

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Астраханский государственный университет имени В. Н. Татищева»
(Астраханский государственный университет им. В. Н. Татищева)

СОГЛАСОВАНО

Руководитель ОПОП

Халифаева О.А.

29.08.2023 г.



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой психологии

Б.В. Кайгородов

29.08.2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ПСИХОТЕРАПИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ СТРЕССОВЫХ РАССТРОЙСТВ

Составитель

**Семеняк О.В., доцент, канд. психол. наук,
доцент кафедры психологии.**

Направление подготовки

37.05.01 Клиническая психология

Направленность (профиль) ОПОП

Квалификация

клинический психолог

Форма обучения

очная

Год приема

2023 год

Курс

5 курс

Семестр

11

Астрахань - 2023

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Цель освоения дисциплины (модуля) "Психотерапия посттравматических стрессовых расстройств" состоит в расширении представлений о феноменологии, механизмах формирования и развития посттравматического стресса, анализе исторических и эмпирических результатов, посвященных проблеме, обучении навыкам психологической диагностики и оказания психологической помощи лицам с посттравматическими стрессовыми расстройствами

1.2. Задачи освоения дисциплины (модуля) "Психотерапия посттравматических стрессовых расстройств":

- знать критерии и показатели проблемной ситуации как системы, ее составляющих и связи между ними; методы разработки программ психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического профилактического и реабилитационного характера для пациентов/клиентов с птср (по запросу)

- уметь дифференцировать типы и виды посттравматического стрессового расстройства, применять методики индивидуально-типологической (личностной) диагностики для решения психотерапевтических и реабилитационных задач для пациентов/клиентов с птср (по запросу)

- знать задачи профилактики, лечения, реабилитации и развития всех субъектов лечебно-восстановительного процесса с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик; направления реабилитационной и коррекционно-развивающей работы с пациентами с учетом специфики лечебного процесса, определяя возможные риски и пути их устранения

- владеть способностью формулирования запроса на психологическую супервизию навыком применения методик; способностью разработки и осуществления личностно- и социальноориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации пациентов/клиентов с птср (по запросу)

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

2.1. Учебная дисциплина (модуль) "Психотерапия посттравматических стрессовых расстройств" относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, и осваивается в 11 семестре.

2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

«Психотерапия: теория и практика (с практикумом)»

Знания: стандартных базовых процедур оказания индивидуальной, групповой, психотерапевтической помощи

Умения: организовывать и реализовать систему консультативную и психотерапевтическую помощь

Навыки: владения методологией использования традиционных методов и технологий психотерапии

2.3. Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной:

Производственная практика.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по данному направлению подготовки (специальности):

универсальных (УК): УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сфере;

профессиональных (ПК): ПК-4. Способен к разработке и реализации программ индивидуальной или групповой неврачебной психотерапии с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и в соответствии с задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития всех субъектов лечебно-восстановительного процесса

Код компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины		
	Знать	Уметь	Владеть
УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сфере	УК-9.1 психофизические особенности развития лиц с психическими и (или) физическими недостатками, закономерностей их обучения и воспитания, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах;	УК-9.2 планировать и осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом;	УК-9.3 навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими 15 различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний.
ПК-4 Способен к разработке и реализации программ индивидуальной или групповой неврачебной психотерапии с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и в соответствии с задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития всех субъектов лечебно-восстановительного процесса	ПК-4.1 задачи профилактики, лечения, реабилитации и развития всех субъектов лечебно-восстановительного процесса с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик. клинико-психологические	ПК-4.2 разрабатывать реабилитационные и коррекционно-развивающие программы для пациентов с ПТСР с учетом специфики лечебного процесса, определяя возможные риски и пути их устранения	ПК-4.3 способностью разрабатывать реабилитационные и коррекционно-развивающие программы для пациентов с ПТСР, определяя возможные риски и пути их устранения; навыком применения клинико-психологических технологий, позволяющих осуществлять решение задач психологического сопровождения пациентов/клиентов с ПТСР (по запросу)

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Объем дисциплины (модуля) составляет 6 зачетных единиц (216 часов), в том числе 126 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (из них 36 часов – лекции, 90 часов – практические, семинарские занятия), и 90 часов выделены на самостоятельную работу обучающихся.

Таблица 2. Структура и содержание дисциплины (модуля)

№0 п/п	Наименование раздела (темы)	Семестр	Неделя семестра	Контактная работа			Самостоят. Работа		Форма промежуточной аттестации
				Л	ПЗ	ЛР	КР	СР	
1	Раздел 1. Теоретико-методологические и прикладные аспекты изучения посттравматического стрессового расстройства	11		15	14			40	
1.1.	Предметная область психологии посттравматического стрессового расстройства	11		3	2			8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
1.2.	Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) - симптомы и признаки.	11		3	3			8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
1.3	Психотравмирующие события, которые могут привести к развитию посттравматического стрессового расстройства	11		3	3			8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
1.4	Теоретические модели посттравматического стрессового расстройства	11		3	3			8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
1.5.	Эмпирические и прикладные вопросы изучения посттравматического стрессового расстройства	11		3	3			8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
2	Раздел 2. Психотерапия посттравматического стрессового расстройства	11		21	18			50	
2.1.	Предметная область	11		3	3			8	Работа с тестами

№0 п/п	Наименование радела (темы)	Семестр	Неделя семестра	Контактная работа			Самостоят. Работа		Форма промежуточной аттестации
				Л	ПЗ	ЛР	КР	СР	
	психотерапии посттравматического стрессового расстройства								и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
2.2.	Стратегии психотерапевтов при работе с лицами с посттравматическим стрессовым расстройством	11		3	3			8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
2.3.	Этапы проведения психотерапевтической работы с посттравматическим стрессовым расстройством	11		3	3			8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
2.4.	Психотерапевтические задачи и техники при работе с горем.	11		4	3			8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
2.5.	Семейная психотерапия лиц с посттравматическим стрессовым расстройством	11		4	3			9	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
2.6	Групповая психотерапия пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством	11		4	3			9	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
	ИТОГО ПО КУРСУ	216		36	90			90	ДИФФ. ЗАЧЁТ

Условные обозначения:

Л – занятия лекционного типа; ПЗ – практические занятия, ЛР – лабораторные работы; КР – курсовая работа; СР – самостоятельная работа по отдельным темам

Основное содержание разделов (тем)

Раздел 1. Теоретико-методологические и прикладные аспекты изучения посттравматического стрессового расстройства

Тема 1.1. Предметная область психологии посттравматического стрессового расстройства

Предмет психологии посттравматического стрессового расстройства. Задачи психологии посттравматического стрессового расстройства. Методы психологии посттравматического стрессового расстройства. Область применения психологии посттравматического стрессового расстройства

Тема 1.2. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) - симптомы и признаки.

Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) — симптомы и признаки. Сопоставительный анализ признаков ПТСР в классификаторах МКБ-10 ВОЗ и DSM-IV

Тема 1.3. Психотравмирующие события, которые могут привести к развитию посттравматического стрессового расстройства

Значение травматической ситуации в формировании посттравматического стрессового расстройства. Факторы риска.

Тема 1.4. Теоретические модели посттравматического стрессового расстройства

Психодинамическая модель посттравматического стрессового расстройства. Когнитивная модель посттравматического стрессового расстройства. Психосоциальная модель посттравматического стрессового расстройства. Биологическая модель посттравматического стрессового расстройства.

