

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Панарин Андрей Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 28.07.2026 09:59:28
Уникальный программный ключ:
a5da3d9896e9d535b80e339a7da4832154ef8302



Образовательная автономная некоммерческая организация высшего образования

«Московский психолого-социальный университет»

Лицензия № 1478 от 28 мая 2015 г., серия 90Л01 № 0008476 (бессрочная)

Свидетельство государственной аккредитации № 2783 от 07 марта 2018 года, серия 90А01 №0002920 (бессрочно)

Институт психологии

Фонд

оценочных средств по дисциплине:

**« Социализация личности в экстремальных условиях и в ситуации
СВО»**

Направление

37.04.01 Психология

Направленность (профиль)

**Социализация личности в современном мире: консультирование и
психотерапия**

Квалификация (степень) выпускника

Магистр

Форма обучения

Очно-заочная

Москва

2026 год

Лист согласований

Фонд оценочных средств по дисциплине «Социализация личности в экстремальных условиях и в ситуации СВО» по направлению 37.04.01 Психология (направленность (профиль) «Социализация личности в современном мире: консультирование и психотерапия» разработана на основании Федерального государственного образовательного стандарта по направлению 37.04.01 Психология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июля 2020 г. № 841.

Фонд оценочных средств рассмотрен и утвержден на заседании кафедры социальной психологии протокол № 6 от «22» января 2026 г.

Зав. каф. Социальной психологии

Фельдман И.Л., к.псих.н., доцент

Согласовано:

Директор Института психологии

Ефимова О.С., к.пс.н., доцент

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Раздел 1. Перечень компетенций, с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины	4
2.	Раздел 2. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки планируемых результатов обучения по дисциплине (оценочные средства). Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания	4
3.	Раздел 3. Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	33
4.	Раздел 4. Ключи правильных ответов к фонду оценочных средств	38

Раздел 1. Перечень компетенций, с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины « Социализация личности в экстремальных условиях и в ситуации СВО»

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по направлению подготовки по направлению 37.04.01 Психология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июля 2020 г. № 841.

Код компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенций)	Индикаторы достижения компетенций	Формы образовательной деятельности, способствующие формированию и развитию компетенции
ОПК-5.	Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций	ОПК-5.1. Использует методы психологического вмешательства и воздействия на индивида, группу или организацию при разработке программ. ОПК-5.2. Разрабатывает и реализует научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>
ОПК-7	Способен вести просветительскую и психолого-профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения психологической культуры общества и понимания роли психологии в решении социально и индивидуально значимых задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей	ОПК-7.1. Определяет сформированность психологической культуры общества, необходимость осуществления просветительской и психолого-профилактической деятельности. ОПК-7.2. Проводит просветительскую и профилактическую деятельность, осуществляет мероприятия по повышению психологической культуры общества, по формированию ценности здорового и безопасного образа жизни.	<u>Контактная работа:</u> Лекции Практические занятия <u>Самостоятельная работа</u>

Раздел 2. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки планируемых результатов обучения по дисциплине (оценочные средства). Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания.

Вопросы для опроса:

Тема 1. Понятие экстремальных ситуаций жизнедеятельности

Определение экстремальных ситуаций, их виды и классификация; факторы, влияющие на восприятие ситуации как экстремальной; влияние экстремальных условий на личность.

1. Раскройте сущность понятия «экстремальная ситуация» в психологии. Каковы её основные признаки и критерии отнесения ситуации к экстремальной?
2. Охарактеризуйте основные виды экстремальных ситуаций жизнедеятельности. По каким основаниям они классифицируются?
3. Какие факторы определяют восприятие человеком ситуации как экстремальной? Какую роль играют субъективные и объективные характеристики?
4. В чём заключается специфика воздействия экстремальных условий на личность? Какие изменения происходят в когнитивной, эмоциональной и поведенческой сферах?
5. Охарактеризуйте понятие «экстремальная ситуация» в контексте боевых действий и специальной военной операции. Каковы её особенности?
6. Как экстремальные условия жизнедеятельности влияют на процессы социализации личности? Какие механизмы социализации трансформируются?
7. Каковы основные подходы к классификации экстремальных ситуаций в отечественной и зарубежной психологии?
8. В чём заключается различие между экстремальной, кризисной и чрезвычайной ситуацией? Как эти понятия соотносятся друг с другом?
9. Как человек адаптируется к длительному пребыванию в экстремальных условиях? Какие стадии адаптации выделяются?
10. Охарактеризуйте понятие «боевая психическая травма» как особый вид воздействия экстремальной ситуации на личность военнослужащего.

Тема 2. Психологические реакции человека в экстремальных ситуациях

Нормативные и патологические реакции на стресс; острые стрессовые реакции; эмоциональные, когнитивные и поведенческие проявления; защитные механизмы психики в экстремальных условиях.

11. Охарактеризуйте нормативные психологические реакции человека на экстремальную ситуацию. Какие реакции являются адаптивными?
12. В чём заключается специфика острой стрессовой реакции в экстремальной ситуации? Каковы её основные симптомы и временные рамки?
13. Какие эмоциональные реакции наиболее характерны для человека в экстремальной ситуации (страх, ужас, паника, оцепенение, апатия)? Охарактеризуйте каждый из них.
14. Как экстремальная ситуация влияет на когнитивные процессы человека? Какие нарушения восприятия, внимания, памяти и мышления возникают?
15. Охарактеризуйте поведенческие реакции человека в экстремальной ситуации (дезорганизация поведения, ступор, двигательное возбуждение, агрессия).
16. В чём заключается роль психологических защитных механизмов в экстремальной ситуации? Какие механизмы срабатывают наиболее часто?
17. Каковы факторы, определяющие индивидуальные различия в реагировании на экстремальную ситуацию? Почему одни люди проявляют устойчивость, а другие —

дезадаптацию?

18. Охарактеризуйте понятие «боевой стресс» и его психологические проявления у участников боевых действий.
19. В чём заключается специфика психологических реакций у военнослужащих в условиях СВО? Какие реакции являются наиболее распространёнными?
20. Каковы отдалённые психологические последствия перенесённой экстремальной ситуации? Как они проявляются в повседневной жизни?

Тема 3. Психологическая помощь в экстремальных ситуациях

Принципы и методы оказания экстренной психологической помощи; этапы и технологии работы с пострадавшими; особенности помощи на разных этапах экстремальной ситуации.

21. Раскройте сущность и основные принципы экстренной психологической помощи в экстремальных ситуациях. Каковы её цели и задачи?
22. Охарактеризуйте основные этапы оказания психологической помощи в экстремальной ситуации. Что происходит на каждом из этапов?
23. Какие методы и техники экстренной психологической помощи используются непосредственно в очаге экстремальной ситуации?
24. В чём заключается специфика психологической помощи на отдалённых этапах после экстремальной ситуации? Какие задачи решаются?
25. Охарактеризуйте особенности работы психолога с пострадавшими в экстремальной ситуации. Какие профессиональные компетенции необходимы?
26. Каковы основные принципы оказания психологической помощи участникам боевых действий и лицам, пережившим СВО?
27. В чём заключается специфика психологической помощи семьям военнослужащих и лицам, потерявшим близких в экстремальной ситуации?
28. Какие технологии кризисного вмешательства наиболее эффективны в работе с пострадавшими в экстремальных ситуациях?
29. Охарактеризуйте роль психолога в системе комплексной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций и боевых действий.
30. Каковы основные ошибки при оказании экстренной психологической помощи и как их избежать?

Тема 4. Посттравматическое стрессовое расстройство

Этиология, патогенез и клиническая картина ПТСР; основные симптомы и диагностические критерии; факторы риска и защитные факторы; виды ПТСР.

