

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


_____ О.А. Халифаева

«04» апреля 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой психологии


_____ Б.В. Кайгородов

«04» апреля 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПСИХОТЕРАПИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ СТРЕССОВЫХ РАССТРОЙСТВ

Составители

Кузнецова Ю. В., доцент, кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии;
Мяснянкина Н. Г., доцент, кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии;
Семеняк О. В., кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии

Согласовано с работодателями:

Лыкова Е.К., руководитель отдела по психолого-педагогической работе Управления образования МО «Город Астрахань», Андреева А.В., психолог отделения медико-социальной помощи детям и подросткам ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника №1»

Направление подготовки
Направленность (профиль) ОПОП
Квалификация (степень)

37.05.01 КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

клинический психолог

Форма обучения

очная

Год приёма

2024

Курс

6

Семестр

11

Астрахань – 2024

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Целью освоения дисциплины «Психотерапия посттравматических стрессовых расстройств» является: расширение представлений о феноменологии, механизмах формирования и развития посттравматического стресса, анализ исторических и эмпирических результатов, посвящённых проблеме, обучение навыкам психологической диагностики и оказания психологической помощи лицам с посттравматическими стрессовыми расстройствами.

Приобретение таких знаний составляет важное условие для квалифицированного решения проблем, связанных с гармонизацией системы отношений человека с миром, с другими людьми и с самим собой.

1.2. Задачи освоения дисциплины:

- сформировать 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);
- сформировать знание о задачах профилактики, лечения, реабилитации и развития всех субъектов лечебно-восстановительного процесса с учётом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик; направлениях реабилитационной и коррекционно-развивающей работы с пациентами с учётом специфики лечебного процесса, определяя возможные риски и пути их устранения;
- сформировать умение 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);
- создать условия для овладения способностью формулирования запроса на психологическую супервизию навыком применения методик; способностью разработки и осуществления личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации пациентов/клиентов с ПТСР (по запросу).

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

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

Дисциплина (модуль) встраивается в структуру ОПОП ВО как с точки зрения преемственности содержания, так и с точки зрения непрерывности процесса формирования компетенций выпускника.

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

знать: специфику индивидуальных особенностей человека, эмоционально-волевой регуляции его поведения, мотивационной сферы, познавательных процессов, личности; представления об основных понятиях, принципах и методах психологии, необходимых для последующего более глубокого понимания и лучшего усвоения специальных разделов психологии; законы функционирования и развития общества, механизмы возникновения социальных отношений, взаимодействия человека и общества, становления человеческой культуры, методы психологических измерений и интерпретации полученных данных.

уметь: анализировать основные теоретические направления и подходы, общие, специфические закономерности и индивидуально-психологические особенности человека и его деятельности;

владеть: способами и приемами развития психических процессов, свойств и состояний личности человека; навыками организации и координации взаимодействия между людьми в коллективе, в обществе, проведения психодиагностических процедур.

2.3. Последующие учебные дисциплины (модули) и (или) практики, для которых необходимы знания, умения, навыки, формируемые данной учебной дисциплиной (модулем): профессиональная деятельность выпускника.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Процесс освоения дисциплины (модуля) направлен на формирование элементов компетенции в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по данному направлению подготовки / специальности:

универсальных (ОК): 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 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

Таблица 1. Декомпозиция результатов обучения

Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
		Знать (1)	Уметь (2)	Владеть (3)
УК-9	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	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,	ПК-4.1 задачи профилактики, лечения, реабилитации и развития всех субъектов лечебно-восстановительного процесса с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик. клинко-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 клинко-психологических технологий, позволяющих осуществлять решение задач психологического

Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
		Знать (1)	Уметь (2)	Владеть (3)
	лечения, реабилитации и развития всех субъектов лечебно-восстановительного процесса			сопровождения пациентов/клиентов с птср (по запросу)

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Общая трудоемкость дисциплины в соответствии с учебным планом составляет 6 зачетных единиц (216 часов).

Трудоемкость отдельных видов учебной работы студентов очной формы обучения приведена в таблице 2.1.

Таблица 2.1. Трудоемкость отдельных видов учебной работы по формам обучения

Вид учебной и внеучебной работы	для очной формы обучения
Объем дисциплины в зачетных единицах	6
Объем дисциплины в академических часах	216
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего), в том числе (час.):	126
- занятия лекционного типа, в том числе:	36
- практическая подготовка (если предусмотрена)	-
- занятия семинарского типа (семинары, практические, лабораторные), в том числе:	90
- практическая подготовка (если предусмотрена)	2
- консультация (преддифф. зачетационная)	-
- промежуточная аттестация по дисциплине	-
Самостоятельная работа обучающихся (час.)	90
Форма промежуточной аттестации обучающегося (зачет/дифф. зачет), семестр (ы)	дифференцированный зачет, 11 семестр

Таблица 2.2. Структура и содержание дисциплины (модуля)

для очной формы обучения											
Раздел, тема дисциплины (модуля)	Контактная работа, час.							СР, час.	Итого часов	Форма текущего контроля успеваемости , форма промежуточн ой аттестации [по семестрам]	
	Л		ПЗ		ЛР		КР / КП				
	Л	в т.ч. ПП	ПЗ	в т.ч. ПП	ЛР	в т.ч. ПП					
Семестр 10											
Раздел I. Теоретико-методологические и прикладные аспекты изучения посттравматического стрессового расстройства	12		10					10	32	Составлени е опорной схемы по вопросу	
Раздел II. Психотерапия	12		40	1				40	92	Составлени	

Раздел, тема дисциплины (модуля)	Контактная работа, час.							СР, час.	Итого часов	Форма текущего контроля успеваемости , форма промежуточн ой аттестации [по семестрам]
	Л		ПЗ		ЛР		КР / КП			
	Л	в т.ч. ПП	ПЗ	в т.ч. ПП	ЛР	в т.ч. ПП				
посттравматического стрессового расстройства										е опорной схемы по вопросу
Раздел III. Семейная и групповая психотерапия в работе с ПТСР	12		40	1				40	92	Составлени е опорной схемы по вопросу, решение задач
Консультации										
Контроль промежуточной аттестации										Дифф. зачёт
Итого за весь период	36		90	2				90	216	

Таблица 2.
Структура и содержание дисциплины (модуля)

Раздел, тема дисциплины (модуля)	Семестр	Контактная работа (в часах)		Самостоят. работа		Форма текущего контроля успеваемости, форма промежуточной аттестации (по семестрам)
		Л	ПЗ	КР	СР	
Раздел I. Теоретико-методологические и прикладные аспекты изучения посттравматического стрессового расстройства	10	12	10		10	Составление опорной схемы по вопросу
Раздел II. Психотерапия посттравматического стрессового расстройства	10	12	40		40	Составление опорной схемы по вопросу
Раздел III. Семейная и групповая психотерапия в работе с ПТСР	10	12	40		40	Составление опорной схемы по вопросу, решение задач
ИТОГО:	10	36	90		90	ДИФФ. ЗАЧЁТ

Примечание:

Л – лекция; ПЗ – практическое занятие, семинар; ЛР – лабораторная работа; КР – курсовая работа; СР – самостоятельная работа.

