

У поток

**Общество с ограниченной ответственностью
«Школа эмоционального интеллекта»**

УТВЕРЖДЕНО

**Общим собранием участников
ООО «Школа эмоционального
интеллекта»**



«Школа» 2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа
профессиональной переподготовки**

**«Комплексная и психологическая коррекция тревожно-
фобических расстройств»**

Форма обучения: очно-заочная, с применением электронного
обучения и дистанционных образовательных технологий (ЭО и ДОТ)

Объем программы: 560 ак. часов

Москва, 2023 г.

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Назначение программы

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Комплексная и психологическая коррекция тревожно-фобических расстройств» направлена на формирование дополнительных компетенций в области психологической коррекции тревожно-фобических расстройств, а также на совершенствование компетенций необходимых для профессиональной деятельности психологов, педагогов-психологов, психологов-консультантов в указанной области.

Программа разработана в соответствии с требованиями рынка труда на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (бакалавриат, специалитет, ординатура) в области здравоохранения и медицинских наук:

- 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)
- 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета)»

Программа регламентирует цели, планируемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся и включает в себя: учебный план, фонды оценочных средств, программу итоговой аттестации, календарный учебный график и другие материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.

1.2. Нормативные правовые основания разработки программы

Нормативную правовую основу разработки программы составляют:

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. No 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. No 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. No 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

Приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 N 988 (ред. от 26.11.2020) "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело"

Приказ Минобрнауки России от 26.05.2020 N 683 (ред. от 26.11.2020) "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология"

Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 682н «Об утверждении профессионального стандарта "Психолог в социальной сфере" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.12.2013 N 30840)».

1.3. Требования к слушателям: Лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование; лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

Программа может быть рекомендована для обучения психологам, педагогам-психологам, психологам-консультантам

1.4. Формы обучения – очно-заочная, с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (ЭО и ДОТ).

1.5. Цель и планируемые результаты обучения по программе

Цель обучения по программе: формирование у слушателей представлений о предмете, целях, задачах принципах работы психолога-консультанта, специалиста в области коррекции тревожно-фобических расстройств; формирование умений и навыков корректировать невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.

Задачи обучения по программе:

- изучение основных концепций, функций, принципов и психотерапевтических методов, овладение понятийным аппаратом;
- формирование способности к анализу;
- умение осуществлять комплексную и психологическую коррекцию по вопросам тревожно-фобического расстройства, работать с запросами клиента;
- формирование знаний об основных принципах строения и функционирования мозга на системном, органном, тканевом и клеточном уровнях;
- умение разрабатывать тактику коррекции при тревожно-фобическом расстройстве, корректировать ее с учетом особенностей клиента;
- сформировать представление о подготовке клиентов к личностным изменениям;
- сформировать представление о базовых техниках симптома центрированной помощи.

Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию, и (или) перечень новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы.

по специальности 37.05.01 Клиническая психология

- способен разрабатывать и реализовывать программы обучения основам клинической психологии и психологии здоровья, в том числе здоровьесберегающим технологиям в соответствии с образовательными потребностями представителей различных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ОВЗ), включая инклюзивное образование (ОПК-8);
- способен осуществлять психолого-профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирования научно-обоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей (ОПК-9).

по специальности 31.05.01 Лечебное дело

- способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-2).

В результате освоения программы, обучающиеся должны

Знать:

1. основы функциональных расстройств организма;
2. основы физиологии центральной нервной системы;
3. принцип психологического консультирования;
4. основы психотерапевтических подходов;
5. критерии психического здоровья по МКБ-10;
6. причины возникновения тревожно-фобического расстройства;
7. основы коучинга и эмоционального интеллекта;
8. отделы нервной системы и их основные нервные центры, роль нервных центров в регуляции поведения и психической деятельности, основы системной деятельности мозга в обеспечении психических состояний и процессов, условия и правила использования разных методов диагностики функциональных состояний мозга.

Уметь:

1. комплексно работать с запросом клиента;
2. описывать случай клиента с позиции КПТ;
3. описывать случай клиента с позиции ЛОРПт;
4. проводить работу над неэффективным реагированием клиента;
5. осуществлять психотерапевтическую коррекцию по тревожно-фобическим расстройствам;
6. проводить дифференциальную диагностику и отличать патологические нарушения от проявлений тревожно-фобического расстройства;
7. выявлять внутренний конфликт клиента, выстраивать тактику коррекции;
8. составлять патогенез;
9. пользоваться основными понятиями анатомии и физиологии ЦНС, полученными знаниями для объяснения психологических феноменов, объяснить психические состояния и процессы с позиций системной деятельности мозга.

Владеть навыками:

1. комплексной и психологической коррекции по вопросам тревожно-фобических расстройств;
2. внедрения эмоционального интеллекта в терапию неврозов;
3. составления коррекционных упражнений для решения панических атак, агорафобии, ОКР;
4. составления программ для сохранения результата и предотвращения рецидива невроза;
5. составления коррекционной программы при работе с недопущениями;

6. навыками объяснения психологических возможностей человека с позиций анатомии и физиологии человека, решения проблемных и практических задач по психологии с позиций анатомии и физиологии человека.

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации в соответствии с Приказом Минтруда России от 18.11.2013 N 682н «Об утверждении профессионального стандарта "Психолог в социальной сфере"»

Трудовые функции	
наименование	код
Подготовка межведомственных команд по оказанию психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам)	A/01.7
Организация мониторинга психологической безопасности и комфортности среды проживания населения	A/02.7
Оказание психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам), попавшим в трудную жизненную ситуацию	A/03.7
Организация психологического сопровождения и психологической помощи социально уязвимым слоям населения (клиентам)	A/04.7
Оказание психологической помощи работникам органов и организаций социальной сферы (клиентам)	A/05.7
Психологическое сопровождение процессов, связанных с образованием и деятельностью замещающих семей (клиентов)	A/06.7
Организация работы по созданию системы психологического просвещения населения, работников органов и организаций социальной сферы	A/07.7
Разработка и реализация программ повышения психологической защищенности и предупреждения психологического неблагополучия населения	A/08.7

1.6. Трудоемкость программы по Учебному плану составляет 560 академических часов.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов (модуль, тема)	Общая трудоем кость	Виды учебных занятий, учебных работ		Самостоя тельная работа	Форма контроля
			Лекции	Практи ческие		
1.	Модуль 1: Психиатрия для психолога-консультанта.	64	30	2	32	зачет в виде тестирования
2.	Модуль 2: Физиология ЦНС и висцеральных систем организма.	82	46	2	34	зачет в виде тестирования
3.	Модуль 3: Дифференциальная диагностика при коррекции тревожных расстройств: кардиология, неврология, гастроэнтерология, пульмонология, сомнология, эндокринология, гематология.	86	32	4	50	дифференцированный зачет в виде собеседования: ответ на теоретические вопросы
4.	Модуль 4: Введение в психоанализ.	16	14	2	-	зачет в виде тестирования
5.	Модуль 5: Когнитивно-поведенческая психотерапия.	82	46	2	34	зачет в виде тестирования
6.	Модуль 6: Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия.	56	30	2	24	зачет в виде тестирования
7.	Модуль 7: Философия стоицизма для психолога-консультанта.	74	30	2	42	зачет в виде тестирования

8.	Модуль 8: Практическое применение психотерапевтических подходов и особенности консультирования клиентов с тревожными расстройствами.	90	24	32	34	зачет в виде тестирования
9.	Итоговая аттестация.	10	-	10	-	Экзамен на основании сдачи всех промежуточных аттестаций и собеседования: ответ на теоретические вопросы
	ВСЕГО:	560	252	58	250	-

2.2. Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование разделов (модуль, тема)	Общая трудоемкость	Виды учебных занятий, учебных работ		Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические		
1.	Модуль 1: Психиатрия для психолога-консультанта.	64	30	2	32	зачет
2.1.	Раздел 1: Психиатрия для психолога-консультанта.	62	30	-	32	текущий контроль
2.2.	Промежуточная аттестация по 1 модулю.	2	-	2	-	зачет в виде тестирования
2.	Модуль 2: Физиология ЦНС и висцеральных систем организма.	82	46	2	34	зачет
1.1.	Раздел 1: Нервная система.	28	16	-	12	текущий контроль
1.2.	Раздел 2: Высшая нервная деятельность.	18	8	-	10	текущий контроль
1.3.	Раздел 3: Висцеральные системы.	34	22	-	12	текущий контроль
1.4.	Промежуточная аттестация по 2 модулю.	2	-	2	-	зачет в виде тестирования
3.	Модуль 3. Дифференциальная диагностика при коррекции тревожных расстройств: кардиология, неврология, гастроэнтерология, пульмонология, сомнология, эндокринология, гематология.	86	32	4	50	дифференцированный зачет
3.1.	Раздел 1: Кардиология.	16	8	-	8	текущий

						контроль
3.2.	Раздел 2: Неврология.	16	8	-	8	текущий контроль
3.3.	Раздел 3: Гастроэнтерология.	10	4	-	6	текущий контроль
3.4.	Раздел 4: Пульмонология.	10	2	-	8	текущий контроль
3.5.	Раздел 5: Сомнология.	8	2	-	6	текущий контроль
3.6.	Раздел 6: Эндокринология.	12	4	-	8	текущий контроль
3.7.	Раздел 7: Гематология.	10	4	-	6	текущий контроль
3.8.	Промежуточная аттестация по 3 модулю.	4	-	4	-	дифференцированный зачет в виде собеседования: ответ на теоретические вопросы
4.	Модуль 4: Введение в психоанализ.	16	14	2	-	зачет
4.1.	Раздел 1: Введение в психоанализ.	14	14	-	-	текущий контроль
4.2.	Промежуточная аттестация по 4 модулю.	2	-	2	-	зачет в виде тестирования
5.	Модуль 5: Когнитивно-поведенческая психотерапия.	82	46	2	34	зачет
5.1.	Раздел 1: Когнитивно-поведенческая психотерапия.	80	46	-	34	текущий контроль
5.2.	Промежуточная аттестация по 5 модулю.	2	-	2	-	зачет в виде тестирования
6.	Модуль 6: Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия.	56	30	2	24	зачет
6.1.	Раздел 1: Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия.	54	30	-	24	текущий контроль
6.2.	Промежуточная аттестация по 6 модулю.	2	-	2	-	зачет в виде тестирования
7.	Модуль 7: Философия стоицизма для психолога-консультанта.	74	30	2	42	зачет
7.1.	Раздел 1: Философия стоицизма для психолога-консультанта.	72	30	-	42	текущий контроль
7.2.	Промежуточная аттестация по 7 модулю.	2	-	2	-	зачет в виде тестирования

8.	Модуль 8: Практическое применение психотерапевтических подходов и особенности консультирования клиентов с тревожными расстройствами.	90	24	32	34	зачет
8.1.	Раздел 1: Интегративный подход в практике психолога-консультанта.	88	24	30	34	текущий контроль
8.2.	Промежуточная аттестация по 8 модулю.	2	-	2	-	зачет в виде тестирования
9.	Итоговая аттестация.	10	-	10	-	экзамен
9.1.	Консультация к экзамену.	4	-	4	-	
9.2.	Экзамен.	6		6		экзамен на основании сдачи всех промежуточных аттестаций и собеседования: ответ на теоретические вопросы
	ВСЕГО:	560	252	58	250	

2.3. Календарный учебный график

Календарный график обучения является примерным и отражает распределение нагрузки обучающихся.

Начало обучения – по мере набора группы. Режим самостоятельной работы определяется слушателями в индивидуальном порядке. Примерный режим занятий: от 2 до 8 академических часов в день. Промежуточная и итоговая аттестации проводятся согласно учебно-тематическому плану и графику.

[illegible]

2.4. Рабочие программы дисциплин (модулей, разделов, тем)

Рабочая программа. Модуль 1. Психиатрия для психолога-консультанта.

Раздел 1. Психиатрия для психолога-консультанта.

