

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.05.2026 15:14:53
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра клинической психологии и педагогики

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности
к.м.н., доцент А.А. Ушаков

«20» июня 2025 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.О.06 Психотерапия теория и практика**

Уровень высшего образования: магистратура

Направление подготовки: 37.04.01 Психология

Направленность (профиль) - Клиническая психология. Экспертно-диагностическая и реабилитационная деятельность психолога в профессиональной сфере

Квалификация (степень) выпускника: магистр

Екатеринбург
2025

Фонд оценочных средств дисциплины «Психотерапия: теория и практика» составлен в соответствии с ФГОС ВО высшего образования по программе магистратуры 37.04.01 Психология (уровень магистратуры), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 841 от 29 июля 2020 г.

Разработчик фонда оценочных средств:

Устинова Н.А. канд.психол.наук, доцент кафедры клинической психологии и педагогики ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Фонд оценочных средств рецензирован:

Лозгачева О.В., к.пс.н., доцент, доцент кафедры психологии образования ФГБОУ ВО УрГПУ

Фонд оценочных средств обсужден на заседании кафедры клинической психологии и педагогики «06» мая 2025 г., протокол № 9

Обсужден и одобрен методическим советом отдела аспирантуры и магистратуры «04» июня 2025 г., протокол № 5.

1. Кодификатор

Дидактическая единица	Контролируемые ЗУН, направленные на формирование компетенций		
	Знать	Уметь	Владеть
ДЕ 1 Введение в психотерапию	Определение психотерапии и содержание основных понятий, принципы выбора методов. Интегративные процессы в психотерапии, различные модели. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Определять эффективность психотерапии, критерии оценки. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Методами установления терапевтического контакта, заключения информированного согласия. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
ДЕ 2. Психодинамическое направление в психотерапии	Психодинамическое психотерапевтическое направление и теории личности. Историю появления направления, основоположники и основные представители направления. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Составлять программу психотерапевтического сопровождения в соответствии с концепцией направления. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Начальными навыками использования методов направления ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
ДЕ 3. Поведенческое направление в психотерапии.	Поведенческое психотерапевтическое направление и теории личности. Историю появления направления, основоположники и основные представители направления. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Составлять программу психотерапевтического сопровождения в соответствии с концепцией направления. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Начальными навыками использования методов направления ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
ДЕ 4. Когнитивно-поведенческое направление в психотерапии	Когнитивно-поведенческое психотерапевтическое направление и теории личности. Историю появления направления, основоположники и основные представители направления. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Составлять программу психотерапевтического сопровождения в соответствии с концепцией направления. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Начальными навыками использования методов направления ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
ДЕ 5. Гуманистическое направление в психотерапии	Гуманистическое психотерапевтическое направление и теории личности. Историю появления направления, основоположники и основные представители направления. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Составлять программу психотерапевтического сопровождения в соответствии с концепцией направления. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Начальными навыками использования методов направления ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
ДЕ 6. Экзистенциальное	Экзистенциально-гуманистическое	Составлять программу	Начальными навыками

но-гуманистическое направление в психотерапии.	психотерапевтическое направление и теории личности. Историю появления направления, основоположники и основные представители направления. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	психотерапевтического сопровождения в соответствии с концепцией направления. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	использования методов направления ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9
ДЕ 7. Другие направления в психотерапии	Другие психотерапевтические направления и теории личности. Историю появления направления, основоположники и основные представители направления. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Составлять программу психотерапевтического сопровождения в соответствии с концепцией направления. ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Начальными навыками использования методов направления ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9

2. Вопросы к экзамену

компетенции	вопрос
ДЕ 1 Введение в психотерапию.	
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Психотерапия: объект, предмет, методы. Психотерапевтическое вмешательство, отличие профессионального психотерапевтического вмешательства от непрофессионального.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Интегративные процессы в психотерапии
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Эффективность психотерапии, проблема оценки, критерии эффективности
ДЕ 2. Психодинамическое направление в психотерапии	
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Классический психоанализ. Концепция личности (2 модели), теория драйвов, концепция неврозов
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Эго-психология: представители, основные положения. Механизмы психологической защиты.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Теория объектных отношений: представители, основные положения.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Селф-психология: представители, основные положения.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Психодинамическое направление в психотерапии, типы личностной организации: невротический уровень организации.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Психодинамическое направление в психотерапии, типы личностной организации: пограничный уровень организации.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Психодинамическое направление в психотерапии, типы личностной организации: психотический уровень организации.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Виды психоаналитической психотерапии: психоанализ, экспрессивная, поддерживающая терапия. Показания, особенности, цели.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Психодинамический подход в психотерапии пациентов с личностными расстройствами: особенности работы с пациентами с расстройством личности, критерии оценки невроза характера от симптоматического невроза.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Психодинамический подход в психотерапии пациентов с личностными