Таблица 3.

**Матрица соотнесения разделов, тем учебной дисциплины (модуля)
и формируемых в них компетенций**

Разделы, темы дисциплины (модуля)	Кол-во	Код компетенции
-----------------------------------	--------	-----------------

	часов	УК-9	ПК-4	общее количество компетенций
Раздел I. Теоретико-методологические и прикладные аспекты изучения посттравматического стрессового расстройства	32	+	+	2
Раздел II. Психотерапия посттравматического стрессового расстройства	92	+	+	2
Раздел III. Семейная и групповая психотерапия в работе с ПТСР	92	+	+	2
Итого	216			2

Краткое содержание каждой темы дисциплины (модуля)

Раздел I. 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 II. 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.

Раздел III. Семейная и групповая психотерапия в работе с ПТСР

Тема 3.1. Семейная психотерапия лиц с посттравматическим стрессовым расстройством

Семейная психотерапия лиц с посттравматическим стрессовым расстройством, основные принципы.

Тема 3.2. Групповая психотерапия пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством

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

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРЕПОДАВАНИЮ И ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Указания для преподавателей по организации и проведению учебных занятий по дисциплине (модулю)

Основные формы занятий по данной дисциплине являются лекционные и практические (семинарские) занятия. Лекция представляет собой систематичное, последовательное устное изложение преподавателем определенного раздела учебной дисциплины. Слушание лекции предполагает активную мыслительную деятельность студентов, главная задача которых – понять сущность рассматриваемой темы, уловить логику рассуждений лектора; размышляя вместе с ним, оценить его аргументацию, составить собственное мнение об изучаемых проблемах и соотнести услышанное с тем, что уже изучено. При этом студент должен конспектировать (делать записи) изложенный в лекции материал. Ведение конспектов является творческим процессом и требует определенных умений и навыков. Целесообразно следовать некоторым практическим советам: формулировать мысли кратко и своими словами, записывая только самое существенное; учиться на слух отделять главное от второстепенного; оставлять в тетради поля, которые можно использовать в дальнейшем для уточняющих записей, комментариев, дополнений; постараться выработать свою собственную систему сокращений часто встречающихся слов (это дает возможность меньше писать, больше слушать и думать). Сразу после лекции полезно просмотреть записи и по свежим следам восстановить пропущенное и дописать в конспект.

Практическое (семинарское) занятие – это особая форма учебно-теоретических занятий, которая, как правило, служит дополнением к лекционному курсу. Его отличительной особенностью является активное участие самих студентов в объяснении вынесенных на рассмотрение проблем, вопросов. Преподаватель дает возможность студентам свободно высказаться по обсуждаемому вопросу и только помогает им правильно построить обсуждение. Студенты заблаговременно знакомятся с планом семинарского занятия и литературой, рекомендуемой для изучения данной темы, чтобы иметь возможность подготовиться к семинару.

При подготовке к занятию необходимо: проанализировать его тему, подумать о цели и основных проблемах, вынесенных на обсуждение; внимательно прочитать конспект лекции по этой теме; изучить рекомендованную литературу, делая при этом конспект прочитанного или выписки, которые понадобятся при обсуждении на семинаре; постараться сформулировать свое мнение по каждому вопросу и аргументировано его обосновать. Практическое (семинарское) занятие помогает студентам глубоко овладеть предметом, способствует развитию умения самостоятельно работать с учебной литературой и документами, освоению студентами методов научной работы и приобретению навыков научной аргументации, научного мышления. Преподавателю же работа студентов на семинаре позволяет судить о том, насколько успешно они осваивают материал курса.

Семинарские занятия по дисциплине могут проводиться с применением принципов работы в командах, обучения равных равными, использования методов геймификации, визуализации, анализа текстов, подготовки групповых проектных заданий и др.

5.2. Указания для обучающихся по освоению дисциплины (модулю)

При освоении курса необходимо ознакомиться с рабочей программой и подобрать соответствующую литературу. Теоретический материал следует изучать последовательно в соответствии с рабочей программой. Также следует ориентироваться на конспекты лекций, излагающие кратко материал курса. Это позволит получить представления о предметном поле дисциплины, освоив соответствующую терминологию, выявить сущность основных понятий и закономерностей, определить основные подходы к решению поставленных задач.

Таблица 4.

Содержание самостоятельной работы обучающихся для очной формы обучения

Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов	Форма работы
1. Предмет психологии посттравматического стрессового расстройства 2. Задачи психологии посттравматического стрессового расстройства 3. Методы психологии посттравматического стрессового расстройства 4. Область применения психологии посттравматического стрессового расстройства 5. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) – симптомы и признаки 6. Сопоставительный анализ признаков ПТСР в классификаторах МКБ-10 ВОЗ и DSM-IV 7. Значение травматической ситуации в формировании посттравматического стрессового расстройства. 8. Факторы риска ПТСР 9. Психодинамическая модель посттравматического стрессового расстройства 10. Когнитивная модель посттравматического стрессового расстройства 11. Психосоциальная модель посттравматического стрессового расстройства	10	Составление опорной схемы по вопросу

12. Биологическая модель посттравматического стрессового расстройства 13. Основные принципы психологической поддержки лиц с ПТСР 14. Основные направления психологической помощи лицам с ПТСР 15. Принципы психотерапевтической работы при посттравматическом стрессовом расстройстве		
1. Предмет психотерапии посттравматического стрессового расстройства 2. Цели и задачи психотерапии пациентов с ПТСР 3. Особенности психотерапии посттравматического стрессового расстройства 4. Особенности психотерапевтической помощи лицам с ПТСР 5. Методы психотерапии при посттравматическом стрессовом расстройстве 6. Принципы психотерапевтической работы при посттравматическом стрессовом расстройстве 7. Переформирование системы убеждений и ценностей, реальное видение прошлой ситуации, позитивные стороны события, формирование новой модели поведения, социальная адаптация 8. Осознание психотравмирующего опыта (клиническая трансперсональная психотерапия; техники психосинтеза; эриксоновского гипноза, гештальттерапия) 9. Техника вскрывающих интервенций как метод оказания помощи 10. Техника десенсибилизации и переработки травмирующих переживаний 11. Интеграция травмированной части с целостной личностью (клиническая трансперсональная психотерапия; техники психосинтеза; эриксоновского гипноза, гештальттерапия) 12. Переформирование системы убеждений и ценностей, реальное видение прошлой ситуации, позитивные стороны события, формирование новой модели поведения, социальная адаптация (техники когнитивной психотерапии, НЛП, гештальттерапия) 13. Создание ресурсного состояния (ресурсные трансы, используемые в гипнотических техниках, упражнения из телесно-ориентированной психотерапии, работа с образами в техниках психосинтеза и символдраме) 14. Этапы проведения психотерапевтической работы с посттравматическим стрессовым расстройством 15. Установление раппорта, создание зоны доверия, установление безопасного контакта 16. Барьеры и затруднения, возникающие в психотерапевтическом процессе, обусловленные личностными и социально-психологическими особенностями пациентов с ПТСР 17. Психопрофилактика вторичной травматизации помогающих специалистов (телесно-ориентированная психотерапия, техники когнитивной психотерапии,	40	Составление опорной схемы по вопросу