Тема 1.5. Эмпирические и прикладные вопросы изучения посттравматического стрессового расстройства

Основные принципы психологической поддержки лиц с ПТСР. Основные направления психологической помощи лицам с ПТСР. Принципы психотерапевтической работы при посттравматическом стрессовом расстройстве.

Раздел 2. Психотерапия посттравматического стрессового расстройства

Тема 2.1. Предметная область психотерапии посттравматического стрессового расстройства

Предмет психотерапии посттравматического стрессового расстройства. Цели и задачи психотерапии пациентов с ПТСР. Особенности психотерапии посттравматического стрессового расстройства. Особенности психотерапевтической помощи лицам с ПТСР. Методы психотерапии при посттравматическом стрессовом расстройстве. Принципы психотерапевтической работы при посттравматическом стрессовом расстройстве.

Тема 2.2. Стратегии психотерапевтов при работе с лицами с посттравматическим стрессовым расстройством.

Переформирование системы убеждений и ценностей, реальное видение прошлой ситуации, позитивные стороны события, формирование новой модели поведения, социальная адаптация. Осознание психотравмирующего опыта (клиническая трансперсональная психотерапия; техники психосинтеза; эриксоновского гипноза, гештальттерапия). Техника вскрывающих интервенций как метод оказания помощи. Техника десенсибилизации и переработки травмирующих переживаний. Интеграция травмированной части с целостной личностью (клиническая трансперсональная психотерапия; техники психосинтеза; эриксоновского гипноза, гештальттерапия). Переформирование системы убеждений и ценностей, реальное видение прошлой ситуации, позитивные стороны события, формирование новой модели поведения, социальная адаптация (техники когнитивной психотерапии, НЛП, гештальттерапия). Создание ресурсного состояния (ресурсные трансы, используемые в гипнотических техниках, упражнения из телесно-ориентированной психотерапии, работа с образами в техниках психосинтеза и символдраме).

Тема 2.3. Этапы проведения психотерапевтической работы с посттравматическим стрессовым расстройством

Этапы проведения психотерапевтической работы с посттравматическим стрессовым расстройством Установление раппорта, создание зоны доверия, установление безопасного контакта Барьеры и затруднения, возникающие в психотерапевтическом процессе, обусловленные личностными и социально-психологическими особенностями пациентов с ПТСР. Психопрофилактика вторичной травматизации помогающих специалистов (телесно-ориентированная психотерапия, техники когнитивной психотерапии, НЛП, гештальттерапии)

Тема 2.4. Психотерапевтические задачи и техники при работе с горем.

Основные принципы психологической поддержки и психотерапии лиц, находящихся в состоянии горя Переживание горя и потери. Острое горе. Этапы горевания. Сопоставление этапов горевания с этапами травматического процесса. Шоковая травма как вариант ПТСР. Экстренная психологическая помощь. Техники из различных направлений психотерапии для успешного завершения траура. Патологические способы «обработки» психикой потери и их коррекция.

Тема 2.5. Семейная психотерапия лиц с посттравматическим стрессовым расстройством

Семейная психотерапия лиц с посттравматическим стрессовым расстройством, основные принципы.

Тема 2.6. Групповая психотерапия пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством

Групповая форма психотерапии. Групповая психотерапия пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством, основные принципы, этапы течения

Таблица 3. Матрица соотнесения тем/разделов учебной дисциплины/модуля и формируемых в них компетенций

№	Темы, разделы дисциплины	Кол-во часов	Компетенции		Общее количество компетенций
			УК-9	ПК-4	
1	Раздел 1. Теоретико-методологические и прикладные аспекты изучения посттравматического стрессового расстройства	69	+	+	2
1.1	Предметная область психологии посттравматического стрессового расстройства	13	+	+	2
1.2	Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) - симптомы и признаки.	14	+	+	2
1.3	Психотравмирующие события, которые могут привести к развитию посттравматического стрессового расстройства	14	+	+	2
1.4	Теоретические модели посттравматического стрессового расстройства	14	+	+	2
1.5	Эмпирические и прикладные вопросы изучения посттравматического стрессового расстройства	14	+	+	2
2	Раздел 2. Психотерапия	89	+	+	2

№	Темы, разделы дисциплины	Кол-во часов	Компетенции		Общее количество компетенций
			УК-9	ПК-4	
	посттравматического стрессового расстройства				
2.1.	Предметная область психотерапии посттравматического стрессового расстройства	14	+	+	2
2.2.	Стратегии психотерапевтов при работе с лицами с посттравматическим стрессовым расстройством	14	+	+	2
2.3.	Этапы проведения психотерапевтической работы с посттравматическим стрессовым расстройством	14	+	+	2
2.4.	Психотерапевтические задачи и техники при работе с горем.	15	+	+	2
2.5.	Семейная психотерапия лиц с посттравматическим стрессовым расстройством	15	+	+	2
2.6.	Групповая психотерапия пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством	15	+	+	2
Итого		216			2

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Указания по организации и проведению лекционных, практических (семинарских) занятий

Применяются разнообразные методы и приемы активизации самостоятельной работы студентов:

- а) метод индивидуализации домашних заданий,
- б) при организации групповой деятельности студентов использование «Метода проектов» с четким распределением проектного задания между членами группы:
 - привлечение студентов к чтению фрагментов лекции (15-20 мин) при предварительной подготовке его преподавателем;
 - творческие и проблемные задания;
 - внесение затруднений в типовые психолого-педагогические задачи;
 - подготовка презентаций, конспектов занятий для практических занятий со школьниками;
 - использование тестов для самоконтроля студентов.

Состав заданий для занятия планируется с таким расчетом, чтобы за отведенное время они могли быть качественно выполнены большинством студентов. Для эффективного использования времени, отводимого на занятия, подбираются дополнительные задания для студентов, работающих в более быстром темпе.

В целом же ориентация учебного процесса на самостоятельную работу студентов и повышение ее эффективности предполагает: проведение консультаций и организацию постоянного контроля за выполнением заданий по самостоятельной работе студентами.

Подготовку к каждому семинарскому занятию каждый студент должен начать с ознакомления с планом семинарского занятия, который отражает содержание предложенной темы. Если программой дисциплины предусмотрено выполнение практического задания, то его необходимо выполнить с учетом предложенной инструкции (устно или письменно). Все

новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности студента свободно ответить на теоретические вопросы семинара, его выступлении и участии в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильном выполнении практических заданий и контрольных работ.

Задания для подготовки к практическому занятию студенты получают от преподавателя после того, как прослушают лекционное занятие. На практических занятиях студент лучше всего может показать осмысленность знаний и умение самостоятельно работать.

В зависимости от содержания и количества отведенного времени на изучение каждой темы семинарское занятие может состоять из четырех-пяти частей:

1. Обсуждение теоретических вопросов, определенных программой дисциплины.
2. Доклад и/или выступление с презентациями по проблеме семинара.
3. Обсуждение выступлений по теме – дискуссия.
4. Выполнение практического задания с последующим разбором полученных результатов или обсуждение практического задания, выполненного дома, если это предусмотрено программой.
5. Подведение итогов занятия.

Первая часть – обсуждение теоретических вопросов – проводится в виде фронтальной беседы со всей группой и включает выборочную проверку преподавателем теоретических знаний студентов. Примерная продолжительность – до 15 минут.

Вторая часть – выступление студентов с докладами, которые должны сопровождаться презентациями с целью усиления наглядности восприятия, по одному из вопросов семинарского занятия. Примерная продолжительность – 20-25 минут.

После докладов следует их обсуждение – дискуссия. В ходе этого этапа семинарского занятия могут быть заданы уточняющие вопросы к докладчикам. Примерная продолжительность – до 15-20 минут.

