

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Сурат Лев Игоревич

Должность: Ректор

Дата подписания: 18.09.2025 10:51:24

Уникальный программный ключ:

90e61d348f2245de4566514a87350a9d89d73c851b3f3160a03a9eff20fb4800

**Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования  
«МОСКОВСКИЙ ИНСТИТУТ ПСИХОАНАЛИЗА»**

УТВЕРЖДЕНА  
ученым советом МИП  
(в составе ДПП)

Протокол от «17» сентября 2025 г. № 2

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**Практические методы психологической помощи в экстремальных и кризисных ситуациях: работа с травмой и посттравматическими стрессовыми расстройствами**

Москва 2025

## **1. Цель и задачи дисциплины**

Дисциплина имеет своей целью:

- освоение теоретических знаний о психической травме и ее последствиях, в том числе ПТСР, возникающих в связи с нахождением в экстремальных и кризисных ситуациях, в первую очередь, боевых условиях, и практических навыков оказания психологической помощи участникам этих событий.

Основными задачами дисциплины являются:

- Изучение влияния экстремальных и кризисных ситуаций на человека: психической травмы и постстрессовых нарушений, посттравматического стрессового расстройства;
- Освоение целей, основных требований, норм и условий диагностики и психологического консультирования участников экстремальных и кризисных ситуаций;
- Овладение формами и видами диагностики и психологического консультирования участников экстремальных и кризисных ситуаций;
- Овладение основными методами, приемами и техниками целенаправленного психологического воздействия, особенностями их применения в консультативной практике участников экстремальных и кризисных ситуаций;
- Освоение практических навыков применения техник психологического консультирования участников экстремальных и кризисных ситуаций.

## **2. Планируемые результаты обучения дисциплины**

Указываются компетенции, а также знания, умения и практический опыт, приобретаемый в результате освоения модулей (таблица 1).

Таблица 1.

**Планируемые результаты обучения дисциплины**

Задачи профессиональной деятельности	Профессиональные компетенции или трудовые функции (формируются и (или) совершенствуются) ПК и ПСК	Индикаторы		
Консультативный	Обладает способностью применять комплекс практических методов психологической помощи в условиях экстремальных и кризисных ситуаций, включая диагностику, профилактику и коррекцию травматических состояний и посттравматических стрессовых расстройств, обеспечивая эмоциональную поддержку, адаптацию и восстановление психологического здоровья пострадавших. (ПСК-1)	ПК-1.1. Способен к диагностике, экспертизе и коррекции психологических свойств и состояний, психических процессов участников экстремальных и кризисных ситуаций с учетом особенностей кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам	ПК-1.2. Владеет технологиями психологического консультирования как формы сопровождения клиентов	ПК-1.3. Способен оказывать психологическую помощь лицам (клиентам), попавшим в экстремальные и кризисные ситуации

### 3. Объем дисциплины

Таблица 2

#### Объем дисциплины

Вид учебной работы	Количество часов (час.) и (или) зачетных единиц (з.е.)	С применением электронного обучения и (или) дистанционных образовательных технологий (час.) и (или) зачетных единиц (з.е.)
<b>Контактная работа слушателя с преподавателем, в том числе:</b>	40	40
лекционного типа (Л) / Интерактивные занятия (ИЗ)	10	10
лабораторные занятия (практикум) (ЛЗ) / Интерактивные занятия (ИЗ)	-	-
В форме практической подготовки		
Практические (семинарские) занятия (ПЗ) / Интерактивные занятия (ИЗ)	30	30
<b>Самостоятельная работа слушателя (СР)</b>	32	32
<b>Контактная самостоятельная работа (КСР)</b>	-	-
<b>Промежуточная аттестация</b>	форма час.	Зачет
<b>Общая трудоемкость по учебному плану (час./з.е)</b>	72	72

### 4. Структура и содержание дисциплины

#### 4.1. Структура дисциплины

Таблица 3

#### Структура дисциплины

№п/п <sup>1</sup>	Наименование (разделов/тем) <sup>2</sup> дисциплины (модуля)	Общая трудоемкость, час. <sup>3</sup>	Контактная работа (с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения), час. <sup>7</sup>						Самостоятельная работа, час <sup>8</sup>	Текущий контроль успеваемости <sup>9</sup>	Промежуточная аттестация (форма/час) <sup>10</sup>	Код компетенции <sup>11</sup>
			В форме практической подготовки <sup>5</sup>			В том числе						
			Лекции / в интерактивной форме <sup>6</sup>	Практические (семинарские) занятия	Контактная самостоятельная работа, час <sup>8</sup>							
1	2	3	4	5	6	7	8		9	10	11	12
	Модуль 1. Реакция на экстремальные и кризисные ситуации и расстройства адаптации	30	18	14	4	14			11			ПСК-1
	Тема 1.1. Влияние экстремальных и кризисных ситуаций на человека: травма, травматический невроз, ПТСР	5	3	2	1	2			2			ПСК-1