НЛП, гештальттерапии) 18. Основные принципы психологической поддержки и психотерапии лиц, находящихся в состоянии горя 19. Переживание горя и потери 20. Острое горе 21. Этапы горевания 22. Сопоставление этапов горевания с этапами травматического процесса 23. Шоковая травма как вариант ПТСР 24. Экстренная психологическая помощь 25. Техники из различных направлений психотерапии для успешного завершения траура 26. Патологические способы «обработки» психикой потери и их коррекция		
1. Семейная психотерапия лиц с посттравматическим стрессовым расстройством, основные принципы 2. Групповая форма психотерапии 3. Групповая психотерапия пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством, основные принципы, этапы течения	40	Составление опорной схемы по вопросу, решение задач
ИТОГО	90	

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

Основные требования к составлению доклада для семинарского занятия

Доклад состоит из трёх частей: введение, основная часть, выводы.

Введение – предварительное сообщение общего характера.

Основная часть доклада состоит из двух частей теоретической и практической. В теоретическом разделе отражаются основные научные положения по заявленной теме. В практической части дается анализ конкретных ситуаций по исследуемой проблематике.

Выводы доклада формируются на основе полученных теоретических знаний, а также студент предлагает свои предложения и рекомендации по заявленному вопросу семинарского занятия.

Доклад должен сопровождаться презентационным материалом. В презентационном докладе могут содержаться видеоматериалы, помимо основных текстовых положений темы. Допустимый объём слайдов 8-10. При подготовке всех форм семинарских занятий студенты должны использовать максимальный объём научной литературы. Помимо предложенного списка источников допускается и даже приветствуется самостоятельный подбор литературы студентом.

Особенности работы над рефератом

Подготовка реферата (доклада).

Цель задания – самостоятельное углублённое изучение отдельных тем курса, выработка навыков научного анализа психологической литературы.

Реферат представляет собой сокращённое отображение реферируемого произведения (15-20 стр. текста). Главным его достоинством является по возможности точное, концентрированное воспроизведение предмета реферирования, изложение в письменном виде и/или в форме публичного выступления результатов самостоятельного изучения какой-либо проблемы. В зависимости от выбранной темы, целей и задач исследования реферат по клинической психологии предполагает обзор психологических первоисточников, историко-психологической и научно-теоретической литературы. Написание реферата предполагает изложение авторской позиции по выбранной проблеме путём сопоставления с реферируемым произведением. Перечень тем рефератов и докладов представлен в программе.

Особенности выполнения задания.

Предложенные темы рекомендуется раскрывать по нескольким работам, соответственно

изложение темы будет носить обзорный характер. При подготовке рефератов студенты должны ориентироваться на список основной и дополнительной литературы, предложенный в программе дисциплины.

Общая структура реферата традиционно включает в себя введение, основную часть, заключение и библиографию.

Во введении обосновывается актуальность темы для науки и для изучения данного учебного курса в частности. Эта часть реферата также включает перечень ключевых для понимания данной проблемы понятий.

В основной части реферата передаётся содержание изученных первоисточников по данной проблеме.

В заключении студент приводит собственные выводы по изученной проблеме, высказывает аргументированное согласие/несогласие с позицией авторов.

Требования к оформлению работы.

Работа должна быть написана логично, последовательно, чётко, грамотно; с соблюдением абзацев, страницы пронумерованы, на каждой следует оставлять поля для замечаний рецензента.

Критерии оценивания рефератов

Оценкой «отлично» оценивается реферат, в котором соблюдены следующие требования: обоснована актуальность избранной темы; полно и четко представлены основные теоретические понятия; проведен глубокий анализ теоретических и практических исследований по проблеме; продемонстрировано знание методологических основ изучаемой проблемы; показана осведомленность о новейших исследованиях в данной отрасли (по материалам научной периодики); уместно и точно использованы различные иллюстративные приемы – примеры, схемы, таблицы и т. д.; показано знание межпредметных связей; работа написана с использованием терминов современной науки, хорошим русским языком, соблюдена логическая стройность работы; соблюдены все требования к оформлению реферата.

Оценкой «хорошо» оценивается реферативная работа, в которой в целом раскрыта актуальность темы; в основном представлен обзор основной литературы по данной проблеме; недостаточно использованы последние публикации по данному вопросу; выводы сформулированы недостаточно полно; собственная точка зрения отсутствует или недостаточно аргументирована; в изложении преобладает описательный характер.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии: изложение носит исключительно описательный, компилятивный характер; библиография ограничена; изложение отличается слабой аргументацией; работа не выстроена логически; недостаточно используется научная терминология; выводы тривиальны; имеются существенные недостатки в оформлении.

Если большинство изложенных требований к реферату не соблюдено, то реферат не засчитывается.

Составление опорной схемы по вопросу

Самостоятельная работа студентов предполагает осмысление и структурирование изучаемого материала. Одной из форм структурирования изучаемого материала является составление опорной схемы по изучаемому вопросу.

Опорная схема – это блок-схема, т. е. схема, состоящая из блоков и связей между ними. Блоки нужно выделять на основе ключевых составляющих понятий или явлений, способа действия, алгоритма. Возможности современных офисных компьютерных программ облегчают создание удобных для восприятия опорных схем. Опорную схему нужно пояснять дополнительными иллюстративными материалами, конкретными примерами,

Создавать опорную схему следует в следующем порядке:

- выделение ключевых фрагментов из вербального описания (литературного источника – статьи, монографии): смысловых блоков и связей между ними;
- выбор двух-трёх словесных обозначений для каждого фрагмента, при этом сокращение должно быть конструктивным;
- составление списка этих словесных обозначений, который поможет яснее увидеть связи между блоками и создать эскиз опорной схемы;
- создание черновика схемы на большом листе или в специальной компьютерной программе (например, MS Visio). Важно, чтобы схема могла допускать ее редактирование с

целью ее симметричности, единообразия, удобства для восприятия и понимания. Целью является не быстрое, а качественное создание схемы;

- перенос готовой опорной схемы на носители, которые планируется использовать на занятии, в образовательной платформе дистанционного обучения LMS Moodle.