1. Введение в курс, особенности психиатрии, проблематика.
2. Общая психопатология.
3. Частная психопатология (классификация психических расстройств).
4. Шизофрения, вялотекущая шизофрения, другие психотические расстройства.
5. БАР.
6. Депрессия.
7. Генерализованное тревожное расстройство и паническое расстройство.
8. Обсессивно- компульсивное расстройство.
9. Соматоформные расстройства.
10. ПТСР.
11. РПП (анорексия, булимия, компульсивное переедание).
12. Расстройства личности.
13. Психофармакология.
14. Нелекарственные методы лечения, психотерапия.

Самостоятельная работа: изучение рабочей тетради.

Рабочая программа. Модуль 2. Физиология ЦНС и висцеральных систем организма.

Раздел 1. Нервная система.

1. История изучения работы нервной системы. Гальвани, Декарт, Сеченов, Павлов, Бехтерев Ухтомский, Мечников, Анохин.
2. Уровни организации организма. Организм как единое целое. Регуляция организма. Значение нейрогуморальной регуляции.
3. Строение и функции нервной ткани. Нейрон. Глиальные клетки и их функции.
4. Потенциал покоя и действия нервной клетки. Синапсы.
5. Химическая организация головного мозга.
6. Классификация нервной системы по строению и функциям.
7. Строение и функции головного мозга. Краткая характеристика нарушения работы.
8. Строение и функции спинного мозга. Краткая характеристика нарушения работы.
9. Соматическая и вегетативная нервная система. Особенности работы.
10. Рефлекс. Классификация рефлексов. Рефлекторный принцип регуляции работы организма.
11. Сенсорные системы.

Раздел 2. Высшая нервная деятельность.

1. Понятие о ВНД.
2. Понятие о доминанте.
3. Высшие психические функции (сознание, память, мышление, речь, эмоции).
4. Сон.

5. Стресс и его механизмы возникновения. Развитие стресса по Анохину.

Раздел 3. Висцеральные системы.

1. Эндокринная система. Виды и механизм действия гормонов. Основные нарушения эндокринной системы.
2. Кровеносная система.
3. Иммунная система и лимфатическая система. Влияние переутомления и психических расстройств на работу иммунитета.
4. Сердечно-сосудистая система. Основные заболевания. Механизм развития нарушения ССС под действием стресса.
5. Дыхательная система. Распространенные нарушения при психологический расстройствах.
6. Пищеварительная система. Нарушение пищевого поведения.
7. Мочевыделительная система. Нейрогенный мочевой пузырь и энурез.
8. Обмен веществ.

Самостоятельная работа: изучение рабочей тетради.

Рабочая программа. Модуль 3. Дифференциальная диагностика при коррекции тревожных расстройств: кардиология, неврология, гастроэнтерология, пульмонология, сомнология, эндокринология, гематология.

Раздел 1. Кардиология.

1. Анатомия сердечно-сосудистой системы.
2. Современные методы инструментальной диагностики в кардиологии.
3. Дифференциальный диагноз в медицине.
4. Дифференциальная диагностика нарушений ритма сердца.
5. Ишемическая болезнь сердца Дифференциальный диагноз или как отличить сердечный приступ.
6. Артериальная гипертензия. Гипертоническая болезнь.
7. Влияние гормонов и дефицит витамина D на сердечно-сосудистую систему.
8. Анемии. Роль в генезе сердечно-сосудистых заболеваний.
9. Проблемы дыхания во сне с позиции кардиологии. Обструктивное апноэ сна.
10. Превентивная кардиология.
11. Психоневрологические расстройства в кардиологической практике.
12. Врожденные и приобретенные пороки сердца.
13. Электролитные нарушения влияние на сердечно-сосудистую систему.
14. Миокардиты.
15. Кардиотоксичность.

Раздел 2. Неврология.

1. Неврология – что это?
2. Кто такой врач-невролог?
3. Кто такой невротический больной?
4. Как выглядит пациент с тревожным расстройством на приеме у врача-невролога? (ВСД, соматоформная вегетативная дисфункция, нейроциркуляторная дистония, вегетативные кризы, симпат-адреналовые кризы итд).

5. Как тревога, может, проявляется “неврологическими” симптомами?
6. Остеохондроз и “Синдром вертебральной (позвоночной) артерии”. Нарушенная гемодинамики.
7. Инсульт. Что к ним приводит?
8. Сосуды.
9. Нейропластичность.
10. Когнитивные функции.
11. Болезнь Альцгеймера.
12. Деменция.
13. Болезнь Паркинсона.
14. Рассеянный склероз.
15. ЧМТ.
16. Синдром Гийена-Барре.
17. Порфирия.
18. Токсическая энцефалопатия.

Раздел 3. Гастроэнтерология.

1. Скрининг и ранняя диагностика: настороженность и предосторожность.
 - Определение понятий и их основное различие.
 - Основные задачи. Потенциальная польза и возможный вред.
 - Обновлённое руководство ВОЗ по скринингу населения.
2. Клиническое течение: всегда ли у болезни есть «лицо»?
 - Понятия симптомов и синдромов в медицине.
 - Внешние признаки и тяжесть состояния – всегда ли есть соответствие?
3. «Красные флаги»: когда тревога оправдана.
 - Понятие «симптомов тревоги» в медицине.
 - Краткий перечень ключевых вопросов пациенту.
4. Введение в гастроэнтерологию.
 - Гастроинтестинальная и гепатобилиарная системы: от «соков» к «микробиоте». Знание историческое и актуальное.
 - Где проходит ось «кишка-мозг».
5. Симптомы и синдромы в гастроэнтерологии.
 - Понятия «функциональной» и «органической» патологии: можем ли мы провести границу?
 - Гиперчувствительность висцеральная или просто гиперчувствительность?
 - Боль и другие неприятности: что болит, когда «болит живот»? «Ком в горле» – не метафора?
6. Синдром раздражённого кишечника, функциональная диспепсия и не только.
 - Психотерапевт и гастроэнтеролог: коллаборация будущего или настоящего?
 - Комплаенс и его роль в успехе лечения.
7. Разбор примеров из клинической практики.
8. Питание с позиции гастроэнтерологии.
 - «Диета» и клинические проявления. Булка против брокколи – есть ли разница?
 - Введение в РПП с позиции гастроэнтеролога.

Раздел 4. Пульмонология.

1. Бронхиальная астма.
2. Автономная ЦНС.
3. Функциональная диагностика и клинические проявления.
4. Алгоритм «Дыхание по квадрату».

Раздел 5. Сомнология.

1. Физиология сна.
2. Бессонница (инсомния).
3. Причины бессонницы и методы коррекции.
4. Алгоритм «Коррекция хронической бессонницы».

Раздел 6. Эндокринология.

1. Вводные данные. Эндокринология – что это?
2. Кто такой врач-эндокринолог?
3. Кто такой истинно эндокринологический больной?
4. Заболевания щитовидной железы. Симптоматика. На что обращать внимание. Красные флаги. Как влияет на эмоциональное состояние.
5. СД. Симптоматика. На что обращать внимание. Красные флаги. Как влияет на эмоциональное состояние.
6. Гипогонадизм. Симптоматика. На что обращать внимание. Красные флаги. Как влияет на эмоциональное состояние.
7. Дефицит/переизбыток женских/мужских половых гормонов. Симптоматика. На что обращать внимание. Красные флаги. Как влияет на эмоциональное состояние.
8. Гипокортицизм. Симптоматика. На что обращать внимание. Красные флаги. Как влияет на эмоциональное состояние.
9. Ожирение. Симптоматика. На что обращать внимание. Красные флаги. Как влияет на эмоциональное состояние.
10. Акромегалия. Симптоматика. На что обращать внимание. Красные флаги. Как влияет на эмоциональное состояние.
11. Гиперпролактинемия. Симптоматика. На что обращать внимание. Красные флаги. Как влияет на эмоциональное состояние.
12. Новообразования надпочечников.
13. Не сахарный диабет.
14. Карциноидный синдром.

Раздел 7. Гематология

1. Железодефицитная анемия. Виды и причины.
2. ОАК. Что такое оптимум референсного значения.
3. Клинические рекомендации и доказательная медицина.
4. Ферритин. Гемоглобин. Сывороточное железо.
5. Функциональная диагностика и клинические проявления железодефицитной анемии.

Самостоятельная работа: изучение рабочей тетради.

Рабочая программа. Модуль 4. Введение в психоанализ

Раздел 1. Введение в психоанализ.

1. История развития психоанализа.
2. Биография Зигмунда Фрейда.
3. Первая топика психоаналитической теории.
4. Теория о бессознательном.
5. Теория либидо.
6. Перенос/ контрперенос в практике психолога-консультанта.
7. Стадии сексуального развития.
8. Теория невротического расстройства в психоанализе.
9. Метод свободных ассоциаций и интерпретации сновидений.

Рабочая программа. Модуль 5. Когнитивно-поведенческая психотерапия.

Раздел 1. Когнитивно-поведенческая психотерапия.

1. Введение в когнитивно-поведенческую психотерапию.
2. Основы философии КПТ.
3. Автоматические мысли.
4. Глубинные убеждения.
5. СМЭР/АВС.
6. Компенсаторное поведение.
7. Диспут.
8. Концептуализация.
9. Поведенческие эксперименты.
10. Психотерапия на практике.

Самостоятельная работа: изучение рабочей тетради.

Рабочая программа. Модуль 6. Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия.

Раздел 1. Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия.

1. Введение в ЛОРПт.
2. Развитие психологии отношений по В.Н. Мясищеву.
3. Наука о характерах. Теория отношений.
4. Определение, структура и динамика развития личности.
5. Определение личности, как системы отношения человека к действительности.
6. Структурные компоненты личности.
7. Развитие личности на жизненном пути человека.
8. Сущностные характеристики, компоненты и системные свойства отношений.
9. Патогенетическая концепция невротических расстройств.
10. Основные технические приемы индивидуальной ЛОРПт.

Самостоятельная работа: изучение рабочей тетради.

Рабочая программа. Модуль 7. Философия стоицизма для психолога-консультанта.

Раздел 1: Философия стоицизма для психолога-консультанта.

1. Философия в практике психолога.
2. Как философия помогает справиться с тревогой.
3. Философия стоицизма как основа когнитивно-поведенческой психотерапии.
4. Основные рабочие инструменты античной философии в практике психолога-консультанта.

Самостоятельная работа: изучение рабочей тетради.

Рабочая программа. Модуль 8. Практическое применение психотерапевтических подходов и особенности консультирования клиентов с тревожными расстройствами.

Раздел 1. Интегративный подход в практике психолога-консультанта.

1. Первичная консультация. Сбор анамнеза.
2. Формирование основных и вторичных запросов.
3. Выстраивание гипотезы.
4. Информирование пациента о его состоянии.
5. Практические упражнения по работе с симптомами.
6. Контроль выполнения упражнений. Коучинг.
7. Смена запроса на работу с причинами.
8. Построение патогенеза.
9. Интеграция Эмоционального Интеллекта в реконструкцию системы отношений.
10. Формирование гибких альтернатив, адаптации и профилактика.
11. Профилактика рецидивов (ПА, тревога, неврозы).

Практикум

1. Разбор кейса.
2. Построение патогенеза.
3. Проработка недопущений.

Самостоятельная работа: изучение рабочей тетради.

III. ФОРМА КОНТРОЛЯ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПРОГРАММЕ

3.1. Формы аттестации

Формой подведения итогов реализации программы «Комплексная и психологическая коррекция тревожно-фобических расстройств» выступает текущий контроль знаний, промежуточные аттестации и итоговая аттестация.

Объектами оценивания выступают:

- степень освоения теоретических знаний,
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы, активность на занятиях.

Текущий контроль знаний, обучающихся проводится на протяжении всего обучения по программе. Текущий контроль знаний включает в себя наблюдение за учебной работой обучающихся и проверку качества знаний, умений и навыков, которыми они овладели на определенном этапе обучения посредством выполнения

практических упражнений по темам, установленным преподавателем.

Промежуточная аттестация — оценка качества усвоения обучающимися содержания учебных блоков непосредственно по завершению их освоения, проводимая в форме зачета, дифференцированного зачета посредством тестирования, практической работы, решения кейсов или в иных формах, в соответствии с учебным планом и учебно-тематическим планом.