	Тема 1.2. Формирование постстрессовых нарушений, ПТСР. Инструменты скринингового обследования	10	6	5	1	5		4			ПСК-1
	Тема 1.3. Отдельные вопросы формирования психики фанатика, террориста и убийцы.	7	3	2	1	2		3			ПСК-1
	Тема 1.4. Отдельные вопросы проявления мужской истерии в условиях экстремальных и кризисных ситуаций	5	3	2	1	2		2			ПСК-1
	Супervизия кейса слушателя курса	3	3	3		3					ПСК-1
2	Промежуточная аттестация	1									ПСК-1
	Модуль 2. Специфика оказания психологической помощи участникам экстремальных и кризисных ситуаций	42	22	42	6	16		17			ПСК-1
	Тема 2.1. Специфика оказания психологической помощи при потерях в условиях пребывания в экстремальных и кризисных ситуациях	12	6	12	2	4		6			ПСК-1
	Тема 2.2. Специфика оказания психологической помощи при аутодеструктивных проявлениях	8	4	8	2	2		4			ПСК-1
	Супervизия кейса слушателя курса	3	3	3		3					ПСК-1
	Тема 2.3. Специфика оказания психологической помощи отдельным категориям участников экстремальных и кризисных ситуаций: получившим контузию, спинномозговые травмы, ампутированным, пережившим плен и насилие	10	6	10	2	4		4			ПСК-1
	Тема 2.4. Авторская методика оказания психологической помощи участникам экстремальных и кризисных ситуаций	6	3	6		3		3			ПСК-1
	Промежуточная аттестация	1									ПСК-1
	<b>Итоговая аттестация</b>	2									ПСК-1
	Итого:	72	40	56	10	30	0	28			

## 4.2. Содержание дисциплины

Таблица 4

### Содержание дисциплины

Номер темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
<b>Модуль 1. Реакция на экстремальные и кризисные ситуации и расстройства адаптации</b>	
Тема 1.1. Влияние экстремальных и кризисных ситуаций на человека: травма, травматический невроз, ПТСР	История исследования травмы. Современные представления о травме. Механизм развития травмы и травматические симптомы. Общие и индивидуальные проявления травматизма. Ключевые характеристики травмы. ПТСР как травматический невроз. Искажение реальности и адаптация посредством диссоциативных процессов. Типичные соматические проявления при диссоциативном опыте. Специфика явлений деперсонализации и дереализации. Дизаффектация как посттравматический симптом. Агрессия как посттравматический симптом.
Тема 1.2. Формирование постстрессовых нарушений, ПТСР. Инструменты скринингового обследования	Понятие и механизм формирования постстрессовых нарушений и ПТСР. Клиническое описание ПТСР. Понятие символизации, ментализации. Функции символизации, ментализации. Ранние травмы и неспособность к символизации как ключевой элемент ПТСР. Промежуточные факторы уязвимости и устойчивости к ПТСР. Инструменты скринингового обследования ПТСР. Опросник на скрининг ПТСР (Trauma Screening Questionnaire, Brewin C. et al., 2002). Шкала для клинической диагностики ПТСР (clinical-administered ptsd scale – caps). Структурированное клиническое диагностическое интервью (СКИД), модуль I «ПТСР». Шкала оценки влияния травматического события (ШОВТС) (Impact of Event Scale-R – IES-R). Миссисипская шкала для оценки посттравматических реакций (гражданский и военный варианты). Шкала оценки интенсивности боевого опыта (Combat Exposure Scale – CES). Шкала оценки выраженной психофизиологической реакции на стресс. Опросник перитравматической диссоциации. Шкала диссоциации (Dissociative Experience Scale – DES). Шкала безнадежности Бека (Beck Hopelessness Scale, BHS). Опросник для оценки терапевтической динамики ПТСР (Treatment Outcome PTSD Scale – TOP-8). Опросник выраженной психопатологической симптоматики (Symptom check list-90-revised - SCL-90-R). Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS). Посттравматические сновидения. Анализ травматических снов. Характеристики посттравматических сновидений. Сравнение обычных и посттравматических кошмаров. Понятие травматической дезинтеграции. Функции сновидений. Алгоритм работы с посттравматическим сновидением.
Тема 1.3. Отдельные вопросы формирования психики фанатика, террориста и убийцы.	Понятие фанатизма и фанатичного мышления. Мысление фанатика. Фанатичные организации. Понятие терроризма и террористического мышления. Современные виды терроризма. Предпосылки и движущие силы террористического мышления. Динамика больших групп. Понятие убийства и мышления убийцы. Природа, правовые, социальные и культурные координаты убийства. Убийство ради самого себя. Убийство, чтобы существовать. Убийство для контроля.
Тема 1.4. Отдельные вопросы проявления мужской истерии в условиях экстремальных и кризисных ситуаций	Понятие истерии. Идентификация при истерии. Истерия и бисексуальность. Клинические проявления истерии. Мужская и женская истерия.