Наиболее удобно размещать опорную схему в электронной презентации. Презентация должна включать в себя, помимо первого («титального») слайда, слайд со схематическим отображением сути раскрываемого вопроса (опорная схема), слайд с текстовым разъяснением схемы и слайд с выводом по раскрываемому вопросу.

Анализ монографий и составление аннотаций

Самостоятельная работа студентов предполагает следующие формы: изучение научно-методической работ и беседа по их содержанию, а также анализ и реферирование источников, обозначенных в программе.

Остановимся подробнее над тем, **как необходимо работать над литературным источником.**

Начинать работу над изучением книги (статьи) целесообразно с общего **предварительного знакомства**. Алгоритм работы может быть представлен следующим образом:

- формальные характеристики анализа – название, автор, когда издана (были ли дополнения, исправления, переработки и т.д., трансформировались ли взгляды автора по данной проблеме), выясняем объём;
- содержательный обзор – знакомимся с введением, оглавлением, с общим планом, с заключением, в котором автор, как правило, резюмирует основное.

После предварительного знакомства следует бегло ознакомиться со всем текстом, выделенным для анализа, при этом главной задачей будет постараться понять содержание текста в целом, выделить основные мысли или идеи текста (о чём говорится? какие вопросы ставиться). Какова позиция автора (позитивная, негативная, нейтральная, двойственное отношение к изложенной проблеме; предлагаемый ответ на поставленный вопрос, основные аргументы)? Определите проблему или проблематику, поднятую автором, насколько она актуально и значима.

Работая с источником, можно придерживаться следующих рекомендаций.

Обращайте внимания на все непонятные понятия и выражения, работая с текстом, используйте понятийный словарь. Ведите диалог с автором текста. Читая, ставьте вопросы к тексту и выдвигайте предположения о дальнейшем его содержании. Проверяйте верность выдвинутых вами предположений при чтении последующих частей текста.

Спорьте с автором, выдвигайте свои контраргументы. (Свой ответ аргументируйте, используя значения из других теоретических источников, практического материала, жизненных наблюдений). Старайтесь выделять в тексте главное, существенные мысли. Найдите важную информацию, делайте выписки основных идей, положений. Обращайте внимание на фразы, выделенные графически (так как именно они часто выражают ключевые понятия и мысли). Особое внимание уделяйте первым фразам каждого абзаца, так как они, как правило, выражают обобщающее суждение автора. Это поможет выполнить задание, связанные с анализом текста, позволит лучше понять позицию автора текста.

Заключительные этап работы с текстом предполагает повторное прочитывание текста с конспектированием (выделение плана, отбор цитат и т.д.). Работая на данном этапе, следует отбирать главные мысли автора, основные положения, выписывать новые термины, уточнять их содержание. На этом этапе читаемый материал включается в уже имеющиеся знания, и занимают в их системе определённое место. При высказывании собственного мнения необходимо сохранять научный стиль изложения собственной позиции по анализируемому источнику.

Критерии оценивания задания:

Исходя их общих принципов оценивания самостоятельной работы студентов, выполнения задания оценивается по следующим критериям: глубина и полнота раскрытия проблем, изложенных в первоисточнике; логичность и связанность изложения авторской позиции, точность передачи содержания первоисточника; наличие собственного мнения по проблемам, поднимаемым в первоисточнике; культура речи.

Составление опорных схем и таблиц

Цель работы – формирование у студента навыка анализа учебно-методического текста в

виде словесно-схематического изображения прочитанного.

Особенности выполнения задания.

Тема для составления опорных схем и таблиц выбирается студентами самостоятельно из представленного в программе списка. Содержательное наполнение схем и таблиц должно развивать положения, представленные в лекционном курсе или представлять альтернативные подходы к изучаемой проблеме.

Основное содержание опорных схем обязательно должно включать в себя следующие моменты:

- описание сущности изучаемого явления или феномена;
- выделение особенностей протекания психических процессов;
- раскрытие особенностей работы психолога по данной тематике.
- список использованной литературы.

Критерии оценки – полнота изложенного материала, последовательность в раскрытии проблемы, чёткость формулировок, обозначение взаимосвязи между отдельными аспектами проблемы, аккуратность оформления.

Каждое грамотно выполненное задание оценивается в 5 баллов.

Составление тематического словаря понятий.

Словарь необходимо вести на протяжении изучения курса, в процессе изучения каждого раздела учебной дисциплины. При этом выбранная тема словаря должна расширяться на каждом этапе обучения. При заполнении терминологического словаря рекомендуется использовать следующий алгоритм анализа: термин; содержание; автор термина; источник сведений (наименование источника, изд-во, год, стр.)

Составление глоссария ключевых понятий психологии развития.

Глоссарий необходимо вести на протяжении изучения курса, в процессе изучения каждого раздела учебной дисциплины. При этом выбранная тема глоссария должна расширяться на каждом этапе обучения. При заполнении терминологического глоссария рекомендуется использовать следующий алгоритм анализа: термин; содержание; автор термина; источник сведений (наименование источника, изд-во, год, стр.) Количество терминов не менее 30.

Глоссарий может быть составлен по следующему образцу:

Понятие	Определение	Автор, выходные данные источника
Амбивалентность	(от лат. ambo – оба и valentia – сила) термин З. Фрейда. А. – характеристика влечений, в которых психоанализ выделяет созидательные и разрушительные тенденции – влечение к жизни и влечение к смерти (Эрос и Танатос).	Психологический словарь, М., 2006.

Критериями для оценивания качества словаря являются:

- соответствие терминов заданной направленности словаря;
- полнота словаря;
- наличие альтернативных толкований того или иного термина.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Возможно применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги, диспуты, дебаты, портфолио круглые столы и пр.) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития требуемых компетенций обучающихся.

6.1. Образовательные технологии

Используются формы учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки командной

работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества с применением образовательных технологий: групповые дискуссии, анализ ситуаций и имитационных моделей, «равный обучает равного».

Учебные занятия по дисциплине проводятся с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя в режимах on-line и off-line в формах: лекций-презентаций, выполнения виртуальных практических работ на платформах «Электронное образование» и «Zoom».

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.

Таблица 5.