Промежуточная аттестация по программе проходит:

- по первому модулю в форме зачета на образовательной платформе (СДО) в виде тестирования;
- по второму модулю в форме зачета на образовательной платформе (СДО) в виде тестирования;
- по третьему модулю в форме дифференцированного зачета, в аудитории при личной явке обучающегося в виде собеседования: ответа на теоретические вопросы;
- по четвертому модулю в форме зачета на образовательной платформе (СДО) в виде тестирования;
- по пятому модулю в форме зачета на образовательной платформе (СДО) в виде тестирования;
- по шестому модулю в форме зачета на образовательной платформе (СДО) в виде тестирования;
- по седьмому модулю в форме зачета на образовательной платформе (СДО) в виде тестирования;
- по восьмому модулю в форме зачета на образовательной платформе (СДО) в виде тестирования.

Итоговая аттестация — процедура, проводимая с целью установления уровня знаний обучающихся с учетом прогнозируемых результатов обучения и требований к результатам освоения образовательной программы. Итоговая аттестация осуществляется по экзаменационным билетам в аудитории при личной явке обучающихся в виде собеседования: ответ на теоретические вопросы.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения тем образовательной программы «Комплексная и психологическая коррекция тревожно-фобических расстройств» в объеме, предусмотренном для лекционных и практических занятий.

Лицам, освоившим образовательную программу «Комплексная и психологическая коррекция тревожно-фобических расстройств» и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается диплом с приложением о профессиональной переподготовке установленного образца с указанием названия программы, длительности обучения в академических часах, сведений о содержании и результатах освоения программы, датой выдачи диплома.

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений требованиям соответствующей ДОП созданы фонды оценочных средств, включающие

типовые задания, тесты и методы контроля, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

Фонды оценочных средств соответствуют целям и задачам программы подготовки специалиста, учебному плану и обеспечивают оценку качества общепрофессиональных и профессиональных компетенций, приобретаемых обучающимся.

3.2. Критерии оценки обучающихся

Критерии оценки обучающихся разработаны согласно профессиональному стандарту «Психолог в социальной сфере» (Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 682н «Об утверждении профессионального стандарта «Психолог в социальной сфере».

Предмет оценивания (компетенции, трудовые функции)	Объект оценивания (навыки, трудовые действия)	Показатель оценки (знания, умения)
Подготовка межведомственных команд по оказанию психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам) (А/01.7.)	- Выявление проблем межведомственного характера в социальной сфере, подготовка предложений по формированию команды специалистов разного профиля для оказания комплексной психологической помощи клиентам; - Разработка совместно со специалистами другого профиля программ межведомственного взаимодействия; - Обучение специалистов межведомственной команды; - Психологическая подготовка специалистов межведомственной команды; - Психологическая оценка эффективности деятельности специалистов межведомственной команды; - Консультирование специалистов межведомственной команды по вопросам оказания психологической помощи клиентам; - Учет результатов работы.	Знания: - Социальная психология, психология малых групп; - Методология командной работы; - Психология управления, организационная психология; - Регламенты межведомственного взаимодействия и правила обмена профессиональной информацией между специалистами разных ведомств; - Технологии работы в команде, организации деятельности специалистов разных ведомств; - Методы активизации социальных, психологических и других ресурсов для подготовки межведомственных команд; - Техники эффективной коммуникации со специалистами; - Конфликтология (виды конфликтов, способы разрешения и т.д.); - Технология разрешения конфликтов. Умения: - Подбирать эффективные формы и методы психологической подготовки специалистов межведомственной команды в соответствии с поставленными задачами; - Осуществлять психологическую подготовку специалистов межведомственной команды с учетом их уровня квалификации; - Разрабатывать программы подготовки специалистов межведомственных команд по оказанию психологической помощи организациям; - Консультировать отдельных специалистов по работе в межведомственной команде; - Вести документацию и служебную переписку; - Использовать современные технологии работы с информацией, базами данных и иными информационными системами для решения вопросов организации и работы межведомственных команд, оказывающих психологическую помощь в социальной сфере.
Организация мониторинга психологической безопасности и	- Разработка программ мониторинга психологической безопасности и комфортности среды проживания населения; - Определение психологических	Знания: - Социальная психология, психология малых групп; - Психология кризисных состояний; - Психология экстремальных ситуаций, психология горя, потери, утраты;

Предмет оценивания (компетенции, трудовые функции)	Объект оценивания (навыки, трудовые действия)	Показатель оценки (знания, умения)
комфортности среды проживания населения (А/02.7)	критериев соответствия среды проживания населения потребностям и возможностям людей; • Мониторинг психологической безопасности и комфортности среды проживания населения и анализ полученных данных; • Выделение и оценка психологических рисков, факторов социальной и психологической напряженности; • Обобщение полученных данных и разработка на их основе психологических рекомендаций по минимизации негативных явлений; • Подготовка сообщений и публикаций для средств массовой информации (далее - СМИ) по результатам мониторинга; • Оценка эффективности работы, проведенной по результатам мониторинга психологической безопасности и комфортности среды проживания населения; • Учет проведенных работ.	• Национальные, этнокультурные и конфессиональные особенности и народные традиции населения; • Психология семьи, консультирования семьи, кризисов семьи; • Проблемы социализации, социальной адаптации, характеристики социальной среды; • Современные направления молодежных движений; • Основы безопасности жизнедеятельности человека и окружающей среды; • Документоведение. Умения: • Оценивать риски и факторы социальной и психологической напряженности; • Организовывать работу группы специалистов по оказанию психологической помощи населению, нуждающемуся в ней по результатам мониторинга психологической безопасности и комфортности среды проживания населения, с целью снижения социальной и психологической напряженности; • Разрабатывать материалы по результатам мониторинга психологической безопасности и комфортности среды проживания населения и представлять их в интернет-форумах и СМИ; • Аргументировать свою позицию; • Проводить профилактическую работу по снижению социальной и психологической напряженности с учетом данных мониторинга психологической безопасности и комфортности среды проживания населения; • Проводить индивидуальное и групповое консультирование по проблемам снижения напряженности, обнаруженной при анализе результатов мониторинга психологической безопасности и комфортности среды проживания населения; • Вести документацию и служебную переписку; • Владеть технологиями работы с информационными сетями, основным программным обеспечением, необходимым для проведения мониторинга психологической безопасности и комфортности среды проживания населения.
Оказание психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам), попавшим в трудную жизненную ситуацию (А/03.7)	• Разработка индивидуальных программ психологического сопровождения клиентов, в том числе с использованием ресурсов из различных источников; • Создание команды и проведение программ активизации личностных ресурсов клиентов, в том числе на межведомственной основе; • Групповое и индивидуальное консультирование клиентов; • Проведение психологических тренингов по формированию и развитию у клиентов качеств, необходимых для самостоятельной жизни и социализации; • Содействие в создании социально-психологической поддерживающей среды в окружении клиентов;	Знания: • Отечественная и зарубежная социальная психология (современные направления, актуальные проблемы, методы работы); • Психология кризисных состояний (концепции, подходы, факторы, методы и методики работы), рискология, психология горя, потери, утраты; • Психология экстремальных ситуаций (подходы, проблемы, виды помощи, последствия); • Психология малых групп (виды, взаимоотношения в малых группах, давление в группе); • Психология семьи (подходы, онтология, структура семьи, этапы ее развития, особенности взаимоотношений) и семейных отношений; • Психология зависимостей, аддикций, девиантология; • Возрастные особенности развития личности в разные периоды жизни; • Современные направления молодежного движения (виды молодежных групп, их интересы, занятия и способы

Предмет оценивания (компетенции, трудовые функции)	Объект оценивания (навыки, трудовые действия)	Показатель оценки (знания, умения)
	• Разработка программ по использованию ресурсов социальных сетей в целях психологической поддержки клиентов; • Привлечение социального окружения клиентов к их психологической поддержке и создание специальных страничек, блогов, групп в социальных сетях; • Работа по психологическому просвещению и привлечению внимания населения к проблемам клиентов	проведения свободного времени); • Проблемы социализации (концепции, подходы, признаки нарушений социализации, последствия, виды помощи); • Особенности развития личности в неблагоприятной социальной ситуации; • Типологии проблем граждан разной этиологии (социальные, социально-медицинские, социально-правовые, педагогические и др.); • Инфраструктура муниципального образования, ресурсы местного сообщества для поддержки отдельных лиц и социальных групп; • Технологии, методы и формы оказания психологической помощи при нарушениях социализации; • Основы психологического консультирования (виды, формы, методы); • Основы организации и проведения психологического тренинга (методология, проведение, результаты, последствия) Умения: • Взаимодействовать с разными лицами и группами по вопросам психологической помощи клиентам; • Организовывать психологическое сопровождение клиентов, нуждающихся в психологической помощи; • Оказывать психологическую поддержку клиентам для выхода из трудных жизненных ситуаций; • Создавать социально-психологическую сеть для психологической поддержки клиентов; • Оказывать психологическое воздействие на социальное окружение клиентов в рамках профессиональных этических норм; • Обосновывать применение конкретных психологических технологий для преодоления клиентами трудностей социализации; • Вести психологическую просветительскую деятельность среди населения; • Взаимодействовать с другими работниками, органами и организациями социальной сферы по вопросам поддержки лиц, попавших в трудную жизненную ситуацию; • Разрабатывать программы индивидуальной работы с клиентами с учетом конкретных профессиональных задач; • Разрабатывать программы групповой работы по психологической поддержке клиентов; • Разрабатывать программы оказания психологической помощи членам социальных групп, попавших в трудную жизненную ситуацию, с участием специалистов на межведомственной основе; • Использовать современные технологии работы с информационными базами данных и иными информационными системами для решения вопросов клиентов; • Хранить и обрабатывать персональные данные клиентов; • Вести делопроизводство и служебную переписку
Организация психологического сопровождения и психологической	• Первичная проверка и анализ документов, свидетельствующих о наличии проблем клиентов (протоколы, акты социальных	Знания: • Основы общей и социальной психологии, психологии малых групп, психологии масс; • Методы и методики общей и социальной психологии;

Предмет оценивания (компетенции, трудовые функции)	Объект оценивания (навыки, трудовые действия)	Показатель оценки (знания, умения)
помощи социально уязвимым слоям населения (клиентам) (А/04.7)	служб, полиции), выявление информации, требующей дополнительной проверки; - Запрос необходимой информации у других специалистов (социальных работников, педагогов, специалистов органов опеки и попечительства); - Подбор комплекса психологических методик, планирование и проведение обследования клиентов; - Обобщение результатов психологического обследования, оценка психологических потребностей, рисков и ресурсов клиентов, выявление психологических особенностей их социального окружения и условий жизни; - Выявление типичных психологических проблем разных социальных групп клиентов; - Разработка совместно с другими специалистами и клиентами "дорожных карт" с целью определения жизненных целей и задач на конкретных этапах социализации, формирования норм социального поведения, в том числе в поликультурной среде; - Разработка программ психологической помощи клиентам, в том числе с привлечением ресурсов из различных источников; - Индивидуальное или групповое консультирование клиентов по выявленным у них психологическим проблемам с целью нивелирования влияния неблагоприятной среды, помощи в социализации и адаптации к условиям проживания; - Проведение бесед (лекций), направленных на просвещение клиентов; - Взаимодействие с социальным окружением клиентов с целью организации психологической поддержки и помощи в решении их жизненных проблем; - Подготовка материалов по вопросам оказания психологической помощи клиентам и представление их в интернет-форумах и СМИ; - Учет выявленных социально уязвимых слоев населения и видов оказанной психологической помощи.	- Современные направления молодежных движений; - Психология зависимости, аддикций, девиантология; - Проблемы социализации, нарушений социализации; - Методология проведения тренингов; - Возрастная психология, геронтология; - Психология семьи и семейных кризисов; - Психология воспитания и педагогики; - Психология кризисных состояний, рискология, психология экстремальных ситуаций, психология горя, потери, утраты; - Цели, задачи и функции организаций социальной сферы; - Типология социальных групп, нуждающихся в оказании помощи (социальной, социально-психологической, социально-правовой и т.д.); - Психология беженцев, мигрантов, маргиналов; - Технологии работы с разными социальными группами; - Документоведение Умения: - Вступать в контакт и развивать конструктивные отношения с разными социально уязвимыми группами населения; - Разрабатывать программы и проводить психологическое обследование клиентов; - Анализировать полученные в психологическом обследовании результаты, выявлять степень достоверности полученной информации, составлять психологическое заключение; - Адаптировать и применять зарубежный опыт работы по оказанию психологической помощи социально уязвимым группам населения; - Разрабатывать индивидуальные и групповые программы оказания психологической помощи клиентам; - Проводить психологические занятия и тренинги для разнородных групп клиентов; - Применять разные виды и методы индивидуального, группового психологического консультирования в соответствии с возрастом, полом и особенностями жизненной ситуации клиентов; - Создавать команду и работать в команде по оказанию психологической помощи клиентам; - Разрабатывать психологические рекомендации с учетом конкретных задач для дальнейшей работы с клиентами; - Разрешать конфликты и противоречия в работе по оказанию психологической помощи клиентам; - Проводить психологическое обследование социального окружения представителей социально уязвимых слоев населения в рамках профессиональных этических норм, прав человека; - Использовать современные технологии работы с информацией, базами данных и иными информационными системами для решения вопросов оказания психологической помощи клиентам; - Вести документацию и служебную переписку.

