопоказания и доказательную базу их эффективности при типовых психологических проблемах лиц, групп и организаций Уметь: разрабатывать программу когнитивно-поведенческого вмешательства под конкретную психологическую проблему, определять мишени, последовательность техник, критерии результата и меры безопасности Владеть: навыками реализации программы когнитивно-поведенческого вмешательства, мониторинга динамики и корректировки протокола по данным обратной связи
ПК-2 Способность осуществлять психологические интервенции с доказанной эффективностью в процессе психологического консультирования (КПТ, АСТ, DBT, схема-терапия)	ПК-2.1. Устанавливает консультативный контакт, проводит концептуализацию случая и выбирает интервенцию с доказанной эффективностью ПК-2.2. Реализует протоколы доказательных интервенций в процессе консультирования при типовых запросах (тревожные, депрессивные расстройства и др.) ПК-2.3. Оценивает приверженность протоколу, адаптирует интервенцию под клиента, завершает работу с оценкой результата и обеспечением безопасности	ПК-2.1. Знать: модели консультативного процесса и терапевтического альянса, принципы когнитивной концептуализации случая, доказательные модальности когнитивно-поведенческой терапии, их показания и доказательную базу Уметь: устанавливать консультативный контакт, выстраивать когнитивную концептуализацию случая и выбирать интервенцию с доказанной эффективностью Владеть: техниками формирования альянса и доказательной концептуализации случая в когнитивно-поведенческом подходе ПК-2.2. Знать: структуру протоколов когнитивно-поведенческой терапии при тревожных, депрессивных и связанных со стрессом расстройствах Уметь: реализовывать протокол когнитивно-поведенческой терапии, структурировать сессию и вести консультативный процесс при типовых запросах Владеть: техниками поведенческой активации, когнитивной реструктуризации и экспозиции ПК-2.3. Знать: критерии приверженности протоколу и завершения терапии, риски ухудшения и способы обеспечения безопасности клиента Уметь: оценивать приверженность протоколу, адаптировать интер-

		венцию под клиента и завершать работу с оценкой результата Владеть: навыками гибкой реализации протокола, профилактики рецидива и безопасного завершения консультативного процесса
--	--	--

4. Объем и содержание дисциплины

4.1. Общая трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы (144 часа).

№	Се-местр	Общая тру-доемкость		В том числе контактная работа с преподавателем							Кон-троль	Сам. рабо-та	Форма промежуточной аттестации
		В з.е.	В часах	всего	Л	Сем	КоР	К Р П	Ко нс	Э			
1	2	4	144	54	18	36	-	-	-	-	36	54	Экзамен, курсовая работа

Примечание:

В з.е. - в зачетных единицах

Л. (Лек.) - лекция

Пр. - практическое занятие

Сем. - семинар

КоР. - контрольная работа

КРП - курсовая работа (курсовой проект)

СР (Сам.работа) - самостоятельная работа

З - зачет/зачет с оценкой

К (Конс.) - консультация

Э. - экзамен

Контроль - контрольное время на подготовку к экзамену

4.2. Распределение учебного времени по темам и видам учебных занятий

очно-заочная форма обучения

№	Наименование тем учебных занятий	Всего часов	Контактная работа с преподавателем							Сам. раб.	Формируемые компетенции
			Все-го	Л	Сем	КоР	КРП	Конс	Э		
1	Тема 1. Научные основания и доказательная база когнитивно-поведенческой терапии	7	4	2	2					3	ОПК-5, ПК-2
2	Тема 2. Когнитивная модель и уровни мышления	7	4	2	2					3	ПК-2, ОПК-5
3	Тема 3. Концептуализация случая	7	4	2	2					3	ОПК-5, ПК-2
4	Тема 4. Терапевтический альянс и струк-	7	4	2	2					3	ПК-2, ОПК-5

	тура сессии									
5	Тема 5. Психообразование и постановка целей терапии	7	4	2	2				3	ОПК-5, ПК-2
6	Тема 6. Поведенческая активация при депрессии	7	4	2	2				3	ПК-2, ОПК-5
7	Тема 7. Выявление и проверка автоматических мыслей	7	4	2	2				3	ОПК-5, ПК-2
8	Тема 8. Работа с промежуточными и глубинными убеждениями	7	4	2	2				3	ПК-2, ОПК-5
9	Тема 9. Поведенческие эксперименты	7	4	2	2				3	ОПК-5, ПК-2
10	Тема 10. Экспозиционная терапия: теория и протоколы	5	2		2				3	ПК-2, ОПК-5
11	Тема 11. КПТ тревожных расстройств	5	2		2				3	ОПК-5, ПК-2
12	Тема 12. КПТ депрессивных расстройств	5	2		2				3	ПК-2, ОПК-5
13	Тема 13. КПТ обсессивно-компульсивного расстройства	5	2		2				3	ОПК-5, ПК-2
14	Тема 14. КПТ посттравматического стрессового расстройства	5	2		2				3	ПК-2, ОПК-5
15	Тема 15. КПТ бессонницы	5	2		2				3	ОПК-5, ПК-2
16	Тема 16. Диагностика, измерение исхода и мониторинг в терапии	5	2		2				3	ПК-2, ОПК-5
17	Тема 17. Домашние задания и профилактика рецидива	5	2		2				3	ОПК-5, ПК-2
18	Тема 18. Этика, границы применимости и супервизия	5	2		2				3	ПК-2, ОПК-5
	Промежуточная аттестация (экзамен)	36								ОПК-5, ПК-2
	Итого	144	54	18	36				54	

4.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Тема 1. Научные основания и доказательная база когнитивно-поведенческой терапии.

Возникновение и волны когнитивно-поведенческой терапии, принципы доказательной практики, показания и ограничения, место подхода среди психотерапевтических направлений. Критерии эффективности и источники доказательств.

Тема 2. Когнитивная модель и уровни мышления.

Связь ситуации, автоматических мыслей, эмоций, телесных реакций и поведения. Автоматические мысли, промежуточные и глубинные убеждения. Когнитивные искажения и их распознавание.

Тема 3. Концептуализация случая.

Сбор данных, формулирование рабочей модели, связывание проблем клиента с убеждениями и стратегиями совладания. Поддерживающие и провоцирующие факторы, ресурсы клиента.

Тема 4. Терапевтический альянс и структура сессии.

Компоненты рабочего альянса, сотрудничество и эмпиризм. Структура сессии, повестка, обратная связь и темп. Особенности терапевтического контакта в когнитивно-поведенческом подходе.

Тема 5. Психообразование и постановка целей терапии.

Объяснение модели расстройства клиенту, формирование реалистичных и измеримых целей терапии. Совместное планирование и мотивирование к изменениям.

Тема 6. Поведенческая активация при депрессии.

Цикл избегания и утраты подкрепления, мониторинг активности, градуированное планирование значимых и приятных занятий. Работа с руминацией.

Тема 7. Выявление и проверка автоматических мыслей.

Дневник мыслей, техники выявления, оценка доказательств за и против, поиск альтернативных объяснений. Сократический диалог и совместная эмпирическая проверка.

Тема 8. Работа с промежуточными и глубинными убеждениями.

Метод падающей стрелы, выявление правил и установок, изменение глубинных убеждений через опровергающий опыт и поведенческие эксперименты.

Тема 9. Поведенческие эксперименты.

Проверка прогнозов клиента в реальных условиях, планирование, проведение и анализ эксперимента. Отличие поведенческого эксперимента от простого обсуждения.

Тема 10. Экспозиционная терапия: теория и протоколы.

Механизмы угасания и ингибиторного научения, иерархия стимулов, градуированная экспозиция, отказ от охранительного поведения. Предотвращение реакции.

Тема 11. КПТ тревожных расстройств.

Модели генерализованной, социальной тревоги и панического расстройства. Работа с катастрофизацией, interoцептивная экспозиция, поведенческие эксперименты.

Тема 12. КПТ депрессивных расстройств.

Когнитивная и поведенческая модель депрессии, сочетание активации и реструктуризации, работа с безнадежностью и суицидальным риском.

Тема 13. КПТ обсессивно-компульсивного расстройства.

Модель навязчивостей и ритуалов, экспозиция с предотвращением реакции, работа с оценкой ответственности и слиянием мысли и действия.

Тема 14. КПТ посттравматического стрессового расстройства.

Модели переработки травмы, работа с избеганием и повторным переживанием, доказательные протоколы. Границы применимости и безопасность клиента.

Тема 15. КПТ бессонницы.

Модель поддержания бессонницы, ограничение времени в постели, контроль стимулов, гигиена сна, работа с дисфункциональными убеждениями о сне.

Тема 16. Диагностика, измерение исхода и мониторинг в терапии.

Валидные шкалы симптомов, измерение до, во время и после терапии, обратная связь по данным измерений и корректировка плана вмешательства.

Тема 17. Домашние задания и профилактика рецидива.

Формулирование, проверка и корректировка домашних заданий, перенос навыков в жизнь. План профилактики рецидива и завершение терапии.

Тема 18. Этика, границы применимости и супервизия.

Информированное согласие, безопасность клиента, работа в пределах компетентности, распознавание случаев, требующих направления. Роль супервизии и интервизии.

4.4. Дидактические единицы (вопросы) для подготовки к практическим занятиям, контроля и самоконтроля знаний теоретического материала по пройденным темам

Тема 1. Научные основания и доказательная база когнитивно-поведенческой терапии.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Что отличает доказательный подход в психотерапии?
2. Какие расстройства имеют наиболее сильную доказательную базу?
3. Каковы ограничения доказательной базы?

Тема 2. Когнитивная модель и уровни мышления.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Почему не событие, а его интерпретация определяет реакцию?
2. Чем автоматическая мысль отличается от убеждения?
3. Какие когнитивные искажения встречаются чаще всего?

Тема 3. Концептуализация случая.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Из каких элементов строится концептуализация?
2. Как проверить и уточнить рабочую модель?
3. Зачем обсуждать концептуализацию с клиентом?

Тема 4. Терапевтический альянс и структура сессии.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Из чего складывается терапевтический альянс?
2. Зачем нужна повестка сессии?
3. Как обратная связь влияет на процесс?

Тема 5. Психообразование и постановка целей терапии.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Какова роль психообразования?
2. Как сформулировать измеримую цель терапии?
3. Как согласовать цели с клиентом?

Тема 6. Поведенческая активация при депрессии.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Как поведенческая активация разрывает цикл депрессии?
2. Почему действие предшествует мотивации?
3. Как планировать активность градуированно?