Если программой предусмотрено выполнение практического задания в рамках конкретной темы, то преподавателями определяется его содержание и дается время на его выполнение, а затем идет обсуждение результатов. Если практическое задание должно было быть выполнено дома, то на семинарском занятии преподаватель проверяет его выполнение (устно или письменно). Примерная продолжительность – 15-20 минут.

Подведением итогов заканчивается семинарское занятие. Студентам должны быть объявлены оценки за работу и даны их четкие обоснования. Примерная продолжительность – 5 минут.

В процессе подготовки к семинарским занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы. Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у студентов свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

5.2. Указания для обучающихся по освоению дисциплины (модулю)

Самостоятельная работа может реализовываться:

- непосредственно в процессе аудиторных занятий – на лекциях, практических и семинарских занятиях, при выполнении контрольных работ и др.;

- в контакте с преподавателем вне рамок аудиторных занятий – на консультациях по учебным вопросам, в ходе творческих контактов, при ликвидации задолженностей, при выполнении индивидуальных заданий и т.д.;

- в библиотеке, дома, в общежитии, на кафедре и других местах при выполнении студентом учебных и творческих заданий.

Самостоятельная работа помогает студентам:

1) овладеть знаниями:

- чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы и т.д.);

- составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста и т.д.;

- работа со справочниками и др. справочной литературой;

- ознакомление с нормативными и правовыми документами;

- учебно-методическая и научно-исследовательская работа;

- использование компьютерной техники и Интернета и др.;

2) закреплять и систематизировать знания:

- работа с конспектом лекции;

- обработка текста, повторная работа над учебным материалом учебника, первоисточника, дополнительной литературы, аудио и видеозаписей;

- подготовка плана;

- составление таблиц для систематизации учебного материала;

- подготовка ответов на контрольные вопросы;

- аналитическая обработка текста;

- подготовка мультимедиа презентации и докладов к выступлению на семинаре (конференции, круглом столе и т.п.);

- подготовка реферата;

- составление библиографии использованных литературных источников;

- разработка тематических кроссвордов и ребусов;

- тестирование и др.;

3) формировать умения:

- решение ситуационных задач и упражнений по образцу;

- решение проблемных ситуаций;

- подготовка к контрольным работам;

- подготовка к тестированию;

- подготовка к деловым играм;

- проектирование и моделирование разных видов и компонентов профессиональной деятельности;

- анализ профессиональных умений с использованием аудио- и видеотехники и др.

Таблица 4. Содержание самостоятельной работы обучающихся

Номер раздела (темы)	Темы/вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов	Формы работы
1	Раздел 1. Теоретико-методологические и прикладные аспекты изучения посттравматического стрессового расстройства		
1.1	Предметная область психологии посттравматического стрессового расстройства	8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение

			ситуационных задач
1.2	Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) - симптомы и признаки.	8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
1.3	Психотравмирующие события, которые могут привести к развитию посттравматического стрессового расстройства	8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
1.4	Теоретические модели посттравматического стрессового расстройства	8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
1.5	Эмпирические и прикладные вопросы изучения посттравматического стрессового расстройства	8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
2	Раздел 2. Психотерапия посттравматического стрессового расстройства		
2.1	Предметная область психотерапии посттравматического стрессового расстройства	8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
2.2.	Стратегии психотерапевтов при работе с лицами с посттравматическим стрессовым расстройством	8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
2.3	Этапы проведения психотерапевтической работы с посттравматическим стрессовым расстройством	8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
2.4	Психотерапевтические задачи и техники при работе с горем.	8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
2.5	Семейная психотерапия лиц с посттравматическим стрессовым расстройством	9	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач

2.6	Групповая психотерапия пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством	9	Работа с тестами и вопросами для самопроверки Решение ситуационных задач
	Итого	90	

5.3. Виды и формы письменных работ, предусмотренных при освоении дисциплины, выполняемые обучающимися самостоятельно.

Тематика контрольных работ

Контрольная работа представляет собой письменную работу студенту, выполняемую непосредственно на одном занятии. Продолжительность контрольной работы – 45 минут. Тематика контрольных работ, сроки и формы их проведения преподаватель сообщает не позднее, чем за одну неделю до ее проведения.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

6.1. Образовательные технологии

Таблица 5 – Образовательные технологии, используемые при реализации учебных занятий

Раздел, тема дисциплины (модуля)	Форма учебного занятия		
	Лекция	Практическое занятие, семинар	Лабораторная работа
Тема 1. Предметная область психологии посттравматического стрессового расстройства	<i>Вводная лекция</i>	<i>выполнение практических заданий Решение ситуационных задач</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Тема 2. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) - симптомы и признаки.	<i>Лекция-диалог</i>	<i>выполнение практических заданий Решение ситуационных задач</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Тема 3. Психотравмирующие события, которые могут привести к развитию посттравматического стрессового расстройства	<i>Проблемная лекция</i>	<i>выполнение практических заданий Решение ситуационных задач</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Тема 4. Теоретические модели посттравматического стрессового расстройства	<i>Лекция-диалог</i>	<i>выполнение практических заданий Решение ситуационных задач</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Тема 5. Эмпирические и прикладные вопросы изучения посттравматического стрессового расстройства	<i>Лекция - визуализация</i>	<i>выполнение практических заданий Решение ситуационных задач</i>	<i>Не предусмотрено</i>

		<i>задач</i>	
Тема 6. Предметная область психотерапии посттравматического стрессового расстройства	<i>Лекция-диалог</i>	<i>выполнение практических заданий Решение ситуационных задач</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Тема 7. Стратегии психотерапевтов при работе с лицами с посттравматическим стрессовым расстройством	<i>Проблемная лекция</i>	<i>выполнение практических заданий Решение ситуационных задач</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Тема 8. Этапы проведения психотерапевтической работы с посттравматическим стрессовым расстройством	<i>Лекция-диалог</i>	<i>выполнение практических заданий Решение ситуационных задач</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Тема 9. Психотерапевтические задачи и техники при работе с горем.	<i>Лекция - визуализация</i>	<i>выполнение практических заданий Решение ситуационных задач</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Тема 10. Семейная психотерапия лиц с посттравматическим стрессовым расстройством	<i>Лекция-диалог</i>	<i>выполнение практических заданий Решение ситуационных задач</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Тема 11. Групповая психотерапия пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством	<i>Итоговая лекция</i>	<i>выполнение практических заданий Решение ситуационных задач</i>	<i>Не предусмотрено</i>

Учебные занятия по дисциплине могут проводиться с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя в режимах on-line и/или off-line в формах: видеолекций, лекций-презентаций, видеоконференции, собеседования в режиме чат, форума, чата, выполнения виртуальных практических и/или лабораторных работ и др.

6.2. Информационные технологии

Для подготовки к занятиям, а также их проведения по дисциплине «Психотерапия посттравматических стрессовых расстройств» предусматривается применение следующих информационных технологий:

6.2.1. Использование презентации для выступления (доклада студента, лекции преподавателя и др.)

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader.

Для подготовки презентации необходимо собрать и обработать начальную информацию.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации: вы хотите свою аудиторию мотивировать, убедить, заразить какой-то идеей или просто формально отчитаться.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.
4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.
5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.
6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).
7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и качественных связей. Их используют для убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

6.2.2. Использование электронных почтовых ящиков преподавателя и группы студентов

Преподаватель сообщает студентам на занятии домашнее задание, электронные материалы к которому направляет на электронный почтовый ящик группы, к которому имеется доступ у всех студентов данной группы.