Образовательные технологии, используемые при реализации учебных занятий

Раздел, тема дисциплины (модуля)	Форма учебного занятия		
	Лекция	Практическое занятие, семинар	Лабораторная работа
Раздел I. Теоретико-методологические и прикладные аспекты изучения посттравматического стрессового расстройства	Обзорная лекция	Составление опорной схемы по вопросу	Не предусмотрено
Раздел II. Психотерапия посттравматического стрессового расстройства	Лекция-диалог	Составление опорной схемы по вопросу	Не предусмотрено
Раздел III. Семейная и групповая психотерапия в работе с ПТСР	Обзорная лекция	Составление опорной схемы по вопросу, решение задач	Не предусмотрено

6.2. Информационные технологии

Информационные технологии, используемые при реализации различных видов учебной и внеучебной работы:

- использование электронных учебников и различных сайтов (электронные библиотеки, журналы и т.д.) как источников информации;
 - использование возможностей электронной почты преподавателя;
 - использование средств представления учебной информации (электронных учебных пособий и практикумов, применение новых технологий для проведения очных (традиционных) лекций и семинаров с использованием презентаций и т. д.);
- использование платформы использование виртуальной обучающей среды LMS Moodle «Электронное образование» в качестве виртуальной обучающей среды.

6.3. Программное обеспечение, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

6.3.1. Программное обеспечение

Наименование программного обеспечения	Назначение
Adobe Reader	Программа для просмотра электронных документов
Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	Виртуальная обучающая среда
Mozilla FireFox, Google Chrome, Opera	Браузеры
Microsoft Office 2013, Microsoft	Пакеты офисных программ

Office Project 2013, Microsoft Office Visio 2013, OpenOffice	
7-zip	Архиватор
Microsoft Windows 7 Professional	Операционная система
Kaspersky Endpoint Security	Средство антивирусной защиты

6.3.2. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Электронная библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента» www.studentlibrary.ru. *Регистрация с компьютеров АГУ.*
- Электронная библиотека «Астраханский государственный университет» собственной генерации на платформе ЭБС «Электронный Читальный зал – БиблиоТех». <https://biblio.asu.edu.ru> *Учетная запись образовательного портала АГУ*
- Электронный каталог Научной библиотеки АГУ. Включает библиографические описания книг, электронных изданий, статей из журналов и газет, находящихся в фонде библиотеки. <https://library.asu.edu.ru>. *Доступ свободный.*
- Электронный каталог «Научные журналы АГУ»: <http://journal.asu.edu.ru/> *Доступ свободный*
- Электронно-библиотечная система издательства «ЮРАЙТ» раздел «ЛЕГЕНДАРНЫЕ КНИГИ». www.biblio-online.ru, <https://urait.ru/>. *Доступ свободный.*
- Электронная библиотечная система IPRbooks. www.iprbookshop.ru
- Универсальная справочно-информационная полнотекстовая база данных периодических изданий ООО "ИВИС". <http://dlib.eastview.com>

7. 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 разделов, тем дисциплины (модуля), результатов обучения по дисциплине (модулю) и оценочных средств

Контролируемые разделы дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (компетенций)	Наименование оценочного средства
Раздел I. Теоретико-методологические и прикладные аспекты изучения посттравматического стрессового расстройства	УК-9; ПК-4	Составление опорной схемы по вопросу
Раздел II. Психотерапия посттравматического стрессового расстройства	УК-9; ПК-4	Составление опорной схемы по вопросу
Раздел III. Семейная и групповая психотерапия в работе с ПТСР	УК-9; ПК-4	Составление опорной схемы по вопросу, решение задач

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, испытывает затруднения и допускает ошибки 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

7.3. Контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю)

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

1. Составление опорной схемы по следующим вопросам:

1. Предмет психологии посттравматического стрессового расстройства
2. Задачи психологии посттравматического стрессового расстройства
3. Методы психологии посттравматического стрессового расстройства
4. Область применения психологии посттравматического стрессового расстройства
5. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) – симптомы и признаки
6. Сопоставительный анализ признаков ПТСР в классификаторах МКБ-10 ВОЗ и DSM-IV
7. Значение травматической ситуации в формировании посттравматического стрессового расстройства.
8. Факторы риска ПТСР
9. Психодинамическая модель посттравматического стрессового расстройства

10. Когнитивная модель посттравматического стрессового расстройства
11. Психосоциальная модель посттравматического стрессового расстройства
12. Биологическая модель посттравматического стрессового расстройства
13. Основные принципы психологической поддержки лиц с ПТСР
14. Основные направления психологической помощи лицам с ПТСР
15. Принципы психотерапевтической работы при посттравматическом стрессовом расстройстве

Составление опорной схемы по одному из предложенных вопросов (на выбор студента) и представление её в формате презентации. Презентация должна включать в себя, помимо первого («титольного») слайда, слайд со схематическим отображением сути раскрываемого вопроса (схема, таблица, рисунок и проч.) и слайд с самостоятельным выводом студента по раскрываемому вопросу.

Раздел II. Психотерапия посттравматического стрессового расстройства

1. Составление опорной схемы по следующим вопросам:

1. Предмет психотерапии посттравматического стрессового расстройства
 2. Цели и задачи психотерапии пациентов с ПТСР
 3. Особенности психотерапии посттравматического стрессового расстройства
 4. Особенности психотерапевтической помощи лицам с ПТСР
 5. Методы психотерапии при посттравматическом стрессовом расстройстве
 6. Принципы психотерапевтической работы при посттравматическом стрессовом расстройстве
 7. Переформирование системы убеждений и ценностей, реальное видение прошлой ситуации, позитивные стороны события, формирование новой модели поведения, социальная адаптация
 8. Осознание психотравмирующего опыта (клиническая трансперсональная психотерапия; техники психосинтеза; эриксоновского гипноза, гештальттерапия)
 9. Техника вскрывающих интервенций как метод оказания помощи
 10. Техника десенсибилизации и переработки травмирующих переживаний
 11. Интеграция травмированной части с целостной личностью (клиническая трансперсональная психотерапия; техники психосинтеза; эриксоновского гипноза, гештальттерапия)
 12. Переформирование системы убеждений и ценностей, реальное видение прошлой ситуации, позитивные стороны события, формирование новой модели поведения, социальная адаптация (техники когнитивной психотерапии, НЛП, гештальттерапия)
 13. Создание ресурсного состояния (ресурсные трансы, используемые в гипнотических техниках, упражнения из телесно-ориентированной психотерапии, работа с образами в техниках психосинтеза и символдраме)
 14. Этапы проведения психотерапевтической работы с посттравматическим стрессовым расстройством
 15. Установление раппорта, создание зоны доверия, установление безопасного контакта
 16. Барьеры и затруднения, возникающие в психотерапевтическом процессе, обусловленные личностными и социально-психологическими особенностями пациентов с ПТСР
 17. Психопрофилактика вторичной травматизации помогающих специалистов (телесно-ориентированная психотерапия, техники когнитивной психотерапии, НЛП, гештальттерапии)
 18. Основные принципы психологической поддержки и психотерапии лиц, находящихся в состоянии горя
 19. Переживание горя и потери
 20. Острое горе
 21. Этапы горевания
 22. Сопоставление этапов горевания с этапами травматического процесса
 23. Шоковая травма как вариант ПТСР
 24. Экстренная психологическая помощь
 25. Техники из различных направлений психотерапии для успешного завершения траура
 26. Патологические способы «обработки» психикой потери и их коррекция
- Составление опорной схемы по одному из предложенных вопросов (на выбор студента) и

представление её в формате презентации. Презентация должна включать в себя, помимо первого («титального») слайда, слайд со схематическим отображением сути раскрываемого вопроса (схема, таблица, рисунок и проч.) и слайд с самостоятельным выводом студента по раскрываемому вопросу.

