



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
Кафедра медицинской психологии и психотерапии

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по учебно-  
методической работе и связям с  
общественностью  
профессор Т.А. Федорина

« 14 » 07 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель ЦКМС  
проректор по учебно-методической  
и социальной работе  
профессор О.В. Нугаев

« 19 » 07 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

КОГНИТИВНО-БИХЕВИОРАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

Б.1Б.С.1.3

Рекомендуется для направления специальности  
37.05.01 Клиническая психология

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: клинический психолог

Факультет: медицинской психологии

Форма обучения: очная

СОГЛАСОВАНО  
Декан факультета  
медицинской психологии  
доцент Е.В. Захарова

« 21 » марта 2017 г.

СОГЛАСОВАНО  
Председатель методической  
комиссии по специальности  
д.м.н., доцент О.С. Ковшова

« 21 » марта 2017 г.

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании  
кафедры медицинской  
психологии и психотерапии,  
протокол №10 от  
« 14 » марта 2017 г.

Заведующий кафедрой  
медицинской психологии и  
психотерапии, д.м.н.  
доцент О.С. Ковшова

« 02 » марта 2017 г.

Рабочая программа «Когнитивно - бихевиоральная психотерапия» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности Клиническая психология 37.05.01, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1181 от 12 сентября 2016 г.

**Составители:**

**Ковшова О.С.** – д.м.н., доцент, заведующая кафедрой медицинской психологии и психотерапии СамГМУ

**Ильмузина А.В.** – ассистент кафедры медицинской психологии и психотерапии СамГМУ

**Рецензенты:**

**Акопов Г.В.** – д.пс.н., профессор, заведующий кафедрой общей и социальной психологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный социально-педагогический университет».

**Яньшин П.В.** – д.пс.н., доцент, главный научный сотрудник лаборатории психолого-педагогических исследований ГБОУ ВО СО «Самарская государственная областная академия (Наяновой)»

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины

**Цель изучения дисциплины:** овладеть знаниями об основных теоретических концепциях современных направлений когнитивно - бихевиоральной (когнитивно-поведенческой) психотерапии; а также принципами их применения в приложении к задачам клинической психологии в области профилактики и лечения психической дезадаптации, психологической реабилитации различных заболеваний и состояний.

**Задачи изучения дисциплины:**

- приобретение студентами знаний об основных теоретических концепциях современных направлений когнитивно - бихевиоральной психотерапии;
- формирование у студентов умения определять цели, задачи и программы психологического вмешательства с учетом нозологических, синдромальных, социо-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик,
- обучение студентов умению разрабатывать программы (определять конкретные методы и последовательность их применения) психологического вмешательства в соответствии с нозологическими, синдромальными и индивидуально-психологическими характеристиками пациентов (клиентов) и в соответствии с задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития,
- формирование у студентов психотерапевтических навыков общения с пациентом (клиентом) с учетом психотерапевтической этики и в зависимости от клинико-психологических и характерологических особенностей пациентов (клиентов);

## 2. Место учебной дисциплины в структуре ОП

В структуре ОП дисциплина «Когнитивно - бихевиоральная психотерапия» относится к разделу Б.1 Б.С.1.3 «Дисциплины специализации».

Для успешного освоения дисциплины студенту необходимы знания, умения и навыки, формируемые в ходе изучения предшествующих дисциплин: философии, логики, общей психологии, социальной психологии, психодиагностики, психологии личности, психологии развития и возрастной психологии.

Освоение теоретического материала и практических навыков дисциплины «Когнитивно – бихевиоральная психотерапия» помогает изучение предшествующих дисциплин таких, как «Психотерапия: теория и практика», «Психологическое консультирование», «Методология исследования в клинической психологии», «Практикум по психотерапии и консультированию». Дисциплина формирует навыки для освоения последующих дисциплин таких, как «Дистанционные методы психологического консультирования», «Деятельность психолога при работе с кризисными состояниями», «Гендерная психология и девиантное поведение» и «Супервизия».