Тема 7. Выявление и проверка автоматических мыслей.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Как выявить автоматическую мысль?
2. Что дает сократический диалог?
3. Как сформировать сбалансированную альтернативу?

Тема 8. Работа с промежуточными и глубинными убеждениями.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Как выявить глубинное убеждение?
2. В чем суть метода падающей стрелы?
3. Как накопление опыта меняет убеждение?

Тема 9. Поведенческие эксперименты.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Чем поведенческий эксперимент сильнее спора?
2. Как спланировать проверку прогноза?
3. Как анализировать результат эксперимента?

Тема 10. Экспозиционная терапия: теория и протоколы.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. На каком механизме основана экспозиция?
2. Как строится иерархия стимулов?
3. Почему важен отказ от охранительного поведения?

Тема 11. КПТ тревожных расстройств.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Что поддерживает паническое расстройство?
2. Как работать с социальной тревогой?
3. Что такое интероцептивная экспозиция?

Тема 12. КПТ депрессивных расстройств.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Как сочетаются активация и реструктуризация при депрессии?
2. Как работать с безнадежностью?
3. Как оценивать суицидальный риск?

Тема 13. КПТ обсессивно-компульсивного расстройства.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Какова роль ритуала в поддержании расстройства?
2. Что такое экспозиция с предотвращением реакции?
3. Как работать со слиянием мысли и действия?

Тема 14. КПТ посттравматического стрессового расстройства.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Что поддерживает симптомы расстройства?
2. Как работать с избеганием при травме?
3. Каковы меры безопасности при травматерапии?

Тема 15. КПТ бессонницы.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Почему увеличение времени в постели усиливает бессонницу?
2. В чем суть контроля стимулов?
3. Как работать с убеждениями о сне?

Тема 16. Диагностика, измерение исхода и мониторинг в терапии.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Зачем измерять исход в ходе терапии?
2. Какие шкалы применяются?
3. Как данные измерений меняют план?

Тема 17. Домашние задания и профилактика рецидива.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Как формулировать домашнее задание?
2. Что делать при невыполнении задания?
3. Что включает план профилактики рецидива?

Тема 18. Этика, границы применимости и супервизия.

Время - 2 часа.

Основные вопросы:

1. Каковы этические требования к практике терапии?
2. Когда нужно направить клиента к другому специалисту?
3. Зачем нужна супервизия?

4.5. Примерный перечень вопросов для организации и планирования самостоятельной работы студентов по изученным темам/разделам

1. Проанализируйте значение темы «Научные основания и доказательная база когнитивно-поведенческой терапии» для планирования и проведения психологической интервенции.
2. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «Научные основания и доказательная база когнитивно-поведенческой терапии».
3. Проанализируйте значение темы «Когнитивная модель и уровни мышления» для планирования и проведения психологической интервенции.
4. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «Когнитивная модель и уровни мышления».
5. Проанализируйте значение темы «Концептуализация случая» для планирования и проведения психологической интервенции.
6. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «Концептуализация случая».
7. Проанализируйте значение темы «Терапевтический альянс и структура сессии» для планирования и проведения психологической интервенции.
8. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «Терапевтический альянс и структура сессии».
9. Проанализируйте значение темы «Психообразование и постановка целей терапии» для планирования и проведения психологической интервенции.
10. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «Психообразование и постановка целей терапии».
11. Проанализируйте значение темы «Поведенческая активация при депрессии» для планирования и проведения психологической интервенции.
12. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «Поведенческая активация при депрессии».
13. Проанализируйте значение темы «Выявление и проверка автоматических мыслей» для планирования и проведения психологической интервенции.
14. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «Выявление и проверка автоматических мыслей».
15. Проанализируйте значение темы «Работа с промежуточными и глубинными убеждениями» для планирования и проведения психологической интервенции.
16. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «Работа с промежуточными и глубинными убеждениями».
17. Проанализируйте значение темы «Поведенческие эксперименты» для планирования и проведения психологической интервенции.
18. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «Поведенческие эксперименты».
19. Проанализируйте значение темы «Экспозиционная терапия: теория и протоколы» для планирования и проведения психологической интервенции.
20. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «Экспозиционная терапия: теория и протоколы».
21. Проанализируйте значение темы «КПТ тревожных расстройств» для планирования и проведения психологической интервенции.
22. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «КПТ тревожных расстройств».
23. Проанализируйте значение темы «КПТ депрессивных расстройств» для планирования и проведения психологической интервенции.

24. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «КПТ депрессивных расстройств».
25. Проанализируйте значение темы «КПТ обсессивно-компульсивного расстройства» для планирования и проведения психологической интервенции.
26. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «КПТ обсессивно-компульсивного расстройства».
27. Проанализируйте значение темы «КПТ посттравматического стрессового расстройства» для планирования и проведения психологической интервенции.
28. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «КПТ посттравматического стрессового расстройства».
29. Проанализируйте значение темы «КПТ бессонницы» для планирования и проведения психологической интервенции.
30. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «КПТ бессонницы».
31. Проанализируйте значение темы «Диагностика, измерение исхода и мониторинг в терапии» для планирования и проведения психологической интервенции.
32. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «Диагностика, измерение исхода и мониторинг в терапии».
33. Проанализируйте значение темы «Домашние задания и профилактика рецидива» для планирования и проведения психологической интервенции.
34. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «Домашние задания и профилактика рецидива».
35. Проанализируйте значение темы «Этика, границы применимости и супервизия» для планирования и проведения психологической интервенции.
36. Сформулируйте критерии безопасного и доказательного применения подходов, рассматриваемых в теме «Этика, границы применимости и супервизия».

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Самостоятельная работа студентов (СРС, СР) является важным видом учебной и научной деятельности, направленным на развитие самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению задач учебного и профессионального уровня. Самостоятельная работа - обязательная часть учебного процесса для каждого обучающегося, объем которой определяется учебным планом.

Объем, виды и формы самостоятельной работы студентов при реализации дисциплины, порядок ее организации и контроля определяются ведущим преподавателем в соответствии с Методическими рекомендациями по организации самостоятельной работы обучающихся Института и доводятся до сведения обучающихся.

Основными видами самостоятельной работы обучающихся является:

- изучение теоретического учебного материала на основе конспектов лекций и подготовка к практическим занятиям (повторение ответов на теоретические вопросы к занятиям);
- работа с литературой для подготовки выступлений с докладом (эссе, рефератом), а также изучения учебной литературы по вопросам, отведенным на самостоятельное освоение (при наличии);
- подготовка к устному опросу или письменному тестированию, к контрольной работе;
- самостоятельное выполнение практико-ориентированных заданий

Методические рекомендации при подготовке к аудиторным занятиям

К аудиторным занятиям относятся лекционные занятия и практические (семинарские) занятия.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной ра-

боте с литературой, подготовиться к промежуточной аттестации. В процессе конспектирования следует обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

В ходе подготовки к практическому занятию обучающемуся рекомендуется изучить указанную в рабочей программе основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой по теме занятия. Для лучшего понимания содержания программы обучающимся рекомендуется постоянно соотносить знания, получаемые в курсе, с уже накопленными сведениями из области психологии, активно задавать вопросы по изучаемому материалу и принимать участие в обсуждениях на практических занятиях.

При решении практических заданий (задач) обучающемуся рекомендуется предварительно повторить теоретический материал по соответствующей теме (вопросу), выписать алгоритм выполнения аналогичных типов заданий и (или) необходимые формулы; кратко отразить исходное условие задания; привести развернутые пояснения хода решения; проанализировать полученные результаты и сформулировать выводы и (или) рекомендации (при необходимости). При решении кейс-заданий в ответе в дополнение к перечисленному следует четко обозначить ключевые факторы / условия, при наличии / соблюдении которых предложенное решение проблемной кейс-ситуации будет эффективным.

Особой формой контактной работы является самостоятельная работа под руководством преподавателя, которая включает тематическую консультацию по дисциплине рабочего учебного плана соответствующего года обучения или разбор заданий отдельного занятия по соответствующей дисциплине, проводимую еженедельно как индивидуально, так и для мелких групп по утвержденному расписанию. Обучающимся рекомендуется посещать такие занятия по необходимости для обеспечения более эффективной подготовки и качества усвоения учебного материала.

Для лучшего освоения теоретического материала необходимо систематически работать с конспектами лекций, осуществлять аналитическую обработку учебной литературы для самостоятельного изучения (аннотирование, рецензирование, реферирование). Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на практическое занятие, в особенности по вопросам, выносимым на самостоятельное изучение. Представленные в практическом занятии вопросы опираются на пройденный лекционный материал, поэтому к ним желательно готовиться после изучения материала соответствующих лекций.

Доклад и реферат представляют собой сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию. Эссе, в отличие от доклада, предполагает наличие рассуждений выступающего по выбранной проблематике, его авторскую позицию, аргументированную синтезом информации из различных учебных и (или) научных источников. Цель эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей.

Готовясь к выступлению с докладом, с эссе или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Начинать подготовку следует составлением плана (конспекта) выступления по изучаемому материалу (вопросу). Далее следует отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

Практические советы по подготовке выступления с презентацией:

- согласуйте с преподавателем тему для выступления и подберите актуальную литературу;
- готовьте отдельно: текст доклада, слайды (10-15), раздаточный материал (при необходимости);
- выносите на слайды самую значимую информацию, лучше наглядную (таблицы, схемы и т.п.);
- используйте для презентации сдержанный деловой стиль оформления;
- выступление начинайте с обязательной информации: тема, фамилия и инициалы выступающего;

го;

- соблюдайте структуру выступления в докладе и на презентации: план сообщения; слайды, иллюстрирующие (но не дублирующие) текст выступления; краткие выводы из всего сказанного;
- обязательно указывайте список использованных источников;
- будьте готовы к вопросам по теме выступления;
- соблюдайте тайминг во время выступления: до 7 мин. на выступление и 5 мин.- ответы на вопросы.

Методические рекомендации по подготовке и выполнению контрольной работы

Контрольная работа выступает оценочным средством рубежного контроля знаний, умений и навыков обучающегося, сформированных по итогам изучения модуля или совокупности взаимосвязанных тем дисциплины.

Контрольная работа проводится после завершения изучения тем, входящих в модуль дисциплины, но не реже двух раз в семестр, выполняется студентом самостоятельно, без использования вспомогательных материалов (в том числе учебников или конспектов лекций) в отведенное для этого ограниченное время.