Раздел III. Семейная и групповая психотерапия в работе с ПТСР

1. Составление опорной схемы по следующим вопросам:

1. Семейная психотерапия лиц с посттравматическим стрессовым расстройством, основные принципы
2. Групповая форма психотерапии
3. Групповая психотерапия пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством, основные принципы, этапы течения

Составление опорной схемы по одному из предложенных вопросов (на выбор студента) и представление её в формате презентации. Презентация должна включать в себя, помимо первого («титального») слайда, слайд со схематическим отображением сути раскрываемого вопроса (схема, таблица, рисунок и проч.) и слайд с самостоятельным выводом студента по раскрываемому вопросу.

Вопросы по теме занятия

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 вспышки 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 выносится 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

Темы для рефератов

1. Барьеры и затруднения, возникающие в психотерапевтическом процессе, обусловленные личностными и социально-психологическими особенностями пациентов с ПТСР
2. Биологическая модель посттравматического стрессового расстройства
3. Групповая психотерапия пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством, основные принципы, этапы течения
4. Групповая форма психотерапии
5. Задачи психологии посттравматического стрессового расстройства
6. Значение травматической ситуации в формировании посттравматического стрессового расстройства.
7. Интеграция травмированной части с целостной личностью (клиническая трансперсональная психотерапия; техники психосинтеза; эриксоновского гипноза,

- гештальттерапия)
8. Когнитивная модель посттравматического стрессового расстройства
 9. Методы психологии посттравматического стрессового расстройства
 10. Методы психотерапии при посттравматическом стрессовом расстройстве
 11. Область применения психологии посттравматического стрессового расстройства
 12. Основные направления психологической помощи лицам с ПТСР
 13. Основные принципы психологической поддержки и психотерапии лиц, находящихся в состоянии горя
 14. Основные принципы психологической поддержки лиц с ПТСР
 15. Особенности психотерапевтической помощи лицам с ПТСР
 16. Особенности психотерапии посттравматического стрессового расстройства
 17. Осознание психотравмирующего опыта (клиническая трансперсональная психотерапия; техники психосинтеза; эриксоновского гипноза, гештальттерапия)
 18. Острое горе
 19. Патологические способы «обработки» психикой потери и их коррекция
 20. Переживание горя и потери
 21. Переформирование системы убеждений и ценностей, реальное видение прошлой ситуации, позитивные стороны события, формирование новой модели поведения, социальная адаптация
 22. Переформирование системы убеждений и ценностей, реальное видение прошлой ситуации, позитивные стороны события, формирование новой модели поведения, социальная адаптация (техники когнитивной психотерапии, НЛП, гештальттерапия)
 23. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) – симптомы и признаки
 24. Предмет психологии посттравматического стрессового расстройства
 25. Предмет психотерапии посттравматического стрессового расстройства
 26. Принципы психотерапевтической работы при посттравматическом стрессовом расстройстве
 27. Принципы психотерапевтической работы при посттравматическом стрессовом расстройстве
 28. Психодинамическая модель посттравматического стрессового расстройства
 29. Психопрофилактика вторичной травматизации помогающих специалистов (телесно-ориентированная психотерапия, техники когнитивной психотерапии, НЛП, гештальттерапии)
 30. Психосоциальная модель посттравматического стрессового расстройства
 31. Семейная психотерапия лиц с посттравматическим стрессовым расстройством, основные принципы
 32. Создание ресурсного состояния (ресурсные трансы, используемые в гипнотических техниках, упражнения из телесно-ориентированной психотерапии, работа с образами в техниках психосинтеза и символдраме)
 33. Сопоставительный анализ признаков ПТСР в классификаторах МКБ-10 ВОЗ и DSM-IV
 34. Сопоставление этапов горевания с этапами травматического процесса
 35. Техника вскрывающих интервенций как метод оказания помощи
 36. Техника десенсибилизации и переработки травмирующих переживаний
 37. Техники из различных направлений психотерапии для успешного завершения траура
 38. Установление раппорта, создание зоны доверия, установление безопасного контакта
 39. Факторы риска ПТСР
 40. Цели и задачи психотерапии пациентов с ПТСР
 41. Шоковая травма как вариант ПТСР
 42. Экстренная психологическая помощь
 43. Этапы горевания
 44. Этапы проведения психотерапевтической работы с посттравматическим стрессовым расстройством