## 3. Требования к результатам освоения дисциплины

**Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника компетенций:**

- Способность и готовность к овладению фундаментальными теоретико-методологическими концепциями развития личности, психопатологии и психологического консультирования (ПСК – 1.2).
- Способность и готовность к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ консультативной работы на основе психодинамического, гуманистического, когнитивно-бихевиорального, системно-семейного и других подходов (ПСК – 1.6)

В результате изучения дисциплины студент должен

**Знать:**

- фундаментальные теоретико-методологическими концепции развития личности, психопатологии и психологического консультирования;
- практические и исследовательские задачи, по составлению программ консультативной работы на основе психодинамического, гуманистического, когнитивно-бихевиорального, системно-семейного и других подходов
- цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик;
- установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания.

**Уметь:**

- определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик;
- осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду»;
- формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания.

**Владеть:**

- Способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинко-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития;
- Способностью осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду»;
- Способностью и готовностью к применению знаний о психологических закономерностях и механизмах психологического воздействия, общих и специальных факторах эффективности психотерапевтического процесса.

**4. Объем дисциплины и виды учебной работы**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		10
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>22</b>	<b>22</b>
Лекции	4	4
Практические занятия (ПЗ)	18	18
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>50</b>	<b>50</b>
В том числе:		
<i>Подготовка домашнего задания: работа с учебником, учебными пособиями, словарями, справочникам, интернет-ресурсами, конспектами лекций, подготовка ответов на контрольные вопросы</i>	50	50
Вид промежуточной аттестации (зачет)	зачет	зачет

<b>Общая трудоемкость:</b>		
часов	72	72
зачетных единиц	2	2

#### 4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам с указанием количества часов и видов занятий:

##### 4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование модуля (раздела) дисциплины	Содержание модуля (раздела)	Коды компетенций
1.	Основные понятия когнитивно-бихевиоральной психотерапии	Когнитивно - бихевиоральная психотерапия, общая характеристика, принципы, основные понятия. Основные теории и методы КПТ. Поведенческие техники: в когнитивной модификации через поведенческие изменения.	ПСК-1.2 ПСК-1.6
2.	Основные теории и методы когнитивно-бихевиоральной психотерапии	Когнитивно- бихевиоральная психотерапия, Концепция когнитивной триады. Структура депрессивного мышления. Неправильная обработка информации. Выявление дисфункциональных мыслей и убеждений. Модификация убеждений. Убеждение как «мишень». Модификация «долженствований». Предрасположенность к депрессии	ПСК-1.2 ПСК-1.6

##### 4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела	Виды учебной работы			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная	
		Лекц.	Практ. занятия	СРС	
1.	Основные понятия когнитивно-бихевиоральной психотерапии	2	5	10	17
2.	Основные теории и методы когнитивно-бихевиоральной психотерапии	2	13	40	55
<b>Всего</b>		<b>4</b>	<b>18</b>	<b>50</b>	<b>72</b>

##### 5. Тематический план лекций

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Основные понятия когнитивно-бихевиоральной психотерапии	<b>Лекция 1.</b> Когнитивно- бихевиоральная психотерапия, общая характеристика, принципы, основные понятия. Основные теории и методы КПТ. Поведенческие техники: в когнитивной модификации через поведенческие изменения.	2
2.	Основные теории и методы когнитивно-бихевиоральной психотерапии	<b>Лекция 2.</b> Когнитивно- бихевиоральная психотерапия, Концепция когнитивной триады.	2

	психотерапии	Структура депрессивного мышления. Неправильная обработка информации. Выявление дисфункциональных мыслей и убеждений. Модификация убеждений. Убеждение как «мишень». Модификация «долженствований». Предрасположенность к депрессии.	
Итого:			4

## 6. Тематический план практических занятий

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудоемкость(час)
			текущего	рубежного	
1.	Основные понятия когнитивно-бихевиоральной психотерапии.	<b>Практическое занятие 1</b> <b>Понятие о когнитивно-бихевиоральной терапии. Цели и задачи когнитивной терапии.</b> А.Эллис и А.Бек – основатели когнитивной терапии. Модель депрессии по А.Беку – когнитивная модель депрессии. Концепция когнитивной триады. Структура депрессивного мышления. Неправильная обработка информации. Предрасположенность к депрессии. Шкала депрессии по Беку.	Тестовый контроль	Устный опрос	5
2.	Основные теории и методы когнитивно-бихевиоральной психотерапии Работа с симптомами и мишенями в болезни.	<b>Практическое занятие 2.</b> <b>Поведенческие техники:</b> к когнитивной модификации через поведенческие изменения. Составление распорядка дня. Оценка мастерства и удовольствия. Техника градуированных заданий. Когнитивная репетиция. Тренинг ассертивности и ролевые игры. Обоснование когнитивной техники. Подготовка пациента к когнитивной терапии. Разъяснение термина «когниции». Влияние когниций на эмоции и поведение. Когниции и недавние переживания. <b>Практическое занятие 3</b> <b>Техники когнитивной психотерапии.</b> Выявление автоматических мыслей. Записывание мыслей. Дневник мыслей. Отдаление. Эмпирическая	Тестовый контроль	Устный опрос	5
			Тестовый контроль	Устный опрос	5