Для подготовки к модульной контрольной работе необходимо повторить теоретический материал лекций и примеры выполнения практических заданий по темам модуля. На контрольной работе необходимо прежде всего внимательно прочитать текст заданий, распределить время на их выполнение и приступить к контрольной работе.

6. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Образовательная деятельность обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ осуществляется в соответствии с приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 25 апреля 2025 г. № 384 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере науки и высшего образования, а также оказания им при этом необходимой помощи», Методическими рекомендациями по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса, утвержденными Министерством образования и науки РФ 08.04.2014г. № АК-44/05вн, локальными нормативными актами Института.

В институте образовательная деятельность обучающихся с ОВЗ осуществляется на основе образовательных программ, адаптированных, при необходимости, для обучения указанных лиц, с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

В институте созданы специальные условия для получения образования по образовательным программам обучающимися (магистрами) с ОВЗ, которые включают в себя использование специальных методов обучения и воспитания, электронные образовательные ресурсы в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья, специальные технические средства обучения, предоставление услуг ассистента (при необходимости), оказывающего обучающимся (магистрам) необходимую техническую помощь, обеспечение беспрепятственного доступа в здание института и свободное перемещение.

Предоставление специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, подбор и разработка учебных материалов для обучающихся с ОВЗ производится с учетом индивидуальных психофизиологических особенностей обучающихся и специфики приема-передачи учебной информации на основании просьбы, выраженной в письменной форме.

7. Организация воспитательной работы в процессе реализации дисциплины как компонента образовательной программы

В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, локальными нормативными актами Института в рамках реализации дисциплины осуществляется воспитательная работа, направленная на закрепление духовно-нравственных ценностей и (или) развитие высоконравственной личности, способной в полной мере реализовать свой потенциал и проявить инициативность в условиях современного общества.

Воспитательная работа в рамках реализации дисциплины «Теория и практика когнитивно-поведенческой терапии» как компонента образовательной программы основана на использовании аксиологического, культурно-исторического, системно-деятельностного и личностно ориентированного подхода с учетом основных принципов воспитания: гуманистической направленности, совместной деятельности участников образовательного процесса, следования нравственному примеру, безопасной жизнедеятельности и инклюзивности.

8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)

8.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

а) основная литература:

1. Савинков, С. Н. Когнитивно-поведенческий подход в психологическом консультировании : учебник для вузов / С. Н. Савинков. - Москва : Издательство Юрайт, 2026. - 169 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-20441-4. - Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/589935> (дата обращения: 30.07.2026).

2. Камалетдинова, З. Ф. Психологическое консультирование: когнитивно-поведенческий подход : учебник для вузов / З. Ф. Камалетдинова, Н. В. Антонова. - 2-е изд. - Москва : Издательство Юрайт, 2026. - 211 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-08880-9. - Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/586785> (дата обращения: 30.07.2026).

3. Залевский, Г. В. Когнитивно-поведенческая психотерапия : учебник для вузов / Г. В. Залевский, Ю. В. Кузьмина, В. Г. Залевский. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Издательство Юрайт, 2026. - 194 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-11802-5. - Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/587781> (дата обращения: 30.07.2026).

б) дополнительная литература:

1. Ромек, В. Г. Поведенческая психотерапия : учебник для вузов / В. Г. Ромек. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Издательство Юрайт, 2026. - 192 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-05738-6. - Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/586070> (дата обращения: 30.07.2026).

2. Кадыров, Р. В. Посттравматическое стрессовое расстройство (PTSD) : учебник и практикум для вузов / Р. В. Кадыров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Издательство Юрайт, 2026. - 644 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-12558-0. - Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/587844> (дата обращения: 30.07.2026).

3. Немов, Р. С. Психологическое консультирование : учебник для вузов / Р. С. Немов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Издательство Юрайт, 2026. - 440 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-02549-1. - Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/582735> (дата обращения: 30.07.2026).

8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

Название	Эл.адрес	Режим доступа
Личный кабинет обучающегося ОЧУ ВО «МИП» (СДО на базе LMS Moodle)	https://sdo.mip.institute/	для авторизованных пользователей, из любой точки, где есть Интернет
Федеральный портал «Российское образование»	https://edu.ru/	свободный, из любой точки, где есть Интернет
Репозиторий научных трудов Московского научно-исследовательского института психиатрии	https://mniip.serbsky.ru/	свободный, из любой точки, где есть Интернет
Сайт Института психологии РАН	https://ipran.ru/	свободный, из любой точки, где есть Интернет
Сайт Российского психологического общества	https://psyrus.ru/	свободный, из любой точки, где есть Интернет

8.3. Электронно-библиотечные системы

Название	Эл. адрес	Режим доступа
Электронно-библиотечная система ЮРАЙТ	https://urait.ru/	для авторизованных пользователей, из любой точки, где есть Интернет

8.4. Перечень комплектов лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, используемого при изучении учебной дисциплины (модуля)

Название ПО	Характер ПО
операционная система Windows 10	лицензионное ПО
пакет офисных программ LibreOffice	свободно распространяемое ПО
антивирусная программа «Лаборатория Касперского»	лицензионное ПО
архиватор 7-Zip	свободно распространяемое ПО
Яндекс.Браузер	свободно распространяемое ПО

8.5. Современные профессиональные базы данных и информационно-справочные системы

Название	Эл. адрес	Режим доступа
Национальная библиографическая база данных научного цитирования, научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	http://www.elibrary.ru	Ресурс открытого доступа
Интернет-ресурс Российской Государственной Библиотеки	https://www.rsl.ru	Ресурс открытого доступа
Международная реферативная база данных научных изданий Springerlink	https://link.springer.com	Ресурс открытого доступа
Реферативная база зарубежных научных публикаций	https://www.scilit.net/	Ресурс открытого доступа
Научная электронная библиотека (база научных статей) «КиберЛенинка»	https://cyberleninka.ru/	Ресурс открытого доступа
Некоммерческие интернет-версии справочно-правовой информационной системы КонсультантПлюс	https://www.consultant.ru/online/	Ресурс открытого доступа

Информационно-правовой портал справочно-правовой информационной системы Гарант	https://www.garant.ru	Ресурс открытого доступа
--	---	--------------------------

8.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом образовательной программы	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием площади и номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда (субаренда), безвозмездное пользование, практическая подготовка	Полное наименование (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимого имущества	Документ - основание возникновения права (реквизиты и срок действия)
1	2	3	4	5	6	7
1	Б1.О.07 Теория и практика когнитивно-поведенческой терапии	Аудитория 202 Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного и семинарского типа, практических занятий по психолого-педагогическому консультированию и тренингу (кабинет практической психологии), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации Специализированная мебель: парта двухместная для обучающегося - 6 шт. (12 мест), рабочее место преподавателя (стол и стул) - 1 шт., стеллаж - 1 шт.; Оборудование и технические средства обучения: моноблок IRU Office 310K2 с доступом к сети «Интернет» - 1 шт., доска маркерная - 1 шт., зона консультирования: кресло мягкое - 4 шт., стол журнальный - 1 шт. Программное обеспечение: операционная система Windows 10, пакет офисных программ LibreOffice (свобод-	117105, Российская Федерация, город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Донской, шоссе Варшавское, дом 2, помещение 3/1; кадастровый номер 77:05:0001020:365 4; Антресоль 1-го этажа, помещение III, комната 2 (Аудитория внутренних № 202; 28,4 кв.м.)	Аренда	Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Московская Бизнес Академия» (АНО ДПО «МБА»), ИНН 9725034765, ОГРН 1207700285143	Договор аренды нежилых помещений № 20-03/26 от 20.03.2026 в редакции Дополнительного соглашения № 1 от 18.06.2026; срок аренды 11 месяцев, с 20.03.2026 по 19.02.2027; государственная регистрация договора аренды не требуется (пункт 2 статьи 651 ГК РФ)

		ная лицензия), анти-вирусная программа «Лаборатория Касперского», архиватор 7-Zip (свободная лицензия), Яндекс.Браузер (свободная лицензия), платформа видеоконференцсвязи LiveDigital				
--	--	--	--	--	--	--

9. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения

Оценочные процедуры и их краткое описание.

Итоговой формой аттестации по дисциплине является - экзамен.

Процедура оценивания результатов успеваемости студентов по дисциплине предполагает проведение текущей, рубежной и промежуточной аттестации. Материалы оценочных средств представлены в фонде оценочных средств учебной дисциплины (см. приложение ФОС по дисциплине)

Виды контроля	Оценочное средство
Текущий контроль	тестирование, практико-ориентированные задания, доклад, реферат, эссе
Рубежный контроль	контрольная работа (тесты, задания)
Промежуточный контроль	тестирование, практико-ориентированные задания

9.1. Описание оценочных средств текущего, рубежного и промежуточного контроля

№	Наименование ОС (процесс / конечный продукт)	Краткая характеристика оценочного средства	Контрольно-измерительные материалы
1	Опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Тестовые задания, вопросы по темам, разделам, практико-ориентированные задания
2	Тестирование	Система стандартизированных простых и комплексных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний, умений и владений обучающегося. Рекомендуется для оценки знаний, умений и владений студентов.	Тестовые задания
3	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу, выполняется в письменном виде по предложенным вопросам	Тестовые задания, вопросы по темам, разделам, практико-ориентированные задания
4	Практические задания и кейсы	Частично регламентированное задание по практической подготовке в профессиональной деятельности, имеющее алгоритмическое или нестандартное решение, позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных научных областей в практическую подготовку, связанную с профессиональной деятельности. Может выполняться в индивидуальном порядке	практико-ориентированные задания

		или группой обучающихся.	
5	Доклад	Расширенное письменное или устное сообщение на основе совокупности ранее опубликованных исследовательских, научных разработок, по соответствующей отрасли научных знаний, имеющих значение для теории науки и практического применения. Представляет собой обобщенное изложение результатов проведенных исследований, экспериментов и разработок, известных широкому кругу специалистов в отрасли научных знаний.	темы докладов; критерии оценки
6	Реферат	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной учебно-исследовательской темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	темы рефератов; критерии оценки
7	Эссе	Частично регламентированное задание, имеющее нестандартное решение и позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения. Выполняется индивидуально в письменной форме по выбранной теме.	темы эссе; критерии оценки

9.2. Формы текущего/рубежного контроля успеваемости и достижения результатов обучения