<b>Номер темы (раздела)</b>	<b>Содержание темы (раздела)</b>
<b>Модуль 2. Специфика оказания психологической помощи участникам экстремальных и кризисных ситуаций</b>	
Тема 2.1. Специфика оказания психологической помощи при потерях в условиях пребывания в экстремальных и кризисных ситуациях	Понятие «потери». Потери участников экстремальных и кризисных ситуаций. Реакции на потери. Комплексы симптомов горя. Пролонгированная реакция горя. Нарциссизм. Работа горя. Работа меланхолии. Пустой траур. Самоистязания, суицид, ипохондрия, соматизация. Техника прощания с утраченным объектом.
Тема 2.2. Специфика оказания психологической помощи при аутодеструктивных проявлениях	Понятие и классификация аутоагрессивного поведения. Причины, условия формирования. Суицидальное поведение: внутренние (пассивные суицидальные мысли, суицидальные замыслы, суицидальные намерения) и внешние формы (попытки покушения на жизнь, завершенные суициды). Алгоритм выявления суицидоопасного состояния. Аутодеструктивное поведение: прямая аутодеструкция (нанесение самоповреждений) и косвенная аутодеструкция (зависимости, рисковые виды спорта, психосоматические заболевания, унфелеры). Зависимости.
Тема 2.3. Специфика оказания психологической помощи отдельным категориям участников экстремальных и кризисных ситуаций: получившим контузию, спинномозговые травмы, ампутированным, пережившим плен и насилие	Понятие «контузии» и история. Нейропластиность – залог успешной психотерапии. Особенности психологической помощи при контузии. Понятие травмы спинного мозга. История исследований травм спинного мозга. Реконструкция и адаптация идентичности. Лиминальность при травме головного мозга. Реконструкция и адаптация идентичности. Стратегии устойчивости при травме головного мозга. Понятие и последствие ампутации. Особенности ампутаций при современной боевой травме. Психические нарушения при ампутациях. Фантомные боли и методы их коррекции. Особенности психологической помощи при ампутациях. Психофизиологический ответ на плен и пытки. Новое реляционное знание пережившего плен и пытки. Межличностные отношения переживших плен.
Тема 2.4. Авторская методика оказания психологической помощи участникам экстремальных и кризисных ситуаций	Причина попадания человека в экстремальную и/или кризисную ситуацию. Ранняя психическая травма как «провоцирующий и излечивающий» фактор постстрессовых нарушений. Потери и способность к гореванию как «провоцирующий и излечивающий» фактор. Дизаффектация. Неопределенность как фактор, препятствующий коррекции простстрессовых нарушений.

## **5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы слушателей по дисциплине**

Обучение по дисциплине предполагает изучение курса в ходе лекционных, практикумов, практических занятий и самостоятельной работы слушателей. Занятия проводятся в различных формах с целью формирования знаний, практических умений, навыков и компетенций с проведением контрольных мероприятий. С целью обеспечения успешного обучения слушатель должен готовиться к аудиторным занятиям, поскольку они являются важнейшей формой организации учебного процессу:

- знакомят с новым учебным материалом;
- разъясняют учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизируют учебный материал;
- ориентируют в учебном процессе.

Подготовка к аудиторному занятию заключается в следующем:

- внимательно прочитайте материал предыдущего аудиторного занятия;
- сопоставьте результаты проведенной самостоятельной работы с изученным материалом на аудиторном занятии;
- подготовьте задания, которые были даны преподавателем для подготовки дома;
- узнайте тему предстоящего занятия (по тематическому плану);
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебным пособиям;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите в аудитории.

Подготовка к промежуточной аттестации

Для успешной сдачи промежуточной аттестации необходимо, помимо пошагового освоения дисциплины (модуля) в течении курса, представлять структуру дисциплины, ориентироваться в связях системы понятий дисциплины, проблемах и задачах соответствующей области знания. При подготовке к промежуточной аттестации слушатель должен не только повторить содержание курса, но и сопоставить свое представление о данной области с предлагаемой в процессе преподавания курса системой понятий и закономерностей, а также практических инструментов работы.

Методические рекомендации по подготовке к тестированию:

1. Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.

2. Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, не останавливаясь пока на тех заданиях, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.

3. Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия по одной строчке или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.

4. Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.

5. Думайте только о текущем задании. Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему.

6. Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.

7. Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность ошибок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

8. При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем. Большую помощь оказывают Интернет-тренажеры.

9. Для подготовки к тестированию слушателю необходимо подробно ознакомиться с материалами занятий и рекомендованной литературой.

## **6. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине**

### **Форма и средства (методы) проведения промежуточной аттестации**

Формой промежуточной аттестации по учебному плану является зачет.

Зачет по дисциплине проводится в форме тестирования.

### **Модуль 1. Реакция на экстремальные и кризисные ситуации и расстройства адаптации**

1. Травма – это:

1) событие в жизни субъекта, которое определяется интенсивностью, неспособностью его адекватно ответить на происходящее, потрясению, наличию патогенных длительных эффектов, которые травма производит в психике субъекта;

2) травма, полученная в результате негативного воздействия различных физических факторов;

3) все вышеперечисленное.