8, ОПК-9	расстройствами: нарциссическая личность – характеристика, особенности детского воспитания, виды защит, особенности психотерапевтического контакта, тактика психотерапии.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Психодинамический подход в психотерапии пациентов с личностными расстройствами: депрессивная личность – характеристика, особенности детского воспитания, виды защит, особенности психотерапевтического контакта, тактика психотерапии.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Психодинамический подход в психотерапии пациентов с личностными расстройствами: обсессивные и компульсивные личности – характеристика, особенности детского воспитания, виды защит, особенности психотерапевтического контакта, тактика психотерапии.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Психодинамический подход в психотерапии пациентов с личностными расстройствами: истерическая (театральная) личность – характеристика, особенности детского воспитания, виды защит, особенности психотерапевтического контакта, тактика психотерапии.
ДЕ 3. Поведенческое направление в психотерапии.	
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Поведенческое направление в психотерапии: исторические предпосылки, концепция патологии, 3 основные вида поведенческой психотерапии.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Поведенческое направление в психотерапии: классическая парадигма научения, значение теории И. П. Павлова для поведенческой терапии. Терапевтический подход Дж. Вольпе: особенности подхода, методы психотерапии.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Поведенческое направление в психотерапии: оперантная парадигма - теория Б.Ф. Скиннера. Закон оперантного научения: виды подкреплений и наказаний, особенности применения.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Поведенческое направление в психотерапии: парадигма социального научения - теория А. Бандуры. Особенности подхода, методы работы. Теория Дж. Роттера. Особенности подхода, прогноз поведения по 4 переменным. Теория М. Селигмана. Особенности подхода, причины невроза, методы преодоления негативных предпосылок.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Цели, этапы поведенческой психотерапии. Мультимодальная терапия А. Лазаруса. Схема BASIC ID и ее использование в поведенческой диагностике.
ДЕ 4. Когнитивно-поведенческое направление в психотерапии	
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Когнитивно-поведенческое направление в психотерапии: исторические предпосылки, основоположники метода, особенности подхода. Рационально-эмотивная терапия А. Эллиса: концепция патологии и здоровья, модель ABC, основные группы иррациональных установок, основные иррациональные убеждения. Особенности психотерапии, показания к применению, особенности психотерапевтического контакта, этапы работы.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Когнитивная психотерапия А. Бека: основные теоретические положения, особенности мышления здорового человека и невротика. Особенности психотерапии, контакта, этапы и техники психотерапии.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Когнитивно-поведенческая психотерапия расстройств личности: особенности работы, признаки расстройства личности, основные когнитивные схемы при различных расстройствах личности.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Психотерапия самоактуализации А. Маслоу: источники теории; черты самоактуализирующихся людей; процессы, ведущие и затрудняющие путь к самоактуализации; причины невроза; особенности психотерапии.

ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Клиент-центрированная психотерапия К. Роджерса: центральная гипотеза, условия психотерапии, трудности в их соблюдении. Основные понятия теории: Я, оргазмическое оценивание, Я-опыт, Я-концепция. Причины невроза. Варианты терапевтической работы.
ДЕ 6. Экзистенциально-гуманистическое направление в психотерапии.	
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Экзистенциальная психотерапия: исторические предпосылки, особенности феноменологического подхода. Идеи основа экзистенциализма: основные 2 понятия. Концепция личности, причины невроза. Экзистенциальная психотерапия: цель, техники, характеристики.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Логотерапия В. Франкла: природа человека, его мотивация, понятия экзистенциального вакуума и экзистенциальной фрустрации, причины неврозов. Особенности психотерапии, цель, методы работы.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Экзистенциальный подход И. Ялома: определение экзистенциальной психотерапии. Основные экзистенциальные категории – характеристики, стратегии защиты, психотерапевтический подход.
ДЕ 7. Другие направления в психотерапии.	
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Гештальт-терапия Ф. Перлза: истоки теории, базовые понятия. Причины невроза – психологическое здоровье. Цели психотерапии, основные принципы, техники, возможности применения.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Телесно-ориентированная психотерапия. Цели психотерапии, отличия от других систем, специфика работы. Вегетотерапия В. Райха: основные положения теории, причины невроза – психологическое здоровье. Этапы психотерапии. Биоэнергетика А. Лоуэна, отличия от подхода В. Райха, причины неврозов – психологическое здоровье. Метод М. Фельденкрайза: основные положения. Танатотерапия В. Баскакова основные положения.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Психодрама. Научно-теоретические предпосылки. Определение метода. Факторы лечебного воздействия. Основные технические приемы и их применение при использовании методов психотерапии различной теоретической ориентации.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Семейная психотерапия. Цели, задачи. Виды семейной терапии. Показания, противопоказания для проведения семейной терапии.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9	Арт-терапия. Виды арт-терапии.

3. Тестовые задания

Тестовые задания по дисциплине разработаны по каждой дидактической единице (ДЕ) и модулю. Задания позволяют оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании обучающему предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

Примеры тестовых заданий

1. Особый вид межличностного взаимодействия, при котором индивиду оказывается профессиональная помощь психологическими средствами при решении возникающих у него проблем или затруднений психического характера, называется:
 - а) психопрофилактикой
 - б) психокоррекцией
 - в) психотерапией
 - г) все ответы неверны.

2. По З. Фрейду, механизмы психологической защиты представляют собой способы понижения:

- а) страха
- б) гнева
- в) тревоги
- г) вожделения.

3. Какой психологической школе более характерны следующие цели консультирования: перевести в сознание вытесненный в бессознательное материал; помочь клиенту воспроизвести ранний опыт и проанализировать вытесненные конфликты; реконструировать базисную личность:

- а) адлеровское направление
- б) терапия поведения
- в) ориентированная на клиента терапия (К. Роджерс)
- г) психоаналитическое направление
- д) экзистенциальная терапия

4. Какой психологической школе более характерны следующие цели консультирования: создать благоприятный климат консультирования, подходящий для самоисследования и распознавания факторов, мешающих росту личности; поощрять открытость клиента опыту, уверенность в себе, спонтанность:

- а) адлеровское направление
- б) терапия поведения
- в) ориентированная на клиента терапия (К. Роджерс)
- г) психоаналитическое направление
- д) экзистенциальная терапия.

5. Какому направлению психологии соответствует следующее высказывание: консультирование предполагает интерпретацию психологом чувств клиента:

- а) психоанализ
- б) гуманистическая психотерапия
- в) клиент-центрированная психотерапия
- г) гештальт-терапия
- д) экзистенциальная терапия.

6. К основным направлениям мировой психотерапевтической практики не относят:

- А) психодинамическое
- б) поведенческое
- в) гуманистическое
- г) семейное

4. Ситуационные задачи

Ситуационная задача – это методический приём, включающий совокупность условий, направленных на решение практически значимой ситуации с целью формирования общих и профессиональных компетенций, соответствующих основным видам профессиональной деятельности. Для создания ситуационных задач базовыми источниками являются клинические ситуации, статистические материалы, научные публикации, ресурсы интернета, оперативная информация из СМИ, художественная и публицистическая литература.

При всём многообразии видов ситуационных задач, все они имеют типовую структуру.

Как правило, задача включает в себя:

1. ситуацию – случай, проблема, история из реальной жизни;
2. личностно-значимый познавательный вопрос;
3. информация по данному вопросу, представленная в разнообразном виде (текст, таблица, график, статистические данные);
4. вопросы или задания для работы с задачей.

Источником содержания ситуационных задач, их сюжета, проблемы и фактологической базы являются ситуации, возникающие в процессе будущей профессиональной деятельности обучающегося.

По сути дела, ситуационная задача создаёт практическую модель профессиональной деятельности. При этом учебное назначение такой ситуационной задачи может сводиться к закреплению знаний, умений и навыков поведения (принятия решений) обучающихся в данной ситуации. Главный их смысл сводится к обретению способности к оптимальной деятельности. Каждая ситуационная задача должна нести обучающую функцию.