№	Наименование и содержание по темам (разделам)	Краткое содержание	Формы текущего контроля	Компетенции
1	Тема 1. Научные основания и доказательная база когнитивно-поведенческой терапии	Возникновение и волны когнитивно-поведенческой терапии, принципы доказательной практики, показания и ограничения, место подхода среди психотерапевтических направлений. Критерии эффективности и источники доказательств.	Опрос Тестирование	ОПК-5, ПК-2
2	Тема 2. Когнитивная модель и уровни мышления	Связь ситуации, автоматических мыслей, эмоций, телесных реакций и поведения. Автоматические мысли, промежуточные и глубинные убеждения. Когнитивные искажения и их распознавание.	Опрос Тестирование	ПК-2, ОПК-5
3	Тема 3. Концептуализация случая	Сбор данных, формулирование рабочей модели, связывание проблем клиента с убеждениями и стратегиями совладания. Поддерживающие и провоцирующие факторы, ресурсы клиента.	Опрос Тестирование	ОПК-5, ПК-2
4	Тема 4. Терапевтический альянс и структура сессии	Компоненты рабочего альянса, сотрудничество и эмпиризм. Структура сессии, повестка, обратная связь и темп. Особенности терапевтического контакта в когнитивно-поведенческом подходе.	Опрос Тестирование	ПК-2, ОПК-5
5	Тема 5. Психообразование и постановка целей терапии	Объяснение модели расстройства клиенту, формирование реалистичных и измеримых целей терапии. Совместное планирование и мотивирование к изменениям.	Опрос Тестирование	ОПК-5, ПК-2
6	Тема 6. Поведенческая активация при депрессии	Цикл избегания и утраты подкрепления, мониторинг активности, градуированное планирование значимых и приятных занятий. Работа с руминацией.	Опрос Тестирование	ПК-2, ОПК-5
7	Тема 7. Выявление и проверка автоматических мыслей	Дневник мыслей, техники выявления, оценка доказательств за и против, поиск альтернативных объяснений. Сократический диалог и совместная эмпирическая проверка.	Опрос Тестирование	ОПК-5, ПК-2

8	Тема 8. Работа с промежуточными и глубинными убеждениями	Метод падающей стрелы, выявление правил и установок, изменение глубинных убеждений через опровергающий опыт и поведенческие эксперименты.	Опрос Тестирование	ПК-2, ОПК-5
9	Тема 9. Поведенческие эксперименты	Проверка прогнозов клиента в реальных условиях, планирование, проведение и анализ эксперимента. Отличие поведенческого эксперимента от простого обсуждения.	Опрос Тестирование Контрольная работа	ОПК-5, ПК-2
10	Тема 10. Экспозиционная терапия: теория и протоколы	Механизмы угасания и ингибиторного научения, иерархия стимулов, градуированная экспозиция, отказ от охранительного поведения. Предотвращение реакции.	Опрос Тестирование	ПК-2, ОПК-5
11	Тема 11. КПТ тревожных расстройств	Модели генерализованной, социальной тревоги и панического расстройства. Работа с катастрофизацией, interoцептивная экспозиция, поведенческие эксперименты.	Опрос Тестирование	ОПК-5, ПК-2
12	Тема 12. КПТ депрессивных расстройств	Когнитивная и поведенческая модель депрессии, сочетание активации и реструктуризации, работа с безнадежностью и суицидальным риском.	Опрос Тестирование	ПК-2, ОПК-5
13	Тема 13. КПТ обсессивно-компульсивного расстройства	Модель навязчивостей и ритуалов, экспозиция с предотвращением реакции, работа с оценкой ответственности и слиянием мысли и действия.	Опрос Тестирование	ОПК-5, ПК-2
14	Тема 14. КПТ посттравматического стрессового расстройства	Модели переработки травмы, работа с избеганием и повторным переживанием, доказательные протоколы. Границы применимости и безопасность клиента.	Опрос Тестирование	ПК-2, ОПК-5
15	Тема 15. КПТ бессонницы	Модель поддержания бессонницы, ограничение времени в постели, контроль стимулов, гигиена сна, работа с дисфункциональными убеждениями о сне.	Опрос Тестирование	ОПК-5, ПК-2
16	Тема 16. Диагностика, измерение исхода и мониторинг в терапии	Валидные шкалы симптомов, измерение до, во время и после терапии, обратная связь по данным измерений и корректировка плана вмешательства.	Опрос Тестирование	ПК-2, ОПК-5
17	Тема 17. Домашние задания и профилактика рецидива	Формулирование, проверка и корректировка домашних заданий, перенос навыков в жизнь. План профилактики рецидива и завершение терапии.	Опрос Тестирование	ОПК-5, ПК-2
18	Тема 18. Этика, границы применимости и супервизия	Информированное согласие, безопасность клиента, работа в пределах компетентности, распознавание случаев, требующих направления. Роль супервизии и интервизии.	Опрос Тестирование Контрольная работа	ПК-2, ОПК-5

9.3. Критерии оценки результатов текущего и рубежного контроля

Критерии оценки	Баллы	Оценка
Опрос		
обучающийся дал полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, проявил совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыл основные положения темы. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, явлений. Обучающийся подкрепляет теоретический ответ практическими примерами. Ответ сформулирован научным языком, обоснована авторская позиция обучающегося. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень владения компетенцией(-ями);	5	Отлично
обучающимся дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, проявлено умение выделять существенные и несуществен-	4	Хорошо

ные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, но есть недочеты в формулировании понятий, решении задач. При ответах на дополнительные вопросы допущены незначительные ошибки. Обучающимся продемонстрирован повышенный уровень владения компетенцией(-ями);		
обучающимся дан неполный ответ на вопрос, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений, нарушена логика ответа, не сделаны выводы. Речевое оформление требует коррекции. Обучающийся испытывает затруднение при ответе на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован базовый уровень владения компетенцией(-ями);	3	Удовлетворительно
обучающийся испытывает значительные трудности в ответе на вопрос, допускает существенные ошибки, не владеет терминологией, не знает основных понятий, не может ответить на «наводящие» вопросы преподавателя. Обучающимся продемонстрирован низкий уровень владения компетенцией(-ями).	2	Неудовлетворительно
Тестирование		
Количество выполненных тестовых заданий		
91-100%	5	Отлично
81-90%	4	Хорошо
51-80%	3	Удовлетворительно
50% и менее	2	Неудовлетворительно
Контрольная работа		
показан высокий уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение глубоко анализировать проблему и делать обобщающие выводы; – работа выполнена грамотно с точки зрения поставленной задачи, т.е. без ошибок и недочетов или допущено не более одного недочета	5	Отлично
показан достаточный уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение анализировать проблему и делать обобщающие выводы; – работа выполнена полностью, но допущено в ней: а) не более одной негрубой ошибки и одного недочета б) или не более двух недочетов.	4	Хорошо
показаны минимальные знания по основным темам контрольной работы; – выполнено не менее половины работы или допущены в ней: а) не более двух грубых ошибок, б) не более одной грубой ошибки и одного недочета, в) не более двух-трех негрубых ошибок, г) одна негрубая ошибка и три недочета, д) при отсутствии ошибок, 4-5 недочетов	3	Удовлетворительно
число ошибок и недочетов превосходит норму, при которой может быть выставлена оценка «удовлетворительно» или если правильно выполнено менее половины работы; – если обучающийся не приступал к выполнению работы или правильно выполнил не более 10 процентов всех заданий	2	Неудовлетворительно
Практические задания, кейсы		
демонстрировано грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Даны верные ответы на все вопросы и условия задач (заданий). При необходимости сделаны пояснения и выводы (содержательные, достаточно полные, правильные, учитывающие специфику проблемной ситуации в задаче или с незначительными ошибками);	5	Отлично
грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Однако, ответы на вопросы и условия задач (заданий) содержат незначительные ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно	4	Хорошо
обучающийся ориентируется в материале, но применяет его неверно, выбирает неправильный алгоритм решения задач (не-	3	Удовлетворительно

верные исходные данные, неверная последовательность решения и др. ошибки), допускает ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно		
обучающийся слабо ориентируется в материале, выбирает неправильный алгоритм решения, допускает значительное количество вычислительных ошибок. Пояснения и выводы отсутствуют	2	Неудовлетворительно
Доклад, реферат, эссе		
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.	5	Отлично
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении работы имеются недочеты.	4	Хорошо
Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при оформлении работы имеются недочеты	3	Удовлетворительно
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем	2	Неудовлетворительно

9.4. Процедура промежуточной аттестации

Процедура промежуточной аттестации с дополнительным аттестационным испытанием (Экзамен)

Сдача экзамена предусмотрена в форме выполнения тестовых и практико-ориентированных заданий по дисциплине (см. ФОС). Продолжительность тестирования - 30 минут.

При проведении компьютерного тестирования оценка результатов определяется по сумме баллов, полученных за правильно выполненные оценочные задания.

Оценка «отлично» выставляется при результате от 85 до 100 баллов; оценка «хорошо» - от 67 до 84 баллов; оценка «удовлетворительно» - от 50 до 66 баллов; оценка «неудовлетворительно» - 49 баллов и менее.

Курсовая работа оценивается по обоснованности дизайна, корректности критериев эффективности, качеству анализа данных, интерпретации результатов и соблюдению этических требований.

9.5. Критерии оценки образовательных результатов обучающихся на экзамене по дисциплине:

Результат экзамена	Критерии оценки образовательных результатов
--------------------	---

5, отлично	85-100 баллов. Материал освоен глубоко и системно; решения доказательны, безопасны и профессионально обоснованы.
4, хорошо	67-84 балла. Материал освоен в целом полно; решения обоснованы, отдельные неточности не искажают результата.
3, удовлетворительно	50-66 баллов. Освоены основные положения; решения частично обоснованы и содержат устранимые ошибки.
2, неудовлетворительно	0-49 баллов. Существенная часть материала не освоена; решения не обоснованы или небезопасны.