2. Символизация – это:

1) неспособность перерабатывать опыт переживания, называть то, что происходит;

2) припоминание первичных восприятий, которые запечатлеваются в памяти, и остаются в мnestических следах;

3) **ничего из вышеперечисленного.**

3. Диссоциация – это:

1) механизм психологической защиты;

2) разрыв или отсутствие связи с психическим содержанием, в норме находящимся в связанном состоянии, процесс, который отсекает элементы ментального содержания в целях сохранения целостности;

3) **все вышеперечисленное.**

4. Дизаффектация – это:

1) стремление к осознанию своего эмоционального опыта в ответ на угрозу для чувства целостности и идентичности;

2) результат способности контейнировать избыточный аффективный опыт и размышлять над ним;

3) **ничего из вышеперечисленного.**

5. Критерии ПТСР (МКБ-10):

1) стойкие навязчивые воспоминания или «оживление стрессора в навязчивых реминисценциях, ярких воспоминаниях или повторяющихся снах, либо повторные переживания горя при воздействии обстоятельств, напоминающих или ассоциирующихся со стрессором»;

2) больной должен обнаруживать физическое избегание или стремление избежать обстоятельства, напоминающие, либо ассоциирующиеся со стрессором (что не наблюдалось до воздействия стрессора);

3) **все вышеперечисленное.**

6. Посттравматическое стрессовое расстройство – это:

1) **расстройство, которое развивается после воздействия экстремального, угрожающего или ужасающего события или серии событий;**

2) событие, связанное с мощным психотравмирующим воздействием и сопровождающимся стрессом экстремального характера;

3) **ничего из вышеперечисленного.**

7. Целью скринингового обследования ПТСР:

- 1) выявление признаков психических расстройств, в том числе связанных со стрессом;
  - 2) определение риска суициdalного поведения;
  - 3) **все вышеперечисленное.**
8. Диссоциативная дезорганизация сознания позволяет:
- 1) понимать смысл;
  - 2) жить со способностью к регуляции аффектов;
  - 3) **ничего из вышеперечисленного.**
9. Состав сновидений:
- 1) латентное содержание;
  - 2) манифестное содержание;
  - 3) **все вышеперечисленное.**
10. Манифестное содержание сновидения – это:
- 1) **явное содержание;**
  - 2) организация мыслей, слов, выраждающих одно или несколько желаний;
  - 3) все вышеперечисленное.

## **Модуль 2. Специфика оказания психологической помощи участникам экстремальных и кризисных ситуаций**

1. Работа, проделываемая печалью/горем состоит в следующем:
  - 1) когда тестирование реальности показало, что любимого объекта больше не существует, субъект принимает реальность и при нормальных условиях субъект возвращает постепенно вложенные в объект инвестиции, и затем переносит их на другой объект;
  - 2) когда тестирование реальности показало, что любимого объекта больше не существует, субъект не принимает, обращается к религии или уходит в себя, сохраняя утерянный объект в своем психическом;
  - 3) все вышеперечисленное.
2. Аутодеструктивное поведение – это:
  - 1) призыв к объекту, чтобы он переменился, вернулся, распознал в субъекте ребенка и обошелся с ним справедливо;
  - 2) преднамеренные действия (преднамеренные поступки при неосознавании возможности смертельного исхода как их результата), следствием которых является физическое или психическое разрушение личности, не носящее осознанной цели лишения себя жизни;
    - 3) все вышеперечисленное.
    3. Прямая аутодеструкция – это:
      - 1) нанесение самоповреждений с целью лишения себя жизни;
      - 2) **нанесение самоповреждений без цели лишения себя жизни;**
      - 3) ничего из вышеперечисленного.
    4. Косвенная аутодеструкция – это:
      - 1) причинение отсроченного вреда собственному здоровью с целью лишения себя жизни, которая в свою очередь может быть разделена на активную (осознаваемую) и пассивную (неосознаваемую);
      - 2) **причинение отсроченного вреда собственному здоровью без цели лишения себя жизни;**
        - 3) все вышеперечисленное.
        5. К формам самоповреждения относятся:
          - 1) **ритуалы инициации, перионихофагия, трихотилломания;**
          - 2) пластическая хирургия, татуировки, уинфелеры;
          - 3) все вышеперечисленное.

6. К стадиям суицидального процесса относятся:
- 1) антивитальные переживания, пассивные суицидальные мысли, суицидальные замыслы, суицидальные намерения;
  - 2) отсутствие ценности жизни, пассивные суицидальные мысли, суицидальные планы, присоединение волевого компонента;
  - 3) все вышеперечисленное.**
7. Объективная оценка поведения включает:
- 1) оценку когнитивных функций субъекта;
  - 2) оценку внутреннего состояния субъекта;
  - 3) все вышеперечисленное.**
8. Работа горя состоит в:
- 1) процессе отделения собственного либидо от потерянного объекта в его дезинвестиции и реинвестиции в другой объект;**
  - 2) процессе отделения потерянного объекта от оставшегося в живых объекта;
  - 3) процессе закрепления в памяти малейших деталей потерянного объекта.
9. Пустой траур – это:
- 1) способность проделать работу горя самостоятельно;
  - 2) способность скорбеть;
  - 3) неспособность создавать в своем сознании объект траура, объект, который нужно оплакивать.**
10. Отличие меланхолии от пустого траура заключается в том, что:
- 1) меланхолия сопровождается обращением во внешний мир к окружающим объектам, тогда как пустой траур превращает контакт с внутренним миром в ритуальный контакт;
  - 2) меланхолия сопровождается обращением внутрь себя и уходом в себя, тогда как пустой траур превращает контакт с внутренним миром в ритуальный контакт;**
  - 3) пустой траур – это способ проявления меланхолии.