		<p>проверка. Методика переоценки. Децентрация. Самовыражение. Декатастрофикация. Целенаправленное повторение. Использование воображения. Переоценка ценностей. Замена эмоций. Смена ролей. Исследование автоматических мыслей и проверка реальностью. Техника реатрибуции. Поиск альтернативных решений. Протокол дисфункциональных мыслей.</p> <p><b>Практическое занятие 4.</b>  <b>Отбор симптомов-мишеней и техник.</b></p> <p>Аффективные симптомы: печаль, индуцированный гнев, отвлечение внимания, польза юмора, дозированное выражение чувств, повышение толерантности к дискомфорту, приступы «неконтролируемого» плача, чувство вины, стыд, гнев, тревога. Мотивационные симптомы: утрата позитивной мотивации и уклонение от активности, повышенная зависимость. Когнитивные симптомы: нерешительность, преувеличение проблем, самокритика, абсолютистское мышление, нарушения внимания и памяти. Поведенческие симптомы. Пассивность, инертность, избегание. Ослабление способности к решению «жизненных» проблем. Ослабление социальных навыков. Физиологические симптомы: расстройства сна, расстройства аппетита и снижение сексуального влечения. Социальный контекст симптомов. Выявление дисфункциональных убеждений. Модификация убеждений. Убеждение как «мишень». Модификация «долженствований». Убеждения как «персональные контракты». Убеждения как</p>	Тестовый контроль	Устный опрос	3
--	--	--	-------------------	--------------	---

		самореализующиеся		Контрольная работа	
Итого:					18

**7. Лабораторный практикум** - не предусмотрен.

**8. Самостоятельная работа студента.**

### 8.1 Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Основные понятия когнитивно-поведенческой психотерапии (КПТ).	<i>Подготовка домашнего задания:</i> работа с учебником, учебными пособиями, интернет-ресурсами, конспектами лекций, подготовка ответов на контрольные вопросы.	10
2.	Основные теории и методы когнитивно-поведенческой психотерапии. Работа с симптомами и мишенями в болезни.	<i>Подготовка домашнего задания:</i> работа с учебником, учебными пособиями, интернет-ресурсами, конспектами лекций, подготовка ответов на контрольные вопросы.	40

### 8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

Не предусмотрены

### 8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

## 9. Ресурсное обеспечение

### 9.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Клиническая психология и психотерапия	М. Перре, У Бауман	2012, СПб.: Питер	13	1

### 9.2 Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Психодиагностика и психокоррекция	Александров А.А.	СПб : Питер, 2008.	2	-

2.	Психотерапия: психол. модели коррекции	Бурлачук Л.Ф.	2012, М.: Академия	5	-
----	--	---------------	-----------------------	---	---

### 9.3 Программное обеспечение

Операционная система Windows и пакет Microsoft Office, электронная версия рабочей программы и УМК дисциплины.

### 9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Библиотека статей E-library: <http://elibrary.ru/>

Единое окно доступа к образовательным ресурсам: <http://window.edu.ru/>

### 9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия: комплект электронных презентаций (слайдов), аудитория, оснащенная презентационной техникой: проектором, экраном, ноутбуком с операционной системой Windows и пакетом Microsoft Office.

Практические занятия: учебный класс с партами и доской, ноутбук с операционной системой Windows и пакетом Microsoft Office.

Самостоятельная работа студента: читальные залы библиотеки, Интернет- центр.

## 10. Использование инновационных методов обучения

Используемые активные методы изучения данной дисциплины составляют 6% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Используемые активные технологии	Трудоемкость
2.	Основные теории и методы когнитивно-бихевиоральной психотерапии. Работа с симптомами и мишенями в болезни.	<b>Практическое занятие 3.</b> Техники когнитивно-поведенческой психотерапии. Ролевая игра.	3,0

### 1. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМК).

#### Процедура проведения промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация по дисциплине: «Когнитивно - бихевиоральная психотерапия» проводится в форме зачета.