9.6. Соответствие уровня освоения компетенции планируемым результатам обучения и критериям их оценивания

Код	Содержание компетенции
ОПК-5	Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций
ПК-2	Способность осуществлять психологические интервенции с доказанной эффективностью в процессе психологического консультирования (КПТ, АСТ, DBT, схема-терапия)

Показатель оценивания/результаты обучения	Критерии оценивания			
	2 (неудовлетворительно)	3 (удовлетворительно)	4 (хорошо)	5 (отлично)
Знает (ОПК-5)	Не знает: научно обоснованные протоколы когнитивно-поведенческого вмешательства профилактического, коррекционного и реабилитационного характера, показания, противопоказания и доказательную базу их эффективности при типовых психологических проблемах лиц, групп и организаций	Демонстрирует только частичные знания: научно обоснованные протоколы когнитивно-поведенческого вмешательства профилактического, коррекционного и реабилитационного характера, показания, противопоказания и доказательную базу их эффективности при типовых психологических проблемах лиц, групп и организаций	Демонстрирует знания: научно обоснованные протоколы когнитивно-поведенческого вмешательства профилактического, коррекционного и реабилитационного характера, показания, противопоказания и доказательную базу их эффективности при типовых психологических проблемах лиц, групп и организаций	Владеет полной системой знаний: научно обоснованные протоколы когнитивно-поведенческого вмешательства профилактического, коррекционного и реабилитационного характера, показания, противопоказания и доказательную базу их эффективности при типовых психологических проблемах лиц, групп и организаций
Умеет (ОПК-5)	Не умеет: разрабатывать программу когнитивно-поведенческого вмешательства под конкретную психологическую проблему, определять мишени, последовательность техник, критерии результата и меры безопасности	Демонстрирует только частичное умение: разрабатывать программу когнитивно-поведенческого вмешательства под конкретную психологическую проблему, определять мишени, последовательность техник, критерии результата и меры безопасности	Демонстрирует умение: разрабатывать программу когнитивно-поведенческого вмешательства под конкретную психологическую проблему, определять мишени, последовательность техник, критерии результата и меры безопасности	Умеет в полной мере: разрабатывать программу когнитивно-поведенческого вмешательства под конкретную психологическую проблему, определять мишени, последовательность техник, критерии результата и меры безопасности

Владеет (ОПК-5)	Не владеет: навыками реализации программы когнитивно-поведенческого вмешательства, мониторинга динамики и корректировки протокола по данным обратной связи	Демонстрирует только частичное владение: навыками реализации программы когнитивно-поведенческого вмешательства, мониторинга динамики и корректировки протокола по данным обратной связи	Демонстрирует владение: навыками реализации программы когнитивно-поведенческого вмешательства, мониторинга динамики и корректировки протокола по данным обратной связи	Владеет в полной мере: навыками реализации программы когнитивно-поведенческого вмешательства, мониторинга динамики и корректировки протокола по данным обратной связи
Знает (ПК-2)	Не знает: модели консультативного процесса и терапевтического альянса, принципы когнитивной концептуализации случая, доказательные модальности когнитивно-поведенческой терапии, их показания и доказательную базу; структуру протоколов когнитивно-поведенческой терапии при тревожных, депрессивных и связанных со стрессом расстройствах; критерии приверженности протоколу и завершения терапии, риски ухудшения и способы обеспечения безопасности клиента	Демонстрирует только частичные знания: модели консультативного процесса и терапевтического альянса, принципы когнитивной концептуализации случая, доказательные модальности когнитивно-поведенческой терапии, их показания и доказательную базу; структуру протоколов когнитивно-поведенческой терапии при тревожных, депрессивных и связанных со стрессом расстройствах; критерии приверженности протоколу и завершения терапии, риски ухудшения и способы обеспечения безопасности клиента	Демонстрирует знания: модели консультативного процесса и терапевтического альянса, принципы когнитивной концептуализации случая, доказательные модальности когнитивно-поведенческой терапии, их показания и доказательную базу; структуру протоколов когнитивно-поведенческой терапии при тревожных, депрессивных и связанных со стрессом расстройствах; критерии приверженности протоколу и завершения терапии, риски ухудшения и способы обеспечения безопасности клиента	Владеет полной системой знаний: модели консультативного процесса и терапевтического альянса, принципы когнитивной концептуализации случая, доказательные модальности когнитивно-поведенческой терапии, их показания и доказательную базу; структуру протоколов когнитивно-поведенческой терапии при тревожных, депрессивных и связанных со стрессом расстройствах; критерии приверженности протоколу и завершения терапии, риски ухудшения и способы обеспечения безопасности клиента
Умеет (ПК-2)	Не умеет: устанавливать консультативный контакт, выстраивать когнитивную концептуализацию случая и выбирать интервенцию с доказанной эффективностью; реализовывать протокол когнитивно-поведенческой терапии, структурировать сессию и вести консультативный процесс при типовых запросах; оценивать приверженность протоколу, адаптировать интервенцию под	Демонстрирует только частичное умение: устанавливать консультативный контакт, выстраивать когнитивную концептуализацию случая и выбирать интервенцию с доказанной эффективностью; реализовывать протокол когнитивно-поведенческой терапии, структурировать сессию и вести консультативный процесс при	Демонстрирует умение: устанавливать консультативный контакт, выстраивать когнитивную концептуализацию случая и выбирать интервенцию с доказанной эффективностью; реализовывать протокол когнитивно-поведенческой терапии, структурировать сессию и вести консультативный процесс	Умеет в полной мере: устанавливать консультативный контакт, выстраивать когнитивную концептуализацию случая и выбирать интервенцию с доказанной эффективностью; реализовывать протокол когнитивно-поведенческой терапии, структурировать сессию и вести консультативный процесс

	клиента и завершать работу с оценкой результата	типовых запросах; оценивать приверженность протоколу, адаптировать интервенцию под клиента и завершать работу с оценкой результата	при типовых запросах; оценивать приверженность протоколу, адаптировать интервенцию под клиента и завершать работу с оценкой результата	при типовых запросах; оценивать приверженность протоколу, адаптировать интервенцию под клиента и завершать работу с оценкой результата
Владеет (ПК-2)	Не владеет: техниками формирования альянса и доказательной концептуализации случая в когнитивно-поведенческом подходе; техниками поведенческой активации, когнитивной реструктуризации и экспозиции; навыками гибкой реализации протокола, профилактики рецидива и безопасного завершения консультативного процесса	Демонстрирует только частичное владение: техниками формирования альянса и доказательной концептуализации случая в когнитивно-поведенческом подходе; техниками поведенческой активации, когнитивной реструктуризации и экспозиции; навыками гибкой реализации протокола, профилактики рецидива и безопасного завершения консультативного процесса	Демонстрирует владение: техниками формирования альянса и доказательной концептуализации случая в когнитивно-поведенческом подходе; техниками поведенческой активации, когнитивной реструктуризации и экспозиции; навыками гибкой реализации протокола, профилактики рецидива и безопасного завершения консультативного процесса	Владеет в полной мере: техниками формирования альянса и доказательной концептуализации случая в когнитивно-поведенческом подходе; техниками поведенческой активации, когнитивной реструктуризации и экспозиции; навыками гибкой реализации протокола, профилактики рецидива и безопасного завершения консультативного процесса

10. Оценочные средства для проведения контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Фонд оценочных средств (далее - ФОС) является неотъемлемой частью рабочей программы дисциплины и основной профессиональной образовательной программы.

Фонд оценочных средств представляет собой комплекс учебных заданий, предназначенных для измерения уровня достижений обучающимся установленных результатов обучения, и используется при проведении текущей и промежуточной аттестации (в период зачетно-экзаменационной сессии).

Цель ФОС - установление соответствия уровня подготовки обучающихся на данном этапе обучения требованиям рабочей программы дисциплины.

Основными задачами ФОС по учебной дисциплине являются:

- контроль достижений целей реализации ОП - формирование компетенций;
- контроль процесса приобретения обучающимся необходимых знаний, умений, навыков (владения/опыта деятельности) и уровня сформированности компетенций;
- оценка достижений обучающегося;
- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование методов обучения в образовательном процессе.

10.1. Типовые контрольные задания для проведения текущей/рубежной аттестации по дисциплине (модулю).

Примерный перечень тем (доклад, реферат, эссе)

Примерный перечень тем (доклад, реферат, эссе)

Примерные темы докладов.

1. Научные основания и доказательная база когнитивно-поведенческой терапии
2. Когнитивная модель и уровни мышления
3. Концептуализация случая
4. Терапевтический альянс и структура сессии
5. Психообразование и постановка целей терапии
6. Поведенческая активация при депрессии
7. Выявление и проверка автоматических мыслей
8. Работа с промежуточными и глубинными убеждениями
9. Поведенческие эксперименты
10. Экспозиционная терапия: теория и протоколы
11. КПТ тревожных расстройств
12. КПТ депрессивных расстройств
13. КПТ обсессивно-компульсивного расстройства
14. КПТ посттравматического стрессового расстройства
15. КПТ бессонницы
16. Диагностика, измерение исхода и мониторинг в терапии
17. Домашние задания и профилактика рецидива
18. Этика, границы применимости и супервизия

Примерные темы рефератов.

1. Анализ доказательной базы по теме «Научные основания и доказательная база когнитивно-поведенческой терапии».
2. Анализ доказательной базы по теме «Когнитивная модель и уровни мышления».
3. Анализ доказательной базы по теме «Концептуализация случая».
4. Анализ доказательной базы по теме «Терапевтический альянс и структура сессии».
5. Анализ доказательной базы по теме «Психообразование и постановка целей терапии».
6. Анализ доказательной базы по теме «Поведенческая активация при депрессии».
7. Анализ доказательной базы по теме «Выявление и проверка автоматических мыслей».
8. Анализ доказательной базы по теме «Работа с промежуточными и глубинными убеждениями».
9. Анализ доказательной базы по теме «Поведенческие эксперименты».
10. Анализ доказательной базы по теме «Экспозиционная терапия: теория и протоколы».
11. Анализ доказательной базы по теме «КПТ тревожных расстройств».
12. Анализ доказательной базы по теме «КПТ депрессивных расстройств».
13. Анализ доказательной базы по теме «КПТ обсессивно-компульсивного расстройства».
14. Анализ доказательной базы по теме «КПТ посттравматического стрессового расстройства».
15. Анализ доказательной базы по теме «КПТ бессонницы».
16. Анализ доказательной базы по теме «Диагностика, измерение исхода и мониторинг в терапии».
17. Анализ доказательной базы по теме «Домашние задания и профилактика рецидива».
18. Анализ доказательной базы по теме «Этика, границы применимости и супервизия».

Примерные темы эссе.