### **Итоговое тестирование**

11. Травма – это:
- 4) это переломный момент в жизни человека, резкий переход из одного состояния в другое, граница между новым и старым опытом;
  - 5) это событие в жизни субъекта, которое определяется интенсивностью, неспособностью его адекватно ответить на происходящее, потрясению, наличию патогенных длительных эффектов, которые травма производит в психике субъекта;**
  - 6) все вышеперечисленное.
12. Символизация – это:
- 4) способность перерабатывать опыт переживания, называть то, что происходит;**
  - 5) припоминание первичных восприятий, которые запечатлеваются в памяти, и остаются в мnestических следах;
  - 6) все вышеперечисленное.
13. Первичная символизация – это:
- 1) процессы переживания реальности сенсорно-перцептивного порядка;
  - 2) процессы, в которых первичные мnestические следы трансформируются в репрезентации вещей, то, что способствует процессу трансформации первичной психической материи в репрезентации вещей;**
  - 3) все вышеперечисленное.
14. Вторичная символизация – это:
- 1) процессы, в которых репрезентация вещи трансформируется в репрезентацию слова;**

- 2) процессы, в которых первичные мнестнические следы трансформируются в репрезентации вещей, то, что способствует процессу трансформации первичной психической материи в репрезентации вещей;
- 3) все вышеперечисленное.
15. Диссоциативные процессы включают:
- 1) отрицание, отречение и изоляцию аффекта;
- 2) деперсонализацию, дереализацию, амнезию, спутанную идентичность и ее изменение;
- 3) **все вышеперечисленное.**
16. При диссоциативных процессах нарушаются:
- 1) субъективность: возраст, идентичность, мировоззрение, самовосприятие;
- 2) ориентировка: время, пространство, местоположение, память;
- 3) **все вышеперечисленное.**
17. Дизаффектация – это:
- 4) **избегание осознания своего эмоционального опыта в ответ на угрозу для чувства целостности и идентичности;**
- 5) результат способности контейнировать избыточный аффективный опыт и размышлять над ним;
- 6) ничего из вышеперечисленного.
18. Критерии ПТСР (МКБ-10):
- 1) больной должен быть подвержен воздействию стрессорного события или ситуации (как коротко, так и длительно дляящихся) исключительно угрожающего или катастрофического характера, что способно вызвать общий дистресс почти у любого индивидуума;
- 2) больной должен обнаруживать физическое избегание или стремление избежать обстоятельства, напоминающие, либо ассоциирующиеся со стрессором (что не наблюдалось до воздействия стрессора);
- 3) **все вышеперечисленное.**
19. Посттравматическое стрессовое расстройство – это:
- 4) **расстройство, которое развивается после воздействия экстремального, угрожающего или ужасающего события или серии событий;**
- 5) постепенная экспозиция проблемным условным стимулом с предотвращением стандартного ответа, обеспечивавшего подкрепление;
- 6) ничего из вышеперечисленного.
20. Причины развития ПТСР:
- 1) внешние (особенности экстремальных ситуаций, ситуаций особого риска, обстоятельств, среды);
- 2) внутренние (индивидуально-психологические особенности людей);
- 3) **все вышеперечисленное.**
21. Опросник на скрининг ПТСР определяет:
- 1) **тяжелость клинических проявлений, течение заболевания, основную психопатологическую симптоматику;**
- 2) психические расстройства по критериям DSM-IV (аффективные, психотические, тревожные, вызванные употреблением психоактивных веществ и т.д.);
- 3) ничего из вышеперечисленного.
22. Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS) определяет:
- 1) **степень выраженности тревоги и депрессии в текущем эмоциональном состоянии;**
- 2) выявление уровня сформированности суицидальных намерений с целью предупреждения попыток самоубийства;
- 3) все вышеперечисленное.

23. Опросник выраженности психопатологической симптоматики (Symptom check list-90-revised - SCL-90-R) определяет:
- 1) выраженная негативного отношения по отношению к субъективному будущему;
  - 2) актуальный на данный момент психологический симптоматический статус;**
  - 3) все вышеперечисленное.
24. Состав сновидения:
- 1) остатки дневных впечатлений;**
  - 2) регressive содержание;
  - 3) все вышеперечисленное.
25. Манифестное содержание сновидения – это:
- 1) неявное содержание;
  - 2) впечатления предшествующего дня, которые обнаруживаются в рассказе о сновидении и в свободных ассоциациях сновидца;
  - 3) ничего из вышеперечисленного.**
26. Латентное содержание сновидения – это:
- 1) сон до аналитического исследования, как он предстаёт перед сновидцем, который о нем рассказывает;
  - 2) скрытое содержание;**
  - 3) ничего из вышеперечисленного.
27. Латентное содержание сновидения – это:
- 1) совокупность значений, к которым приходит анализ порождений бессознательного, особенно сновидений;
  - 2) расшифрованный сон уже не выступает как рассказ в образах, но как организация мыслей, слов, выражающих одно или несколько желаний;
  - 3) все вышеперечисленное.**
28. Убийство – это:
- 1) отнятие жизни у другого человека с целью его уничтожения или исчезновения;**
  - 2) отнятие жизни у другого человека с целью его уничтожения или наказания;
  - 3) ничего из вышеперечисленного.
29. В акте убийства:
- 1) речь идет об атаке на ценности общества;
  - 2) противника во время войны приравнивается к акту героизма и патриотизма, непосредственно является частью логики защиты во имя коллективного дела;
  - 3) все вышеперечисленное.**
30. Убийство возникает как потребность:
- 1) убивать ради идентичности как условие для залечивания раны самоуважения;
  - 2) убийство, чтобы существовать, доказать свою способность совер什ить совершенное убийство, без ненависти и без видимого интереса, без смысла, кроме опыта собственной силы;
  - 3) все вышеперечисленное.**
31. Фанатизм исходит из системы мышления:
- 1) которая во имя божества, нации или другого органа, представляющего безошибочный авторитет провозглашает себя хранилищем единой и единственной истины;**
  - 2) готовности причинить вред или убить невинных людей ради «высшей цели»;
  - 3) все вышеперечисленное.