Вопросы к дифференцированному зачёту

1. Предмет психологии посттравматического стрессового расстройства

2. Задачи психологии посттравматического стрессового расстройства
3. Методы психологии посттравматического стрессового расстройства
4. Область применения психологии посттравматического стрессового расстройства
5. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) – симптомы и признаки
6. Сопоставительный анализ признаков ПТСР в классификаторах МКБ-10 ВОЗ и DSM-IV
7. Значение травматической ситуации в формировании посттравматического стрессового расстройства.
8. Факторы риска ПТСР
9. Психодинамическая модель посттравматического стрессового расстройства
10. Когнитивная модель посттравматического стрессового расстройства
11. Психосоциальная модель посттравматического стрессового расстройства
12. Биологическая модель посттравматического стрессового расстройства
13. Основные принципы психологической поддержки лиц с ПТСР
14. Основные направления психологической помощи лицам с ПТСР
15. Принципы психотерапевтической работы при посттравматическом стрессовом расстройстве
16. Предмет психотерапии посттравматического стрессового расстройства
17. Цели и задачи психотерапии пациентов с ПТСР
18. Особенности психотерапии посттравматического стрессового расстройства
19. Особенности психотерапевтической помощи лицам с ПТСР
20. Методы психотерапии при посттравматическом стрессовом расстройстве
21. Принципы психотерапевтической работы при посттравматическом стрессовом расстройстве
22. Переформирование системы убеждений и ценностей, реальное видение прошлой ситуации, позитивные стороны события, формирование новой модели поведения, социальная адаптация
23. Осознание психотравмирующего опыта (клиническая трансперсональная психотерапия; техники психосинтеза; эриксоновского гипноза, гештальттерапия)
24. Техника вскрывающих интервенций как метод оказания помощи
25. Техника десенсибилизации и переработки травмирующих переживаний
26. Интеграция травмированной части с целостной личностью (клиническая трансперсональная психотерапия; техники психосинтеза; эриксоновского гипноза, гештальттерапия)
27. Переформирование системы убеждений и ценностей, реальное видение прошлой ситуации, позитивные стороны события, формирование новой модели поведения, социальная адаптация (техники когнитивной психотерапии, НЛП, гештальттерапия)
28. Создание ресурсного состояния (ресурсные трансы, используемые в гипнотических техниках, упражнения из телесно-ориентированной психотерапии, работа с образами в техниках психосинтеза и символдраме)
29. Этапы проведения психотерапевтической работы с посттравматическим стрессовым расстройством
30. Установление раппорта, создание зоны доверия, установление безопасного контакта
31. Барьеры и затруднения, возникающие в психотерапевтическом процессе, обусловленные личностными и социально-психологическими особенностями пациентов с ПТСР
32. Психопрофилактика вторичной травматизации помогающих специалистов (телесно-ориентированная психотерапия, техники когнитивной психотерапии, НЛП, гештальттерапии)
33. Основные принципы психологической поддержки и психотерапии лиц, находящихся в состоянии горя
34. Переживание горя и потери
35. Острое горе
36. Этапы горевания
37. Сопоставление этапов горевания с этапами травматического процесса
38. Шоковая травма как вариант ПТСР
39. Экстренная психологическая помощь
40. Техники из различных направлений психотерапии для успешного завершения траура

41. Патологические способы «обработки» психикой потери и их коррекция
42. Семейная психотерапия лиц с посттравматическим стрессовым расстройством, основные принципы
43. Групповая форма психотерапии
44. Групповая психотерапия пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством, основные принципы, этапы течения

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	Устойчивое отношение людей к тем или иным социальным объектам, людям и событиям, происходящим в обществе называется: а) социальная установка; б) эффект первичности и новизны; в) влияние доверия людей к источнику информации; г) порядок получения людьми информации из ее источника; д) социально-психологическая дистанция между людьми и источником информации	а) социальная установка	2 мин.
2		Что не входит в основные компоненты социальной установки? а) групповые; б) когнитивные; в) эмоциональные; г) поведенческие	а) групповые	2 мин.
3		Преимущественное влияние на образ человека первой информации, полученной о нём, называется: а) эффект первичности; б) эффект новизны	а) эффект первичности	2 мин
4		Преимущественное влияние на образ человека последней, полученной о нём информации, называется: а) эффект новизны; б) эффект первичности	а) эффект новизны	2 мин.
5		Что не входит в виды общения: а) коммуникационное;	а) коммуникационное	2 мин

		б) деловое; в) личное; г) непосредственное; д) опосредованное; е) общение с обратной связью		
6	Задание открытого типа	От чего зависит эффективность групповой (совместной) деятельности людей?	От величины, композиции, каналов коммуникации, типа групповой задачи, групповых норм, распределения обязанностей, стиля лидерства и межличностных отношений	10
7		От чего зависит проблематика социально-психологических исследований, разрабатываемая в разных странах?	От проблем социально-психологического характера, которые являются актуальными для соответствующего общества	10
8		Какими методами исследования пользуются в социальной психологии как науке?	Наблюдения, опросы, экспериментальные методы, аппаратные методы, социально-психологические тесты, математические методы	10
9		Какие существуют разновидности социального поведения?	Поведение, направленное на достижение успехов и избегания неудач, аффилиативное поведение, поведение, ориентированное на приобретение власти, поведение, связанное с получением или оказанием помощи людям, поведение уверенного в себе и беспомощного человека	10
10		Чем лидер отличается от руководителя?	Руководитель группы назначается, а лидер выбирается; руководитель группы имеет официальные полномочия, а лидер их не имеет; руководитель группы отвечает за то, что в ней происходит, а лидер группы такой ответственности не несет	10
11.	Задания комбинированного типа	Какой из опросников, направленных на диагностику ПТСР был разработан в России? Кто автор? 1. Шкала ПСТР из ММРІ 2. Тест Роршаха 3. Опросник травматического стресса 4. Опросник депрессивности Бека	3 Опросник травматического стресса (ОТС) был разработан в России в 1995 году И. О. Котенёвым	10

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				
1	Задание закрытого типа	Учебно-профессиональная деятельность – ведущая деятельность... а) взрослости б) юности в) молодости	б) юности	2
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
3		Становление человека как субъекта собственного развития, обострённая потребность в самоуважении, неудовлетворённость собой, внутренняя напряжённость, кризис одиночества, личностное отношение к миру – характеристика этого этапа жизни а) кризис перехода к юности б) подростковый возраст в) младший школьный возраст	а) кризис перехода к юности	2
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
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
6	Задание открытого типа	_____ - внутренние противоречия между постоянно опережающими потребностями человека и, как правило, отстающими возможностями их удовлетворения	Движущие силы развития	10
7		Появление самостоятельности, аффективные расстройства, гипобулические (протестные) реакции, временный регресс в развитии – это характеристики ...	кризиса первого года жизни	10
8		Деление целостного жизненного цикла на временные отрезки (периоды), измеряемые в годах –	возрастная периодизация	10

		это ...		
9		Ломка старой системы отношений, «мотивационный вакуум», трудности в общении со взрослыми, психологический «отход» от школы, стремление к независимости и взрослому стилю поведения – характеристика этого этапа жизни ребёнка	предподростковый 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	10
11.	Задания комбинированного типа	Социальная ситуация развития младенческого периода: а) «Мы» – неразрывная связь ребёнка и матери б) «Я» – отделение от матери в) «Они и Я» – социализация	А Социальная ситуация развития младенческого периода: а) «Мы» – неразрывная связь ребёнка и матери б) «Я» – отделение от матери в) «Они и Я» – социализация Социальная ситуация развития в младенческом возрасте такова: «ребенок— взрослый». Социальная ситуация психического развития ребенка младенческого возраста - ситуация неразрывного единства ребенка и взрослого, социальная ситуация "Мы", социальная ситуация комфорта.	10

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 результатов обучения по дисциплине (модулю)

Для контроля текущей успеваемости и промежуточной аттестации используется рейтинговая система оценки знаний. Система *текущего контроля* включает:

- 1) контроль посещения и работы на лекционных и семинарских занятиях;
- 2) контроль выполнения студентами заданий для самостоятельной работы;
- 3) контроль знаний, умений, навыков в форме практических заданий;
- 4) итоговое тестирование.