31. Раскройте сущность понятия «посттравматическое стрессовое расстройство» (ПТСР). Каковы его основные характеристики и отличия от других стрессовых расстройств?
32. Охарактеризуйте основные диагностические критерии ПТСР согласно современным классификациям (МКБ-11, DSM-5).
33. Каковы основные группы симптомов ПТСР? Охарактеризуйте симптомы повторного переживания, избегания, негативных изменений в мышлении и настроении, изменений реактивности.
34. В чём заключается этиология и патогенез посттравматического стрессового расстройства? Какие теории объясняют его возникновение?
35. Какие факторы риска развития ПТСР выделяются в современной науке? Какие факторы являются защитными?
36. Охарактеризуйте виды ПТСР (острое, хроническое, отсроченное, комплексное). В чём их различия?
37. В чём заключается специфика ПТСР у участников боевых действий и военнослужащих, вернувшихся из зоны СВО?
38. Как ПТСР влияет на социализацию личности? Какие изменения происходят в

социальном функционировании человека?

39. Каковы коморбидные расстройства, часто сопровождающие ПТСР (депрессия, тревожные расстройства, зависимости)?
40. Охарактеризуйте комплексное ПТСР (К-ПТСР). В чём его отличие от простого ПТСР?

Тема 5. Психодиагностика посттравматического стрессового расстройства

Методы и методики диагностики ПТСР; клиническое интервью; скрининговые и диагностические инструменты; особенности диагностики разных групп населения.

41. Какие методы психодиагностики ПТСР используются в клинической практике? Охарактеризуйте основные группы методов.
42. В чём заключается специфика клинического интервью при диагностике ПТСР? Какие вопросы являются ключевыми?
43. Охарактеризуйте основные скрининговые методики для выявления ПТСР (Impact of Event Scale — IES-R, PCL-5 и др.).
44. Какие диагностические методики используются для оценки тяжести ПТСР? Как интерпретируются полученные результаты?
45. В чём заключается специфика диагностики ПТСР у участников боевых действий и военнослужащих? Какие дополнительные факторы необходимо учитывать?
46. Какие проективные методики могут быть использованы для диагностики ПТСР? Каковы их возможности и ограничения?
47. Как проводится дифференциальная диагностика ПТСР с другими расстройствами (депрессия, тревожные расстройства, паническое расстройство)?
48. Каковы особенности диагностики ПТСР у детей и подростков, переживших травматические события?
49. Как диагностируется диссоциативный феномен при ПТСР? Какие методики для этого используются?
50. Каковы требования к проведению психодиагностики ПТСР в условиях специализированных психологических служб?

Тема 6. Психологическая помощь при посттравматическом стрессовом расстройстве

Основные направления и методы психологической помощи при ПТСР; когнитивно-поведенческая терапия, терапия десенсибилизации и переработки движением глаз (EMDR), другие подходы; работа с симптомами.

51. Каковы основные направления психологической помощи при ПТСР? Охарактеризуйте их цели и задачи.
52. В чём заключается суть когнитивно-поведенческой терапии (КПТ) при ПТСР? Какие техники и методы используются?
53. Охарактеризуйте метод десенсибилизации и переработки движением глаз (EMDR) при работе с ПТСР. Каковы этапы и механизмы его действия?
54. Какие методы психологической помощи используются для работы с симптомами повторного переживания травмы?
55. В чём заключается специфика работы с симптомами избегания при ПТСР? Какие техники помогают их преодолеть?
56. Какие методы используются для коррекции негативных изменений в мышлении и настроении при ПТСР?
57. Охарактеризуйте методы работы с нарушениями реактивности и возбудимости при ПТСР (гипербдительность, нарушения сна, вспышки гнева).
58. В чём заключается специфика психологической помощи при ПТСР у участников боевых действий и военнослужащих?
59. Каковы особенности психологической помощи при комплексном ПТСР? Чем она отличается от работы с простым ПТСР?
60. Каковы основные этапы и продолжительность психотерапии при ПТСР? От чего

зависят сроки и эффективность лечения?

Тема 7. Теоретические основы, этапы и принципы интегративной психологической помощи при ПТСР

Теоретические основания интегративного подхода; этапы интегративной помощи; принципы организации терапевтического процесса; интеграция различных терапевтических подходов.

61. Раскройте сущность интегративного подхода в оказании психологической помощи при ПТСР. В чём его преимущества перед монотерапевтическими подходами?
62. Каковы теоретические основы интегративной психологической помощи при ПТСР? На каких концепциях и моделях она базируется?
63. Охарактеризуйте основные этапы интегративной психологической помощи при ПТСР. Каково содержание каждого из этапов?
64. Какие принципы лежат в основе организации интегративной психологической помощи при ПТСР?
65. В чём заключается специфика интеграции различных терапевтических подходов в работе с ПТСР (КПТ, EMDR, телесно-ориентированная терапия, психоаналитические подходы)?
66. Как осуществляется выбор терапевтических методов на разных этапах интегративной помощи при ПТСР? От чего зависит этот выбор?
67. Охарактеризуйте роль терапевтического альянса в интегративной психологической помощи при ПТСР. Каковы условия его формирования?
68. В чём заключается специфика интегративной психологической помощи при ПТСР у военнослужащих и участников боевых действий?
69. Каковы критерии эффективности интегративной психологической помощи при ПТСР? Как оценивается результативность?
70. Какие факторы могут препятствовать эффективности интегративной психологической помощи при ПТСР и как их преодолеть?

Тема 8. Содержание этапов интегративной психологической помощи при ПТСР

Конкретное содержание и методы работы на каждом этапе интегративной помощи: стабилизация, переработка травмы, интеграция и ресоциализация; практические техники и упражнения.

71. Охарактеризуйте содержание первого (стабилизационного) этапа интегративной психологической помощи при ПТСР. Какие задачи решаются на этом этапе?
72. Какие техники и упражнения используются на этапе стабилизации при работе с ПТСР? Какова их цель?
73. В чём заключается содержание этапа переработки травматического опыта в рамках интегративной помощи при ПТСР?
74. Какие методы и техники используются на этапе переработки травмы при ПТСР (экспозиция, когнитивная реструктуризация, EMDR)?
75. Охарактеризуйте содержание этапа интеграции и ресоциализации в рамках интегративной психологической помощи при ПТСР.
76. Какие техники используются для восстановления социального функционирования на завершающем этапе интегративной помощи при ПТСР?
77. В чём заключается специфика работы с телесными проявлениями травмы на разных этапах интегративной помощи при ПТСР?
78. Как осуществляется работа с чувствами вины и стыда на этапах переработки и интеграции при ПТСР?
79. Какие упражнения и техники используются для формирования новых жизненных смыслов и восстановления идентичности при ПТСР?
80. Каковы критерии завершения интегративной психологической помощи при ПТСР и оценки её эффективности на каждом этапе?

Примерные темы для презентаций

Тема 1. Понятие экстремальных ситуаций жизнедеятельности

Примерные темы презентаций:

1. Экстремальная ситуация как фактор десоциализации и ресоциализации личности (по М.П. Барболину).
2. Классификация экстремальных ситуаций: природные, техногенные и социальные (включая боевые действия и ситуацию СВО).
3. Субъективные и объективные факторы восприятия ситуации как экстремальной.

5 самых важных моментов, которые должны быть в презентации:

1. **Определение и критерии:** Дать четкое определение экстремальной ситуации (объективная угроза жизни, здоровью или социальному статусу, превышающая обычные способности человека к совладанию).
2. **Влияние на социализацию:** Объяснить, как экстремальная ситуация нарушает привычные механизмы социализации, вызывая временную десоциализацию и necessitating (требую) последующей ресоциализации.
3. **Классификация:** Привести классификацию экстремальных ситуаций, уделив особое внимание социальным и военным факторам (ситуация СВО) и их специфическому воздействию на психику.
4. **Субъективный фактор:** Подчеркнуть, что экстремальность ситуации определяется не только объективными параметрами, но и субъективным восприятием, уровнем психологической подготовки и ресурсами личности.
5. **Феномен выученной беспомощности:** Описать риск формирования выученной беспомощности как следствия длительного нахождения в неконтролируемой экстремальной среде.