Предмет оценивания (компетенции, трудовые функции)	Объект оценивания (навыки, трудовые действия)	Показатель оценки (знания, умения)
Оказание психологической помощи работникам органов и организаций социальной сферы (клиентам) (А/05.7)	- Разработка планов, согласование форм и условий оказания психологической помощи клиентам; - Оказание индивидуальной психологической помощи клиентам; - Проведение тренингов для клиентов в целях повышения эффективности их работы (тренинги командообразования, групповой сплоченности и т.п.); - Проведение психологических тренингов, направленных на расширение и укрепление внутренних ресурсов клиентов; - Консультирование клиентов по вопросам психологических аспектов выбора и сопровождения карьеры, набора, отбора и расстановки кадров, аттестации, работы с кадровым резервом; - Повышение квалификации клиентов по вопросам психологии социальной работы; - Проведение занятий с клиентами по вопросам управления, эффективной организации труда, повышения квалификации; - Создание информационного ресурса по психологии социальной сферы и использование его содержания в деятельности по оказанию психологической помощи клиентам.	Знания: - Социальная психология, психология малых групп, методология индивидуальных консультаций и тренингов (специфика, виды, длительность и т.д.); - Организационная психология (концептуальные подходы, особенности, виды и т.д.); - Основные принципы, типы, стратегии и тактические приемы ведения переговоров; - Основные теории оказания психологической помощи персоналу организаций (управление, организация, отбор и т.д.); - Требования к документообороту в области управления персоналом, межведомственного взаимодействия, оказания услуг в социальной сфере; - Современные стандартные требования к документированию, периодичности, качеству и условиям оказания услуг в психологии; - Требования к конфиденциальности информации, хранению и оперированию персональными личными данными. Умения: - Анализировать заявки и обращения органов и организаций социальной сферы на получение психологических услуг; - Проводить психологический анализ и оценку результативности деятельности клиентов в соответствии со стандартами и регламентами в социальной сфере; - Вести переговоры с представителями органов и организаций социальной сферы по реализации их обращений и заявок; - Составлять договоры и другую документацию на оказание психологических услуг в социальной сфере; - Работать с информационными сетями, осуществлять поиск новой информации по профилю деятельности; - Применять на практике методы обучения взрослых, индивидуального и групповой работы для психологической помощи и повышения эффективности профессиональной деятельности клиентов; - Оценивать эффективность оказания психологической помощи клиентам; - Критически оценивать обратную связь от получателей психологических услуг, психологического просвещения в социальной сфере; - Вести документацию, служебную переписку в соответствии с требованиями к документам в социальной сфере; - Разрабатывать новые формы и методы оказания психологической помощи клиентам.
Психологическое сопровождение процессов, связанных с образованием и деятельностью замещающих семей (клиентов) (А/06.7)	- Психологическое обследование (тестирование) кандидатов и подготовка психологического заключения об их возможности стать замещающими родителями; - Составление программ психологической помощи клиентам с учетом национальных, этнокультурных, конфессиональных особенностей	Знания: - Основы социальной психологии, психология малых групп; - Законодательство Российской Федерации и международные документы в области защиты прав детей; - Проблемы социализации на разных ступенях развития ребенка, нарушения социализации (дезадаптация, депривация); - Особенности адаптации детей-сирот и детей в замещающих семьях;

Предмет оценивания (компетенции, трудовые функции)	Объект оценивания (навыки, трудовые действия)	Показатель оценки (знания, умения)
	замещающих родителей и детей, передаваемых в семьи; • Разработка программ и проведение групповых и индивидуальных психологических занятий для клиентов (тренинги, дискуссии, разбор ситуаций, ролевые и деловые игры и т.д.); • Консультирование клиентов по психологическим проблемам функционирования замещающих семей; • Подготовка детей к устройству в замещающую семью; • Консультирование детей по психологическим проблемам в замещающих семьях; • Учет данных об оказанной психологической помощи.	• Возрастная психология (характеристика возрастных периодов развития, особенности развития, нарушения в развитии и т.д.), педагогическая психология; • Психология семьи (структура, функции, этапы, проблемы внутрисемейных отношений); • Психология горя, потери, утраты и проявления в поведении детей и взрослых пережитых травм; • Психология кризисных состояний, последствий пережитых кризисных ситуаций, их проявлений в поведении; • Психология воспитания (семейное воспитание, институциональное воспитание), роли и функции родителей; • Национальные и региональные особенности быта и семейного воспитания (народные традиции, этнокультурные и конфессиональные особенности воспитания); • Документоведение. Умения: • Общаться с разными категориями клиентов; • Общаться и взаимодействовать с детьми и подростками разных возрастов; • Проводить психологическое тестирование кандидатов в замещающие родители; • Обеспечивать проверку информации, полученной от кандидатов в замещающие родители; • Определять психологическую безопасность для ребенка среды в замещающей семье и ее окружении; • Разрабатывать программы психологических тренингов, деловых и ролевых игр с учетом конкретных задач подготовки клиентов; • Применять активные психологические методы обучения, в том числе проводить психологические тренинги, деловые и ролевые игры; • Адаптировать и применять зарубежный опыт психологической работы с замещающими семьями в практике собственной деятельности; • Применять разные виды и формы консультирования в соответствии с проблемами клиентов; • Использовать современные технологии работы с информацией, базами данных и иными информационными системами для решения вопросов оказания психологической помощи клиентам; • Хранить и обрабатывать персональные данные клиентов; • Вести документацию и служебную переписку.
Организация работы по созданию системы психологического просвещения населения, работников органов и организаций социальной сферы (А/07.7)	• Разработка плана психологического просвещения населения, работников органов и организаций социальной сферы; • Доведение до сведения государственных и муниципальных органов, организаций социальной сферы информации о перечне психологических услуг и возможности их получения; • Разработка рекомендаций для работников органов и организаций	Знания: • Задачи, решаемые конкретными органами и организациями социальной сферы • Социальная психология, психология малых групп • Национальные и региональные особенности быта и семейного воспитания (народные традиции, этнокультурные и конфессиональные особенности воспитания) • Психология семьи, консультирования семьи, кризисов семьи • Проблемы социализации, социальной адаптации и дезадаптации, характеристики социальной среды • Современные направления молодежных движений

Предмет оценивания (компетенции, трудовые функции)	Объект оценивания (навыки, трудовые действия)	Показатель оценки (знания, умения)
	социальной сферы по психологическому просвещению с учетом конкретных задач, решаемых ими; • Организация волонтерских проектов и программ, ориентированных на повышение мотивации в получении психологической помощи; • Подготовка для СМИ информации о психологических услугах в социальной сфере (ролики, передачи на теле- и радиоканалах и т.д.); • Проведение групповых и индивидуальных информационных консультаций о возможности получения психологических услуг; • Привлечение к психологическому просвещению граждан, успешно завершивших программы психологической помощи; • Обобщение и оценка результатов работы по психологическому просвещению в целях формирования рекомендаций для ее совершенствования; • Учет проведенных работ.	• Основы безопасности жизнедеятельности человека и окружающей среды • Психология кризисных состояний, рискология • Психология экстремальных ситуаций, психология горя, потери, утраты • Документоведение Умения: • Анализировать обращения и запросы населения, органов и организаций социальной сферы для корректировки программ психологического просвещения; • Разрабатывать и согласовывать регламенты с органами и организациями социальной сферы; • Использовать результаты мониторинга психологической безопасности и комфортности среды при разработке плана психологического просвещения и проведения информационных консультаций; • Подбирать и разрабатывать инструментарий для оценки результативности работы по психологическому просвещению и возможностям оказания психологических услуг; • Использовать разные формы и методы психологического просвещения, в том числе активные методы (игры, упражнения, тренинги); • Грамотно, доступно любым слоям населения излагать информацию о психологических услугах; • Создавать наглядные материалы для психологического просвещения; • Преодолевать коммуникативные, образовательные, этнические, конфессиональные и другие барьеры в проведении психологического просвещения; • Оценивать результативность психологического просвещения, не нарушая этических норм и прав человека; • Владеть современными технологиями работы с информацией, сетевыми ресурсами, информационными системами и программами; • Вести документацию и служебную переписку.
Разработка и реализация программ профилактической и психокоррекционной работы, направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения (А/08.7)	• Диагностика состояния и динамики психологического здоровья населения, проживающего в субъекте Российской Федерации, муниципальном образовании; • Обобщение информации о рисках и формирование прогноза возможного неблагополучия в состоянии и динамике психологического здоровья населения, проживающего в субъекте Российской Федерации, муниципальном образовании; • Разработка и реализация совместно с другими специалистами программ профилактической и психокоррекционной работы, направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения; • Консультирование населения по проблемам психологического	Знания: • Социальная психология, психология малых групп, методы социальной психологии; • Основы профилактики асоциальных явлений в обществе; • Методы и технологии управления современными рисками; • Методы разработки программ профилактической и психокоррекционной работы; • Основы составления индивидуальной программы предоставления психологических услуг; • Основы прогнозирования и проектирования в социальной психологии; • Принципы, методы, технологии мониторинга социальных явлений; • Документоведение. Умения: • Организовывать взаимодействие между специалистами по проведению профилактической и психокоррекционной работы; • Анализировать и обобщать данные о состоянии и динамике психологического здоровья населения,

Предмет оценивания (компетенции, трудовые функции)	Объект оценивания (навыки, трудовые действия)	Показатель оценки (знания, умения)
	здоровья; - Оценка результативности программ профилактической и психокоррекционной работы, направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения; - Подготовка материалов о состоянии и динамике психологического здоровья населения и представление их в интернет-форумах и СМИ; - Учет проведенных работ.	выявлять риски его нарушения; - Выявлять проблемы психологического здоровья населения, требующие психокоррекционной работы; - Использовать результаты мониторинга психологической безопасности и комфортности среды проживания для разработки программ профилактической и психокоррекционной работы; - Подбирать и разрабатывать инструментарий для профилактической и психокоррекционной работы, направленной на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения; - Осуществлять разные виды психологического консультирования населения по вопросам психологического здоровья; - Разрабатывать программы и проводить общественные опросы по проблематике психологического здоровья; - Определять источники необходимой информации, осуществлять ее поиск и применять для совершенствования деятельности в области реализации профилактической и психокоррекционной работы с населением; - Вести документацию и служебную переписку.

Оценка качества освоения учебных модулей проводится в процессе промежуточной аттестации в форме зачета.

Оценка	Характеристики ответа
«Зачтено»	- «зачет» выставляется слушателю, если он твердо знает материал курса, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. На промежуточном тестировании слушатель должен дать более 95% правильных ответов
«Не зачтено»	- «незачет» выставляется слушателю, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические вопросы или не справляется с ними самостоятельно. На промежуточном тестировании слушатель дает менее 95% правильных ответов

Оценка качества освоения учебных модулей проводится в процессе промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета

Оценка дифференциро- ванного зачета	Характеристики ответа
«отлично»	выставляется слушателю, если он глубоко и прочно усвоил материал по модулю и демонстрирует это на зачете исчерпывающе, последовательно, чётко. Грамотно и по существу излагает материал. Анализирует факты, явления и процесс, проявляется способность делать обобщающие выводы. Уверенно владеет понятийным аппаратом.
«хорошо»	выставляется слушателю, если он знает материал по пройденному модулю, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические знания при решении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
«удовлетворительно»	выставляется слушателю, если он имеет и демонстрирует знания только основного материала по модулю, но не усвоил детали, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает логическую последовательности в изложении пройденного материала.
«неудовлетворительно»	выставляется слушателю, который не знает большей части пройденного материала, допускает существенные ошибки, не отвечает на поставленные вопросы.