6.2.3. Использование электронных учебников и различных сайтов как источник информации

Для подготовки к лекционным и практическим занятиям, для подготовки индивидуальных докладов, выполнения заданий студенты могут пользоваться общедоступными электронными учебниками и материалами различных сайтов. При подготовке материалов (устных, письменных, электронных) студенты должны в обязательном порядке дать ссылку на источник. Заимствованные материалы должны быть подвергнуты критическому анализу. Механическое использование сторонних материалов расценивается как плагиат.

Предусмотрено использование виртуальной обучающей среды (или системы управления обучением LMS Moodle) или иных информационных систем, сервисов и мессенджеров.

6.3. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для подготовки к занятиям и их проведения рекомендуется использовать:

Перечень лицензионного программного обеспечения

Наименование программного обеспечения	Назначение
Adobe Reader	Программа для просмотра электронных документов
Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	Виртуальная обучающая среда
Mozilla FireFox	Браузер
Microsoft Office 2013, Microsoft Office Project 2013, Microsoft Office Visio 2013	Пакет офисных программ
7-zip	Архиватор
Microsoft Windows 7 Professional	Операционная система

Kaspersky EndpointSecurity	Средство антивирусной защиты
Google Chrome	Браузер
Notepad++	Текстовый редактор
OpenOffice	Пакет офисных программ

**Перечень современных профессиональных баз данных,
информационных справочных систем**

Наименование современных профессиональных баз данных, информационных справочных систем
Электронный каталог Научной библиотеки АГУ на базе MARK SQL НПО «Информ-систем». https://library.asu.edu.ru
Электронный каталог «Научные журналы АГУ»: http://journal.asu.edu.ru/
Справочная правовая система КонсультантПлюс. http://www.consultant.ru
<u>Электронно-библиотечная</u> система eLibrary. http://elibrary.ru
Корпоративный проект Ассоциации региональных библиотечных консорциумов (АРБИКОН) «Межрегиональная аналитическая роспись статей» (МАРС). http://mars.arbicon.ru

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

7.1. Паспорт фонда оценочных средств.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) «Психотерапия посттравматических стрессовых расстройств» проверяется сформированность у обучающихся компетенций, указанных в разделе 3 настоящей программы. Этапность формирования данных компетенций в процессе освоения образовательной программы определяется последовательным освоением дисциплин (модулей) и прохождением практик, а в процессе освоения дисциплины (модуля) – последовательным достижением результатов освоения содержательно связанных между собой разделов, тем.

**Таблица 6. Соответствие изучаемых разделов,
результатов обучения и оценочных средств**

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1	Раздел 1. Теоретико-методологические и прикладные аспекты изучения посттравматического стрессового расстройства		
1.1	Предметная область психологии посттравматического стрессового расстройства	УК-9; ПК-4	Вопросы по теме занятия Ситуационные задачи Тесты
1.2	Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) - симптомы и признаки.	УК-9; ПК-4	Вопросы по теме занятия Ситуационные задачи Тесты
1.3	Психотравмирующие события, которые могут привести	УК-9;	Вопросы по теме

	к развитию посттравматического стрессового расстройства	ПК-4	занятия Ситуационные задачи Тесты
1.4	Теоретические модели посттравматического стрессового расстройства	УК-9; ПК-4	Вопросы по теме занятия Ситуационные задачи Тесты
1.5	Эмпирические и прикладные вопросы изучения посттравматического стрессового расстройства	УК-9; ПК-4	Вопросы по теме занятия Ситуационные задачи Тесты
2	Раздел 2. Психотерапия посттравматического стрессового расстройства		
2.1	Предметная область психотерапии посттравматического стрессового расстройства	УК-9; ПК-4	Вопросы по теме занятия Ситуационные задачи Тесты
2.2.	Стратегии психотерапевтов при работе с лицами с посттравматическим стрессовым расстройством	УК-9; ПК-4	Вопросы по теме занятия Ситуационные задачи Тесты
2.3	Этапы проведения психотерапевтической работы с посттравматическим стрессовым расстройством	УК-9; ПК-4	Вопросы по теме занятия Ситуационные задачи Тесты
2.4	Психотерапевтические задачи и техники при работе с горем.	УК-9; ПК-4	Вопросы по теме занятия Ситуационные задачи Тесты
2.5	Семейная психотерапия лиц с посттравматическим стрессовым расстройством	УК-9; ПК-4	Вопросы по теме занятия Ситуационные задачи Тесты
2.6	Групповая психотерапия пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством	УК-9; ПК-4	Вопросы по теме занятия Ситуационные задачи Тесты

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Таблица 7

Показатели оценивания результатов обучения в виде знаний

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5 «отлично»	демонстрирует глубокое знание теоретического материала, умение обоснованно излагать свои мысли по обсуждаемым вопросам, способность полно, правильно и аргументированно отвечать на вопросы, приводить примеры
4 «хорошо»	демонстрирует знание теоретического материала, его последовательное изложение, способность приводить примеры, допускает единичные ошибки, исправляемые после замечания преподавателя
3 «удовлетворительно»	демонстрирует неполное, фрагментарное знание теоретического материала, требующее наводящих вопросов преподавателя, допускает существенные ошибки в его изложении, затрудняется в приведении примеров и формулировке выводов
2 «неудовлетворительно»	демонстрирует существенные пробелы в знании теоретического материала, не способен его изложить и ответить на наводящие вопросы преподавателя, не может привести примеры

Таблица 8

Показатели оценивания результатов обучения в виде умений и владений

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5 «отлично»	демонстрирует способность применять знание теоретического материала при выполнении заданий, последовательно и правильно выполняет задания, умеет обоснованно излагать свои мысли и делать необходимые выводы
4 «хорошо»	демонстрирует способность применять знание теоретического материала при выполнении заданий, последовательно и правильно выполняет задания, умеет обоснованно излагать свои мысли и делать необходимые выводы, допускает единичные ошибки, исправляемые после замечания преподавателя
3 «удовлетворительно»	демонстрирует отдельные, несистематизированные навыки, не способен применить знание теоретического материала при выполнении заданий, испытывает затруднения и допускает ошибки при выполнении заданий, выполняет задание при подсказке преподавателя, затрудняется в формулировке выводов
2 «неудовлетворительно»	не способен правильно выполнить задание

Оценка ответа обучающегося на вопрос открытого типа осуществляется на основании смыслового значения ответа и логики изложения. Ответ считается верным, если обучающийся раскрыл сущность понятий и иных категорий, указанных в задании (вопросе), без искажения смысла. Дословный ответ не обязателен.