Тема 2. Психологические реакции человека в экстремальных ситуациях

Примерные темы презентаций:

1. Фазы психологического реагирования на острую травму: от шока до истощения.
2. Защитные механизмы психики в условиях боевого стресса и чрезвычайных ситуаций.
3. Индивидуальные различия в стрессоустойчивости и копинг-стратегиях.

5 самых важных моментов, которые должны быть в презентации:

1. **Фазовая динамика:** Описать классические фазы реакции: фаза шока (оцепенение), фаза мобилизации (гиперактивность), фаза регресса или отрицания, фаза истощения (по А.В. Топилиной и др.).
2. **Психологические защиты:** Проанализировать роль механизмов психологической защиты (вытеснение, отрицание, регрессия, рационализация) как адаптивных на коротком отрезке, но деструктивных при длительном использовании.
3. **Вегетативные и эмоциональные симптомы:** Перечислить основные проявления острого стресса: тремор, тахикардия, диссоциация, паника, апатия, агрессивность.
4. **Копинг-стратегии:** Разграничить конструктивные (поиск поддержки, решение проблемы) и деструктивные (избегание, употребление ПАВ) стратегии совладания со стрессом.
5. **Специфика боевого стресса:** Указать на специфические реакции, характерные для участников СВО (гипервигильность, чувство вины выжившего, моральная травма).

Тема 3. Психологическая помощь в экстремальных ситуациях

Примерные темы презентаций:

1. Алгоритм и принципы оказания первой психологической помощи (РФА) в зоне ЧС или боевых действий.
2. Особенности работы с семьями военнослужащих и погибших в ситуации СВО.
3. Этические дилеммы и профилактика вторичной травматизации специалиста.

5 самых важных моментов, которые должны быть в презентации:

1. **Принципы первой помощи:** Сформулировать базовые принципы: безопасность, близость к месту события, немедленность, простота и практичность вмешательств.
2. **Алгоритм РФА:** Описать шаги: контакт и установление рапорта, оценка потребностей, практическая помощь, связь с социальными службами, информирование о нормальных реакциях на ненормальные события.
3. **Работа с семьей:** Подчеркнуть роль семьи как «генетического ядра социализации» (М.П. Барболин) и важность психологической поддержки супругов и детей военнослужащих для предотвращения семейной дезорганизации (Л.Б. Шнейдер).
4. **Запрет на дебрифтинг:** Указать на современные рекомендации *не* использовать принудительный психологический дебрифтинг сразу после травмы, так как он может усилить ретравматизацию.
5. **Этика и границы:** Обозначить принцип «не навреди», конфиденциальность и необходимость супервизии для предотвращения выгорания самого помогающего специалиста.

Тема 4. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)

Примерные темы презентаций:

1. ПТСР как нарушение процесса социализации: симптоматика и влияние на социальное функционирование.
2. Отличие острой реакции на стресс (ОРС) от посттравматического стрессового расстройства.
3. Феномен моральной травмы и «чувства вины выжившего» у участников СВО.

5 самых важных моментов, которые должны быть в презентации:

1. **Диагностические критерии:** Четко описать кластеры симптомов ПТСР (по МКБ-11 или DSM-5): вторжение (флешбеки, кошмары), избегание, негативные изменения в познании и настроении, гипервозбуждение.
2. **Временной критерий:** Подчеркнуть, что диагноз ПТСР ставится только при сохранении симптомов более 1 месяца после травматического события.
3. **Влияние на социализацию:** Проанализировать, как ПТСР разрушает социальную идентичность, ведет к профессиональной дезадаптации, изоляции и конфликтам в семье (Л.Б. Шнейдер).
4. **Моральная травма:** Раскрыть понятие моральной травмы (нарушение глубинных этических убеждений), которое часто сопровождает боевой опыт и требует специфических подходов в терапии.
5. **Коморбидность:** Указать на частое сочетание ПТСР с депрессией, тревожными расстройствами и аддиктивным поведением.

Тема 5. Психодиагностика посттравматического стрессового расстройства

Примерные темы презентаций:

1. Клиническое интервью как основной метод диагностики травмы: принципы сбора анамнеза.
2. Стандартизированные психодиагностические методики для оценки ПТСР (Шкала воздействия травматического события, PCL-5 и др.).
3. Этические принципы и риски ретравматизации при диагностике ПТСР.

5 самых важных моментов, которые должны быть в презентации:

1. **Структура клинического интервью:** Описать этапы: установление доверия,

оценка текущего состояния, осторожный сбор травматического анамнеза, оценка суицидального риска.

2. **Психодиагностический инструментарий:** Назвать валидизированные опросники (например, Шкала воздействия травматического события IES-R, Клиническая шкала ПТСР PCL-5, Миссисиппская шкала).
3. **Дифференциальная диагностика:** Объяснить необходимость отличать ПТСР от органических поражений мозга, депрессивных расстройств и генерализованного тревожного расстройства.
4. **Принцип «Не навреди»:** Строго обозначить, что диагностический опрос не должен проводиться насильно или в состоянии острой дезорганизации клиента, чтобы избежать ретравматизации.
5. **Оценка ресурсов:** Диагностика должна включать не только оценку дефицитов, но и выявление внутренних и внешних ресурсов (социальная поддержка, копинг-стратегии) для планирования помощи.

Тема 6. Психологическая помощь при посттравматическом стрессовом расстройстве

Примерные темы презентаций:

1. Доказательные методы психотерапии ПТСР: КПТ, ориентированная на травму, и ДПДГ (EMDR).
2. Роль семейной терапии в реабилитации участников СВО и их близких.
3. Фармакотерапия как вспомогательный компонент комплексной помощи при ПТСР.

5 самых важных моментов, которые должны быть в презентации:

1. **Цели терапии:** Сформулировать цели: уменьшение симптоматики, восстановление чувства безопасности, переработка травматических воспоминаний, возвращение к социальному функционированию.
2. **Травмофокусированная КПТ:** Описать механизмы работы: когнитивная реструктуризация, экспозиция in vivo и in imaginaire, работа с дисфункциональными убеждениями о себе и мире.
3. **Метод ДПДГ (EMDR):** Кратко объяснить суть метода десенсибилизации и переработки движением глаз для интеграции травматических воспоминаний.
4. **Семейный контекст:** Подчеркнуть необходимость вовлечения семьи в процесс реабилитации, обучение родственников пониманию симптомов ПТСР и коммуникации (по Л.Б. Шнейдер).
5. **Междисциплинарный подход:** Указать на важность сотрудничества психолога с психиатром (для назначения медикаментов), социальным работником и врачами общей практики.

Тема 7. Теоретические основы, этапы и принципы интегративной психологической помощи при ПТСР

Примерные темы презентаций:

1. Трехэтапная модель реабилитации Дж. Херман как основа интегративного подхода.
2. Биопсихосоциальная модель понимания травмы и восстановления.
3. Концепция посттравматического роста в парадигме ресоциализации (М.П. Барболин).

5 самых важных моментов, которые должны быть в презентации:

1. **Теоретический базис:** Объяснить интегративный подход как сочетание элементов психообразования, когнитивно-поведенческих, эмоционально-фокусированных и телесно-ориентированных методов.
2. **Три стадии восстановления (Дж. Херман):** 1) Установление безопасности и стабилизация; 2) Переработка травматических воспоминаний и оплакивание утрат;

- 3) Реинтеграция и восстановление связей с обществом.
3. **Принципы интегративной помощи:** Индивидуализация, поэтапность, опора на ресурсы, непрерывность сопровождения, клиентоцентрированность.
 4. **Посттравматический рост:** Раскрыть концепцию позитивных психологических изменений после травмы (переоценка ценностей, укрепление отношений, личностная сила) как высшую форму ресоциализации.
 5. **Роль социального окружения:** Подчеркнуть, что без изменения социальной среды и принятия обществом (включая программы поддержки ветеранов СВО) полная психологическая реабилитация невозможна.