32. Фанатизм порождает:
- 1) **мнение, что есть только одна альтернатива: «Мы хорошие и другие, те, кто отличается от нас, плохие, потому что они не разделяют наших убеждений»;**
  - 2) страх, отвращение и гнев среди населения посредством систематического использования террора и насилия;
  - 3) ничего из вышеперечисленного.
33. Террористическое мышление – это:
- 1) «истинная вера», заряженная опьяняющим чувством принадлежности к избранным;
  - 2) **готовность убивать или причинять вред невиновным ради идеологических, политических и религиозных целей;**
  - 3) все вышеперечисленное.
34. Терроризм означает:
- 1) являться хранилищем единой и единственной истины приводит в большинстве таких ситуаций к ощущению безграничной нарциссической самоуверенности, именно благодаря ей человек входит в число избранных
  - 2) **удовольствие от осознания себя чудовищным, от устрашения, от признания своих действий становится для него местью за детство, в котором ему «было отказано» в статусе субъекта или даже человеческого существа;**
  - 3) все вышеперечисленное.
35. Вопрос мужской истеричности:
- 1) «Действительно ли я мужественный, хотя я выбрал быть мужчиной?»;
  - 2) «Нхожусь ли я на пути к тому, чтобы стать женщиной, хотя моя отправная точка — мужская?»;
  - 3) все вышеперечисленное.
36. Первичная гомосексуальность:
- 1) **связана со слиянием матери с эмоциональным состоянием ребенка.**
- Ребенок видит мать как «подобную ему»;**
- 2) связана с эдиповым генитальным влечением к родителю своего пола. Касается гомосексуальных идентификаций в инвертированном эдиповом комплексе;
  - 3) ничего из нижеперечисленного.
37. Конверсия – это:
- 1) телесное возбуждение, связано с репрезентацией, у которой нет права на существование, она запретна;
  - 2) результат перемещения психической энергии или отвержения психического содержания, а также следствием фантазий человека о том или ином телесном заболевании;
  - 3) **все вышеперечисленное.**
38. Психическое выражение истерии:
- 1) **параличи, потеря чувствительности на отдельных участках кожи, конвульсиях, обмороках, судорожных припадках, нарушении координации, слепоте, глухоте, специфическом кашле, рвоте, невозможности глотать и др.;**
  - 2) бред, галлюцинации, параличи, рвота, параличи, слепота, глухота и др.;
  - 3) ничего из вышеперечисленного.
39. К личностным особенностям истерической личности относятся:
- 1) желание соблазнять – но, чтобы разочаровать (отказать, фрустрировать), не только другого, но и фрустрировать себя, отказывая;
  - 2) фаллические аспекты, доминирование, соперничество;
  - 3) **все вышеперечисленное.**
40. При мужской истерии фиксация происходит:
- 1) на материнской фигуре;
  - 2) **на отцовской фигуре;**

- 3) все вышеперечисленное.
41. К симптомам мужской истерии относятся:
- 1) гомосексуальность;
  - 2) нарушения в сексуальной сфере - импотенция, преждевременная эякуляция;
  - 3) все вышеперечисленное.**
42. К комплексам симптомов горя относятся:
- 1) эмоциональный комплекс: печаль, подавленность, гнев, раздражительность, тревога, беспомощность, чувство вины, безразличие, депрессия, тоска, вина, одиночество, тревога, отчаяние;
  - 2) психосоматический комплекс: процессы, обеспечивающие необходимые режимы функционирования и достижение определённых целей или полезных для организма приспособительных результатов;
- 3) все вышеперечисленное.**
43. Работа горя состоит в:
- 1) процессе отделения собственного либидо от потерянного объекта в его дезинвестиции и реинвестиции в другой объект;**
  - 2) процессе отделения потерянного объекта от оставшегося в живых объекта;
  - 3) процессе закрепления в памяти малейших деталей потерянного объекта.
44. Работа меланхолии состоит в:
- 1) подготовке отделяемости и ликвидации нарциссического инвестирования объекта, хотя бы в той мере, которая позволяет осуществить смещение на другой объект, даже если последний будет инвестирован нарциссическим способом;
  - 2) попытке связать ненависть к объекту, увеличение которой привело к возникновению приступа меланхолии;
- 3) все вышеперечисленное.**
45. Причина склонности к суициду при меланхолии:
- 1) при регрессе к первичному нарциссизму с обращением любви к объекту на себя, Я относится к себе как к объекту и способно направлять против себя враждебность, вплоть до суицида;**
  - 2) желание Я заставить объект заботиться о нем, любить его, понимать его;
  - 3) все вышеперечисленное.
46. Когда у ребенка появляется понятие смерти:
- 1) в 5-9 лет;**
  - 2) после 10 лет;
  - 3) в 2-3 года.
47. Комплекс мертвый матери – это ситуация, когда:
- 1) речь не идет о реальной смерти матери, она остается в живых; но в глазах маленького ребенка, о котором она заботится, она, так сказать, - мертва психически;
  - 2) травма для ребенка состоит в преждевременном разочаровании и влечет за собой, кроме потери любви, потерю смысла, поскольку ребенок не находит никакого объяснения, позволяющего понять произошедшее;
- 3) все вышеперечисленное.**
48. Пустой траур – это:
- 1) способность проделать работу горя самостоятельно;
  - 2) способность скорбеть;
  - 3) неспособность создавать в своем сознании объект траура, объект, который нужно оплакивать.**
49. Отличие меланхолии от пустого траура заключается в том, что:
- 1) меланхолия сопровождается обращением во внешний мир к окружающим объектам, тогда как пустой траур превращает контакт с внутренним миром в ритуальный контакт, иногда маниакального характера, с миром внешним;