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Оценочные средства текущего контроля**Темы для обсуждения**

1. Психотерапия эмоциональных травм с помощью движения глаз (дпдг)

1) В основе метода лежит представление о существовании у всех людей особого

психофизиологического механизма – адаптивной информационно-перерабатывающей системы. При ее активизации происходит спонтанная переработка и нейтрализация любой травмирующей информации, причем этому сопутствуют позитивные изменения в когнитивной сфере, эмоциях и поведении. Тяжелые психические травмы и стрессы могут блокировать деятельность системы. В этих случаях воспоминания о травме и связанные с ними представления, аффективные, соматовегетативные и поведенческие реакции не получают своего адаптивного разрешения, продолжая храниться в центральной нервной системе в изолированном состоянии. Негативная информация как бы «замораживается» и длительное время сохраняется в своем первоначальном, непереработанном виде за счет изоляции нейронных сетей мозга, обеспечивающих доступ к этим воспоминаниям, от других ассоциативных сетей памяти. При этом не происходит нового научения, так как соответствующая психотерапевтическая информация не связывается с изолированной информацией о травмирующем событии (Шапиро, 1998). В результате негативные эмоции, образы, ощущения и представления из прошлого клиента проникают в его настоящее, вызывая сильный душевный и физический дискомфорт. Предполагается, что движения глаз или другие стимулы, используемые при ДПДГ, запускают процессы, которые активизируют ускоренную переработку травматического опыта по аналогии с той, что в норме происходит на стадии сна с быстрыми движениями глазных яблок (БДГ-сна). Ряд исследователей считает, что фаза БДГ-сна является тем периодом, когда бессознательный материал, в том числе связанный со стрессами, всплывает для адаптивной переработки (Winson, 1993). Повторные ночные кошмары с пробуждениями, характерные для больных, страдающих ПТСР, прерывают и искажают БДГ-сон, а вызывающий сильное беспокойство дисфункциональный материал остается непереработанным. Использование в ходе проведения процедуры ДПДГ повторяющихся серий движений глаз

2. Возможности групповой психотерапии при посттравматическом стрессовом расстройстве 1) Групповая терапия – наиболее часто применяемый формат терапии для клиентов, переживших травматический опыт. Она нередко используется в сочетании с разными видами индивидуальной терапии. Не существует каких-либо специальных рекомендаций, позволяющих выбрать оптимальный вид групповой терапии, тут можно использовать группы различных направлений: (а) группы открытого типа, ориентированные на решение образовательных задач или на структурирование травматических воспоминаний (работа «там и тогда»); (б) группы, имеющие заданную структуру, нацеленные на выполнение конкретной задачи, на выработку навыков совладания с травмой, на работу с интерперсональной динамикой (работа «здесь и теперь»). Обзор многочисленных направлений групповой терапии, который охватывает когнитивно-бихевиоральные, психолого-образовательные, психоаналитические и психодраматические группы, группы самопомощи, анализа сновидений, арт-терапии и множество других. Какие бы методы групповой терапии ни использовались при работе с клиентами с ПТСР, эта работа всегда направлена на достижение определенных терапевтических целей, которые кратко можно определить следующим образом: 1. Повторное эмоциональное переживание травмы в безопасном пространстве поддерживающей группы, разделение этого переживания с терапевтом и группой (при этом терапевту не следует форсировать процесс); 2. Общение в группе с людьми, имеющими похожий травматический опыт, что дает возможность уменьшить чувства изоляции, отчужденности, стыда и усилить чувства принадлежности, уместности, общности, несмотря на уникальность травматического переживания каждого участника группы; 3. Возможность наблюдать за тем, как другие переживают всплески интенсивных аффектов на фоне социальной поддержки от терапевта и членов группы; 4. Совместное обучение методам совладания с последствиями личной травмы; 5. Возможность быть в роли того, кто помогает (осуществляет поддержку, вселяет уверенность, способен вернуть чувство собственного достоинства), что позволяет преодолеть ощущение собственной неценности («мне нечего предложить другому»), смещение фокуса с чувства собственной изолированности и негативных самоуничижительных мыслей; 6. Приобретение опыта новых взаимоотношений, помогающих участникам группы воспринять стрессовое событие иным, более адаптивным образом.

3. Правила работы для групп психотерапии и для тренинговых групп

1) 1. Доверительный стиль общения. Для того чтобы группа работала с наибольшей отдачей и участники как можно больше доверяли друг другу, в качестве первого шага к созданию климата доверия предлагается принять единую форму обращения на «ты». Это психологически уравнивает всех членов группы, независимо от возраста и роли (в том числе и терапевта). 2. Общение по принципу «здесь и сейчас». Многие люди стремятся не говорить о том, что они чувствуют или думают, так как боятся показаться смешными. Стремление уйти в сферу общих рассуждений, обсуждать события, случившиеся с другими людьми, – это действие механизма психологической защиты. Но основная задача работы – превратить группу в своеобразное зеркало, в котором каждый смог бы увидеть себя с разных сторон, лучше узнать себя и свои личностные особенности. Поэтому во время занятий все говорят только о том, что волнует каждого; то, что происходит с участниками в группе, обсуждается здесь и сейчас. 3. Персонификация высказываний. Для более откровенного общения во время занятий участники отказываются от безличной речи, помогающей скрывать собственную позицию и тем самым уходить от ответственности за свои слова. Поэтому участники заменяют высказывание типа: «Большинство людей считает, что...» на: «Я считаю, что...»; «Некоторые из нас думают...» на: «Я думаю...» и т. п. Принято избегать также и безадресных суждений о других. Фраза типа: «Многие меня не поняли» при этом заменяется конкретной репликой: «Оля и Саша не поняли меня». 4. Искренность в общении. Во время работы группы участники говорят только то, что чувствуют и думают по поводу происходящего, т. е. только правду. Если нет желания говорить искренне и откровенно, участники молчат. Это правило означает открытое выражение своих чувств по отношению к действиям других участников и к самому себе. Естественно, что в группе не поощряются обиды на высказывания других членов группы. 5. Конфиденциальность всего происходящего в группе. Все, что происходит во время занятий, никогда, ни под каким предлогом не выносятся за пределы группы. Участники должны быть уверены в том, что никто не расскажет о переживаниях человека, о том, чем он поделился с другими во время занятия. Это помогает членам группы быть искренними и способствует самораскрытию. 6. Определение сильных сторон личности. Во время занятий каждый из участников стремится подчеркнуть положительные качества человека, с которым вместе работает. Каждому члену группы – как минимум одно хорошее и доброе слово. 7. Недопустимость непосредственных оценок человека. При обсуждении происходящего в группе оценивается не участник, а только его действия и поведение. Не используются высказывания типа «Ты мне не нравишься», а говорится: «Мне не нравится твоя манера общения». 8. Как можно больше контактов и общения с различными людьми. Разумеется, у каждого из участников есть определенные симпатии, кто-то кому-то нравится больше, с кем-то приятнее общаться. Но во время занятий участники стремятся общаться со всеми членами группы, и особенно с теми, кого меньше всего знают. 9. Активное участие в происходящем. Это норма поведения, согласно которой каждый участник все время, каждую минуту, активно участвует в работе группы: внимательно смотрит и слушает, наблюдает за собой, пытается почувствовать партнера и группу в целом. Участники не замыкаются внутри себя, даже если узнали о себе что-то не очень приятное. Получив много положительных эмоций, члены группы не думают исключительно о себе. В группе участники все время внимательны к другим, им должны быть интересны другие люди. 10. Уважение к говорящему. Когда высказывается кто-либо из членов группы, все его внимательно слушают, давая человеку возможность сказать то, что он хочет. Члены группы помогают говорящему, всем своим видом показывая, что слушают его, что рады за него, что им интересны его мнение, его внутренний мир. Участники не перебивают говорящего и молчат до тех пор, пока он не закончит говорить. И лишь после этого можно задать свои вопросы, поблагодарить его или с ним поспорить.

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1: Сильнее всего доверие нарушено у жертв насилия или злоупотребления (например, насилие над детьми, изнасилование, пытки). Эти клиенты в начале терапии демонстрируют «тестирующее поведение», оценивая, насколько адекватно терапевт реагирует на их рассказ о травматических событиях. Сильно травмированные клиенты часто

прибегают к помощи различных ритуалов для канализации своих страхов (например, двери и окна должны всегда быть открыты) 1) Как должен вести себя терапевт в начальном периоде психотерапии? 2) Какой должна быть реакция терапевта на наличие ритуалов у клиента и тактика по отношению к медикаментозному лечению?