Задания позволяют оценить сформированность компетенций посредством их знаний, умений и навыков по конкретной теме. Обучающимся предлагается решить задачи.

Формулировка задачи: Пациентка Т., 23 года, наблюдается на протяжении 9 лет. В возрасте 4 лет отличалась живым непоседливым характером, воспитывалась мамой и бабушкой, которые имели нереализованные претензии на поэтическое творчество. Бабушка на сон читала ей стихи, и Т. начала днем говорить только стихами. Она росла требовательной и устраивала истерики по всякому поводу. В момент требований она падала на пол, закатывала глаза, выгибалась дугой. Ее интерес к поэзии поддерживался матерью и бабушкой, которые прочили ей небывалое будущее. В возрасте 6 лет она действительно завоевывает первое место на международном поэтическом конкурсе. Ее знакомство со значительными поэтами подчеркивает укрепляющуюся значимость таланта. Читая стихи, она ходит, поднимает руки вверх, закатывает глаза и вытягивает шею. Однако уже в этом возрасте она иногда жаловалась на ощущение комка в горле, предъявляла неадекватные требования. Например, будучи недовольной цветом заката, устраивала истерику матери, настаивала на посещении морга, «чтобы увидеть лица смерти». Из-за поэзии обучение в школе носило формальный характер, бабушка и мать играли роль служанок, которые должны исполнять ее желания. В 14 лет начала употреблять алкоголь и вести беспорядочную половую жизнь. В 16 лет вышла замуж за 72-летнего писателя из США, однако оказавшись за границей, почувствовала себя никому не нужной, а жизнь бессмысленной. Продолжала употреблять спиртное и марихуану, через два года развелась и вернулась домой. Стихи больше не пишет, но собирает большие компании, ведет жизнь «путаны». Одежда отличается экстравагантной яркостью, говорит грубым и низким голосом, постоянно курит.

Задания (вопросы):

1. Охарактеризуйте индивидуально-психологические особенности развития и состояние эмоционально-личностной сферы Т.
2. О каком симптомокомплексе личностных нарушений у Т. идет речь? На основании каких данных Вы делаете свой вывод?
3. Составьте план первой беседы клинического психолога с Т.
4. Сформулируйте стратегию психокоррекционной работы и/или психотерапии.

Ситуационная задача

Формулировка задачи: Больной Н., 25 лет, врач. Родился в семье служащих, рос единственным ребенком в условиях гиперопеки. Отец был требовательным, строгим, сын боялся огорчить отца плохими отметками. Мать тревожная, мнительная, провожала в школу, постоянно давала сыну рекомендации по всем вопросам, освобождала его от домашних дел. Когда больному было 12 лет, внезапно умер отец. Тяжело переживал его смерть, хотя

внешне никак не проявлял своих чувств. Стал серьезнее, много читал, твердо решил стать врачом. После окончания школы поступил в медицинский институт. Чувствовал себя недостаточно уверенно, был малообщительным. После окончания учебы работал врачом-психиатром. Однажды услышал рассказ о гибели мужа своей пациентки, который попал под поезд. Образно представил себе эту картину, долго не мог заснуть из-за навязчивых мыслей. С тех пор заметил, что ему неприятно выходить из поезда на той станции. Придумывал другие пути, предпочитал пройти пешком более 5 км, только бы не переходить железнодорожные пути. Позднее уже при одной мысли, что надо ехать в город, возникало чувство страха, усиленное сердцебиение. Понимал необоснованность страха, но справиться с собой не мог.

Задания (вопросы):

1. Проанализируйте ситуацию с точки зрения экзистенциально-гуманистической психотерапии.
2. О каком нарушении личности идет речь в данной задаче?
3. Каков психологический анамнез данного расстройства?
4. Предложите стратегию психотерапевтического вмешательства.