Тема 8. Содержание этапов интегративной психологической помощи при ПТСР **Примерные темы презентаций:**

1. Этап стабилизации: техники заземления, создание «безопасного места» и психообразование.
2. Этап переработки травмы: контролируемая экспозиция и интеграция травматического опыта.
3. Этап реинтеграции: поиск нового смысла, профессиональная реабилитация и восстановление семейных ролей.

5 самых важных моментов, которые должны быть в презентации:

1. **Содержание 1 этапа (Стабилизация):** Психообразование о ПТСР, обучение навыкам саморегуляции (дыхательные техники, заземление), выявление и активация внутренних ресурсов, обеспечение физической и эмоциональной безопасности.
2. **Содержание 2 этапа (Переработка):** Работа с травматическими воспоминаниями только после достижения стабильности. Использование техник нарративной экспозиции, когнитивной переработки, работа с чувствами вины и стыда.
3. **Содержание 3 этапа (Реинтеграция):** Помощь в постановке новых жизненных целей, восстановление профессиональной идентичности, налаживание социальных связей, участие в группах взаимопомощи.
4. **Семейная реинтеграция:** Специфическая работа по восстановлению доверия и коммуникации в паре, адаптация к новым семейным ролям после возвращения участника СВО (Л.Б. Шнейдер).
5. **Критерии завершения терапии:** Уменьшение симптомов до субклинического уровня, способность клиента самостоятельно использовать освоенные копинг-стратег

Тест по дисциплине « Социализация личности в экстремальных условиях и в ситуации СВО»

Инструкция: из предложенных вариантов выберите один или несколько правильных ответов.

Тема 1. Понятие экстремальных ситуаций жизнедеятельности

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
1	Что понимается под экстремальной ситуацией в психологии? А) Ситуация, требующая максимальной физической нагрузки В) Внезапно возникшая ситуация, угрожающая жизни, здоровью или психологическому благополучию человека С) Любая ситуация, связанная с изменением места жительства	ОПК-7.1	Базовый (1-3 мин)
2	Какой из перечисленных факторов НЕ является критерием отнесения ситуации к экстремальной? А) Внезапность и неожиданность В) Наличие большого количества свидетелей С) Угроза для жизни и здоровья	ОПК-7.1	Базовый (1-3 мин)
3	Что из перечисленного является примером экстремальной ситуации техногенного характера? А) Военный конфликт В) Крупная техногенная авария С) Стихийное бедствие	ОПК-7.1	Базовый (1-3 мин)
4	Боевая психическая травма — это: А) Исключительно физическое ранение, полученное в бою В) Психологическое последствие участия в боевых действиях, приводящее к системной дезорганизации личности С) Временное ухудшение настроения, связанное с военной службой	ОПК-7.1	Повышенный (3-5 мин)
5	Какие стадии адаптации человека к длительному пребыванию в экстремальных условиях выделяют в психологии? А) Только начальную и заключительную	ОПК-5.1	Повышенный (3-5 мин)

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
	В) Стадии компенсации, декомпенсации и восстановления		
	С) Стадии отрицания и принятия		
	В чем заключается специфика воздействия экстремальных условий на личность?		
6	А) Исключительно в развитии патологических состояний В) В мобилизации адаптационных ресурсов с последующим риском истощения и дезадаптации С) В полном отсутствии каких-либо изменений	ОПК-7.1	Высокий (5-10 мин)

Тема 2. Психологические реакции человека в экстремальных ситуациях

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
	Какая реакция является типичной для острой фазы стресса в экстремальной ситуации?		
7	А) Постоянная апатия и безразличие В) Двигательное возбуждение или, наоборот, ступор С) Полная эмоциональная стабильность	ОПК-7.2	Базовый (1-3 мин)
	Какая когнитивная реакция наиболее характерна для человека, переживающего экстремальную ситуацию?		
8	А) Повышение концентрации внимания В) Сужение восприятия (туннельное зрение) С) Увеличение скорости мышления	ОПК-7.2	Базовый (1-3 мин)
	К какой группе психологических реакций относится паника?		
9	А) К адаптивным	ОПК-7.1	Базовый (1-3 мин)

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
	В) К дезадаптивным С) К компенсаторным		
10	Какая из перечисленных реакций относится к психологическим защитным механизмам в экстремальной ситуации? А) Сублимация В) Отрицание (игнорирование угрозы) С) Рационализация	ОПК-5.1	Повышенный (3-5 мин)
11	В чем заключается специфика «боевого стресса» у участников боевых действий? А) В отсутствии эмоциональных реакций В) В сочетании высокого уровня боеготовности с риском развития посттравматического стрессового расстройства С) В исключительно физических перегрузках	ОПК-7.2	Повышенный (3-5 мин)
12	Что из перечисленного является отдаленным психологическим последствием перенесенной экстремальной ситуации? А) Кратковременное головокружение В) Изменение системы ценностей и мировоззрения С) Повышение самооценки	ОПК-7.1	Высокий (5-10 мин)

Тема 3. Психологическая помощь в экстремальных ситуациях

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
13	Какова основная цель экстренной психологической помощи в очаге экстремальной ситуации? А) Проведение длительной психотерапии В) Стабилизация психического состояния и предотвращение развития тяжелых стрессовых реакций С) Сбор анамнеза для последующего лечения	ОПК-5.2	Базовый (1-3 мин)
14	Каков первый этап оказания психологической помощи пострадавшему в экстремальной ситуации? А) Назначение медикаментозного лечения В) Оценка ситуации и установление доверительного контакта С) Проведение психодиагностики	ОПК-5.1	Базовый (1-3 мин)
15	Что НЕ является задачей психолога на этапе оказания экстренной помощи? А) Обеспечение физической и психологической безопасности пострадавшего В) Снижение уровня тревоги и страха С) Проведение глубинной психотерапии по переработке травмы	ОПК-5.2	Базовый (1-3 мин)
16	Какая техника наиболее эффективна для работы с острыми паническими реакциями? А) Анализ сновидений В) Дыхательные упражнения и техники заземления С) Длительное молчаливое присутствие	ОПК-5.1	Повышенный (3-5 мин)
17	В чем заключается специфика психологической помощи семьям военнослужащих, переживающих потерю близкого? А) В исключительно медицинской поддержке В) В комплексной поддержке, включающей работу с	ОПК-7.2	Повышенный (3-5 мин)

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
	горем и социальную адаптацию С) В необходимости полной изоляции от общества		
18	Какая основная ошибка часто совершается при оказании экстренной психологической помощи? А) Активное слушание пострадавшего В) Обесценивание переживаний пострадавшего («всё будет хорошо», «не переживай») С) Предложение воды и тепла	ОПК-5.2	Высокий (5-10 мин)

Тема 4. Посттравматическое стрессовое расстройство

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
	Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) — это:		
19	А) Нормальная реакция на стресс, проходящая без лечения В) Тяжелое психическое состояние, возникающее как отсроченная реакция на экстремальное событие С) Исключительно наследственное заболевание	ОПК-7.1	Базовый (1-3 мин)
	Какой симптом НЕ относится к основным группам симптомов ПТСР?		
20	А) Повторное переживание травмы В) Повышенный аппетит С) Избегание напоминаний о травме	ОПК-7.1	Базовый (1-3 мин)
21	Согласно МКБ-11, в диагностике ПТСР выделяются стержневые симптомы. Какой из них является ключевым?	ОПК-7.1	Повышенный (3-5 мин)