2) меланхолия сопровождается обращением внутрь себя и уходом в себя, тогда как пустой траур превращает контакт с внутренним миром в ритуальный контакт, иногда маниакального характера, с миром внешним;

3) ничего из вышеперечисленного.

50. Отличие суицидальных тенденций от самоповреждающего поведения заключается в том, что:

1) при суицидальных тенденциях объектами атаки являются собственное тело и «Я», при самоповреждающем поведении динамика основывается на диссоциации «Я», агрессия направлена только против отдельной части «Я», «Я» может сохранять свою целостность;

2) при суицидальных тенденциях объектами атаки являются собственное тело и «Я», при самоповреждающем поведении динамика основывается на отречении от собственного «Я», агрессия направлена на объекты;

3) все вышеперечисленное.

Промежуточная аттестация в форме зачёта (тестирование).

Оценка	% правильных ответов
зачтено	70 и более
не зачтено	менее 70

Итоговая аттестация проводится в форме дифференциированного зачёта (тестирование).

Оценка	% правильных ответов
отлично	от 90 и выше
хорошо	от 80 до 89
удовлетворительно	от 70 до 79
неудовлетворительно	менее 70

### Интегральная шкала оценивания

Низкий «неудовлетворительно/незачет» - компетенция не освоена или освоена в недостаточной мере. Слушатель не знает, либо знает на слабом уровне теоретический материал по модулю. Не владеет терминологией и основными понятиями из профессиональной сферы или называет неуверенно, с ошибками.

Пороговый (базовый) «удовлетворительно» - компетенция освоена удовлетворительно, но достаточно. Слушатель освоил основную базу теоретических знаний. Владеет терминологией и основными понятиями из профессиональной сферы.

Продвинутый «хорошо» - компетенция освоена достаточно хорошо. Слушатель знает теоретический материал по модулю, умеет применить эти знания на практике. Чётко и ясно формулирует свои мысли. Знает специальную литературу по профессиональным вопросам.

Высокий «отлично» - компетенция освоена в полной мере или на продвинутом уровне. Слушатель знает теоретический материал, умеет применить эти знания на практике и(или) имеет опыт в профессионально-практической деятельности. Приводит актуальные примеры из сферы профессиональной деятельности; демонстрирует способности к нестандартной интерпретации поставленного вопроса.

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля**

### **7.1. Нормативно-правовые документы**

1. «Федеральный закон об образовании в Российской Федерации» от 29.10.2012 №373-ФЗ;

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июля 2020 г. № 841 об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 37.04.01 Психология (уровень магистратуры)

### **7.2. Основная литература**

1. Абабков, В.А. Адаптация к стрессу. Основы теории, диагностики, терапии / В.А. Абабков, М. Пере, - СПб.: Речь, 2004. - 166 с.

2. Кааяни, А.Г. Настольная книга военного психолога: практическое пособие / А.Г. Кааяни. – М.: Издательство Юрайт, 2018. – 332 с. – Серия: Профессиональная практика.

3. Китаев-Смык, Л.А. Сознание и стресс: Творчество. Совладание. Выгорание. Невроз. – М.: Смысл, 2015. – 768 с.: ил.

4. Падун М.А., Котельникова А.В. Психическая травма и картина мира: теория, эмпирия, практика /М.А. Падун, А.В. Котельникова - М.: Ин-т психологии РАН. 2012.- 204 с.