Оценка качества освоения учебной программы проводится в процессе итоговой аттестации в форме экзамена

Оценка	Характеристики ответа
«отлично»	выставляется слушателю, если даны полные и правильные ответы на все вопросы экзаменационного билета в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой; содержание ответа изложено логично и последовательно; существенные фактические ошибки отсутствуют; ответ соответствует нормам русского литературного языка. Слушатель должен дать исчерпывающие и правильные ответы на уточняющие и дополнительные вопросы членов комиссии по теме вопросов билета.

«хорошо»	выставляется слушателю в случае, когда содержание ответа, в основном, соответствует требованиям, предъявляемым к оценке «отлично», т. е. даны полные правильные ответы на вопросы экзаменационного билета с соблюдением логики изложения материала, но при ответе допущены небольшие ошибки и погрешности, не имеющие принципиального характера. Оценка «хорошо» должна выставляться слушателю, недостаточно четко и полно ответившему на уточняющие и дополнительные вопросы членов экзаменационной комиссии.
«удовлетворительно»	выставляется слушателю, не показавшему знания в полном объеме, допустившему ошибки и неточности при ответе на вопросы экзаменационного билета, продемонстрировавшему неумение логически выстроить материал ответа и сформулировать свою позицию. При этом хотя бы по одному из вопросов ошибки не должны иметь принципиального характера.
«неудовлетворительно»	выставляется слушателю, если он не дал ответа хотя бы на один вопрос экзаменационного билета; дал неверные, содержащие фактические ошибки, ответы на все вопросы; не смог ответить более, чем на половину дополнительных и уточняющих вопросов членов экзаменационной комиссии. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы билета.

3.3 Фонд оценочных средств

Для проведения промежуточной и итоговой аттестации программы разработан «Фонд оценочных средств по программе», являющийся неотъемлемой частью учебно-методического комплекса.

Фонды оценочных средств соответствуют целям и задачам образовательной программы, учебному плану и обеспечивает оценку качества знаний, приобретаемых обучающимся.

Примеры тестового задания по модулю 1: Психиатрия для психолога-консультанта.

1. Выберите верное утверждение:
 - а) синдром дефицита внимания и гиперактивности встречается только в детском возрасте
 - б) шизофрения — это вариант раздвоения личности
 - в) одним из критериев диагноза рекуррентной депрессии является снижение настроения в течение как минимум 2-х недель

- г) панические атаки крайне редко сочетаются с повышенным уровнем тревоги
2. Каким образом устанавливается диагноз в психиатрии?
- а) на основании клинического впечатления психиатра
 - б) только на основании результатов лабораторных анализов и МРТ
 - в) на основании соответствия критериям диагноза в классификации болезней
 - г) в психиатрии нет понятия «диагноз»
3. Какие препараты в основном используются для лечения биполярного расстройства?
- а) антидепрессанты
 - б) бензодиазепины и снотворные
 - в) успокоительные травяные препараты
 - г) атипичные антипсихотики и нормотимики (стабилизаторы настроения)
4. Выберите верное утверждение:
- а) невроз — это функциональные нарушения в головном мозге, а психоз — тяжелая патология головного мозга
 - б) термин невроз не используется в современной доказательной психиатрии
 - в) невроз является предвестником психоза
 - г) биопсихосоциальная модель применима только к психозам
5. Каковы ключевые симптомы мании?
- а) бред величия, галлюцинации, нарушения поведения
 - б) ощущение преследования
 - в) тяга к алкоголю, наркотикам и сексуальная расторможенность
 - г) повышенное настроение, повышенная идеаторная активность, повышенная моторная активность
6. Какой симптом характерен для контрастных навязчивостей?
- а) внезапно возникающие и вызывающие страх у пациента образы того, что он может нанести кому-то травму ножом или прыгнуть под поезд
 - б) желание везде видеть контрастные цвета, например, черный должен быть всегда рядом с белым
 - в) опасение принимать контрастный душ из-за страха внезапной смерти
 - г) страх повторных панических атак
7. Какое утверждение об эффективности психотерапевтического и психофармакологического лечения генерализованного тревожного расстройства верное?
- а) антидепрессанты мешают эффективной работе психотерапии, что было показано в исследованиях
 - б) комбинированная терапия (психотерапия+психофармакотерапия) в среднем на 25 % эффективнее монотерапии тем или иным методом
 - в) психотерапия эффективнее, чем антидепрессанты
 - г) оптимально сочетание антипсихотиков и психотерапии
8. В какой ситуации можно начать психотерапевтическое лечение без направления клиента к психиатру?
- а) панические атаки в течение 5 лет, пациент не выходит из дома 2 года
 - б) острая реакция на горе с суицидальными мыслями и продуманным суицидальным планом
 - в) депрессивный эпизод легкой степени, продолжающийся 2 месяца
 - г) галлюцинации в виде голосов внутри головы, которые не мешают пациенту
9. Как в рамках доказательной медицины осуществляется выбор метода лечения?
- а) на основании опыта врача

- б) на основании данных исследований и базирующихся на них рекомендаций по терапии
 - в) исходя из патофизиологии данного расстройства
 - г) каждый раз все решается коллегиальным заключением 3-х специалистов
10. Какие психофармакологические препараты могут вызвать зависимость?
- а) все психотропные препараты
 - б) антидепрессанты и антипсихотики
 - в) бензодиазепины
 - г) все транквилизатор
11. Какой минимальный срок поддерживающего лечения антидепрессантами при впервые выявленном паническом расстройстве?
- а) 1 мес.
 - б) 1 год
 - в) 3 мес.
 - г) 6 мес.
12. Какие симптомы, помимо сниженного настроения, характерны для рекуррентной депрессии?
- а) нарушения сна и аппетита
 - б) дезорганизация мышления
 - в) эпилептические припадки
 - г) понижение температуры тела
13. Пациент слышит «голоса» внутри головы, которые говорят о том, что он избранный и может предсказывать будущее. Отмечается повышенное настроение, бред величия, пациент постоянно двигается, не сидит на месте, мышление ускоренно, постоянно разговаривает. Продолжительность эпизода 2 мес. В рамках каких диагнозов может развиваться подобное состояния?
- а) шизофрения
 - б) шизоаффективное расстройство или биполярное расстройство
 - в) хроническое бредовое расстройство
 - г) вялотекущая шизофрения
14. Что такое компульсии?
- а) импульсивное влечение к алкоголю/наркотикам/сексуальная расторможенность
 - б) тики
 - в) сочетания кома в горле и повышенной частоты пульса
 - г) навязчивые действия
15. Что является показанием к недобровольной госпитализации?
- а) бред и галлюцинации
 - б) депрессия
 - в) угроза для себя или окружающих вследствие психического расстройства
 - г) страх сойти с ума
16. Что из перечисленного является одним из критериев пограничного личностного расстройства?
- а) транзиторные параноидные идеи, обычно связанные со стрессом
 - б) социальная отгороженность
 - в) повышенное внимание к социальным нормам
 - г) стабильно завышенные представления о собственных способностях
17. Выберите верное утверждение о самоповреждении:
- а) всегда совершается с целью манипуляции окружающими

- б) если пациент занимается самоповреждением, то вероятность суицида у него снижается
 - в) одна из частых внутренних мотиваций для самоповреждения- переключение с психической боли на физическую
 - г) согласно исследованиям, наиболее эффективно лечение электросудорожной терапией
18. Для расстройств аутистического спектра наиболее доказанным методом терапии является:
- а) антипсихотики
 - б) нейропсихология
 - в) психоанализ
 - г) АВА- терапия
19. Что такое психические автоматизмы?
- а) автоматические мысли
 - б) повышенная эмоциональная лабильность
 - в) «Голоса в голове»
 - г) ощущение внешнего контроля над мыслями, чувствами или действиями пациента
20. При возникновении депрессии у подростка наиболее важно провести дифференциальную диагностику с целью выявления:
- а) игромании
 - б) биполярного расстройства
 - в) зависимости от социальных сетей
 - г) протестного поведения

Примеры тестового задания по модулю 2: Физиология ЦНС и висцеральных систем организма.

1. Поддержание относительного постоянства внутренней среды организма называется:
- а) гомеостаз
 - б) лимфостаз
 - в) гликолиз
 - г) нет верного ответа
2. К факторам, обуславливающим целостность организма, не относится:
- а) эмоциональная регуляция
 - б) саморегуляция
 - в) обмен веществ
 - г) физиологическая регуляция
3. Структурной и функциональной единицей нервной системы считают:
- а) нейрон
 - б) нервную ткань
 - в) нервные узлы
 - г) нервы
4. К функциям нервной системы относятся:
- а) интегративная
 - б) регуляторная
 - в) сознание
 - г) все ответы верны
5. Возбудимость и проводимость – свойства, характерные для ткани:
- а) нервной

- б) соединительной
 - в) эпителиальной
 - г) мышечной
6. Какие пути передачи информации существуют в организме?
- а) нервы и лимфа
 - б) кровь и лимфа
 - в) нервы и кровь
 - г) нервы и гормоны
7. К органам регуляторам относятся:
- а) нервная система
 - б) эндокринная система
 - в) иммунная система
 - г) все ответы верны
8. Какая регуляция имеет точный адресат?
- а) нервная
 - б) гуморальная
 - в) иммунная
9. Повышение инсулина в ответ на прием пищи, это:
- а) положительная обратная связь
 - б) отрицательная обратная связь
 - в) иммунная связь
10. Нервная регуляция функций в теле человека осуществляется с помощью:
- а) механических раздражений
 - б) электрических импульсов
 - в) гормонов
 - г) ферментов
11. Синапс – это:
- а) короткий отросток нервной клетки
 - б) тело нейрона
 - в) место контакта нервных клеток
 - г) промежуточный отдел головного мозга
12. Какие виды синапсов бывают?
- а) химические
 - б) механически
 - в) термические
 - г) аксодендрические
13. Рефлексом называют реакцию организма в ответ на раздражение:
- а) вставочных нейронов
 - б) двигательных нейронов
 - в) рецепторов
 - г) непосредственно мышц
14. Рефлексы бывают:
- а) соматические и вегетативные
 - б) условные и безусловные
 - в) быстрые и медленные
 - г) все ответы верны
15. Высшие мозговые центры, отвечающие за контроль над движениями:
- а) мозжечок, кора, подкорковые ядра
 - б) мозжечок, кора, надкорковые ядра
 - в) мозжечок, кора, продолговатый мозг

- г) мозжечок кора, нервы
- 16. Нервный импульс в сенсорной системе проходит путь:
 - а) проводящий путь – рецептор – тело ЦНС – проекционная зона
 - б) рецептор – ЦНС – проекционная зона – проводящий путь
 - в) рецептор – проводящий нейрон – ЦНС – проекционные зоны
 - г) проекционная зона – рецептор – проводящий путь – тело ЦНС
- 17. Роль дендритных шипиков в формировании памяти:
 - а) усиление сигнала
 - б) увеличение поверхности контакта
 - в) формирование сильных связей,
 - г) все ответы верны
- 18. К тормозным нейромедиаторам относят:
 - а) глутамат и глицин
 - б) ГАМК и глицин
 - в) ГАМК и норадреналин
 - г) глицин и ацетилхолин
- 19. Охранительно торможение имеет важное значение для:
 - а) обучения
 - б) памяти,
 - в) защиты нейронов и нейронных сетей
 - г) дезадаптации к стрессу
- 20. К периферической нервной системе относят:
 - а) головной мозг и нервы
 - б) спинной мозг и нервные сплетения
 - в) головной и спинной мозг
 - г) нервы и нервные узлы
- 21. Влияние парасимпатической нервной системы на пищеварительную деятельность выражается в:
 - а) улучшение моторики кишечника
 - б) учащение сердцебиения
 - в) остановке сердца
 - г) аритмии
- 22. При срочной адаптации к стрессу активируется:
 - а) парасимпатический отдел ВНС
 - б) симпатический отдел ВНС
 - в) торможение ЦНС
 - г) нервная система не имеет срочной адаптации к нагрузкам
- 23. Укажите форменные элементы крови:
 - а) тромбоциты, яйцеклетки, трипсин
 - б) эритроциты, пепсин, тромбоциты
 - в) тромбоциты, эритроциты, лейкоциты
- 24. Укажите элементы крови, которые отвечают за иммунитет:
 - а) лейкоциты
 - б) эритроциты
 - в) амилаза
- 25. Укажите правильный перечень функций крови:
 - а) защита, регуляция нервного импульса, транспорт полезных веществ
 - б) транспорт полезных веществ, перемещение нервных импульсов, вырабатывает инсулин
 - в) защита, свертывание, регуляция

