

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Сурат Лев Игоревич

Должность: Ректор

Дата подписания: 18.09.2025 10:52:07

Уникальный программный ключ:

90e61d348f2245de4566514a87350a9d89d73c851b3f3160a03a9eff20fb4800

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования

«МОСКОВСКИЙ ИНСТИТУТ ПСИХОАНАЛИЗА»

УТВЕРЖДЕНА

Ученым советом Института

(в составе ДПП)

Протокол от «17» сентября 2025 г. № 2

ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

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

Москва, 2025

1. Цель и задачи итоговой аттестации

Итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения слушателями дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Практические методы психологической помощи в экстремальных и кризисных ситуациях: работа с травмой и посттравматическими стрессовыми расстройствами».

Целью итоговой аттестации является установление теоретического и практического уровней подготовки слушателя к выполнению профессиональных задач, применение практических навыков, полученных в ходе теоретического обучения.

Структура итоговой аттестации

– Зачет (очно/онлайн)

К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав итоговой аттестации, допускается слушатель, который успешно завершил в полном объеме освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации и не имеет академической и финансовой задолженностей.

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	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции		
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

Формой промежуточной аттестации по учебному плану является зачет.
Зачет по дисциплине проводится в форме тестирования.

1. Травма – это:
 - 1) это переломный момент в жизни человека, резкий переход из одного состояния в другое, граница между новым и старым опытом;
 - 2) **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;**
 - 3) все вышеперечисленное.
2. Символизация – это:
 - 1) **способность перерабатывать опыт переживания, называть то, что происходит;**
 - 2) припоминание первичных восприятий, которые запечатлеваются в памяти, и остаются в мнестических следах;
 - 3) все вышеперечисленное.
3. Первичная символизация – это:
 - 1) процессы переживания реальности сенсорно-перцептивного порядка;
 - 2) **процессы, в которых первичные мнестические следы трансформируются в репрезентации вещей, то, что способствует процессу трансформации первичной психической материи в репрезентации вещей;**
 - 3) все вышеперечисленное.
4. Вторичная символизация – это:
 - 1) **процессы, в которых репрезентация вещи трансформируется в репрезентацию слова;**
 - 2) процессы, в которых первичные мнестические следы трансформируются в репрезентации вещей, то, что способствует процессу трансформации первичной психической материи в репрезентации вещей;
 - 3) все вышеперечисленное.
5. Диссоциативные процессы включают:
 - 1) отрицание, отречение и изоляцию аффекта;
 - 2) деперсонализацию, дереализацию, амнезию, спутанную идентичность и ее изменение;
 - 3) **все вышеперечисленное.**
6. При диссоциативных процессах нарушаются:
 - 1) субъективность: возраст, идентичность, мировоззрение, самовосприятие;
 - 2) ориентировка: время, пространство, местоположение, память;
 - 3) **все вышеперечисленное.**
7. Дизаффектация – это:
 - 1) **избегание осознания 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.
8. Критерии ПТСР (МКБ-10):
 - 1) больной должен быть подвержен воздействию стрессорного события или ситуации (как коротко, так и длительно длящихся) 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.**
9. Посттравматическое стрессовое расстройство – это:
 - 1) **расстройство, которое развивается после воздействия экстремального, угрожающего или ужасающего события или серии событий;**
 - 2) постепенная экспозиция проблемным условным стимулом с предотвращением стандартного ответа, обеспечивавшего подкрепление;
 - 3) ничего из вышеперечисленного.
10. Причины развития ПТСР:
 - 1) внешние (особенности экстремальных ситуаций, ситуаций особого риска, обстоятельств, среды);
 - 2) внутренние (индивидуально-психологические особенности людей);
 - 3) **все вышеперечисленное.**
11. Опросник на скрининг ПТСР определяет:
 - 1) **тяжесть 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.
12. Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS) определяет:
 - 1) **степень выраженности тревоги и депрессии в текущем эмоциональном состоянии;**
 - 2) выявления уровня сформированности суицидальных намерений с целью предупреждения попыток самоубийства;
 - 3) все вышеперечисленное.
13. Опросник выраженности психопатологической симптоматики (Symptom check list-90-revised - SCL-90-R) определяет:
 - 1) выраженность негативного отношения по отношению к субъективному будущему;
 - 2) **актуальный на данный момент психологический симптоматический статус;**
 - 3) все вышеперечисленное.
14. Состав сновидения:
 - 1) **остатки дневных впечатлений;**
 - 2) регрессивное содержание;
 - 3) все вышеперечисленное.
15. 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.**
16. 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.
17. 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.**
18. 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.
19. 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.**
20. Убийство возникает как потребность:
 - 1) убивать ради идентичности как условие для заживления раны самоуважения;
 - 2) убийство, чтобы существовать, доказать свою способность совершить совершенное убийство, без ненависти и без видимого интереса, без смысла, кроме опыта собственной силы;
 - 3) **все вышеперечисленное.**
21. 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.
22. 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.
23. Террористическое мышление – это:
 - 1) «истинная вера», заряженная опьяняющим чувством принадлежности к избранным;
 - 2) **готовность убивать или причинять вред невинным ради идеологических, политических и религиозных целей;**
 - 3) все вышеперечисленное.
24. 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 утраченного, от признания своих действий становится для него мстительностью за детство, в котором ему «было отказано» в статусе субъекта или даже человеческого существа;**
 - 3) все вышеперечисленное.
25. Вопрос мужской истеричности:
 - 1) **«Действительно ли я мужественный, хотя я выбрал быть мужчиной?»;**
 - 2) **«Нахожусь ли я на пути к тому, чтобы стать женщиной, хотя моя отправная точка — мужская?»;**
 - 3) все вышеперечисленное.
26. 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.**
27. 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.**
28. 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.**
29. 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.**
30. При мужской истерии фиксация происходит:
 - 1) **на материнской фигуре;**
 - 2) **на отцовской фигуре;**
 - 3) **все вышеперечисленное.**
31. К симптомам мужской истерии относятся:
 - 1) **гомосексуальность;**
 - 2) **нарушения в сексуальной сфере - импотенция, преждевременная эякуляция;**
 - 3) **все вышеизложенное.**
32. 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 вышеизложенное.**
33. 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.**
34. 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.**
35. 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.
36. Когда у ребенка появляется понятие смерти:
 - 1) **в 5-9 лет;**
 - 2) после 10 лет;
 - 3) в 2-3 года.
37. Комплекс мертвой 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.**
38. Пустой траур – это:
 - 1) способность проделать работу горя самостоятельно;
 - 2) способность скорбеть;
 - 3) **неспособность создавать в своем сознании объект траура, объект, который нужно оплакивать.**
39. 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.
40. 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.

Итоговая аттестация проводится в форме дифференцированного 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 недостаточно. 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.

3. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля

3.1. 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)

3.2. Основная литература

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

2. Караяни, А.Г. Настольная книга военного психолога: практич. пособие / А.Г. Караяни. – 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 «Аутоагрессивное поведение». Белгород, 2008. 6 с

3.3. 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

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: http://psyjournals.ru/journals/cpp/archive/2003_n1/Padun?ysclid=m4ae9or485138281275

4. Форд, Джулиан 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-napravlenneya-vovne-obshchnost-i>

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

3.4. Интернет-ресурсы

1. E-library.ru
2. Ebsco.com
3. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн»
4. ЭБС АСУ IPRsmart

3.5. 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/#.XcLRzMzY2w> – проект выпускник СПбГУ, включающий ежегодные зимние конкурсы NEISSER, KAHNEMAN и MARVIN 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 сырые результаты исследований, опубликованных в международных журналах.

3.6. Иные источники

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

4. 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:

Компетенция (код, содержание)	Индикаторы
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.