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
	А) Нарушение памяти на события до травмы В) Повторное переживание травматического события в настоящем времени С) Постоянное чувство вины		
	Что такое «отсроченное» ПТСР? А) ПТСР, возникшее в детстве 22 В) ПТСР, симптомы которого проявляются спустя 6 и более месяцев после травмы С) ПТСР, вызванное легким стрессом	ОПК-7.1	Повышенный (3-5 мин)
	В чем основное отличие комплексного ПТСР (К-ПТСР) от простого ПТСР? А) В отсутствии симптомов повторного переживания 23 В) В наличии нарушений самоорганизации (эмоциональная дисрегуляция, нарушения самовосприятия, проблемы в отношениях) С) В более легком течении	ОПК-7.1	Высокий (5-10 мин)
	Какое расстройство часто является коморбидным (сопутствующим) ПТСР? 24 А) Биполярное расстройство В) Депрессия С) Шизофрения	ОПК-7.1	Высокий (5-10 мин)

Тема 5. Психодиагностика посттравматического стрессового расстройства

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
25	Для скрининга ПТСР чаще всего используются: А) Проективные тесты (например, тест Роршаха) В) Структурированные опросники и шкалы С) Наблюдение в естественных условиях	ОПК-5.1	Базовый (1-3 мин)
26	Миссисипский опросник для оценки ПТСР позволяет: А) Поставить точный психиатрический диагноз В) Выявить признаки ПТСР и оценить степень адаптации С) Определить уровень интеллекта	ОПК-5.1	Базовый (1-3 мин)
27	Что из перечисленного является скрининговым методом для оценки тяжести ПТСР? А) Опросник Кеттелла (16 PF) В) Шкала оценки воздействия травматического события (IES-R) С) Тест Люшера	ОПК-5.1	Базовый (1-3 мин)
28	Какова основная цель использования психометрических шкал при диагностике ПТСР? А) Для замены клинической беседы В) Для оценки тяжести симптомов и их динамики в процессе терапии С) Для постановки окончательного диагноза	ОПК-5.1	Повышенный (3-5 мин)
29	В чем заключается специфика диагностики ПТСР у участников боевых действий? А) В использовании исключительно общих методик В) В необходимости учета боевого опыта и особенностей военной субкультуры С) В отказе от использования опросников	ОПК-5.1	Повышенный (3-5 мин)
30	Какие методы используются для дифференциальной диагностики ПТСР?	ОПК-5.1	Высокий (5-10 мин)

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
	А) Только лабораторные анализы		
	В) Комплексное клиническое интервью и сравнение симптомов с другими расстройствами		
	С) Исключительно проективные методики		

Тема 6. Психологическая помощь при посттравматическом стрессовом расстройстве

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
	Какой метод психотерапии ПТСР имеет наибольшую доказательную базу?		
31	А) Психоанализ В) Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) С) Арт-терапия	ОПК-5.2	Базовый (1-3 мин)
	В чем заключается основная идея метода EMDR (десенсибилизации и переработки движением глаз)?		
32	А) В обучении пациента новым моделям поведения В) В переработке травматических воспоминаний через билатеральную стимуляцию С) В медикаментозном подавлении симптомов	ОПК-5.2	Базовый (1-3 мин)
	Какая техника КПТ используется для работы с симптомами избегания?		
33	А) Техника «стоп-сигнал» В) Градуированная экспозиция С) Анализ сновидений	ОПК-5.2	Повышенный (3-5 мин)
34	Какова цель когнитивной реструктуризации при работе с ПТСР?	ОПК-5.2	Повышенный (3-5 мин)

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
	А) Подавление эмоций В) Изменение дисфункциональных убеждений, связанных с травмой С) Восстановление физического здоровья Какие методы используются для работы с нарушениями сна при ПТСР?		
35	А) Только медикаментозное лечение В) Когнитивно-поведенческая терапия бессонницы (КПТ-Б) С) Игнорирование проблемы В чем заключается специфика психологической помощи при ПТСР у военнослужащих?	ОПК-5.2	Высокий (5-10 мин)
36	А) В использовании исключительно групповых методов В) В формировании терапевтического альянса с учетом боевого опыта и воинских ценностей С) В отказе от КПТ в пользу медикаментов	ОПК-5.2	Высокий (5-10 мин)

Тема 7. Теоретические основы, этапы и принципы интегративной психологической помощи при ПТСР

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
	Что лежит в основе интегративного подхода к оказанию помощи при ПТСР?		
37	А) Использование одного универсального метода В) Сочетание различных терапевтических подходов на разных этапах работы С) Отказ от психотерапии в пользу медикаментов	ОПК-5.1	Базовый (1-3 мин)

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
38	Какой принцип является основополагающим для интегративной помощи при ПТСР? А) Принцип минимального вмешательства В) Принцип этапности и последовательности С) Принцип изоляции пациента	ОПК-5.2	Базовый (1-3 мин)
39	Какие уровни реализации включает интегративная модель психотерапии ПТСР? А) Только когнитивный В) Динамический, экзистенциальный, нарративный и когнитивный С) Только поведенческий	ОПК-5.1	Повышенный (3-5 мин)
40	Почему интегративный подход считается более эффективным при работе с ПТСР? А) Потому что он дешевле В) Потому что позволяет адаптировать терапию под индивидуальные особенности пациента и стадию работы С) Потому что он исключает медикаменты	ОПК-5.2	Повышенный (3-5 мин)
41	Какую роль играет терапевтический альянс в интегративной модели помощи? А) Второстепенную В) Ключевую, как основа для безопасной переработки травмы С) Не играет никакой роли	ОПК-5.1	Высокий (5-10 мин)
42	Что является критерием эффективности интегративной психологической помощи? А) Количество проведенных сессий В) Положительная динамика симптомов и восстановление социального функционирования С) Отсутствие жалоб от родственников	ОПК-5.2	Высокий (5-10 мин)

Тема 8. Содержание этапов интегративной психологической помощи при ПТСР

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
43	Какова основная задача первого (стабилизационного) этапа интегративной помощи при ПТСР? А) Полная переработка травматического опыта В) Обеспечение безопасности, развитие навыков саморегуляции и стабилизация состояния С) Возвращение к профессиональной деятельности	ОПК-5.2	Базовый (1-3 мин)
44	Какие техники используются на этапе стабилизации при ПТСР? А) Техники эмоционального отреагирования В) Техники заземления, дыхательные упражнения, создание «безопасного места» С) Техники когнитивной реструктуризации	ОПК-5.2	Базовый (1-3 мин)
45	В чем заключается содержание этапа переработки травматического опыта? А) В обучении новым навыкам В) В работе с травматическими воспоминаниями, их десенсибилизации и интеграции С) В изменении образа жизни	ОПК-5.1	Повышенный (3-5 мин)
46	Какие методы наиболее часто применяются на этапе переработки травмы? А) Только медикаменты В) EMDR, экспозиционная терапия, когнитивная реструктуризация С) Методы арт-терапии	ОПК-5.2	Повышенный (3-5 мин)
47	Какова цель завершающего этапа (интеграции и ресоциализации) при ПТСР? А) Забывание травматического события	ОПК-5.2	Высокий (5-10 мин)

№	Содержание вопроса	Компетенции	Уровень освоения
	В) Восстановление социальных связей, поиск новых смыслов и возвращение к полноценной жизни С) Изоляция от общества		
48	Какую задачу решает работа с чувствами вины и стыда при ПТСР? А) Усиление этих чувств В) Освобождение от деструктивных установок и восстановление самооценности С) Игнорирование этих чувств	ОПК-5.1	Высокий (5-10 мин)
49	Что из перечисленного является признаком успешного завершения интегративной помощи? А) Полное отсутствие воспоминаний о травме В) Способность человека справляться с триггерами и восстанавливать социальные роли С) Отказ от общения с близкими	ОПК-5.2	Высокий (5-10 мин)
50	В чем заключается специфика заключительного этапа работы с участниками СВО? А) В прекращении терапевтических контактов В) В профессиональной ориентации и построении новых жизненных планов С) В возвращении в зону боевых действий	ОПК-5.2	Высокий (5-10 мин)

Перечень открытых вопросов для проведения коллоквиума

Тема 1. Понятие экстремальных ситуаций жизнедеятельности

1. Приведите классификацию экстремальных ситуаций (природные, техногенные, социальные), уделив особое внимание специфике боевых действий и ситуации СВО.
2. Как концепция М.П. Барболина о семье как «генетическом ядре социализации» объясняет роль семейного окружения в смягчении или усугублении последствий экстремальной ситуации?
3. Проанализируйте, как экстремальная ситуация нарушает базовые механизмы социализации (подкрепление, имитация, идентификация), описанные А.В. Топиловой.
4. Опишите феномен «выученной беспомощности» как следствие длительного нахождения личности в неконтролируемой экстремальной среде.