1. Этические и практические границы применения: научные основания и доказательная база когнитивно-поведенческой терапии.
2. Этические и практические границы применения: когнитивная модель и уровни мышления.
3. Этические и практические границы применения: концептуализация случая.
4. Этические и практические границы применения: терапевтический альянс и структура сессии.
5. Этические и практические границы применения: психообразование и постановка целей терапии.
6. Этические и практические границы применения: поведенческая активация при депрессии.
7. Этические и практические границы применения: выявление и проверка автоматических мыслей.
8. Этические и практические границы применения: работа с промежуточными и глубинными убеждениями.
9. Этические и практические границы применения: поведенческие эксперименты.
10. Этические и практические границы применения: экспозиционная терапия: теория и протоколы.
11. Этические и практические границы применения: КПТ тревожных расстройств.
12. Этические и практические границы применения: КПТ депрессивных расстройств.
13. Этические и практические границы применения: КПТ обсессивно-компульсивного расстройства.
14. Этические и практические границы применения: КПТ посттравматического стрессового расстройства.
15. Этические и практические границы применения: КПТ бессонницы.
16. Этические и практические границы применения: диагностика, измерение исхода и мониторинг в терапии.
17. Этические и практические границы применения: домашние задания и профилактика рецидива.
18. Этические и практические границы применения: этика, границы применимости и супервизия.

Примерная тематика курсовых работ.

1. Когнитивная концептуализация случая тревожного расстройства
2. Программа поведенческой активации при депрессии: обоснование и план
3. Протокол градуированной экспозиции при специфической фобии
4. Экспозиция с предотвращением реакции при обсессивно-компульсивном расстройстве
5. Когнитивная реструктуризация при социальной тревоге
6. КПТ панического расстройства: катастрофизация и interoceptive exposure
7. Поведенческие эксперименты в проверке дисфункциональных убеждений
8. Метод падающей стрелы и работа с глубинными убеждениями
9. КПТ бессонницы: ограничение времени в постели и контроль стимулов
10. Психообразование и постановка целей в когнитивно-поведенческой терапии
11. Терапевтический альянс и его вклад в результат терапии
12. Структура сессии и обратная связь в когнитивно-поведенческой терапии
13. Мониторинг исхода и measurement-based care в практике терапии
14. Домашние задания в терапии: планирование и преодоление препятствий
15. План профилактики рецидива при депрессивном расстройстве

16. Доказательная база когнитивно-поведенческой терапии тревожных расстройств
17. Работа с суицидальным риском в рамках когнитивно-поведенческой терапии
18. Границы применимости и этические требования когнитивно-поведенческой терапии
19. Дневник автоматических мыслей как инструмент терапии
20. КПТ посттравматического стрессового расстройства: доказательные протоколы

Требования к курсовой работе.

Курсовая работа должна включать постановку прикладной проблемы, обзор доказательств, описание дизайна интервенции и оценки ее эффективности, обоснование исходов и методов анализа, этические меры, результаты или план апробации, интерпретацию ограничений и практические выводы.

Типовые контрольные задания для проведения рубежного контроля по дисциплине (модулю).

Контрольная работа № 1

1. Обоснуйте выбор методов для решения прикладной задачи по первой половине тем дисциплины.

2. Выявите риски неверного или небезопасного применения изученных методов.

Контрольная работа № 2

1. Разработайте критерии оценки результата для прикладного случая по второй половине тем дисциплины.

2. Сформулируйте ограничения вывода и план профессиональной рефлексии.

10.2. Примерный перечень тестовых заданий для текущего/рубежного/промежуточного контроля

Система оценивания тестовых заданий

Типы заданий	Время выполнения заданий (мин.)	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа с выбором одного верного ответа	2	Совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие - 0 баллов.
Задание закрытого типа с выбором 2 вариантов ответа	3	Полное совпадение с верным ответом оценивается 2 баллом; если допущена 1 ошибки - 1 балл; более 1 ошибки или ответ отсутствует - 0 баллов.
Задание открытого типа на дополнение считается верным	4	Полный правильный ответ на задание оценивается 2 баллами; если допущены ошибки или ответ отсутствует - 0 баллов
Задание закрытого типа на установление соответствия	6	Полное совпадение с верным ответом оценивается 3 балла; если допущена 1 ошибка - 2 балла, если допущены 2 ошибки -1 балл, если допущены более 2 ошибок или ответ отсутствует - 0 баллов.
Задание закрытого типа (практико-ориентированные задания, кейсы)	5	Совпадение с верным ответом оценивается 5 баллов; неверный ответ или его отсутствие - 0 баллов.

Примерные тестовые задания

П/Н	Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса
-----	---------------	------------------	--------------------

		Задания закрытого типа с выбором одного верного ответа	
	ОПК-5.1.1	Объяснение того, как автоматические интерпретации ситуации, а не сама ситуация, определяют эмоциональные и поведенческие реакции человека.	Выберите определение понятия «когнитивная модель». Объяснение того, как автоматические интерпретации ситуации, а не сама ситуация, определяют эмоциональные и поведенческие реакции человека. Индивидуальная рабочая модель, связывающая проблемы клиента с его убеждениями, стратегиями совладания и поддерживающими факторами. Процесс выявления, проверки и изменения искаженных автоматических мыслей на основе доказательств и альтернативных объяснений. Устойчивое обобщенное представление о себе, других людях и мире, лежащее в основе повторяющихся автоматических мыслей.
	ОПК-5.2.1	Индивидуальная рабочая модель, связывающая проблемы клиента с его убеждениями, стратегиями совладания и поддерживающими факторами.	Выберите определение понятия «концептуализация случая». Структурированное увеличение доступа к вознаграждающей и значимой активности для разрыва цикла избегания и снижения депрессии. Систематическое и контролируемое приближение к вызывающим страх стимулам без избегающего и защитного поведения для угасания реакции тревоги. Согласованная между сессиями практика применения навыков в реальных условиях для переноса изменений в повседневную жизнь. Индивидуальная рабочая модель, связывающая проблемы клиента с его убеждениями, стратегиями совладания и поддерживающими факторами.
	ПК-2.1.1	Структурированное увеличение доступа к вознаграждающей и значимой активности для разрыва цикла избегания и снижения депрессии.	Выберите определение понятия «поведенческая активация». Основанные на сотрудничестве отношения, включающие согласие по целям и задачам терапии и эмоциональную связь терапевта и клиента. Подготовка клиента к самостоятельному распознаванию ранних признаков ухудшения и применению освоенных навыков после завершения терапии. Структурированное увеличение доступа к вознаграждающей и значимой активности для разрыва цикла избегания и снижения депрессии. Процесс выявления, проверки и изменения искаженных автоматических мыслей на основе доказательств и альтернативных объяснений.
	ПК-2.2.1	Процесс выявления, проверки и изменения искаженных автоматических мыслей на основе доказательств и альтернативных объяснений.	Выберите определение понятия «когнитивная реструктуризация». Совокупность результатов контролируемых исследований, подтверждающих эффективность протокола при конкретном расстройстве. Процесс выявления, проверки и изменения искаженных автоматических мыслей на основе доказательств и альтернативных объяснений. Систематическое и контролируемое приближение к вызывающим страх стимулам без избегающего и защитного поведения для угасания реакции тревоги. Устойчивое обобщенное представление о себе, других людях и мире, лежащее в основе повторяющихся автоматических мыслей.
	ПК-2.3.1	Систематическое и контролируемое приближение к вызывающим страх стимулам без избегающего и защитного поведения для угасания реакции тревоги.	Выберите определение понятия «экспозиция». Систематическое и контролируемое приближение к вызывающим страх стимулам без избегающего и защитного поведения для угасания реакции тревоги. Основанные на сотрудничестве отношения, включающие согласие по целям и задачам терапии и эмоци-

			ональную связь терапевта и клиента. Согласованная между сессиями практика применения навыков в реальных условиях для переноса изменений в повседневную жизнь. Объяснение того, как автоматические интерпретации ситуации, а не сама ситуация, определяют эмоциональные и поведенческие реакции человека.
	ОПК-5.1.2	Основанные на сотрудничестве отношения, включающие согласие по целям и задачам терапии и эмоциональную связь терапевта и клиента.	Выберите определение понятия «терапевтический альянс». Устойчивое обобщенное представление о себе, других людях и мире, лежащее в основе повторяющихся автоматических мыслей. Подготовка клиента к самостоятельному распознаванию ранних признаков ухудшения и применению освоенных навыков после завершения терапии. Индивидуальная рабочая модель, связывающая проблемы клиента с его убеждениями, стратегиями совладания и поддерживающими факторами. Основанные на сотрудничестве отношения, включающие согласие по целям и задачам терапии и эмоциональную связь терапевта и клиента.
	ОПК-5.2.2	Устойчивое обобщенное представление о себе, других людях и мире, лежащее в основе повторяющихся автоматических мыслей.	Выберите определение понятия «глубинное убеждение». Совокупность результатов контролируемых исследований, подтверждающих эффективность протокола при конкретном расстройстве. Структурированное увеличение доступа к вознаграждающей и значимой активности для разрыва цикла избегания и снижения депрессии. Устойчивое обобщенное представление о себе, других людях и мире, лежащее в основе повторяющихся автоматических мыслей. Согласованная между сессиями практика применения навыков в реальных условиях для переноса изменений в повседневную жизнь.
	ПК-2.1.2	Согласованная между сессиями практика применения навыков в реальных условиях для переноса изменений в повседневную жизнь.	Выберите определение понятия «домашнее задание». Процесс выявления, проверки и изменения искаженных автоматических мыслей на основе доказательств и альтернативных объяснений. Согласованная между сессиями практика применения навыков в реальных условиях для переноса изменений в повседневную жизнь. Подготовка клиента к самостоятельному распознаванию ранних признаков ухудшения и применению освоенных навыков после завершения терапии. Объяснение того, как автоматические интерпретации ситуации, а не сама ситуация, определяют эмоциональные и поведенческие реакции человека.
	ПК-2.2.2	Подготовка клиента к самостоятельному распознаванию ранних признаков ухудшения и применению освоенных навыков после завершения терапии.	Выберите определение понятия «профилактика рецидива». Подготовка клиента к самостоятельному распознаванию ранних признаков ухудшения и применению освоенных навыков после завершения терапии. Совокупность результатов контролируемых исследований, подтверждающих эффективность протокола при конкретном расстройстве. Индивидуальная рабочая модель, связывающая проблемы клиента с его убеждениями, стратегиями совладания и поддерживающими факторами. Систематическое и контролируемое приближение к вызывающим страх стимулам без избегающего и защитного поведения для угасания реакции тревоги.
	ПК-	Совокупность результатов	Выберите определение понятия «доказательная база».