26. Роль эритропоэтина в кроветворении:
- а) усиливают кроветворение
 - б) замедляют кроветворение
 - в) участвуют в образовании тромба
 - г) никакой роли не выполняют
27. К пищеварительным железам относят:
- а) поджелудочную железу
 - б) надпочечники
 - в) селезенку
 - г) щитовидную железу
28. Негативное влияние стресса на пищеварительную систему может проявляться в виде:
- а) СРК
 - б) нарушения баланса микробиоты
 - в) нарушение ритма сердца
 - г) холицисто-пакрео-конъюнктивит
29. Во время стресса увеличивается:
- а) частота дыхания
 - б) глубина дыхания
 - в) Все ответы верны
 - г) Частота сердечных сокращения
30. Почему после сильного нервного возбуждения тяжело заснуть?
- а) понижается активность ингибирующих систем
 - б) заикливание на стрессе
 - в) перевозбуждение не препятствует торможению
 - г) все ответы верны
31. Нормальная ЧСС у взрослого человека:
- а) 100-120
 - б) 80-100
 - в) 60-80
 - г) 40-60
32. Какой гормон понижает уровень глюкозы в крови?
- а) соматотропин
 - б) инсулин
 - в) тестостерон
 - г) тироксин
33. Повышенная концентрация кортизола при дистрессе способствует:
- а) синтезу белка
 - б) бессоннице
 - в) усталости
 - г) повышению артериального давления
34. При формировании долговременной памяти нефроны образуют:
- а) шипики
 - б) палочки
 - в) колбочки
 - г) пузырьки
35. Теория функциональных систем П.К. Анохина включает в себя:
- а) принятие решений
 - б) результат действия
 - в) обратную афферентацию

- г) все ответы верны
- 36. Во время стресса повышается концентрация гормонов:
 - а) инсулина
 - б) кортизола
 - в) адреналина и норадреналина
 - г) все ответы верны
- 37. К свойствам доминанты Ухтомский отнёс:
 - а) пониженную возбудимость
 - б) стойкость возбуждения
 - в) способность к суммации возбуждения
 - г) инерция
- 38. Для формирования условного рефлекса необходимы:
 - а) безусловный рефлекс, условный стимул, связь между стимулами, повторение
 - б) безусловный рефлекс, связь между стимулами, повторение
 - в) безусловный рефлекс, условный стимул, связь между стимулами
 - г) условный стимул, связь между стимулами, повторение
- 39. Фармпрепараты оказывают влияние в первую очередь на:
 - а) клетки и органоиды
 - б) ткань и орган
 - в) клетку и ткань
 - г) мозг

Примеры вопросов по модулю 3: Дифференциальная диагностика при коррекции тревожных расстройств: кардиология, неврология, гастроэнтерология, пульмонология, сомнология, эндокринология, гематология.

1. Какие бывают современные методы диагностики в кардиологии? Какие типы вы знаете?
2. Для чего проводится ЭКГ, Холтер, ЭХО КГ?
3. Какие основные болезни сердца вы знаете? Расскажите подробно.
4. Что такое нарушение ритма сердца? Какие бывают?
5. Что такое дифференциальная диагностика? Из чего она состоит? Какое значение имеет при паническом расстройстве?
6. Какое различие вы видите между ИБС и паническим расстройством?
7. Дифференциальная диагностика невротической кардиалгии и стенокардии.
8. Тахикардия. Что это? Виды тахикардии.
9. Клинические проявления синусовой тахикардии. Основные причины возникновения синусовой тахикардии?
10. Экстрасистолия. Что это? Какие бывают симптомы? Почему они усиливаются при паническом расстройстве?
11. Почему паническая атака не является кардиологическим диагнозом?
12. Что такое кардиофобия? Почему кардиофобия — самое популярное фобическое расстройство?
13. Роль адреналина в сердечно-сосудистой системе?
14. Чем отличается ПА от инфаркта?
15. Что такое инсульт? Выстройте психообразование клиенту, который жалуется на «прединсультное» состояние.
16. «Красные флаги». Что это такое? Какие вы знаете?
17. Что такое СРК? Симптомы. Какой информацией от клиента, вы должны обладать, чтобы быть полностью уверенным в том, что его «больной живот» эмоционального генеза?
18. Как соединяется СРК и тревожное расстройство?

19. Анемия. Виды анемии. Как анемия может влиять на общее состояние организма и эмоциональный фон клиента?
20. Чем отличается дебют бронхиальной астмы от невроза дыхания?
21. Дефицит женских и мужских половых гормонов. Симптомы. Как дефицит половых гормонов влияет на общее состояние организма и эмоциональный фон клиента?
22. Дефицит гормонов щитовидной железы. Симптомы. Как дефицит гормонов щитовидной железы влияет на общее состояние организма и эмоциональный фон клиента?

Примеры тестового задания по модулю 4: Введение в психоанализ.

1. В чем заключается революционность идей Зигмунда Фрейда:
 - а) проблемы в эмоциональной сфере связаны с сексуальными травмами
 - б) жизнью человека управляет Бессознательное
 - в) психологические проблемы доступны анализу и могут быть разрешены
2. Какую роль играл гипноз в становлении психоанализа:
 - а) стал значимым инструментом для обнаружения забытых воспоминаний
 - б) помогал справляться с симптомами истерии
 - в) доказал наличие бессознательных механизмов в психике
3. Какую роль играет предсознание в психическом аппарате человека:
 - а) является фильтром для допуска бессознательных содержаний в сознание
 - б) является хранилищем бессознательных побуждений
 - в) отвечает за удаление неприемлемого содержания из сознания
4. Какую функцию осуществляет Сверх-Я:
 - а) регуляция влечений, трансформация их в допустимые
 - б) наказание и поощрение за соблюдение моральных норм
 - в) создание и поддержание норм и ценностей, позволяющих регулировать свое поведение
5. Метод свободных ассоциаций заключается:
 - а) в праве говорить все, что приходит в голову
 - б) в задаче говорить все, что приходит в голову, наблюдая и выключая цензуру
 - в) рассказывать свои ассоциации на заданную тему
6. Укажите что из перечисленного не является механизмом сновидческой деятельности:
 - а) смещение
 - б) сублимация
 - в) символизация
7. Какой из принципов функционирования психики является первичным:
 - а) принцип удовольствия
 - б) принцип реальности
 - в) принцип навязчивого повторения
8. Что такое психическая защита:
 - а) способность аргументировать и отражать атаки в дискуссии
 - б) способность обрабатывать реальность с целью примириться с ней
 - в) способ искажения реальности
9. На какой фазе психосексуального развития разворачивается Эдипов конфликт:
 - а) на оральной
 - б) на анальной
 - в) на фаллической
10. Что такое нарциссизм:
 - а) процесс самолюбования
 - б) этап формирования целостного представления о себе

- в) расстройство личности
- 11. Какая из психических защит не искажает реальность:
 - а) сублимация
 - б) проекция
 - в) интроекция
- 12. Что такое перенос в психоанализе:
 - а) перенос времени и места с аналитиком
 - б) перенос черт значимых других на фигуру аналитика
 - в) переключение темы во время разговора
- 13. Кто из нижеперечисленных психоаналитиков внес термин «достаточно хорошая мать»:
 - а) Зигмунд Фрейд
 - б) Мелани Кляйн
 - в) Дональд Винникотт
- 14. Что из перечисленного не является уровнем функционирования психики:
 - а) невротический
 - б) шизоидный
 - в) пограничный
- 15. С каким психическим механизмом связано понятие контрперенос:
 - а) проекция
 - б) отрицание
 - в) проективная идентификация

Примеры тестового задания по модулю 5: Когнитивно-поведенческая психотерапия.

- 1. Как называется учебник по КПТ написанный Джудит Бек?
 - а) когнитивно-поведенческая терапия: от основ к направлениям
 - б) техники когнитивной терапии
 - в) когнитивная терапия депрессии
- 2. «Активный, директивный, ограниченный во времени, структурированный подход» – это лучше всего характеризует:
 - а) КПТ
 - б) психоанализ
 - в) гештальт
- 3. Какая из этих категорий НЕ является категорией глубинных убеждений по Джудит Бек?
 - а) беспомощность
 - б) никчёмность
 - в) долженствование
- 4. Что является ведущим фактором успешной терапии?
 - а) терапевтические отношения
 - б) технический репертуар терапевта
 - в) стаж терапевта
- 5. Как называлось одно из ключевых событий, ставшее поворотным в науке о поведении?
 - а) когнитивная революция
 - б) когнитивная реформа
 - в) когнитивная эволюция
- 6. Кто является основоположником когнитивной терапии?
 - а) Бек

- б) Хорни
 - в) Айзенк
7. Кто является основоположником рационально-эмотивно-поведенческой терапии?
- а) А. Эллис
 - б) А. Адлер
 - в) А. Бандура
8. Когнитивные ошибки это:
- а) искажения мышления возникающие при обработке информации
 - б) эмоциональные реакции возникающие в ответ на внешний стимул
 - в) оба варианта верны
9. Что из перечисленного является примером когнитивного искажения?
- а) катастрофизация
 - б) свехобобщение
 - в) оба варианта верны
10. Способность человеческого мозга меняться под воздействием опыта называется:
- а) нейропластичность
 - б) адаптивность
 - в) осознанность
11. Что является одним из ведущих философских базисов в КПТ?
- а) стоицизм
 - б) христианство
 - в) конфуцианство
12. Что является важнейшим и завершающим этапом диагностики в КПТ?
- а) когнитивная концептуализация
 - б) протокол СМЭР
 - в) протокол АВС
13. Каким термином Аарон Бек обозначил шаблонность в мышлении?
- а) автоматическая мысль
 - б) произвольная мысль
 - в) иррациональная мысль
14. Кто является автором одного из крупнейших и самых значимых для КПТ-терапевта открытий – теории первой и второй сигнальных систем?
- а) И.П. Павлов
 - б) И.М. Сеченов
 - в) В.М. Бехтерев
15. Для какого этапа необходим протокол АКПП №1 СМЭР?
- а) диагностический
 - б) терапевтический
 - в) завершающий
16. Какую установку А. Эллис называл «королевой всех установок»?
- а) долженствование
 - б) катастрофизация
 - в) непереносимость фрустрации
17. Как звучит аббревиатура, обозначающая четыре иррациональных убеждения по Эллису?
- а) STEM
 - б) STAR
 - в) SWAT

18. Что является нашей первостепенной «мишенью» как терапевтов в формуле ABC?
- а) В
 - б) А
 - в) С
19. Как называется самый устойчивый и ригидный уровень мышления в КПТ согласно А. Беку?
- а) глубинные убеждения
 - б) иррациональные установки
 - в) компенсаторные стратегии
20. КПТ является очень технически-ориентированным направлением и поэтому в КПТ меньше внимания уделяется терапевтическим отношениям, а клиенты часто воспринимают терапевта как более холодного и отстраненного:
- а) верно
 - б) неверно
21. Философия КПТ предполагает, что верно всё, кроме одного:
- а) важно найти и придерживаться абсолютно правильного морального правила
 - б) лучше эмпирически и логически проверять свои гипотезы
 - в) зачастую люди активно участвуют в формировании своих избыточных эмоций
22. Что может использовать КПТ терапевт, для того чтобы помочь клиенту выявить и идентифицировать когнитивные искажения?
- а) сократовский диалог
 - б) заполнить и проанализировать протокол СМЭР
 - в) всё вышеперечисленное
23. Как называется процесс изменения дисфункциональных автоматических мыслей и убеждений?
- а) когнитивная реструктуризация
 - б) когнитивный континуум
 - в) протокол ABC
24. Что является мишенью логического диспута?
- а) алогизмы в мышлении клиента
 - б) эмоции клиента
 - в) все вышеперечисленное
25. «Какие фактические основания вы можете перечислить?» – является примером вопроса из категории:
- а) логического диспута
 - б) реалистического диспута
 - в) прагматического диспута
26. Целью прагматического диспута является:
- а) показать клиенту, что сохранение иррационального стиля мышления приводит к плохим результатам и не помогает достигать целей
 - б) оспаривание внутренней логики и семантических конструкций клиента
 - в) тестирование идей клиента в рамках поведенческого эксперимента
27. Техника экспозиции относится к:
- а) эмотивному диспуту
 - б) когнитивному диспуту
 - в) поведенческому диспуту
28. Образные и юмористические упражнения относятся к:
- а) эмотивному диспуту