5. Как социально-экономические трансформации и условия неопределенности влияют на восприятие ситуации как экстремальной разными возрастными группами?

Тема 2. Психологические реакции человека в экстремальных ситуациях

6. Охарактеризуйте фазовую динамику психологического реагирования на острую травму: от фазы шока и оцепенения до фазы истощения.
7. Проанализируйте роль механизмов психологической защиты (вытеснение, отрицание, регрессия, рационализация) в условиях боевого стресса: когда они адаптивны, а когда деструктивны?
8. Разграничьте конструктивные и деструктивные копинг-стратегии совладания со стрессом в экстремальных условиях.
9. Каковы индивидуальные различия в стрессоустойчивости и какие внутренние ресурсы личности способствуют сохранению психического здоровья в зоне ЧС?

Тема 3. Психологическая помощь в экстремальных ситуациях

10. Опишите этические дилеммы специалиста в экстремальных условиях: баланс между конфиденциальностью, безопасностью клиента и принцип «не навреди».
11. Каковы механизмы и методы профилактики вторичной травматизации и профессионального выгорания у специалистов, оказывающих помощь в зоне СВО?
12. Опишите алгоритм межведомственного взаимодействия (психолог, социальный работник, медицинский персонал, органы опеки) при оказании комплексной помощи.
13. Как установить раппорт и провести первичную оценку потребностей у человека, находящегося в состоянии острой психологической дезорганизации?

Тема 4. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)

14. Дайте определение ПТСР и опишите его основные диагностические кластеры симптомов согласно МКБ-11 или DSM-5 (вторжение, избегание, негативные изменения в познании и настроении, гипервозбуждение).
15. Опишите феномен коморбидности ПТСР: как оно сочетается с депрессивными, тревожными расстройствами и аддиктивным поведением.
16. Какую роль играет «чувство вины выжившего» в этиологии и поддержании симптоматики ПТСР у ветеранов боевых действий?
17. Как травма нарушает личностную идентичность и чувство преемственности «Я» во времени (опираясь на концепции М.П. Барболина)?

Тема 5. Психодиагностика посттравматического стрессового расстройства

18. Опишите структуру и принципы проведения клинического интервью при подозрении на ПТСР: этапы сбора анамнеза и оценка суицидального риска.
19. Назовите и охарактеризуйте валидизированные психодиагностические методики для оценки ПТСР (Шкала воздействия травматического события IES-R, Клиническая шкала ПТСР PCL-5, Миссисиппская шкала).
20. Объясните необходимость дифференциальной диагностики ПТСР от органических поражений мозга, большого депрессивного расстройства и генерализованного тревожного расстройства.
21. Строго обоснуйте этический принцип «не навреди» при диагностике: почему недопустимо насильственное извлечение травматических воспоминаний и как избежать ретравматизации?

Тема 6. Психологическая помощь при посттравматическом стрессовом расстройстве

22. Сформулируйте основные цели психотерапии ПТСР: от редукции симптоматики до восстановления чувства безопасности и возвращения к социальному функционированию.
23. Опишите механизмы работы травмофокусированной когнитивно-поведенческой терапии (ТФ-КПТ): когнитивная реструктуризация, экспозиция in vivo и in

imaginaire.

24. Кратко объясните суть и механизмы действия метода десенсибилизации и переработки движением глаз (ДПДГ / EMDR) при интеграции травматических воспоминаний.
25. Обоснуйте необходимость вовлечения семьи в процесс реабилитации участника СВО: обучение родственников пониманию симптомов и восстановление коммуникации (по Л.Б. Шнейдер).

Тема 7. Теоретические основы, этапы и принципы интегративной психологической помощи при ПТСР

26. Раскройте трехэтапную модель реабилитации Дж. Херман как методологическую основу современного интегративного подхода к травме.
27. Объясните биопсихосоциальную модель понимания травмы: как биологические, психологические и социальные факторы взаимодействуют в процессе восстановления.
28. Раскройте концепцию посттравматического роста (ПТР) как высшей формы ресоциализации и личностной трансформации после преодоления травмы (в контексте идей М.П. Барболина).
29. Перечислите и обоснуйте ключевые принципы интегративной помощи: поэтапность, опора на ресурсы, клиентоцентрированность, непрерывность сопровождения.

Тема 8. Содержание этапов интегративной психологической помощи при ПТСР

30. Опишите содержание I этапа (Стабилизация): психообразование о ПТСР, обучение навыкам саморегуляции (заземление, дыхание), создание «безопасного места» и активация ресурсов.
31. Опишите содержание II этапа (Переработка травмы): условия начала работы с воспоминаниями, техники нарративной экспозиции, когнитивная переработка чувств вины и стыда.
32. Опишите содержание III этапа (Реинтеграция): помощь в постановке новых жизненных целей, восстановление профессиональной идентичности, налаживание социальных связей.
33. Раскройте специфику семейной реинтеграции на III этапе: работа по восстановлению доверия в паре, адаптация к новым семейным ролям после возвращения участника СВО (Л.Б. Шнейдер).

Перечень открытых вопросов для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Вопросы к зачету

1. Дайте развернутое определение понятию «экстремальная ситуация» и назовите ее объективные и субъективные критерии, отличающие ее от обыденных стрессоров.
2. Раскройте сущность экстремальной ситуации как фактора десоциализации и последующей ресоциализации личности (опираясь на концепцию М.П. Барболина).
3. Опишите специфические психологические реакции, характерные для участников СВО: гипервигильность, чувство вины выжившего, моральная травма.
4. Перечислите основные вегетативные и эмоциональные симптомы острого стресса (тремор, диссоциация, паника, апатия) и их физиологическую обусловленность.
5. Как социальная депривация и групповая изоляция (по В.И. Лебедеву, А.В. Топилиной) трансформируют психологические реакции человека в экстремальных условиях?

6. Сформулируйте базовые принципы и алгоритм оказания первой психологической помощи (PFA) в зоне боевых действий или чрезвычайной ситуации.
7. Обоснуйте современные клинические рекомендации о нецелесообразности проведения принудительного психологического дебрифинга сразу после травмы.
8. Какую роль играет семья (по Л.Б. Шнейдер) в системе психологической поддержки военнослужащих и их близких, и как предотвратить семейную дезорганизацию?
9. В чем заключается принципиальное различие между острой реакцией на стресс (ОРС) и посттравматическим стрессовым расстройством (временной критерий и стойкость симптомов)?
10. Проанализируйте ПТСР как нарушение процесса социализации: как расстройство влияет на профессиональную дезадаптацию, социальную изоляцию и семейные конфликты (по Л.Б. Шнейдер).
11. Раскройте понятие «моральная травма» (moral injury): ее этиология, специфика в боевом опыте и отличие от классического ПТСР.
12. Почему диагностика ПТСР должна обязательно включать оценку внутренних и внешних ресурсов клиента (социальная поддержка, копинг-стратегии), а не только дефицитов?
13. Каковы показания и ограничения для использования проективных методик в диагностике посттравматических состояний?
14. В чем заключаются специфические трудности психодиагностики ПТСР у детей и подростков, косвенно или прямо затронутых последствиями СВО?
15. Какова роль фармакотерапии как вспомогательного, но необходимого компонента комплексной помощи при тяжелых формах ПТСР?
16. Проанализируйте преимущества и риски групповых форм психотерапии для ветеранов: нормализация опыта vs. риск триггеринга.
17. Какие специфические когнитивные искажения (например, «мир абсолютно опасен», «я навсегда сломлен») требуют коррекции в первую очередь?
18. Как интегративный подход сочетает в себе элементы психообразования, когнитивно-поведенческих, эмоционально-фокусированных и телесно-ориентированных методов?
19. Почему без изменения социальной среды и принятия общества (программы поддержки ветеранов, борьба со стигматизацией) полная психологическая реабилитация невозможна?
20. Как интегративная терапия работает с феноменом фрагментации памяти и расщепления идентичности, вызванными тяжелой травмой?
21. Назовите объективные и субъективные критерии завершения терапии ПТСР (субклинический уровень симптомов, способность к самостоятельному использованию копинг-стратегий).
22. Как адаптировать содержание этапов интегративной помощи для работы с детьми и подростками, пережившими травматический опыт, связанный с ситуацией СВО?

Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Оценивание устного опроса (индивидуального, фронтального)

4-балльная шкала	Показатели	Критерии
Отлично	1. Правильность формулировок и раскрытия	Задание решено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм решения

	содержания категорий; 2. Отражение закономерностей развития процессов и явлений, раскрытие причинно-следственных связей; 3. Самостоятельность суждений по отдельным проблемам; 4. Аргументация авторской позиции; 5. Наглядность и иллюстративность	задания, в логических рассуждениях, в ответах нет ошибок, получен верный ответ, задание решено рациональным способом.
Хорошо	примеров; 6. Интеграция знаний из междисциплинарных областей; 7. Наличие связей теоретических положений с практикой (будущей профессиональной деятельностью).	Задание решено с помощью преподавателя. При этом составлен правильный алгоритм решения задания, в логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок; есть объяснение решения, но задание решено нерациональным способом или допущено не более двух несущественных ошибок, получен верный ответ
Удовлетворительно		Задание решено с подсказками преподавателя. При этом задание понято правильно, в логическом рассуждении нет существенных ошибок, но допущены существенные ошибки в выборе объяснения; задание решено не полностью или в общем виде.
Неудовлетворительно		Задание не решено.

Оценивание подготовки доклада, сообщения с презентацией

4-балльная шкала	Показатели	Критерии
Отлично	1. Раскрытие темы; 2. Глубина проработки проблемы; 3. Представление информации; 4. Информативность и оформление презентации; 5. Ответы на вопросы.	Тема раскрыта полностью. Проводит анализ темы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы. Демонстрирует понимание значимости раскрываемой темы, обосновывает тему. Проводит глубокий и детальный анализ темы с опорой на авторитетные, достоверные источники и литературу, Интернет-ресурсы. Работу сопровождает примерами, иллюстрирующими глубокое понимание обучающимися сути поставленной проблемы, логики ее изложения. Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использованы профессиональные термины. Информация по заявленной теме изложена полно и чётко. Отсутствуют фактические ошибки и ошибки в представляемой информации. Широко использованы информационные технологии (PowerPoint). Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
Хорошо		Тема в целом раскрыта. Проводит анализ темы с

		привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы. Демонстрирует понимание значимости раскрываемой темы, обосновывает тему. Проводит анализ темы с опорой на источники и литературу, Интернет-ресурсы. Работу сопровождает примерами, иллюстрирующими понимание обучающимися сути поставленной проблемы, логики ее изложения. Представляемая информация в целом систематизирована, последовательна и логически связана. Используются профессиональные термины. Информация по заявленной теме изложена чётко. Отсутствуют фактические ошибки и ошибки в представляемой информации. Широко использованы информационные технологии (PowerPoint). Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
Удовлетворительно		Тема не полностью раскрыта. Отсутствуют выводы. Не понимает значимость раскрываемой темы, не может ее обосновать. Анализ темы поверхностный, отсутствуют примеры, опора на один источник. Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины. Информация, изложенная в презентации, не соответствует обозначенной теме. В тексте и презентации присутствуют серьёзные ошибки, информация недостаточно структурирована. Нет ответов на вопросы.
Неудовлетворительно		Задание не выполнено.

Оценивание участия в коллоквиуме

4-балльная шкала	Показатели	Критерии
Отлично	1. Соответствие подготовленного материала сформулированной теме 2. Использование при подготовке различных источников теоретических знаний 3. Полнота и глубина освещения поставленных вопросов	Материал полностью соответствует сформулированной теме. При ответе использует материал из различных источников, в том числе монографической литературы и периодических изданий. Полное и глубокое освещение поставленных вопросов. Полное понимание проблемы. Последовательное и логично выстроенное изложение материала. Полная аргументация собственной позиции. При выступлении демонстрируется речевая грамотность с использованием современной терминологии.

	4. Уровень понимания проблемы	Владеет разносторонними навыками и приемами ведения дискуссии.
Хорошо	5. Последовательность и логичность изложения 6. Аргументированность выступления 7. Речевая грамотность 8. Корректность ведения дискуссии	Материал в значительной степени соответствует сформулированной теме. При ответе использует материал из нескольких источников теоретических знаний. Достаточно полное и глубокое освещение поставленных вопросов. Несущественное нарушение последовательности и логики изложения материала. Значительное понимание проблемы. Значительная аргументация собственной позиции. При выступлении демонстрируется речевая грамотность, могут быть допущены неточности в терминологии. Владеет необходимыми навыками и приемами ведения дискуссии.
Удовлетворительно		Материал не соответствует сформулированной теме. При ответе использует материал только из одного источника учебной литературы. Частичное освещение отдельных вопросов. Имеются ошибки в понимании проблемы. Непоследовательность и существенное нарушение логики в изложении материала. Частичная аргументация собственной позиции. Речевая грамотность требует коррекции. Отсутствуют навыки и приемы ведения дискуссии.
Неудовлетворительно		Материал не подготовлен. При ответе не использует материал из рекомендованных источников теоретических знаний. Поставленные вопросы не освещены. непонимание проблемы. Отсутствие логики в изложении материала. Аргументация отсутствует. Речь неграмотная, терминология не используется. Дискуссию не поддерживает.

Оценивание выполнения тестов

4-балльная шкала	Показатели	Критерии
Отлично	1. Полнота выполнения тестовых задания;	Выполнено 90 и более % заданий предложенного теста, в заданиях открытого типа дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос
Хорошо	2. Своевременность выполнения задания; 3. Правильность	Выполнено 70 и более % заданий предложенного теста, в заданиях открытого типа дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;

	ответов на вопросы; 4. Самостоятельность тестирования;	однако были допущены неточности в определении понятий, терминов и др.
Удовлетворительно		Выполнено 50 и более % заданий предложенного теста, в заданиях открытого типа дан неполный ответ на поставленный вопрос, в ответе не присутствуют доказательные примеры, текст со стилистическими и орфографическими ошибками.
Неудовлетворительно		Выполнено 49 и менее % заданий предложенного теста, на поставленные вопросы ответ отсутствует или неполный, допущены существенные ошибки в теоретическом материале (терминах, понятиях)

Оценивание зачёта

№	Форма контроля/ коды оцениваемых компетенций	Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Зачет / ОПК-5 ОПК-7	Правильность ответов на все вопросы (верное, четкое и достаточно глубокое изложение идей, понятий, фактов и т.д.); Сочетание полноты и лаконичности ответа; Наличие практических умений по дисциплине (выполнение практического задания, соответствующего любой теме изучаемой дисциплины); Ориентирование в учебной, научной и специальной литературе; Логика и аргументированность изложения; Грамотное комментирование, приведение примеров, аналогий; Культура ответа.	Оценка «зачтено» выставляется в трёх случаях: - теоретическое содержание учебной дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические умения работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения высокое. - теоретическое содержание учебной дисциплины освоено полностью, без пробелов, некоторые практические умения работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, некоторые предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены с ошибками. - теоретическое содержание учебной дисциплины освоено частично, но пробелы не существенны, необходимые практические умения работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий содержат ошибки. Оценка «не зачтено» выставляется в том случае, когда теоретическое содержание учебной дисциплины не освоено, необходимые практические умения работы не сформированы, 50 и более процентов учебных заданий, предусмотренных программой обучения, не выполнены, содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом дисциплины не проведена, либо качество выполнения низкое, большое число занятий (50 % и более) пропущено без уважительной причины и без последующей отработки.