Ситуационная задача

Формулировка задачи: Пациент Г., 40 лет. В детстве отличался лживостью, неровными успехами в учебе, являясь единственным ребенком, был опекаем, но постоянно ускользал от родительского контроля. Первые уходы из школы и дома были зафиксированы уже в возрасте 10 лет. На наказания никак не реагировал. Стал воровать деньги у родителей и на них покупал алкоголь. С криминальными компаниями познакомился в 12 лет. Благодаря социальному положению родителей окончил среднюю школу и был определен в школу милиции. Однако ее не окончил в связи с тем, что приходил на занятия в нетрезвом состоянии. Упреки родителей и воспитательные меры ни к чему не приводили. Дважды был судим за кражи, но по возвращении из заключений никаких выводов не сделал. Для того чтобы получить деньги, которые проигрывал в казино, распускал слух о смерти отца и собирал деньги на его похороны, под гарантии его имени занимал значительные суммы. Последние годы не имеет определенного места жительства и занимается воровством цветных металлов и сбором пустых бутылок на свалках. При беседе безмятежно уверяет, что такой образ жизни ему нравится, и обвиняет родителей в том, что они не помогают ему материально.

5. Устные ответы на задания

Задания (вопросы):

1. Проанализируйте индивидуально-психологические особенности Г.
 2. О каком личностном расстройстве идет речь в данной задаче?
 3. Каков психологический анамнез данного расстройства?
 4. Предложите стратегию психотерапевтического вмешательства.
- 2.4. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся.
Обучающимся на выбор предлагаются следующие формы самостоятельной работы:
1. Научная статья.

Примерные темы самостоятельной работы в форме научной статьи

1. Выбор направления и методов в психотерапии. Структура психотерапевтического метода. Проблема исследования эффективности психотерапии.
2. Психодинамическое направление в психотерапии. Теория личности, концепция нормы и патологии. Психотерапевтические методы.
3. Поведенческое направление в психотерапии. Теоретические концепции нормы и патологии, психотерапевтические методики.

4. Когнитивно-поведенческое направление в психотерапии. Теоретические концепции, концепции нормы и патологии, психотерапевтические методики.
5. Экзистенциально-гуманистическое направление в психотерапии. Теория личности, концепция нормы и патологии. Психотерапевтические методы.
6. Телесно-ориентированная психотерапия. Цели и задачи. Механизмы лечебного воздействия. Основные типы семейной терапии.
7. Арт-терапия. Цели и задачи. Механизмы лечебного воздействия. Основные типы семейной терапии.
8. Психодрама. Цели и задачи. Механизмы лечебного воздействия. Основные типы семейной терапии.
9. Групповая психотерапия. Цели и задачи. Механизмы лечебного воздействия. Основные типы психотерапевтических групп.
10. Семейная психотерапия. Цели и задачи. Механизмы лечебного воздействия. Основные типы семейной терапии.
11. Психотерапия расстройств зрелой личности у взрослых. Цели, задачи, формы, методики.

2. Презентация проекта.

Примерные темы:

1. Типичные ошибки начинающего терапевта (психодинамическое направление психотерапии)
2. Особенности личности и стратегии терапии у пациенток с диагнозом анорексия.
3. Особенности психотерапевтического процесса при работе с женщинами с диагнозом бесплодие.
4. Возможность психотерапевтического воздействия при работе с астеническим синдромом
5. Нарциссическое расстройство личности, психоаналитическая терапия.
6. Истерический невроз – классика психоанализа. Психотерапевтические подходы от Фрейда до наших дней.
7. Психосоматические аспекты психотерапии онкологических больных.
8. Психоаналитические подходы в лечении больных с пограничным расстройством личности.
9. Стратегии психотерапевтического воздействия в реабилитационном процессе у пациентов с травмой кисти.
10. Психоаналитические подходы к терапии депрессивных расстройств.
11. Лечение страхов у детей 5-7 лет арт-терапевтическими методиками психотерапии.
12. Коррекция тревожности у больных с гастритом и язвенной болезнью как задача вторичной профилактики.
13. Условия выбора терапевтической стратегии и тактики у больных, страдающих раком молочной железы третьей стадии.
14. Шизоаффективные расстройства, психотерапия и реабилитация в период ремиссии.
15. Лечение социофобий в когнитивно-поведенческом подходе психотерапии.
16. Особенности психотерапии у пациентов в подростковом возрасте.
17. Стратегии работы с примитивными и зрелыми защитными механизмами в психодинамическом подходе.

6. Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся

Тематические презентации.

Тематические презентации относятся к индивидуальным заданиям, которые рассматриваются как вид самостоятельной работы.