Зачет студентам выставляется преподавателем, проводившим практические занятия, на основании успешного прохождения текущего, рубежного контроля и итогового контроля. Итоговый контроль успеваемости осуществляется на практическом занятии №4 в виде контрольной работы.

**Примеры оценочных средств для итогового контроля успеваемости:** контрольная работа.

#### Вариант 1.

Задача 1. Назовите возможные приемы снятия психологического барьера (психологического напряжения) у клиента?

*Эталон ответа:* Можно дать клиенту побыть некоторое время одному. Мягкая, спокойная, ненавязчивая музыка способствует созданию благоприятной атмосферы. Размеренные движения рук снимают напряжение (можно дать книгу, журнал, игрушку). На вербальном уровне – прием «кавычек» («Был случай, когда клиент очень волновался, но все закончилось хорошо»).

Задача 2. Объясните, почему психолог-консультант должен обладать следующими качествами, которые он должен проявлять в общении с клиентами:

1. Способность к эмпатии, сопереживанию, сочувствию.
2. Открытость.
3. Доброжелательность.
4. Безоценочное отношение к клиенту.
5. Отказ от нравоучений, навязывания клиенту своих советов.
6. Доверие к клиенту, вера в его способность и возможность самостоятельно справиться со своей проблемой

*Эталон ответа:*

Эмпатия – готовность, желание и способность человека психологически чувствовать и понимать другого, смотреть на мир его глазами. Это качество психолог проявляет на всем протяжении процесса консультирования и, благодаря ему, оказывается способным лучше и глубже понимать клиента, эффективнее ему помогать.

Открытость. Это готовность психолога-консультанта быть открытым как личность для клиента. Это стремление психолога в личном общении с клиентом оставаться самим собой, естественно проявляя свои достоинства и, возможно, недостатки. Также психолог показывает клиенту готовность обсуждать с ним любые вопросы.

Доброжелательность. В любых ситуациях сохранять ровный, доброжелательный стиль общения с клиентом.

Безоценочное отношение к клиенту. Это стремление психолога-консультанта в общении с клиентом избегать прямого оценивания его действий и личности. Консультанту стоит воздерживаться от оценок поступков клиента. Главная задача – понимание клиента, его проблемы и как помочь ему.

Отказ от нравоучений относится к моменту исповеди клиента. Консультирование – это процесс, в котором обе стороны – психолог и клиент как личности равны.

Доверие к клиенту – это то, на чем строится гуманистически ориентированное психологическое консультирование. предполагает веру в то, что клиент вполне самостоятельно сможет решить свою проблему.

Задача 3. Пациентка Н., 29 лет, домохозяйка, обратилась с жалобами на страх перед авиа-перелетами, учащенное сердцебиение, ощущение удушья даже при мысли о том, что она должна сесть в самолет. Жалобы появились два года назад, когда во время «воздушной ямы» сидящий впереди ребенок вдруг завыл. При этом, так как муж – хоккеист, работающий в другом городе, ей приходится с ребенком, сыном 4 лет, часто совершать авиа-перелеты. При обращении – напряжена, но о себе говорит охотно, стремиться показать себя только с лучшей стороны. Имеет высшее юридическое образование, но не работает, так как «посвятила себя семье». Вопрос: Проведите анализ ситуации – укажите расстройство, выберите тактику психодиагностики и психокоррекции.

*Эталон ответа:* Агорафобия. Необходимо проводить психологическую коррекцию эпизодической тревожности.

### **Критерии оценки контрольной работы**

**Отлично** – дан полный и правильный ответ на поставленные в задаче все вопросы, в ответах прослеживается четкая логическая последовательность, умение анализировать имеющиеся данные. Используется специальная терминология. Правильно изложены и обоснованы психокоррекционные мероприятия с учетом имеющихся данных.

**Хорошо** - дан правильный ответ на поставленные вопросы, показано умение анализировать имеющиеся данные. Могут быть допущены 2-3 неточности или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

**Удовлетворительно** – дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Диагноз сформулирован неточно или не достаточно полно. В полной мере не отражены психокоррекционные мероприятия. Студент не способен самостоятельно исправить допущенные ошибки.