Работа на семинарских занятиях оценивается преподавателем по итогам подготовки и выполнения студентами практических заданий, активности работы в группе и самостоятельной работе. Пропуск семинарских занятий предполагает отработку по пропущенным темам. Форма отработки определяется преподавателем, ведущим семинар (письменное эссе, написание реферата по теме пропущенного семинарского занятия, письменный отчет о выполнении практического задания, конспект статьи, проведение промежуточного тестирования знаний или пр.)

Контрольная работа проводится в конце изучения каждого раздела на последнем лекционном или последнем семинарском занятии и предназначена для оценки знаний, умений и навыков, приобретенных в процессе теоретических и практических занятий.

Форма *промежуточного контроля* – дифференцированный зачёт. Оценка за дифференцированный зачёт является составной и выставляется как сумма оценок по стобальной шкале (с округлением до целого) по результатам выполнения следующих заданий:

1. Выполнение заданий для самостоятельной работы;
2. Оценки за работу на семинарских занятиях (степень активности на семинарских занятиях в виде выступлений с сообщениями, докладами, участия в дискуссии);
3. Выполнение письменных контрольных работ;
4. Результаты итогового тестирования;
5. Собеседование на дифференцированный зачёте.

Таблица 10.

Технологическая карта рейтинговых баллов по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые мероприятия	Количество мероприятий / баллы	Максимальное количество баллов	Срок предоставления
Основной блок				
1.	Выступление на практических занятиях	3 семинара	15	по расписанию
1.1	полный ответ по вопросу	3	9	
1.2	доклад (сообщение) по дополнительной теме	1	3	
1.3	дополнение	1	3	
2.	Выполнение контрольной работы	2*4	8	по расписанию
3.	Коллоквиум, диспут, дискуссия	3*4	12	по расписанию
4	Промежуточный контроль (практические задания)	2 б. за один правильный ответ	6	по расписанию
5	Реферат на тему по выбору	3*3	9	по расписанию
Количество баллов к рубежному контролю (15 неделя)			50	
Промежуточный контроль				
6	Блок бонусов		9	
6.1.	Посещение занятий	1 балл за 1 занятие	3	по расписанию
6.2.	Активность студента на занятии	1 балл за 1 занятие	3	по расписанию
6.3.	Другие виды бонусов (своевременная сдача заданий)	1 балл за 1 задание	3	по расписанию
Всего			50	
дополнительный блок				
8.	Дифф. зачёт		50	по расписанию
Итого			100	

№ п/п	Контролируемые мероприятия	Количество мероприятий / баллы	Максимальное количество баллов	Срок предоставления
1.	Посещение занятий	1 балл за занятие	9	по расписанию
2.	Активность студента на занятии	1 балл за занятие	9	по расписанию
3.	Выступления на семинарских занятиях			по расписанию
3.1.	полный ответ на вопрос	2 балла	8	
3.2.	доклад (сообщение) по дополнительной теме	2 балла	8	
3.3.	дополнения	1 балл	8	по расписанию
4.	Контрольные работы	2 балла за к/р	8	по расписанию
5.	Дифф. зачёт	10 баллов	50	по расписанию

Итого	100 баллов
--------------	-------------------

Начисление бонусов

	Баллы
Отсутствие пропусков практических занятий	+ 2
Активная работа студента на занятии, существенный вклад студента на занятии	+ 3
Составление тематического портфолио	+ 3
Участие с докладами на научных конференциях	
- внутривузовской	+ 1
- городской	+ 2
- областной	+ 3
- региональной	+ 4
- международной	+ 5
Конспекты лекций, семинарских занятий, первоисточников при начислении баллов не учитываются	0

Система штрафов

Показатель	Баллы
Опоздание (два и более)	- 2
Не готов к практической части занятия	- 3
Нарушение учебной дисциплины	- 2
Пропуски занятий без уважительных причин (за одно занятие)	- 2
Нарушение правил техники безопасности	- 1
Отсутствие конспектов лекций, семинарских занятий, первоисточников при начислении баллов не учитываются	0

Преподаватель, реализующий дисциплину (модуль), в зависимости от уровня подготовленности студентов может использовать различные 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. Интернет-ресурсы, необходимые для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента». Многопрофильный образовательный ресурс «Консультант студента» является электронной библиотечной системой, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Каталог в настоящее время содержит около 15000 наименований. www.studentlibrary.ru. *Регистрация с компьютеров университета*

2. Электронная библиотечная система IPRbooks. www.iprbookshop.ru

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

В качестве материально-технического обеспечения дисциплины (модуля) могут быть использованы технические и электронные средства обучения и контроля знаний студентов: компьютер, проектор или ноутбук для презентаций; демонстрационные материалы, мультимедийные средства, презентации, фрагменты фильмов, комплекты наглядных пособий, программы для презентаций, Интернет-ресурсы; возможность пользования библиотекой и читальным залом, оснащенным компьютерной техникой для доступа к базам данных Интернет и электронному каталогу библиотеки университета.

10. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПРИ ОБУЧЕНИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Рабочая программа дисциплины (модуля) при необходимости может быть адаптирована для обучения (в том числе с применением дистанционных образовательных технологий) лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов. Для этого требуется заявление обучающихся, являющихся лицами с ограниченными возможностями здоровья, инвалидами, или их законных представителей и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются их индивидуальные психофизические особенности. Обучение инвалидов осуществляется также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Для лиц с нарушением слуха возможно предоставление учебной информации в визуальной форме (краткий конспект лекций; тексты заданий, напечатанные увеличенным шрифтом), на аудиторных занятиях допускается присутствие ассистента, а также сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков. Текущий контроль успеваемости осуществляется в письменной форме: обучающийся письменно отвечает на вопросы, письменно выполняет практические задания. Доклад (реферат) также может быть представлен в письменной форме, при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д.) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т. д.). Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями слуха проводится в письменной форме, при этом используются общие критерии оценивания. При необходимости время подготовки к ответу может быть увеличено.

Для лиц с нарушением зрения допускается аудиальное предоставление информации, а также использование на аудиторных занятиях звукозаписывающих устройств (диктофонов и т. д.). Допускается присутствие на занятиях ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь. Текущий контроль успеваемости осуществляется в устной форме. При проведении промежуточной аттестации для лиц с нарушением зрения тестирование может быть заменено на устное собеседование по вопросам.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, на аудиторных занятиях, а также при проведении процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации могут быть предоставлены необходимые технические средства (персональный компьютер, ноутбук или другой гаджет); допускается присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (занять рабочее место, передвигаться по аудитории, прочитать задание, оформить ответ,

общаться с преподавателем).