Ответ 1: Для постепенного формирования доверия полезны высказывания терапевта, в которых признаются трудности, пережитые клиентом; терапевт в любом случае должен сначала заслужить доверие клиента.

Ответ 2: терапевт должен реагировать на это с уважением и пониманием. Снижение дозы медикаментов или полный отказ от них до начала терапии необходим потому, что в противном случае не будет достигнуто улучшение, основанное на новом понимании происшедшего и на новых возможностях совладания с травматическими переживаниями.

2. Ситуационная задача №2:

«Нет, такого клиента я не вынесу!» Собственные чувства терапевта (страх, отвращение) нарушают его способность воспринимать рассказ клиента; возможно возникновение недоверия к отдельным деталям. Терапевт сидит с отсутствующим выражением лица, демонстрируя нежелание или неспособность воспринять рассказ о травме, поверить и переработать его. Подобная установка ведет к тому, что терапевт не задает никаких вопросов относительно деталей и конкретных переживаний, как бы дистанцируясь от проблем клиента. 1) Квалифицируйте поведение психотерапевта 2) К чему может привести данное поведение терапевта?

Ответ 1: Терапевт демонстрирует защитное поведение, которое является фундаментальной ошибкой в терапии травмированных клиентов

Ответ 2: Нежелание терапевта касаться отталкивающих (с точки зрения общепринятой морали) биографических фактов жизни клиента все более отдаляет их друг от друга, тем самым усиливая «заговор молчания», что в итоге может привести к развитию хронической формы ПТСР.

3. Ситуационная задача №3: В процессе психотерапии терапевт принимает на себя роль товарища по несчастью или по борьбе, испытывает опасение усилить травматизацию, боясь вызвать декомпенсацию у клиента при расспросе о содержании и деталях пережитой травмы, он не в состоянии справиться с мыслями, от услышанного у него выступают слезы на глазах 1) Квалифицируйте позицию терапевта 2) Чем опасна данная позиция?

Ответ 1: В данном случае проявляется «Сверхидентификация» - крайняя позиция терапевта, связанная с фантазиями спасения или мести и обусловленная «избытком» эмпатии, в результате чего терапевт может выйти за рамки профессионального общения.

Ответ 2: Опасность такой позиции состоит в том, что она существенно ограничивает возможность предложить клиенту коррективный эмоциональный опыт, может оказать разрушительное влияние на терапевтические отношения. У клиента появляются сомнения в действиях терапевта, поскольку последний не способен вынести его рассказа. Однако большинство клиентов могут выдержать кратковременный прорыв чувств терапевта при условии, что затем он снова возвращается к своей профессиональной роли. Таким образом, слишком сильная эмоциональная реакция терапевта так же вредна, как и слишком слабая.

4. Ситуационная задача №4: Пациент К., 45 лет пришел на прием по поводу участвующих приступов навязчивых воспоминаний (от нескольких раз в неделю до нескольких раз в сутки). Особенно часто данные симптомы возникают на фоне нервного перенапряжения. Жалуется также на ночные кошмары, боится заснуть – как следствие - страдает от бессонницы. Также жалуется на ночные приступы ощущения нехватки воздуха, сопровождающиеся ощущением ужаса, потливостью и жаром, сменяющимся ознобом. Патологического изменения черт характера не выявлено, отмечается повышенная раздражительность; легко идет на контакт, за медицинской помощью обратился самостоятельно. Готов обсуждать свои проблемы с врачом-психологом, хотя в повседневной жизни всячески избегает ситуаций, напоминающих о полученной травме. 1) Определите тип посттравматического синдрома 2) Назовите диагностические критерии ПТСР согласно МКБ-10

Ответ 1: Тревожный тип посттравматического синдрома. Больные с тревожным типом ПТСР

страдают от нарушения социальной адаптации, которое, однако, связано не с патологическими изменениями черт характера, а с тяжелым психологическим состоянием и повышенной раздражительностью.

Ответ 2: Диагноз «посттравматическое стрессовое расстройство» выставляют на основании жалоб больного, наличия тяжелой психологической травмы в недавнем прошлом и результатов специальных опросников. Диагностическими критериями ПТСР согласно МКБ-10 являются угрожающая ситуация, способная вызывать ужас и отчаяние у большинства людей; стойкие и яркие флеш-беки, которые возникают как в состоянии бодрствования, так и во сне, и усиливаются, если больной сознательно или невольно ассоциирует теперешние события с обстоятельствами психологической травмы; попытки избежать ситуаций, напоминающих о травматическом событии; повышенная возбудимость и частичная утрата воспоминаний о психотравмирующей ситуации

5. Ситуационная задача № 5: На приеме пациентка Л. (49лет). Объективно: преобладает симптоматика истощения нервной системы – на первый план выходят такие симптомы, как слабость, вялость, резкое снижение умственной и физической работоспособности. В клинической беседе выявлено: потеря интереса к жизни и ощущение собственной ущербности. Приступы навязчивых воспоминаний о травмирующем событии не столь ярки, поэтому не сопровождаются ощущением ужаса и симптомами нарушения деятельности вегетативной нервной системы. Пациентка не жалуется на бессонницу, но ей трудно с утра подняться с постели, а днем она находится в состоянии полудремы 1) Определите тип посттравматического синдрома 2) Дайте определение посттравматического стрессового расстройства

Ответ 1: Астенический тип посттравматического стрессового расстройства. Как правило, пациенты с астеническим типом посттравматического синдрома не избегают разговоров о пережитом и часто самостоятельно обращаются за медицинской помощью.

Ответ 2: Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) – нарушение нормальной работы психики в результате единичной или повторяющейся психотравмирующей ситуации. ПТСР характеризуется повышенной тревожностью и навязчивыми воспоминаниями о травмирующем событии при настойчивом избегании мыслей, чувств, разговоров и ситуаций, так или иначе связанных с травмой

Тесты

1. КАКОЙ ИЗ ОПРОСНИКОВ НАПРАВЛЕННЫХ НА ДИАГНОСТИКУ ПСТР РАЗРАБОТАН В РОССИИ?

- 1.Шкала ПСТР из MMPI
- 2.Тест Роршаха
- 3.Опросник травматического стресса
4. Опросник депрессивности Бека

Правильный ответ: 3

2. КАКОЙ ХАРАКТЕР СТРЕССА БОЛЕЕ ВРЕДЕН ДЛЯ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА (ПРИ ПРОЧИХ РАВНЫХ ОСОБЕННОСТЯХ)?

- 1) слабый и короткий
- 2) слабый и длительный
- 3) сильный и короткий

Правильный ответ: 2

3. УКАЖИТЕ ПРИМЕР «ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО» СТРЕССА

- 1) воспалительная реакция после ожога
- 2) болезнь, вызванная вирусной инфекцией
- 3) повышение артериального давления после семейной ссоры
- 4) травма, связанная с падением

Правильный ответ: 3

4. ВОССТАНОВЛЕНИЕ «ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ИСТОРИИ» НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) с обзора событий, которые предшествовали травме, и обстоятельств, которые определили

«травматическую ситуацию»

2) со сбора анамнеза

3) с распроса о текущих проблемах 4) с выявления причины травмы

Правильный ответ: 1

5. ЦЕЛЬЮ РАССКАЗЫВАНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ИСТОРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) выражение чувств

2) интеграция

3) эмоциональные реакции

4) выявление причины

Правильный ответ: 2

6. ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТЕХНИКА «СВОБОДНОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ», РАЗРАБОТАННАЯ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПОМОЧЬ КЛИЕНТУ ПРЕОДОЛЕТЬ УЖАС, СВЯЗАННЫЙ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ СОБЫТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) бихевиоральной техникой

2) техникой гештальт терапии

3) психоаналитической техникой

4) экзистенциальной техникой

Правильный ответ: 1

7. КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ УСЛОВИЙ СПОСОБСТВУЕТ ПЕРЕХОДУ СТРЕССА В ЭУСТРЕСС?