5. Руженков В.А., Лобов Г.А., Боева А.В. К вопросу об уточнении содержания понятия «Автоагрессивное поведение». Белгород, 2008. 6 с

### **7.3 Дополнительная литература**

1. Е.С. Курасов, А.А. Марченко, В.К. Шамрей, В.В. Нечипоренко, А.И. Колчев. Психотерапевтическое лечение посттравматических стрессовых расстройств // data/vestnik\_66(71).pdf УДК 615.851: [616.89: 613.67]. URL: [vestnik\\_psihoterapii\\_66\\_71.pdf](https://vestnik_psihoterapii_66_71.pdf)

2. Лечение посттравматического стрессового расстройства и острого стрессового расстройства: краткий обзор руководства по клинической практике Министерства по делам ветеранов США и Министерства обороны США за 2023 год // Практическое Руководство Энн Интерн Мед 2024 март; 177(3): 363-374. doi: 10.7326/M23-2757. URL:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38408360/>

3. Падун М.А., Тарабрина Н.В. Психическая травма и базисные когнитивные схемы личности // Консультативная психология и психотерапия 2003. Том 11. № 1. С. 121–141. ISSN: 2075-3470 / 2311-9446 (online). URL: [https://psyjournals.ru/journals/cpp/archive/2003\\_n1/Padun?ysclid=m4ae9or485138281275](https://psyjournals.ru/journals/cpp/archive/2003_n1/Padun?ysclid=m4ae9or485138281275)

4. Форд, Джюлиан Д., Куртуа, Кристиан А. Терапия комплексных посттравматических стрессовых расстройств у взрослых. Научные основы и терапевтические модели.: Пер. с англ. СПб.: ООО «Диалектика», 2002. – 976 с.: ил. – Перел. тит. англ.

5. Хирш М. Самоповреждение, суицидальные тенденции и агрессия, направленная вовне - общность и различия // Журнал Практической Психологии и Психоанализа 2022, №2. URL: <https://psyjournal.ru/articles/samopovrezhdenie-suicidalnye-tendencii-i-agressiya-napravленная-vovne-obshchnost-i>

6. Хирш М. Телесная диссоциация как последствие травмы // Журнал Практической Психологии и Психоанализа 2015, №3. URL: <https://psyjournal.ru/articles/telesnaya-dissociaciya-kak-posledstvie-travmy?ysclid=m6a54ne9da475365193>

### **7.4 Интернет-ресурсы**

1. E-library.ru
2. Ebsco.com

3. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн»
4. ЭБС «IPRbooks»

#### *7.5 Справочные системы*

1. КиберЛенинка- это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний: <https://cyberleninka.ru/>

2. <http://thinkcognitive.org/ru/#.XcLRrzMzY2w> – проект выпускник СПбГУ, включающий ежегодные зимние конкурсы NEISSE, КАННЕМАН и МАРВИН для слушателей разных уровней, организацию и поддержку когнитивных мероприятий для слушателей, распространение информации о новостях из мира когнитивной науки, интересных научных школах и конференциях, возможностях для обучения, публикации инструкций по анализу данных, представлению результатов, и, в целом, по выживанию в мире науки

3. Scopus- реферативная база, являющаяся указателем научного цитирования. Позволяет в краткие сроки получить самую полную библиографию по интересующей теме. Не содержит полных текстов статей

4. Dryad Digital Repository – открытая база данных, в которой желающие выкладывают сырье результаты исследований, опубликованных в международных журналах.

#### *7.6 Иные источники*

1. [www.azps.ru/handbook](http://www.azps.ru/handbook) (психологический словарь)
2. [www.edu.ru](http://www.edu.ru) (федеральный портал «Российское образование»)
3. [www.edu.ru](http://www.edu.ru) (федеральный портал «Российское образование»)
4. [www.psyedu.ru](http://www.psyedu.ru) (электронный журнал "Психологическая наука и образование")
5. [www.rospsy.ru](http://www.rospsy.ru) (сайт Федерации психологов образования России)
6. [www.iprbookshop.ru](http://www.iprbookshop.ru) Электронн0 - библиотечная система АСУ IPRsmart;
7. <http://www.psychiatr.ru> – Российское общество психиатров;

### **8 Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации; укомплектована специализированной мебелью, и техническими средствами обучения, обеспечивающими реализацию проектируемых результатов обучения.

Помещение для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью доступа в «Интернет» и обеспечением доступа в электронную образовательную среду МИП (<http://inpsycho.ru/student/biblioteka>), в том числе, в электронные библиотечные системы.

*Технические и программные средства обучения:*

Ноутбук с ПО Windows и установленным пакетом лицензионным Microsoft  
Проектор

*Требования к программному обеспечению общего пользования:*

Специализированное оборудование и специализированное программное обеспечение при изучении дисциплины не используется.

Учебно-методические материалы, расписание занятий и ссылки на вебинары для слушателей размещаются в личном кабинете слушателя на платформе InStudy МИП: <https://dop.instudy.online/>. При зачислении на программу слушателям предоставляются персональные логин и пароль от личного кабинета.

### **Характеристика результатов освоения программы**

В результате освоения программы у слушателя сформированы компетенции:

<b>Компетенция (код, содержание)</b>	<b>Индикаторы</b>
Обладает способностью применять комплекс практических методов психологической помощи в условиях экстремальных и кризисных ситуаций, включая диагностику, профилактику и коррекцию травматических состояний и посттравматических стрессовых расстройств, обеспечивая эмоциональную поддержку, адаптацию и восстановление психологического здоровья пострадавших. (ПСК-1)	ПК-1.1. Способен к диагностике, экспертизе и коррекции психологических свойств и состояний, психических процессов участников экстремальных и кризисных ситуаций с учетом особенностей кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам. ПК-1.2. Владеет технологиями психологического консультирования как формы сопровождения клиентов. ПК-1.3. Способен оказывать психологическую помощь лицам (клиентам), попавшим в экстремальные и кризисные ситуации.