К выполнению тематических презентаций предъявляются следующие требования: индивидуальное задание должно быть выполнено самостоятельно как собственное рассуждение автора на основе информации, полученной из различных источников;

содержание индивидуального задания должно быть изложено от имени автора;

в презентации должны быть приведены данные об исследованиях в данной области с указанием авторов исследований, года публикации материалов, на которые даются ссылки;

цель и задачи должны быть четкими и отображать суть исследуемой проблемы;

содержимое индивидуального задания должно соответствовать теме задания и отображать состояния проблемы, степень раскрытия сути проблемы в работе должна быть приемлемой;

при разработке индивидуального задания должны быть использованы несколько различных источников;

работа должна содержать обобщенные выводы и рекомендации.

Выбор темы: тема обычно выбирается из общего списка самостоятельно и согласовывается с преподавателем. При работе рекомендуется использовать не менее 4-5 источников.

Процесс работы лучше разбить на следующие этапы:

1. Определить и выделить проблему.
2. На основе первоисточников самостоятельно изучить проблему.
3. Провести обзор выбранной литературы.
4. Логично изложить материал.

Структура презентации:

1-й слайд – титульный лист – тема, автор, логотип;

2-й слайд – содержание презентации;

3-й слайд – цель и задачи презентации;

4-й слайд – список литературы по теме

5-й и последующие слайды – тест по теме презентации;

предзавершающий слайд – общий вывод.

завершающий слайд – список используемых источников

Должны быть соблюдены основные правила цитирования и авторские права!!! (обязательно указание первоисточников материалов: откуда взяты иллюстрации, звуки, тексты, ссылки; кроме интернет-ссылок указываются и печатные издания)

Виды слайдов

Для обеспечения наглядности следует использовать разные способы размещения информации и разные виды слайдов:

с текстом

с иллюстрациями;

с таблицами;

с диаграммами;

с анимацией (если уместно).

Шрифт

Текст должен быть хорошо виден

Размер шрифта должен быть максимально крупным на слайде! Самый «мелкий» для презентации – шрифт 24 пт (для текста) и 40 пт (для заголовков).

Лучше использовать шрифты без засечек, такие как **Arial, Verdana, Tahoma, Comic**

Sans MS

- Интервал между строк – полуторный.

Стиль шрифта для всей презентации – ЕДИНЫЙ.

Расположение информации на странице

Проще считывать информацию, расположенную горизонтально (не вертикально).

Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана.

Форматировать текст следует по ширине страницы.

Уровень запоминания информации зависит от её расположения на экране.

Содержание информации

При подготовке текста презентации в обязательном порядке необходимо соблюдать правила о Российской Федерации орфографии, пунктуации, стилистики и общепринятые правила оформления текста (отсутствие точки в заголовках и т.д.); сокращения (ГОСТ).

Форма представления информации должна соответствовать уровню знаний аудитории, для которых демонстрируется презентация.

В презентациях точка в заголовках не ставится

Объем информации

Недопустимо заполнять один слайд слишком большим объемом информации

Ключевые пункты отображаются по одному (максимум 3) на каждом отдельном слайде.

Размещать много мелкого текста на слайде недопустимо!

Способы выделения информации

Следует наглядно размещать информацию: применять рамки, границы, заливку, разные цвета шрифтов, штриховку, стрелки.

Для привлечения особого внимания к фрагментам текста можно использовать рисунки, диаграммы, схемы, таблицы, выделять опорные слова.

Нельзя перегружать слайды, размещать сплошной текст.

Использование списков

Списки из большого числа пунктов не приветствуются. Лучше использовать списки по 3-7 пунктов.

Большие списки и таблицы разбивать на 2 слайда.

Важно грамотное сочетание цвета в презентации!

На одном слайде рекомендуется использовать *не более трех цветов*: один для фона, один для заголовков, один для текста.

Текст должен быть хорошо виден на любом экране! Поэтому для фона и текста рекомендуется использовать контрастные цвета.

Для фона лучше выбирать более холодные темные тона (предпочтительнее) со светлым шрифтом или светлый фон и темные надписи.

Следует учитывать, что презентация отображается по-разному на экране монитора и через проектор (цветовая гамма через проектор искажается, будет выглядеть темнее и менее контрастно)

Размещение изображений и фотографий

В презентации можно размещать только оптимизированные (уменьшенные) изображения.

Иллюстрации располагаются на слайдах так, чтобы слева, справа, сверху, снизу от края слайда оставались неширокие свободные поля.