	2.3.2	контролируемых исследований, подтверждающих эффективность протокола при конкретном расстройстве.	Объяснение того, как автоматические интерпретации ситуации, а не сама ситуация, определяют эмоциональные и поведенческие реакции человека. Структурированное увеличение доступа к вознаграждающей и значимой активности для разрыва цикла избегания и снижения депрессии. Основанные на сотрудничестве отношения, включающие согласие по целям и задачам терапии и эмоциональную связь терапевта и клиента. Совокупность результатов контролируемых исследований, подтверждающих эффективность протокола при конкретном расстройстве.
		Задания закрытого типа с выбором 2 вариантов ответа	
	ОПК-5.1.3	Объяснение того, как автоматические интерпретации ситуации, а не сама ситуация, определяют эмоциональные и поведенческие реакции человека.; Применяется через выявление и проверку автоматических мыслей в конкретных ситуациях.	Выберите ДВА утверждения, верно характеризующие понятие «когнитивная модель». Объяснение того, как автоматические интерпретации ситуации, а не сама ситуация, определяют эмоциональные и поведенческие реакции человека. Сводится к совету больше отдыхать и ждать улучшения настроения. Применяется через выявление и проверку автоматических мыслей в конкретных ситуациях. Поддерживается совместной постановкой повестки и обратной связью в конце сессии.
	ОПК-5.2.3	Индивидуальная рабочая модель, связывающая проблемы клиента с его убеждениями, стратегиями совладания и поддерживающими факторами.; Строится совместно с клиентом и уточняется по мере поступления новых данных.	Выберите ДВА утверждения, верно характеризующие понятие «концептуализация случая». Индивидуальная рабочая модель, связывающая проблемы клиента с его убеждениями, стратегиями совладания и поддерживающими факторами. Означает замену негативных мыслей позитивными утверждениями без проверки. Строится совместно с клиентом и уточняется по мере поступления новых данных. Выявляется методом падающей стрелы и изменяется через накопление опровергающего опыта.
	ПК-2.1.3	Структурированное увеличение доступа к вознаграждающей и значимой активности для разрыва цикла избегания и снижения депрессии.; Планируется через мониторинг активности и градуированное назначение занятий.	Выберите ДВА утверждения, верно характеризующие понятие «поведенческая активация». Структурированное увеличение доступа к вознаграждающей и значимой активности для разрыва цикла избегания и снижения депрессии. Требует резкого столкновения с самым сильным страхом на первом приеме. Планируется через мониторинг активности и градуированное назначение занятий. Формулируется конкретно, проверяется на следующей сессии и корректируется.
	ПК-2.2.3	Процесс выявления, проверки и изменения искаженных автоматических мыслей на основе доказательств и альтернативных объяснений.; Опирается на дневник мыслей и совместную эмпирическую проверку.	Выберите ДВА утверждения, верно характеризующие понятие «когнитивная реструктуризация». Процесс выявления, проверки и изменения искаженных автоматических мыслей на основе доказательств и альтернативных объяснений. Определяется исключительно личной симпатией и не влияет на результат. Опирается на дневник мыслей и совместную эмпирическую проверку. Включает письменный план поддержки и репетицию действий в рискованных ситуациях.
	ПК-2.3.3	Систематическое и контролируемое приближение к вызывающим страх стимулам без избегающего и защитного поведения для угасания реакции тревоги.;	Выберите ДВА утверждения, верно характеризующие понятие «экспозиция». Систематическое и контролируемое приближение к вызывающим страх стимулам без избегающего и защитного поведения для угасания реакции тревоги. Совпадает с ситуативной автоматической мыслью в

		Проводится градуированно по иерархии с проверкой ожиданий клиента.	конкретном эпизоде. Проводится градуированно по иерархии с проверкой ожиданий клиента. Используется для выбора интервенции с учетом показаний и предпочтений клиента.
	ОПК-5.1.4	Основанные на сотрудничестве отношения, включающие согласие по целям и задачам терапии и эмоциональную связь терапевта и клиента.; Поддерживается совместной постановкой повестки и обратной связью в конце сессии.	Выберите ДВА утверждения, верно характеризующие понятие «терапевтический альянс». Основанные на сотрудничестве отношения, включающие согласие по целям и задачам терапии и эмоциональную связь терапевта и клиента. Является необязательным дополнением, не влияющим на исход терапии. Поддерживается совместной постановкой повестки и обратной связью в конце сессии. Применяется через выявление и проверку автоматических мыслей в конкретных ситуациях.
	ОПК-5.2.4	Устойчивое обобщенное представление о себе, других людях и мире, лежащее в основе повторяющихся автоматических мыслей.; Выявляется методом падающей стрелы и изменяется через накопление опровергающего опыта.	Выберите ДВА утверждения, верно характеризующие понятие «глубинное убеждение». Устойчивое обобщенное представление о себе, других людях и мире, лежащее в основе повторяющихся автоматических мыслей. Предполагает бессрочное продолжение еженедельных сессий с терапевтом. Выявляется методом падающей стрелы и изменяется через накопление опровергающего опыта. Строится совместно с клиентом и уточняется по мере поступления новых данных.
	ПК-2.1.4	Согласованная между сессиями практика применения навыков в реальных условиях для переноса изменений в повседневную жизнь.; Формулируется конкретно, проверяется на следующей сессии и корректируется.	Выберите ДВА утверждения, верно характеризующие понятие «домашнее задание». Согласованная между сессиями практика применения навыков в реальных условиях для переноса изменений в повседневную жизнь. Основывается на личном опыте терапевта и популярности метода. Формулируется конкретно, проверяется на следующей сессии и корректируется. Планируется через мониторинг активности и градуированное назначение занятий.
	ПК-2.2.4	Подготовка клиента к самостоятельному распознаванию ранних признаков ухудшения и применению освоенных навыков после завершения терапии.; Включает письменный план поддержки и репетицию действий в рискованных ситуациях.	Выберите ДВА утверждения, верно характеризующие понятие «профилактика рецидива». Подготовка клиента к самостоятельному распознаванию ранних признаков ухудшения и применению освоенных навыков после завершения терапии. Утверждает, что события напрямую и неизбежно вызывают эмоции. Включает письменный план поддержки и репетицию действий в рискованных ситуациях. Опирается на дневник мыслей и совместную эмпирическую проверку.
	ПК-2.3.4	Совокупность результатов контролируемых исследований, подтверждающих эффективность протокола при конкретном расстройстве.; Используется для выбора интервенции с учетом показаний и предпочтений клиента.	Выберите ДВА утверждения, верно характеризующие понятие «доказательная база». Совокупность результатов контролируемых исследований, подтверждающих эффективность протокола при конкретном расстройстве. Представляет собой стандартный протокол, одинаковый для всех клиентов. Используется для выбора интервенции с учетом показаний и предпочтений клиента. Проводится градуированно по иерархии с проверкой ожиданий клиента.
		Задания открытого типа на дополнение	
	ОПК-	когнитивная модель	Объяснение того, как автоматические интерпретации

	5.1.5		ситуации, а не сама ситуация, определяют эмоциональные и поведенческие реакции человека. Назовите соответствующее понятие.
	ОПК-5.2.5	концептуализация случая	Индивидуальная рабочая модель, связывающая проблемы клиента с его убеждениями, стратегиями совладания и поддерживающими факторами. Назовите соответствующее понятие.
	ПК-2.1.5	поведенческая активация	Структурированное увеличение доступа к вознаграждающей и значимой активности для разрыва цикла избегания и снижения депрессии. Назовите соответствующее понятие.
	ПК-2.2.5	когнитивная реструктуризация	Процесс выявления, проверки и изменения искаженных автоматических мыслей на основе доказательств и альтернативных объяснений. Назовите соответствующее понятие.
	ПК-2.3.5	экспозиция	Систематическое и контролируемое приближение к вызывающим страх стимулам без избегающего и защитного поведения для угасания реакции тревоги. Назовите соответствующее понятие.
	ОПК-5.1.6	терапевтический альянс	Основанные на сотрудничестве отношения, включающие согласие по целям и задачам терапии и эмоциональную связь терапевта и клиента. Назовите соответствующее понятие.
	ОПК-5.2.6	глубинное убеждение	Устойчивое обобщенное представление о себе, других людях и мире, лежащее в основе повторяющихся автоматических мыслей. Назовите соответствующее понятие.
	ПК-2.1.6	домашнее задание	Согласованная между сессиями практика применения навыков в реальных условиях для переноса изменений в повседневную жизнь. Назовите соответствующее понятие.
	ПК-2.2.6	профилактика рецидива	Подготовка клиента к самостоятельному распознаванию ранних признаков ухудшения и применению освоенных навыков после завершения терапии. Назовите соответствующее понятие.
	ПК-2.3.6	доказательная база	Совокупность результатов контролируемых исследований, подтверждающих эффективность протокола при конкретном расстройстве. Назовите соответствующее понятие.
		Задания на установление соответствия	
	ОПК-5.1.7	1-б, 2-г, 3-а, 4-в	Установите соответствие между понятиями и их определениями. 1) когнитивная модель 2) концептуализация случая 3) поведенческая активация 4) когнитивная реструктуризация а) Структурированное увеличение доступа к вознаграждающей и значимой активности для разрыва цикла избегания и снижения депрессии. б) Объяснение того, как автоматические интерпретации ситуации, а не сама ситуация, определяют эмоциональные и поведенческие реакции человека. в) Процесс выявления, проверки и изменения искаженных автоматических мыслей на основе доказательств и альтернативных объяснений. г) Индивидуальная рабочая модель, связывающая проблемы клиента с его убеждениями, стратегиями совладания и поддерживающими факторами.
	ОПК-5.2.7	1-в, 2-а, 3-г, 4-б	Установите соответствие между понятиями и их определениями. 1) концептуализация случая 2) поведенческая активация