- б) когнитивному диспуту
 - в) поведенческому диспуту
29. Что является главным условием проведения экспозиции?
- а) безопасность клиента
 - б) присутствие терапевта во время экспозиции
 - в) спокойствие и хорошее самочувствие клиента
30. Что из перечисленного НЕ является одним из основных принципов КПТ?
- а) принцип научения
 - б) акцент на ранних детских воспоминаниях
 - в) фокус на конкретных примерах
31. Что может быть примером «ситуации» в КПТ?
- а) внешние события (слова и поступки других людей, новости, места и т.д.)
 - б) внутренние события (воспоминания, мысли, эмоции, ощущения)
 - в) оба варианта
32. Чем могут быть автоматические мысли?
- а) оценочными суждениями
 - б) образами
 - в) оба варианта
33. Является ли понимание клиентом когнитивной модели необходимым условием для работы в когнитивно-поведенческом подходе?
- а) да
 - б) нет
34. Что чаще всего переоценивается при тревоге?
- а) опасность
 - б) ресурсы человека
 - в) оба варианта
35. Что чаще всего недооценивается при тревоге?
- а) опасность
 - б) ресурсы человека
 - в) оба варианта
36. Как называется поведение человека, которое, на его взгляд, помогает ему справиться с тревогой?
- а) гиперконтроль
 - б) избегание
 - в) оба варианта
37. Что является функциональной альтернативой избегания?
- а) гиперконтроль
 - б) экспозиция
 - в) аффирмации
38. Как называется одна из самых популярных техник для выявления глубинных и промежуточных убеждений?
- а) техника «падающая стрела»
 - б) техника «адвокат-прокурор»
 - в) техника «когнитивный континуум»

Примеры тестового задания по модулю 6: Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия.

1. Из предложенных вариантов укажите ошибочный: Кто предложил впервые термин «отношение»?
- а) В.Н. Мясищев

- б) А.Ф. Лазурский
 - в) В. Франкл
 - г) Аристотель
2. Кто разработал психологию отношений?
- а) Леонтьев
 - б) Узнадзе
 - в) Мясищев
 - г) Бодалев
3. Психологической основой, личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии является:
- а) теория деятельности
 - б) теория отношений
 - в) теория установки
 - г) теория поля
4. Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия – это:
- а) психотерапевтическое воздействие, учитывающее личностные особенности клиента
 - б) психотерапевтическое направление, основанное на психологии отношений
 - в) вариант клиент-центрированной психотерапии
 - г) вариант когнитивной психотерапии
5. Цель личностно-ориентированной реконструктивной терапии:
- а) сделать личность способной к разрешению внешних и внутренних конфликтов путем реорганизации системы её отношений, акцент делается не на симптомах, а на личностных проблемах
 - б) достижение возможно более полного осознания себя: своих чувств, потребностей, желаний, телесных процессов, своей мыслительной деятельности, а также насколько возможно полного осознания внешнего мира
 - в) налаживание отношений между частями личности внутренних Ребенка, Родителя и Взрослого
6. Каких два процесса, при использовании личностно-ориентированной психотерапии, на всех её этапах постоянно осуществляются два взаимосвязанных психологических процесса:
- а) осознание
 - б) реконструкции отношений личности
 - в) изменение поведения
7. Неврастенический тип конфликта, представляет собой противоречие между:
- а) возможностями личности, с одной стороны, ее стремлением и завышенными требованиями к себе, с другой
 - б) противоречия между собственными внутренними тенденциями и потребностями борьбой между желанием и долгом, между моральными принципами и личными привязанностями
 - в) чрезмерно завышенными претензиями личности, сочетающимися с недооценкой или полным игнорированием объективных реальных условий или требований окружающих
8. Выберите верные утверждения. Для невроза характерно:
- а) обратимость патологических нарушений, независимо от его длительности
 - б) психогенная природа заболевания, которая определяется существованием содержательной связи между клинической картиной невроза,

- особенностями системы отношений и патогенной конфликтной ситуацией больного
- в) специфичность клинических проявлений, состоящая в доминировании эмоционально-аффективных и соматовегетативных расстройств. Поэтому при построении патогенетической психотерапии Мясищев рекомендует стремиться не только помочь больному осознать связь психотравмирующих событий с системой особо значимых для него отношений, но и изменить эту систему в целом - перестроить отношение больного к окружающему, корректировать его жизненные позиции и установки
 - г) все варианты верны
9. По В.М. Мясищеву, отношения – это:
- а) сознательная, избирательная, основанная на опыте, психологическая связь с объектами реальности, они выражаются в действиях, реакциях и переживаниях
 - б) мнение по поводу чего-либо, система суждений и ощущений в связи с чем-либо
 - в) частное от деления одной величины на другую, пропорция
10. Истерический тип конфликта, представляет собой противоречие между:
- а) возможностями личности, с одной стороны, ее стремлением и завышенными требованиями к себе, с другой
 - б) противоречия между собственными внутренними тенденциями и потребностями, борьбой между желанием и долгом, между моральными принципами и личными привязанностями
 - в) чрезмерно завышенными претензиями личности, сочетающимися с недооценкой или полным игнорированием объективных реальных условий или требований окружающих
11. Обсессивно-психастенический конфликт, представляет собой противоречие между:
- а) возможностями личности, с одной стороны, ее стремлением и завышенными требованиями к себе, с другой
 - б) противоречия между собственными внутренними тенденциями и потребностями, борьбой между желанием и долгом, между моральными принципами и личными привязанностями
 - в) чрезмерно завышенными претензиями личности, сочетающимися с недооценкой или полным игнорированием объективных реальных условий или требований окружающих

Примеры тестового задания по модулю 7: Философия стоицизма для психолога-консультанта.

1. Основателем школы стоицизма является:
 - а) Зенон Китийский
 - б) Марк Аврелей
 - в) Луций Анней Сенека
 - г) Платон
2. Сколько было этапов развития философии стоицизма?
 - а) 3
 - б) 4
 - в) 2
 - г) все ответы верны
3. Кто из представителей стоицизма, входил в период Средней Стои?

- а) Панетий
 - б) Эпиктет
 - в) Марк Аврелий
 - г) Хрисипп
4. Человеческое существо – это
- а) физическая природа
 - б) социальная природа
 - в) моральная природа
 - г) все ответы верны
5. Что входит в физическую природу?
- а) инстинкты (влечения)
 - б) социальные роли
 - в) добродетель
 - г) все ответы верны
6. Что включает в себя добродетель?
- а) мудрость (разумность)
 - б) справедливость
 - в) умеренность
 - г) все ответы верны
7. Если человек живет НЕ в согласии с природой, то он подвержен:
- а) страданиям
 - б) страхам
 - в) страстям
 - г) все ответы верны
8. К характерным чертам стоической философии относится:
- а) призыв к жизни в согласии с природой и Мировым Космическим Разумом (Логосом)
 - б) признание добродетели высшим благом, а порока – единственным злом
 - в) определение добродетели как знания о добре и зле и следования добру
 - г) все ответы верны
9. Чья это цитата: «Трудности укрепляют ум, как труд укрепляет тело»?
- а) Луций Анней Сенека
 - б) Марк Аврелий
 - в) Платон
 - г) Цицерон
10. Как называется труд Пьера Адо?
- а) «Что такое античная философия?»
 - б) «Наедине с собой»
 - в) «Беседы»
 - г) «О государстве»
11. Верно ли утверждение: «Согласно воззрениям стоиков существует неразрывная связь между мыслью и словом»?
- а) верно
 - б) не верно
12. Учение стоиков делится на:
- а) логику
 - б) этику
 - в) физику
 - г) все варианты верны
13. Обыватель подвержен:

- а) страданиям
 - б) сстрахам
 - в) страстям
 - г) все ответы верны
14. По мнению стоиков в нашей власти:
- а) мнение
 - б) выбор
 - в) стремление, уклонение
 - г) все варианты верны
15. Кого называют последним из пяти хороших императоров:
- а) Марк Аврелий
 - б) Сенека
 - в) Эпиктет
 - г) Цицерон
16. Выберите категории людей, которые предлагает философия стоицизма:
- а) обыватели
 - б) стремящиеся (совершенствующиеся)
 - в) мудрецы
 - г) все варианты верны
17. Выберите 2 варианта ответа. Безразличное – это:
- а) все, что не приносит не пользы не вреда
 - б) наслаждения и мучения
 - в) не справедливость
 - г) все добродетели
18. Чего достигает мудрец, если он живет в согласии с Природой? Выберите несколько вариантов ответа:
- а) добродетели
 - б) бесстрастия
 - в) самодостаточности
 - г) страдания

Примеры тестового задания по модулю 8: Практическое применение психотерапевтических подходов и особенности консультирования клиентов с тревожными расстройствами.

1. Что должно входить в схему сбора анамнеза первичной консультации?
- а) сбор жалоб (что беспокоит клиента, на что жалуется сейчас?)
 - б) история болезни (когда началось? сколько клиент считает себя больным? с чем связывает свое состояние? и т.д.)
 - в) все варианты верны
2. Схема сбора анамнеза жизни включает в себя:
- а) информацию о взаимоотношениях в семье
 - б) информацию о взаимоотношениях с обществом в период взросления (детский сад, школа, институт)
 - в) информацию о семейном положении
 - г) все ответы верны
3. Астения – это
- а) болезненное состояние, проявляющееся повышенной утомляемостью и истощаемостью с крайней неустойчивостью настроения, ослаблением самообладания, нетерпеливостью, неусидчивостью, нарушением сна,

- утратой способности к длительному умственному и физическому напряжению
- б) боязнь открытого пространства
 - в) психическое расстройство, при котором человек чрезмерно обеспокоен и занят незначительным дефектом или особенностью своего тела
 - г) все ответы верны
4. Что стоит за диагнозом ВСД:
- а) эмоциональное проявление тревожных состояний
 - б) неврологические нарушения
 - в) ССС патологии
 - г) все ответы верны
5. Триггеры вегетативной активности:
- а) невротический
 - б) психофизиологический
 - в) истинное поражение ЦНС
 - г) все варианты верны
6. Что такое кардиофобия?
- а) патологический страх смерти от сердечного заболевания.
 - б) страх самостоятельного передвижения
 - в) страх загрязнения
 - г) все ответы верны
7. Как формируется замкнутый круг кардиофобии? Выберите несколько вариантов:
- а) клиент постоянно измеряет пульс и давление
 - б) испытывает эмоциональное напряжение
 - в) пугается вегетативной активности
 - г) все ответы верны
8. Как корректируется кардиофобия? Выберите несколько вариантов:
- а) клиенту необходимо пройти обследование у врача кардиолога, для исключения патологических заболеваний
 - б) дать психообразование
 - в) избавиться от спасательного поведения
 - г) психотерапия
 - д) все варианты верны
9. Паническая атака – это
- а) самоиспуг, кратковременный эпизод интенсивной тревоги с внезапным началом, достигающий максимума в течение нескольких минут, сопровождающийся беспокойством или страхом смерти, потерей контроля в сочетании с выраженными нарушениями в работе сердца, дыхательной системы, желудочно-кишечного тракта
 - б) первая стадия сердечного приступа
 - в) серьезное психиатрическое заболевание
 - г) все варианты верны
10. Как выглядит алгоритм человека с паническими атаками:
- а) постоянное ожидание «приступа»
 - б) вегетативное напряжение, страх
 - в) избегающее поведение тех мест, где человек испытывал панику
 - г) все варианты верны
11. Какие ошибки допускают клиенты при коррекции панических атак?
- а) неправильно интерпретируют симптом