1) чрезмерная сила стресса

2) большая продолжительность стрессорного воздействия

3) одобрение действий индивидуума со стороны социальной среды

4) недостаток нужной информации

Правильный ответ: 3

8. НА КАКОЙ СТАДИИ РАЗВИТИЯ СТРЕССА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ПЕРЕХОД СТРЕССА В БОЛЕЗНЬ?

1) тревоги

2) адаптации

3) истощения

4) на любой из перечисленных

Правильный ответ: 3

9. КАКИМИ КАЧЕСТВАМИ ОБЛАДАЮТ ЛЮДИ ТИПА «А» (ОБЛАДАЮЩИЕ ПОВЫШЕННОЙ УЯЗВИМОСТЬЮ К СТРЕССУ)

1) вспыльчивые, энергичные и честолюбивые

2) аккуратные и добродушные

3) спокойные и рассудительные

4) быстро принимающие решения и не стремящиеся к карьерному росту

Правильный ответ: 1

Вопросы и задания к зачету

1. Стадии психотерапевтической работы с посттравматическим стрессовым расстройством

1) Терапевтическая работа с людьми, страдающими ПТСР, включает три стадии. Центральной задачей, стоящей перед терапевтом на первой стадии, является установление безопасной атмосферы. Основная задача второй стадии – это работа с воспоминаниями и переживаниями. Основная задача третьей стадии – включение в обыденную жизнь. В процессе успешного восстановления можно распознать постепенный переход от настороженности к ощущению безопасности, от диссоциированности к интеграции травматических воспоминаний, от выраженной изоляции к выстраиванию социальных контактов. Фундаментальное правило терапии ПТСР – принимать тот темп работы и самораскрытия клиента, который он сам предлагает. Иногда нужно информировать членов его семьи о том, почему необходима работа по воспоминанию и воспроизведению травматического опыта, поскольку домашние поддерживают

у клиента избегающие стратегии поведения

2. На что направлена психотерапия ПТСР?

1) Психотерапия ПТСР (посттравматического стрессового расстройства) направлена в первую очередь на реинтеграцию нарушенной вследствие травмы психической деятельности. Задачей психотерапии является: создание новой когнитивной модели жизнедеятельности, аффективная переоценка травматического опыта, восстановление чувства ценности собственной личности и способности дальнейшего существования в мире. К настоящему времени разработаны конкретные дифференцированные методы работы с травмированными клиентами, причем эффективность этих методов поддается объективной оценке; важно, однако, своевременно и верно диагностировать наличие у клиента ПТСР. В настоящее время не существует устоявшейся точки зрения на результаты лечения ПТСР. Одни исследователи считают, что ПТСР – излечимое расстройство, другие – что его симптомы полностью не устранимы. ПТСР обычно вызывает нарушения в социальной, профессиональной и других важных сферах жизнедеятельности. Очевидно одно: лечение ПТСР – процесс длительный и может продолжаться несколько лет. В целом, психотерапия работает на подкрепление защитных факторов, поскольку она ведет именно к переосмыслению происшедших событий и усилению механизмов адаптации. Целью психотерапевтического лечения клиентов с ПТСР является помощь в освобождении от преследующих воспоминаний о прошлом и от интерпретации последующих эмоциональных переживаний как напоминаний о травме, а также в том, чтобы клиент мог активно и ответственно включиться в настоящее. Для этого ему необходимо вновь обрести контроль над эмоциональными реакциями и найти произошедшему травматическому событию надлежащее место в общей временной перспективе своей жизни и личной истории. Ключевым моментом психотерапии клиента с ПТСР является интеграция того чуждого, неприемлемого, ужасного и непостижимого, что с ним случилось, в его представление о себе (образ Я)

3. Психотерапевтические методы при ПТСР

1) 1. Рациональная психотерапия – когда клиенту разъясняют причины и механизмы ПТСР. 2. Методы психической саморегуляции для снятия симптомов напряжения и тревоги – аутотренинг, прогрессивная мышечная релаксация, активная визуализация положительных образов. 3. Когнитивная психотерапия – используется для переосмысления дезадаптивных мыслей и изменения негативных установок. 4. Личностно-ориентированная терапия – позволяет изменить отношение пострадавшего к психотравмирующей ситуации и принять ответственность если не за нее, то за свое отношение к ней. 5. Позитивная терапия, гештальт-подход основаны на представлении, что существуют не только проблемы и болезни, но и способы и возможности их преодоления, присущие каждому человеку. Конкретная форма психотерапии остается предметом выбора для большинства больных, переживших психотравму. В конечном счете, травматизация разрушает когнитивные Я-схе-мы жертвы и ее взгляд на мир; воссоздание разрушенного бывает болезненным. Самые различные уровни психотерапевтических техник могут оказаться эффективным форматом работы: выслушивание, консультирование, краткосрочная динамическая психотерапия. 6. «Логотерапия» (Frankl, 1959), – заключается в том, чтобы найти смысл в случившемся. Оказывается, что как только найден смысл, большинство клиентов быстро выздоравливает. Куль-туральные и религиозные убеждения, например, доктрины кармы или смысла страдания, свойственные буддистам и индуистам, тут имеют важное значение. Следует пытаться привлекать к сотрудничеству в качестве котерапевтов или союзников традиционные ресурсы, например священнослужителей, монахов, целителей

Таблица 9.

Примеры оценочных средств с ключами правильных ответов

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
УК-9				
Способность использовать базовые дефектологические знания в социальной и				

профессиональной сфере				
1	Задание закрытого типа	Социальная ситуация развития старения и старости: а) адаптация к новому возрастному и социальному статусу б) труд в адаптированных формах, хобби, прародительство в) мемуаристика	а) адаптация к новому возрастному и социальному статусу	2 мин.
2		Учебные навыки, словесно-логическое мышление, внутренний план действий, рефлексия, произвольность поведения и познавательных процессов, самоконтроль и самооценка – это: а) новообразования, формирующиеся в младшем школьном возрасте б) социальная ситуация развития ребёнка в младшем школьном возрасте в) ведущая деятельность ребёнка в младшем школьном возрасте	а) новообразования, формирующиеся в младшем школьном возрасте	2 мин.
3		Сенсомоторная, дооперациональная, конкретных операций, формальных операций – стадии развития этой периодизации: а) периодизация когнитивного развития Ж. Пиаже б) периодизация психосексуального развития З. Фрейда в) периодизация И. П. Павлова	а) периодизация когнитивного развития Ж. Пиаже	2 мин
4		Второй уровень среды, образующийся при взаимодействии двух и более микросистем и имеющий достаточно прямое влияние на детское развитие – это а) мезосистема в модели	а) мезосистема в модели экологических систем развития человека (по У. Бронфенбреннеру)	2 мин.