**Неудовлетворительно** – дан неверный ответ на поставленные в задаче вопросы, Диагноз сформулирован ошибочно, коррекционные мероприятия не показаны. Студентом не используется специальная терминология. Уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента.

### **12.Методическое обеспечение дисциплины**

Методическое обеспечение дисциплины разрабатывается в форме отдельного Комплекта документов «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

#### **Примеры оценочных средств для рубежного контроля успеваемости**

##### **Контрольные вопросы**

для рубежного контроля по итогам **Раздела 1. «Понятие о когнитивно- бихевиоральной терапии. Цели и задачи когнитивной терапии»**

1. Понятие о когнитивно-бихевиоральной терапии. Цели и задачи когнитивной терапии.
2. А.Эллис и А.Бек – основатели когнитивной терапии.
3. Модель депрессии по А.Беку – когнитивная модель депрессии.
4. Концепция когнитивной триады.
5. Структура депрессивного мышления.
6. Ограничения когнитивной терапии. «Ловушки» когнитивной терапии.
7. Выражение эмоций. Индентификация эмоций.
8. Роль эмоций в терапевтических отношениях.

9. Высвобождение эмоций.
10. Требования к терапевту.
11. Терапевтическое взаимодействие.
12. Терапевтическое сотрудничество.
13. Руководящие указания для терапевта.

### **Критерии оценки устного ответа**

**Отлично** – дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения вопросов, в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком с использованием современной терминологии. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

**Хорошо** - дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком с использованием современной терминологии. Могут быть допущены 2-3 неточности или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

**Удовлетворительно** - дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

**Неудовлетворительно** - ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная, психологическая терминология не используется. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента.

### **Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости**

Тестовые задания к практическому занятию 4:  
**«Отбор симптомов-мишеней и техник»**

**Инструкция: Выберите один или несколько правильных ответов.**

1. Теоретической основой поведенческой психотерапии является психология
  - 1) позитивизма
  - 2) бихевиоризма
  - 3) гуманизма
  - 4) феноменологизма
2. Какая из техник не используется в поведенческой терапии?
  - 1) техника аверзии
  - 2) техника формирования коммуникативных навыков
3. Поведенческое направление представляют группы:
  - 1) тренинга умений
  - 2) встреч

3) личностного роста

4. Поведенческая психотерапия в своей теории опирается на понятие:

- 1) вытеснения
- 2) сопротивления
- 3) научения
- 4) фигура и фон

5. Поведенческая психотерапия, направленная на желательное изменение поведения пациента с помощью поощрения или наказания, называется методикой

- 1) оперантного обуславливания
- 2) парадоксальной интенции
- 3) имплозии
- 4) систематической десенсибилизации

6. В рамках поведенческой психотерапии выделяют 3 группы методов. Найдите лишнее:

- 1) направление, методически основанное на оперантной парадигме
- 2) направление, методически основанное на классической парадигме
- 3) направление, методически основанное на субъективной реальности
- 4) направление, методически основанное на парадигме социального научения

7. Методика поведенческой психотерапии, ориентированная на достижение лечебного эффекта по принципу «от противного» называется:

- 1) методика парадоксальной интенции
- 2) имплозия
- 3) систематическая десенсибилизация

8. Методика поведенческой психотерапии, при которой страдающего фобией пациента намеренно погружают в воображаемую ситуацию, вызывающую самый сильный страх, называется:

- 1) методика парадоксальной интенции
- 2) имплозия
- 3) систематическая десенсибилизация

9. Эффективность поведенческой психотерапии зависит от: умений терапевта

- 1) старательности, настойчивости пациента
- 2) помощи социального окружения
- 3) все верно

10. В поведенческой психотерапии психотерапевт во взаимоотношениях с пациентом стремится:

- 1) к активному руководству лечебным процессом
- 2) быть наиболее искренним в выражении своих чувств
- 3) использованию приемов поощрения и наказания
- 4) к обучению пациента самоконтролю
- 5) быть аутентичным

**Эталон ответов:**

1.	2
2.	2
3.	1

4.	3
5.	1
6.	3
7.	1
8.	2
9.	2
10.	1,3,4

### **Критерии оценки результатов тестового контроля**

Тестовое задание оценивается по 100-бальной системе. За 100 % принимается правильное решение всех тестовых заданий.

69%-74% - «удовлетворительно»;

75%-84% - «хорошо»;

85% - 100% - «отлично»