Раздел 3. Методические материалы, определяющие процедуры

оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

С целью определения уровня овладения компетенциями, закрепленными за дисциплиной, в заданные преподавателем сроки проводится текущий и промежуточный контроль знаний, умений и навыков каждого обучающегося. Все виды текущего контроля осуществляются на практических занятиях. При оценивании компетенций принимается во внимание формирование профессионального мировоззрения, определенного уровня включённости в занятия, рефлексивные навыки, владение изучаемым материалом.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки.
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и обучающимися группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекс мер по устранению недостатков.
3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.
4. Соблюдение последовательности проведения оценки.

Текущая аттестация обучающихся.

Текущая аттестация обучающихся по дисциплине «Социализация личности в современном мире: консультирование и психотерапия» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ОАНО ВО МПСУ и является обязательной.

Текущая аттестация по учебной дисциплине проводится в форме опроса и контрольных мероприятий по оцениванию фактических результатов обучения обучающихся и осуществляется преподавателем дисциплины.

Объектами оценивания выступают:

1. учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
2. степень усвоения теоретических знаний в качестве «ключей анализа»;
3. уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы;
4. результаты самостоятельной работы.

Активность обучающегося на занятиях оценивается на основе выполненных им работ и заданий, предусмотренных данной рабочей программой дисциплины.

Кроме того, оценивание обучающегося проводится на текущем контроле по дисциплине. Оценивание обучающегося на контрольной неделе проводится преподавателем независимо от наличия или отсутствия обучающегося (по уважительной или неуважительной причине) на занятии.

Оценивание обучающегося носит комплексный характер и учитывает достижения обучающегося по основным компонентам учебного процесса за текущий период с выставлением оценок в ведомости.

Наименование оценочного средства	Описания процедуры проведения контрольно-оценочного мероприятия и процедуры оценивания результатов обучения	Критерии оценки	Оценка		Время, выделяемое на ответ
			min	max	

Доклад, сообщение с презентацией	Доклад, сообщение – устное публичное выступление по определенному учебно-познавательному или научному вопросу (сообщение новой информации, представление полученных результатов исследований). Темы докладов, сообщений выдаются на практических занятиях, предшествующих изучению предлагаемой темы. Доклад, сообщение могут сопровождаться презентацией, предоставление тезисов выступления. Выполненное задание предъявляется студентом на занятии по изучению предлагаемой темы.	«5» – Доклад соответствует заявленной теме, выполнен с привлечением достаточного количества научных и практических источников по теме, студент в полном объеме отвечает на вопросы темы доклада; «4» – Доклад в целом соответствует заявленной теме, выполнен с привлечением нескольких научных и практических источников по теме, студент в состоянии ответить на часть вопросов по теме доклада; «3» – Доклад не совсем соответствует заявленной теме, выполнен с использованием только 1 или 2 источников, студент допускает ошибки при изложении материала, не в состоянии ответить на вопросы по теме доклада; «2» – докладчик не раскрыл тему.	2	5	10-15 мин.
Коллоквиум	Средство контроля, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися. На коллоквиумах обсуждаются отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса, обычно не включаемые в тематику практических учебных занятий, а также рефераты, проекты и иные работы обучающихся	1. Соответствие подготовленного материала сформулированной теме 2. Использование при подготовке различных источников теоретических знаний 3. Полнота и глубина освещения поставленных вопросов 4. Уровень понимания проблемы 5. Последовательность и логичность изложения 6. Аргументированность выступления 7. Речевая грамотность 8. Корректность ведения дискуссии	2	5	5-10 мин.
Опрос	Вопросно-ответный способ проверки знаний студентов, при котором изучаемый материал расчленяется на отдельные смысловые единицы, и по каждой из них задаются вопросы. Позволяет оценить знания и кругозор студента, умение логически	«Зачтено», если студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на знакомстве с обязательной литературой и современными публикациями; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы. Допускаются незначительные неточности в	2	5	3-5 мин.

	построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки	ответах, которые студент исправляет путем наводящих вопросов со стороны преподавателя. «Не зачтено», если имеются существенные пробелы в знании основного материала по разделам учебной дисциплины, а также допущены принципиальные ошибки при изложении материала.			
Тест	Система тематических заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня основных знаний и умений обучающегося по теме. Обязательным элементом фонда оценочных средств является итоговый тест по дисциплине (экспресс-форма проверки), который должен быть загружен в систему дистанционного обучения (СДО)	«отлично» – доля правильных ответов 80-100 %; «хорошо» – доля правильных ответов 60-79 %; «удовлетворительно» – доля правильных ответов 40-59%; «неудовлетворительно» – доля правильных ответов менее 40%.	2	5	40 мин.

На тестирование отводится 40 минут. Каждый вариант тестовых заданий включает 20 вопросов. За каждый правильный ответ на вопрос даётся 5 баллов.

Перевод баллов в оценку:

Бинарная шкала	Критерии
Зачтено	Выполнено 90-100 %
	Выполнено 70-89 %
	Выполнено 50-69 %
Не зачтено	Выполнено 0-49 %

Промежуточная аттестация обучающихся.

Промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине проводится в соответствии с локальными нормативными актами ОАНО ВО МПСУ и является обязательной.

Промежуточная аттестация по учебной дисциплине проводится в соответствии с учебным планом в форме зачета с оценкой в период зачетно-экзаменационной сессии в соответствии с графиком проведения.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации по дисциплине при условии выполнения им учебного плана по дисциплине: выполнения всех заданий и мероприятий, предусмотренных программой дисциплины.

Оценка знаний обучающегося на итоговой аттестации определяется его учебными достижениями в семестровый период и результатами текущего контроля знаний и

выполнением им заданий.

Знания умения, навыки обучающегося на зачете с оценкой оцениваются как: «зачтено», «не зачтено». Оценка выставляется по пятибалльной шкале: «отлично» – 5; «хорошо» – 4; «удовлетворительно» – 3; «неудовлетворительно» – 2.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой.

Студенту, получившему оценку «неудовлетворительно» предоставляется возможность ликвидировать задолженность по изучаемому курсу в дни пересдачи или по индивидуальному графику, утвержденному деканом факультета.



Образовательная автономная некоммерческая организация высшего образования

«Московский психолого-социальный университет»

Лицензия № 1478 от 28 мая 2015 г., серия 90Л01 № 0008476 (бессрочная)

Свидетельство государственной аккредитации № 2783 от 07 марта 2018 года, серия 90А01 №0002920 (бессрочно)

Институт психологии

КЛЮЧИ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ К ФОНДУ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**по дисциплине: «Социализация личности в экстремальных условиях и в ситуации
СВО»**

Направление
37.04.01 Психология

Направленность (профиль)
Социализация личности в современном мире: консультирование и
психотерапия

Квалификация (степень) выпускника
Магистр

Форма обучения
Очно-заочная

Москва
2026 год

КЛЮЧИ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ К ФОНДУ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (тесту)

Ключи к тесту

№	Ответ	№	Ответ	№	Ответ	№	Ответ	№	Ответ
1	В	11	В	21	В	31	В	41	В
2	В	12	В	22	В	32	В	42	В
3	В	13	В	23	В	33	В	43	В
4	В	14	В	24	В	34	В	44	В
5	В	15	С	25	В	35	В	45	В
6	В	16	В	26	В	36	В	46	В
7	В	17	В	27	В	37	В	47	В
8	В	18	В	28	В	38	В	48	В
9	В	19	В	29	В	39	В	49	В
10	В	20	В	30	В	40	В		

Составитель: к.психол.н., доцент Ефимова О.С.