		экологических систем развития человека (по У. Бронфенбреннеру) б) уровень готовности к освоению профессиональной деятельности в) готовность к игровой деятельности		
5		Социальная ситуация развития взрослости: а) принятие на себя полноты ответственности б) труд, семья и общение в) реализация жизненных и профессиональных планов	а) принятие на себя полноты ответственности	2 мин
6		Система содержания, средств и методов обучения и воспитания, направленных на решение психологических задач, называется _____	психолого-педагогические технологии	5 мин.
7	Задание открытого типа	Организация учебного процесса, при котором выбор способов, приёмов, темпа обучения обуславливается индивидуальными особенностями учащихся; при этом используются различные учебно-методические, психолого-педагогические и организационно-управленческие мероприятия, обеспечивающие индивидуальный подход.	индивидуализация обучения	5 мин.
8		Актуальные и возможные запросы лиц с ограниченными возможностями, без удовлетворения которых процесс обучения и социализации не принесёт положительного результата (например, дети с нарушениями слуха нуждаются в слуховом аппарате, сурдопедагоге,	особые образовательные потребности	5 мин.

		специальных средствах обучения) – это _____		
9		Если обучение в детском, подростковом и юношеском возрастах для лучшего усвоения и запоминания опирается на механизмы внимания, то в пожилом возрасте обучение опирается на механизмы _____	памяти	5 мин.
10		Отличительной чертой обучения взрослых является ориентир на наличие жизненного и профессионального опыта у последних. Поэтому важной задачей обучения является _____ практического опыта взрослого человека, а не приспособление к нему.	расширение и углубление	5 мин.

ПК-4.

Способен к разработке и реализации программ индивидуальной или групповой психотерапии с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и в соответствии с задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития всех субъектов лечебно-восстановительного процесса

1	Задание закрытого типа	Учебно-профессиональная деятельность – ведущая деятельность... а) взрослости б) юности в) молодости	б) юности	2 мин.
2		К источникам психического развития относятся: а) среда и социальный опыт б) онтогенез и филогенез в) наследственность и среда	а) среда и социальный опыт	2 мин.
3		Становление человека как субъекта собственного развития, обострённая потребность в самоуважении, неудовлетворённость собой, внутренняя напряжённость, кризис	а) кризис перехода к юности	2 мин

		одинокости, личностное отношение к миру – характеристика этого этапа жизни а) кризис перехода к юности б) подростковый возраст в) младший школьный возраст		
4		Социальная ситуация развития младенческого периода: а) «Мы» – неразрывная связь ребёнка и матери б) «Я» – отделение от матери в) «Они и Я» – социализация	а) «Мы» – неразрывная связь ребёнка и матери	2 мин.
5		Переоценка и корректировка жизненных и профессиональных планов характерна для: а) кризиса «смысла жизни» и кризиса «середины жизни» б) кризиса выхода на пенсию в) всех перечисленных кризисов	в) всех перечисленных кризисов	2 мин
6		_____ - внутренние противоречия между постоянно опережающими потребностями человека и, как правило, отстающими возможностями их удовлетворения	Движущие силы развития	5 мин.
7	Задание открытого типа	Появление самостоятельности, аффективные расстройства, гипобулические (протестные) реакции, временный регресс в развитии – это характеристики ...	кризиса первого года жизни	5 мин.
8		Деление целостного жизненного цикла на временные отрезки (периоды), измеряемые в годах – это ...	возрастная периодизация	5 мин.
9		Ломка старой системы	предподростковый	5 мин.

		отношений, «мотивационный вакуум», трудности в общении со взрослыми, психологический «отход» от школы, стремление к независимости и взрослому стилю поведения – характеристика этого этапа жизни ребёнка	кризис	
10		В основу этой периодизации положен закон чередования двух систем: взаимоотношение ребёнка с миром людей и взаимоотношение ребёнка с миром предметов	периодизация психического развития Д. Б. Эльконина	5 мин.

Полный комплект оценочных материалов по дисциплине (модулю) (фонд оценочных средств) хранится в электронном виде на кафедре, утверждающей рабочую программу дисциплины (модуля).

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности осуществляется по материалам фонда оценочных средств в соответствии с Положением о балльно-рейтинговой системе оценки учебных достижений студентов (утв. Приказом ректора от 13.01.2014 г. № 08-01-01/08). Оценивание проводится в виде текущего и внутрисеместрового контролей, промежуточной аттестации.

Успешность изучения дисциплины в течение семестра оценивается, исходя из 100 максимально возможных баллов. Баллы распределяются так: семестровый балл (текущий контроль по учебной дисциплине в течение семестра) – 50 баллов и экзаменационный – 50 баллов. 50 баллов семестрового контроля состоят из 40 баллов полученных на различных формах текущего контроля и 10 баллов, включающих различного рода бонусы (отсутствие пропусков занятий, активная работа в течение семестра, публикации и пр.).

Суммарный рейтинговый балл освоения учебного курса за семестр на экзамене переводится в 4-балльную оценку, которая считается итоговой оценкой по учебному курсу в текущем семестре и заносится в зачетную книжку студента.

Шкала перевода рейтинговых баллов в итоговую оценку за семестр по учебному курсу

Сумма баллов по дисциплине	Оценка по 4- балльной шкале
90 – 100	5 (отлично), (зачтено)
85 – 89	4 (хорошо), (зачтено)
75 – 84	
70 – 74	
65 – 69	3 (удовлетворительно), (зачтено)
60 – 64	
Ниже 60 баллов	2 (неудовлетворительно), (не зачтено)

Формами текущего контроля являются выступления с сообщениями на семинарах, контрольные работы, тестирование, домашние самостоятельные задания, индивидуальные творческие задания и проекты, выполняемые в команде с защитой в установленный срок, рефераты, эссе и т. д.

Преподаватель, реализующий дисциплину (модуль), в зависимости от уровня

подготовленности обучающихся может использовать иные формы, методы контроля и оценочные средства, исходя из конкретной ситуации.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

8.1. Основная литература:

1. Психология экстремальных ситуаций и состояний [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности 37.05.01. - Клиническая психология / Ю. В. Живаева, И. О. Логинова, С. М. Колкова [и др.] ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2016. - 522 с. ЭБС КрасГМУ
2. Рогачева, Т. В. Психология экстремальных ситуаций и состояний [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Т. В. Рогачева, Г. В. Залевский, Т. Е. Левицкая. - Томск : ТГУ, 2015.
3. Бурлачук, Л. Ф. Психотерапия : учебник для вузов / Л. Ф. Бурлачук, А. С. Кочарян, М. Е. Жидко. - 3-е изд. - Санкт-Петербург : Питер, 2021. - 496 с. - Текст : электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html>

8.2. Дополнительная литература:

1. Детская и подростковая психотерапия : учебник для вузов / ред. Е. В. Филиппова. - М. : Юрайт , 2022. - 430 с. - Текст : электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html> ЭБС Юрайт
2. Мандель, Б. Р. Психология стресса : учебное пособие / Б. Р. Мандель. - 2-е изд., стер. - Москва : ФЛИНТА, 2019. - 252 с. - Текст : электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html> ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
3. Китаев-Смык, Л. А. Психология стресса. Психологическая антропология стресса / Л. А. Китаев-Смык. - Москва : Академический проект, 2020. - 943 с. - Текст : электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html> ЭБС Консультант студента (ВУЗ)

8.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Электронная библиотека «Астраханский государственный университет»
2. Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента». www.studentlibrary.ru.
3. Национальная электронная библиотека «eLibrary» <https://elibrary.ru/>
4. Справочная правовая система «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для проведения занятий по дисциплине «Психотерапия посттравматических стрессовых расстройств» используются учебные аудитории, предназначенные для лекционных и семинарских занятий, используются современные мультимедийные технические средства (ноутбук, проектор).

При необходимости рабочая программа дисциплины (модуля) может быть адаптирована для обеспечения образовательного процесса инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе для дистанционного обучения. Для этого требуется заявление студента (его законного представителя) и заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).