- б) терпит
 - в) избегает и продолжает верить в угрозу
 - г) все варианты верны
12. Какие упражнения при коррекции панических атак, рекомендуется использовать?
- а) «Провокация» или «33»
 - б) обесценивание
 - в) оба варианта верны
13. Агорафобия – это
- а) это страх и беспокойство по поводу нахождения в ситуациях или местах, где нет возможности легко их покинуть, или где в случае возникновения сильной тревоги помощь может быть недоступна
 - б) боязнь летать на самолетах
 - в) одно из проявлений ОКР
 - г) все варианты верны
14. Ипохондрия – это
- а) обеспокоенность и страх наличия серьезной болезни или возможности ей заболеть
 - б) страх передвижения
 - в) страх за жизнь собственного ребенка
 - г) все варианты верны
15. Какие бывают ипохондрические идеи?
- а) навязчивые идеи
 - б) бредовые идеи
 - в) сверхценные идеи
 - г) все варианты верны
16. Какие вторичные выгоды ипохондрии вы знаете?
- а) возможность отсутствия принятия решений по причине «болезни»
 - б) возможность не брать на себя ответственность
 - в) привлечь внимание
 - г) дать себе право на отдых
 - д) все варианты верны
17. Синдром раздраженного кишечника – это
- а) функциональное заболевание, которое сопровождается хронической болью в животе, дискомфортом, вздутием живота и нарушениями в работе кишечника. При этом органические причины для этих нарушений отсутствуют
 - б) непереносимость продуктов
 - в) воспалительное заболевание слизистой оболочки желудка, которое приводит к различным нарушениям работы пищеварительной системы и проблемам усвоения пищи
 - г) все варианты верны
18. Обсессии, связанные с загрязнением, характеризуются:
- а) боязнью грязи, микробов
 - б) боязнью веществ, загрязняющих окружающую среду
 - в) боязнью животных и страх заражения бешенством
 - г) все варианты верны
19. Метод коррекции ОКР, сводится к нескольким вариантам:
- а) парадоксальная интенция
 - б) систематическая десенсибилизация

- в) работа над нормативным характером
 - г) все варианты верны
20. Для кого вида невроза характерно данное убеждение: «Я должен доказать, что я значим»:
- а) астенический невроз (неврастения)
 - б) истерический невроз (истерия)
 - в) невроз навязчивых состояний
21. Для какого невроза характерны данные черты: тревожность, навязчивые мысли, репродукции, страхи, ритуалы:
- а) астенический невроз (неврастения)
 - б) истерический невроз (истерия)
 - в) невроз навязчивых состояний
22. Для кого вида невроза характерно данное убеждение: «Хочу, но не дают»:
- а) астенический невроз (неврастения)
 - б) истерический невроз (истерия)
 - в) невроз навязчивых состояний
23. Кому принадлежит данная цитата: «Тень от утраченного объекта падает на собственное «Я». «Я» остается в тени, и там уже никогда не светит солнце»?
- а) Зигмунд Фрейд
 - б) Сократ
 - в) Альберт Эллис
 - г) Виктор Франкл

Примерные вопросы к итоговой аттестации:

1. Схема сбора анамнеза первичной консультации клиентов с тревожным расстройством. Приведите пример из вашей личной консультативной практики.
2. Для чего необходим сбор анамнеза жизни клиента? Приведите пример из вашей личной консультативной практики.
3. Диагноз ВСД. Расскажите про этимологию данного диагноза, какие бывают проявления и причины. Что такое триггеры вегетативной активности? Какая задача стоит перед психологом консультантом, если клиент на консультации жалуется на ВСД?
4. Функциональные сердечно-сосудистые нарушения. Что такое кардиофобия? Как формируется? Опишите портрет клиента, который страдает от кардиофобии. Как корректируется данная проблема?
5. Панические атаки. Что это такое? Расскажите алгоритм поведения клиента с паническими атаками. Какие упражнения необходимы при коррекции панических атак? Приведите пример. Какие вы видите отличия между тревогой и панической атакой? Составьте ответ на самый частый страх клиентов с паническим расстройством: почему от панической атаки невозможно умереть?
6. Агорафобия. Что это такое? Какие клинические проявления при агорафобии? Какие признаки точно необходимо учитывать, чтобы быть уверенным в том, клиент столкнулся с агорафобией? Какие упражнения используются при коррекции агорафобии? Составьте конкретные рекомендации для человека с паническим расстройством и агорафобией. Как будет выглядеть система мотивации для клиентов, которые столкнулись с агорафобией?
7. Ипохондрия. Что это такое? Как выглядит портрет клиента с данным синдромом? Какие виды ипохондрии вы знаете? Как работает принцип доминанты при

ипохондрии? Какие основные функции выполняет ипохондрия в паническом расстройстве? Составьте основную тактику терапии ипохондрического синдрома.

8. СРК. Что это такое? Какие клинические проявления СРК встречаются у клиентов? Как будет выглядеть терапевтическая стратегия клиента с СРК?

9. Что такое астения. Приведите клинические проявления и симптомы астении. Как проявляется астения, связанная с тревожным расстройством? Как проявляется астения, связанная с нарушением правильной деятельности организма? Как проявляется астения, связанная с тревожным расстройством и нарушением правильной деятельности организма? Почему важен мультидисциплинарный подход?

10. Обсессивно-компульсивное расстройство: эпидемиология, клинические проявления, типы, коморбидность. Что такое обсессии и компульсии? Как выглядит цикл при ОКР? Какие вы видите особенности психотерапии клиентов с обсессивно-компульсивным расстройством? Приведите пример портрета клиента, который боится загрязнений и метод коррекции данного клиента.

11. Неврастения. Что такое "Астенический невроз"? Расскажите о причинах возникновения и стратегии поведения клиентов с неврастенией. Приведите пример этапов терапии клиента, который столкнулся с неврастенией.

12. Истерия. Что такое "Истерический невроз"? Расскажите о причинах возникновения и стратегии поведения клиентов с истерией. Приведите пример этапов терапии клиента, который столкнулся с истерией.

13. Что такое патогенез в практике психолога-консультанта? Приведите конкретный практический пример. Расскажите подробно, как и для чего применяется.

14. Дерекализация и деперсонализация. Расстройства ощущений и восприятия и их диагностическое значение. Приведите пример. Тактика коррекции.

15. Депрессия и потеря смысла. Причины возникновения. Приведите пример этапов терапии клиента, который столкнулся с потерей смысла.

16. Система отношений по Мясищеву.

17. Формирования внутренних конфликтов.

18. Вторичные функции симптома.

19. Теория невроза в психоаналитическом и КПТ подходах

20. Основные причины и сферы, образующие невротическую личность.

21. Биопсихосоциальная модель невроза.

22. Фармакология и критерии тяжести невротического случая, место и роль фармакологии при коррекции неврозов и депрессий.

23. Личность терапевта. Интроекция. Перенос.

24. Формирование глубинных убеждений. Основные убеждения КПТ.

25. Модель стрелка вниз, Сократовский диалог.

26. Бригадный и комплексный подход в терапии неврозов. Коморбидные заболевания.

IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Реализация программы «Комплексная и психологическая коррекция тревожно-фобических расстройств» проводится по очно-заочной форме обучения с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения.

Занятия по программе «Комплексная и психологическая коррекция тревожно-фобических расстройств» включают в себя следующие виды работ: учебная работа

(лекции, практические занятия), самостоятельная работа (выполнения заданий и тестов, изучение рабочей тетради), промежуточная и итоговая аттестация:

- учебные занятия (лекции и практические занятия) – проходят в очном формате при личной явке обучающегося, повторение теоретического учебного материала возможно дистанционно с использованием видеозаписи учебных материалов на образовательной платформе (СДО);
- занятия по выполнению самостоятельной работы – дистанционно с использованием образовательной платформы СДО. Для эффективной реализации данной формы обучения всем обучающимся и преподавателям рассылается инструкция по организации работы на образовательной платформе. До начала обучения все обучающиеся должны быть проинформированы о технических требованиях к оборудованию и каналам связи. Формирование информационной среды по программе осуществляется с помощью системы дистанционного обучения (далее - СДО).
- консультация (подготовка к экзамену) проходит в очном формате при личной явке обучающегося;
- итоговая аттестация проходит в очном формате при личной явке обучающегося.

4.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса.

Организация, осуществляющая образовательную деятельность, реализующая дополнительные профессиональные программы, укомплектована квалифицированными кадрами. Уровень квалификации работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, реализующей дополнительные профессиональные программы, соответствует квалификационным характеристикам по соответствующей должности.

Требования к квалификации: высшее профессиональное образование в области, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении без предъявления требований к стажу работы.

Преподаватели обязаны проходить в установленном законодательством Российской Федерации порядке обучение по дополнительным профессиональным программам по профилю деятельности не реже одного раза в три года.

4.2. Требования к материально-техническим условиям

Реализация программы предполагает наличие:

- учебной аудитории, оснащенной мультимедийной техникой;
- дидактические материалы: презентационные материалы (слайды); учебные видеозаписи;

– материалы курса находятся на образовательной платформе (СДО). Перед началом обучения студент получает доступ в личный кабинет и инструкцию по работе с платформой.

Для обучения посредством специализированной платформы для дистанционного обучения требуется наличие компьютера с устойчивым интернетом или любой гаджет с устойчивым интернетом.

Для учебного процесса используются электронные учебно-методические материалы, электронные учебные пособия, электронные учебники и приложения, презентации, задания для самоконтроля, обеспечивающие условия для эффективного современного обучения

4.3. Методические рекомендации к организации образовательного процесса.

Изложение материала курса программе «Комплексная и психологическая коррекция тревожно-фобических расстройств» должно строиться с использованием теоретической подачи материала в виде лекций, и в виде практических занятий. В ходе лекционных занятий целесообразно использовать презентационные материалы (слайды).

Особенность данной программы заключается в полном погружении обучающихся в проблематику и содержание программы, наглядность и доступность материала с использованием информационно-коммуникативных технологий, практическая направленность занятий. В процессе освоения программы используются современные интерактивные технологии, ориентированные на развитие профессиональной позиции слушателей, актуализацию их личностного знания и обогащение профессионального опыта.

Использование разнообразного методического материала позволяет преподавателю основательно рассмотреть курс программы «Комплексная и психологическая коррекция тревожно-фобических расстройств» с учетом современных профессиональных знаний в данной области. На начальном этапе изучения курса преподаватель должен заострить внимание слушателей на целевой установке. В программе представлена современная научно-методическая литература, вопросы к аттестации, необходимые для изучения данного курса. Преподаватель должен хорошо владеть различными технологиями проведения лекционных и практических занятий.

4.4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Самостоятельная работа обучающихся является одним из основных видов познавательной деятельности, направленной на более глубокое и разностороннее изучение материалов курса программы «Комплексная и психологическая коррекция тревожно-фобических расстройств», и включает обязательное участие в процессе занятий, в подготовке к занятиям, в подготовке к промежуточной и итоговой аттестации.

4.5. Требованиям к информационным и учебно-методическим условиям

Список литературы

1. Анохин П.К. Очерки по физиологии функциональных систем. – М., 1975. – С. 17-62.
2. Бек Д. Когнитивная терапия. Полное руководство. – М., 2017. – 400 с.
3. Красиков А. Я в порядке! Самопомощь при неврозах: ВСД, панические атаки, тревоги и страхи. – М., 2019. – 256 с.
4. Лихи Р. Техники когнитивной психотерапии. – М., 2020. – 656 с.
5. Медведев М.А., Смирнов В.М. Физиология и психофизиология. – М., 2013. – 616 с.
6. Осадчук М.А., Усик С. Ф. Пульмонология. – М., 2013. – 296 с.
7. Сеченов И.М. Рефлексы головного мозга. – М., 2019. – 128 с.
8. Ухтомский А.А. Доминанта. – СПб, 2019. – 512 с.
9. Шустов С.Б. Клиническая эндокринология. – М., 2012. – 613 с.