Перед демонстрацией ОБЯЗАТЕЛЬНО проверять, насколько четко просматриваются изображения.

Плохой считается презентация, которая:

- медленно загружается и имеет большой размер,
- фотографии и картинки растянуты и имеют нечеткие изображения,
- картинки отвлекают внимание от содержания.

Анимационные эффекты

Анимация не должна быть навязчивой!

Не допускается использование *побуквенной* анимации и вращения, а также использование более 3 анимационных эффектов на одном слайде.

Не рекомендуется применять эффекты анимации к заголовкам, особенно такие, как «Вращение», «Спираль» и т.п.

При использовании анимации следует помнить *недопустимости* пересечения вновь появляющегося объекта с элементами уже присутствующих объектов на экране.

В информационных слайдах анимация объектов допускается только в случае, если это необходимо для отражения изменений и если очередность появления анимированных объектов соответствует структуре презентации и теме выступления.

Исключения составляют специально созданные, динамические презентации.

Звук

Не допускается сопровождение появления текста звуковыми эффектами из стандартного набора звуков PowerPoint.

Музыка должна быть ненавязчивая, её выбор оправдан!

Звуковое сопровождение слайдов рекомендуется только в случае необходимости. Этому же правилу рекомендуется придерживаться при использовании анимационных эффектов.

2. Презентация проекта.

Примерные темы:

1. Типичные ошибки начинающего терапевта (психодинамическое направление психотерапии)
2. Особенности личности и стратегии терапии у пациенток с диагнозом анорексия.
3. Особенности психотерапевтического процесса при работе с женщинами с диагнозом бесплодие.
4. Возможность психотерапевтического воздействия при работе с астеническим синдромом
5. Нарциссическое расстройство личности, психоаналитическая терапия.
6. Истерический невроз – классика психоанализа. Психотерапевтические подходы от Фрейда до наших дней.
7. Психосоматические аспекты психотерапии онкологических больных.
8. Психоаналитические подходы в лечении больных с пограничным расстройством личности.
9. Стратегии психотерапевтического воздействия в реабилитационном процессе у пациентов с травмой кисти.
10. Психоаналитические подходы к терапии депрессивных расстройств.
11. Лечение страхов у детей 5-7 лет арт-терапевтическими методиками психотерапии.
12. Коррекция тревожности у больных с гастритом и язвенной болезнью как задача вторичной профилактики.
13. Условия выбора терапевтической стратегии и тактики у больных, страдающих раком молочной железы третьей стадии.
14. Шизоаффективные расстройства, психотерапия и реабилитация в период ремиссии.
15. Лечение социофобий в когнитивно-поведенческом подходе психотерапии.
16. Особенности психотерапии у пациентов в подростковом возрасте.
17. Стратегии работы с примитивными и зрелыми защитными механизмами в психодинамическом подходе.

7. Технологии оценивания

Промежуточная аттестация проводится в формате тестирования.

8. Критерии оценки

Критерии оценивания тестовых заданий.

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 60% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

1. Положительный ответ на менее чем 60% тестовых заданий свидетельствует о не сформированности компетенций по дисциплине.

2. Положительный ответ на 60– 69% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

3. Положительный ответ на 70– 84% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.

4. Положительный ответ на 85–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

61-69% правильных ответов – удовлетворительно.

70-84% правильных ответов – хорошо.

85% и выше – отлично.

Критерии оценивания ситуационных задач.

Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний обучающихся. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 5 до 10 баллов) в соответствии со следующими критериями.

5 баллов – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (привлекаются дополнительные теоретические источники); ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. Предлагаются варианты решения задачи

4 баллов – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в основном из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. Варианты решения задачи не предлагаются или предлагаются по одному алгоритму.

3 баллов - ответ на вопросы задачи дан в основном правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно подробное, недостаточно логичное, с некоторыми ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

Критерии оценивания устного ответа.

Развернутый ответ обучающегося должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения, правила в конкретных случаях.

5 баллов ставится, если:

1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий;

2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные;

3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

4 балла – обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

3 балла – обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Критерии оценивания тематической презентации как индивидуального задания для самостоятельной работы.

3 балла	4 балла	5 баллов
<p>Содержание реферата/презентации отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы обучающихся и преподавателя не полные.</p>	<p>Содержание реферата/презентации отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.</p>	<p>Содержание реферата/презентации отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.</p>