			3) когнитивная реструктуризация 4) экспозиция а) Структурированное увеличение доступа к вознаграждающей и значимой активности для разрыва цикла избегания и снижения депрессии. б) Систематическое и контролируемое приближение к вызывающим страх стимулам без избегающего и защитного поведения для угасания реакции тревоги. в) Индивидуальная рабочая модель, связывающая проблемы клиента с его убеждениями, стратегиями совладания и поддерживающими факторами. г) Процесс выявления, проверки и изменения искаженных автоматических мыслей на основе доказательств и альтернативных объяснений.
	ПК-2.1.7	1-г, 2-б, 3-в, 4-а	Установите соответствие между понятиями и их определениями. 1) поведенческая активация 2) когнитивная реструктуризация 3) экспозиция 4) терапевтический альянс а) Основанные на сотрудничестве отношения, включающие согласие по целям и задачам терапии и эмоциональную связь терапевта и клиента. б) Процесс выявления, проверки и изменения искаженных автоматических мыслей на основе доказательств и альтернативных объяснений. в) Систематическое и контролируемое приближение к вызывающим страх стимулам без избегающего и защитного поведения для угасания реакции тревоги. г) Структурированное увеличение доступа к вознаграждающей и значимой активности для разрыва цикла избегания и снижения депрессии.
	ПК-2.2.7	1-а, 2-в, 3-б, 4-г	Установите соответствие между понятиями и их определениями. 1) когнитивная реструктуризация 2) экспозиция 3) терапевтический альянс 4) глубинное убеждение а) Процесс выявления, проверки и изменения искаженных автоматических мыслей на основе доказательств и альтернативных объяснений. б) Основанные на сотрудничестве отношения, включающие согласие по целям и задачам терапии и эмоциональную связь терапевта и клиента. в) Систематическое и контролируемое приближение к вызывающим страх стимулам без избегающего и защитного поведения для угасания реакции тревоги. г) Устойчивое обобщенное представление о себе, других людях и мире, лежащее в основе повторяющихся автоматических мыслей.
	ПК-2.3.7	1-г, 2-в, 3-а, 4-б	Установите соответствие между понятиями и их определениями. 1) экспозиция 2) терапевтический альянс 3) глубинное убеждение 4) домашнее задание а) Устойчивое обобщенное представление о себе, других людях и мире, лежащее в основе повторяющихся автоматических мыслей. б) Согласованная между сессиями практика применения навыков в реальных условиях для переноса изменений в повседневную жизнь. в) Основанные на сотрудничестве отношения, вклю-

			чающие согласие по целям и задачам терапии и эмоциональную связь терапевта и клиента. г) Систематическое и контролируемое приближение к вызывающим страх стимулам без избегающего и защитного поведения для угасания реакции тревоги.
	ОПК-5.1.8	1-б, 2-а, 3-г, 4-в	Установите соответствие между понятиями и их определениями. 1) терапевтический альянс 2) глубинное убеждение 3) домашнее задание 4) профилактика рецидива а) Устойчивое обобщенное представление о себе, других людях и мире, лежащее в основе повторяющихся автоматических мыслей. б) Основанные на сотрудничестве отношения, включающие согласие по целям и задачам терапии и эмоциональную связь терапевта и клиента. в) Подготовка клиента к самостоятельному распознаванию ранних признаков ухудшения и применению освоенных навыков после завершения терапии. г) Согласованная между сессиями практика применения навыков в реальных условиях для переноса изменений в повседневную жизнь.
	ОПК-5.2.8	1-в, 2-г, 3-б, 4-а	Установите соответствие между понятиями и их определениями. 1) глубинное убеждение 2) домашнее задание 3) профилактика рецидива 4) доказательная база а) Совокупность результатов контролируемых исследований, подтверждающих эффективность протокола при конкретном расстройстве. б) Подготовка клиента к самостоятельному распознаванию ранних признаков ухудшения и применению освоенных навыков после завершения терапии. в) Устойчивое обобщенное представление о себе, других людях и мире, лежащее в основе повторяющихся автоматических мыслей. г) Согласованная между сессиями практика применения навыков в реальных условиях для переноса изменений в повседневную жизнь.
	ПК-2.1.8	1-а, 2-г, 3-в, 4-б	Установите соответствие между понятиями и их определениями. 1) домашнее задание 2) профилактика рецидива 3) доказательная база 4) когнитивная модель а) Согласованная между сессиями практика применения навыков в реальных условиях для переноса изменений в повседневную жизнь. б) Объяснение того, как автоматические интерпретации ситуации, а не сама ситуация, определяют эмоциональные и поведенческие реакции человека. в) Совокупность результатов контролируемых исследований, подтверждающих эффективность протокола при конкретном расстройстве. г) Подготовка клиента к самостоятельному распознаванию ранних признаков ухудшения и применению освоенных навыков после завершения терапии.
	ПК-2.2.8	1-в, 2-б, 3-а, 4-г	Установите соответствие между понятиями и их определениями. 1) профилактика рецидива 2) доказательная база

			3) когнитивная модель 4) концептуализация случая а) Объяснение того, как автоматические интерпретации ситуации, а не сама ситуация, определяют эмоциональные и поведенческие реакции человека. б) Совокупность результатов контролируемых исследований, подтверждающих эффективность протокола при конкретном расстройстве. в) Подготовка клиента к самостоятельному распознаванию ранних признаков ухудшения и применению освоенных навыков после завершения терапии. г) Индивидуальная рабочая модель, связывающая проблемы клиента с его убеждениями, стратегиями совладания и поддерживающими факторами.
	ПК-2.3.8	1-г, 2-а, 3-б, 4-в	Установите соответствие между понятиями и их определениями. 1) доказательная база 2) когнитивная модель 3) концептуализация случая 4) поведенческая активация а) Объяснение того, как автоматические интерпретации ситуации, а не сама ситуация, определяют эмоциональные и поведенческие реакции человека. б) Индивидуальная рабочая модель, связывающая проблемы клиента с его убеждениями, стратегиями совладания и поддерживающими факторами. в) Структурированное увеличение доступа к вознаграждающей и значимой активности для разрыва цикла избегания и снижения депрессии. г) Совокупность результатов контролируемых исследований, подтверждающих эффективность протокола при конкретном расстройстве.
		Практико-ориентированные задания (кейсы)	
	ОПК-5.1.9	Вероятно сохраняется охранительное поведение и избегание, поддерживающие страх. Нужно выявить скрытые защитные действия, построить иерархию и проводить экспозицию без них, проверяя катастрофические ожидания клиента.	Клиент с паническим расстройством избегает метро; после нескольких сессий тревога не снижается. Что стоит проверить в первую очередь?
	ОПК-5.2.9	В поведенческой активации действие предшествует мотивации, а не наоборот. Следует запланировать небольшие значимые и приятные занятия, отслеживать настроение и постепенно наращивать активность, не дожидаясь желания.	Клиент с депрессией говорит, что начнет планировать активность, когда почувствует мотивацию. Как ответить в логике когнитивно-поведенческой терапии?
	ПК-2.1.9	Безопасность приоритетна: нужно оценить риск, разработать план безопасности, обеспечить доступ к экстренной помощи и при необходимости подключить смежных специалистов, а затем продолжать протокол с учетом риска.	На сессии клиент сообщает об усилении суицидальных мыслей. Каковы приоритетные действия терапевта?
	ПК-2.2.9	Прямое опровержение нарушает сотрудничество и	Терапевт хочет сразу оспорить убеждение клиента фразой, что тот думает неправильно. В чем ошибка?

		эмпирический подход. Нужна совместная проверка мысли через вопросы, поиск доказательств за и против и формулирование более сбалансированной альтернативы самим клиентом.	
	ПК-2.3.9	Невыполнение анализируется как терапевтические данные, а не как сопротивление. Следует выяснить препятствия, убеждения о задании и его сложность, уменьшить объем, повысить конкретность и связать задание с целями клиента.	Клиент не выполняет домашние задания несколько недель подряд. Как действовать?
	ОПК-5.1.10	Следует выбрать экспозицию с предотвращением реакции как интервенцию с доказанной эффективностью при этом расстройстве. Поддерживающая беседа не имеет сопоставимой доказательной базы и не воздействует на механизм ритуалов.	При выборе метода для клиента с обсессивно-компульсивным расстройством терапевт колеблется между экспозицией с предотвращением реакции и общей поддерживающей беседой. Что предпочесть и почему?
	ОПК-5.2.10	Это охранительное поведение, которое мешает опровержению катастрофического прогноза и поддерживает тревогу. Нужно выявить такие действия и постепенно отказаться от них, чтобы экспозиция дала научение безопасности.	Клиент с социальной тревогой во время экспозиции держит телефон и мысленно репетирует фразы. Как это влияет на результат?
	ПК-2.1.10	Нужен план профилактики рецидива: распознавание ранних признаков, письменный перечень освоенных навыков, репетиция действий в рискованных ситуациях и договоренность о поддерживающих встречах при необходимости.	После завершения курса терапии клиент боится, что без терапевта симптомы вернуться. Что включить в завершение?
	ПК-2.2.10	Увеличение времени в постели усиливает бессонницу. Терапия использует ограничение времени в постели, контроль стимулов, гигиену сна и работу с дисфункциональными убеждениями о сне, а не пассивное лежание.	Клиент с бессонницей просит рекомендацию просто больше времени проводить в постели. Что предложит когнитивно-поведенческая терапия бессонницы?
	ПК-2.3.10	Концептуализация является рабочей гипотезой и подлежит пересмотру. Следует обновить модель с учетом новой информации, обсудить ее с клиентом и при необходимости скорректи-	Терапевт замечает, что концептуализация случая не объясняет новые данные о клиенте. Как поступить?

		ровать мишени и план интервенции.	
--	--	-----------------------------------	--

10.3. Примерный перечень вопросов для подготовки к экзамену

1. Научные основания и волны когнитивно-поведенческой терапии.
2. Доказательная практика и критерии выбора интервенции.
3. Когнитивная модель: связь мыслей, эмоций и поведения.
4. Автоматические мысли и когнитивные искажения.
5. Промежуточные и глубинные убеждения.
6. Концептуализация случая в когнитивно-поведенческой терапии.
7. Терапевтический альянс и сотрудничество.
8. Структура сессии и обратная связь.
9. Психообразование и постановка целей терапии.
10. Поведенческая активация при депрессии.
11. Выявление и проверка автоматических мыслей.
12. Сократический диалог в когнитивной реструктуризации.
13. Метод падающей стрелы и работа с убеждениями.
14. Поведенческие эксперименты.
15. Механизмы и протоколы экспозиционной терапии.
16. Охранительное поведение и его преодоление.
17. КПТ тревожных расстройств.
18. КПТ панического расстройства и interoceptive exposure.
19. КПТ депрессивных расстройств и работа с суицидальным риском.
20. Экспозиция с предотвращением реакции при обсессивно-компульсивном расстройстве.
21. КПТ посттравматического стрессового расстройства.
22. КПТ бессонницы.
23. Мониторинг исхода и measurement-based care.
24. Профилактика рецидива, этика и супервизия в терапии.