

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ  
ПСИХОЛОГИИ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»  
(СПбГИПСР)**

**КАФЕДРА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ**



**УТВЕРЖДЕНО**  
Руководитель ОПОП  
канд. психол. наук, доцент  
**С.В. Крайнюков**  
«29» мая 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины**

**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ  
СТРЕССОВОМ РАССТРОЙСТВЕ**

по образовательной программе 37.05.01 Клиническая психология  
«Клинико-психологическая помощь ребенку и семье»

Разработчик: канд. психол. наук, доцент Маргошина Инна Юрьевна

Согласовано: зав. кафедрой, канд. психол. наук, доцент Крайнюков Сергей Владимирович

**Санкт-Петербург**

**2020**

## **РАЗДЕЛ 1. Учебно-методический раздел рабочей программы дисциплины**

### **1.1. Аннотация рабочей программы дисциплины ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ СТРЕССОВОМ РАССТРОЙСТВЕ**

Цель изучения дисциплины – формирование теоретических знаний о причинах, закономерностях и механизмах развития посттравматического стрессового расстройства и направлениях психологической помощи.

Задачи дисциплины

- 1) Сформировать понятийный аппарат феноменологии посттравматического расстройства
- 2) Раскрыть закономерности возникновения и влияния посттравматического расстройства на психическое здоровье индивида
- 3) Показать взаимосвязь теоретических положений с профессиональной деятельностью;
- 4) Раскрыть принципы диагностики, коррекции посттравматического расстройства

Содержание дисциплины:

ПТСР, определение, критерии, причины возникновения, критерии определения в МКБ-10  
ПТСР, особенности проявления в детском и подростковом возрасте.

Методы диагностики ПТСР

Психологическая помощь при ПТСР.

### **1.2. Цель и задачи обучения по дисциплине**

**Цель:** формирование теоретических знаний о причинах, закономерностях и механизмах развития посттравматического стрессового расстройства и направлениях психологической помощи.

**Задачи:**

- 1) Сформировать понятийный аппарат феноменологии посттравматического расстройства
- 2) Раскрыть закономерности возникновения и влияния посттравматического расстройства на психическое здоровье
- 3) Раскрыть принципы психологической помощи при посттравматическом стрессовом расстройстве

В случае успешного овладения дисциплины обучающийся **должен:**

**знать:**

- Критерии определения ПТСР в МКБ-10 и DSM-IV;
- Характеристики ПТСР в рамках международных классификаций (МКБ-10 и DSM-IV);
- Варианты ПТСР с учётом возраста и причин.

**уметь:**

- использовать и интерпретировать психологические тесты в диагностике посттравматического стрессового расстройства

**иметь навыки:**

- навыками психологической диагностики посттравматического стрессового расстройства;
- базисными навыками методов психологической помощи при посттравматическом

стрессового расстройстве

### 1.3. Язык обучения

Язык обучения – русский.

### 1.4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий, самостоятельную работу, форму промежуточной аттестации\*

Форма обучения	Общий объём дисциплины			Объем в академических часах									
	В зач.ед.	В астрон. часах	В академ. часах	Объем самостоятельной работы	Объем контактной работы обучающихся с преподавателем							В том числе контактная работа (занятия) в интерактивных формах	Промежуточная аттестация (зачет)
					Всего	Виды учебных занятий							
						Всего учебных занятий	Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа	Групповые консультации	Индивидуальные консультации			
Очная	2	54	72	38	34	32	12	20	-	-	10	2	

\* В случае реализации смешанного обучения рабочая программа дисциплины адаптируется преподавателем в части всех видов учебных занятий и промежуточной аттестации к использованию дистанционных образовательных технологий.

### 1.5. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения образовательной программы

Планируемые результаты обучения по образовательной программе (перечень компетенций в соответствии с ФГОС и ОПОП)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (перечень компетенций по дисциплине)
с ОК-1 по ОК-9, с ОПК-1 по ОПК-3, с ПК-1 по ПК-7, ПК-10, с ПСК-4.1 по ПСК-4.11	– способность и готовность определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клиничко-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития (ПК-5) – способность осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду» (ПК-6)

## РАЗДЕЛ 2. Структура и содержание дисциплины

### 2.1. Учебно-тематический план дисциплины

#### Очная форма обучения

Тема (раздел) дисциплины (указывается номер темы, название)	Общее количество аудиторных часов	Общее кол-во часов на занятия лекционного типа	Общее кол-во часов на занятия семинарского типа	
			Всего	Из них интерактивные формы
Тема 1. ПТСР, определение, критерии, причины возникновения, критерии определения в МКБ-10	6	6	-	-
Тема 2. ПТСР. Особенности проявления в разных возрастах	8	2	6	2
Тема 3. Методы диагностики ПТСР	8	2	6	2
Тема 4. Психологическая помощь при ПТСР.	10	2	8	6
<b>Итого:</b>	<b>32</b>	<b>12</b>	<b>20</b>	<b>10</b>

### 2.2. Краткое содержание тем (разделов) дисциплины

#### Тема 1. ПТСР, определение, критерии, причины возникновения, критерии определения в МКБ-10

История формирования представлений о посттравматическом стрессовом расстройстве. Понятие о стрессе, травматическом стрессе, психогенных шоковых реакциях. Критерии ПТСР в рамках МКБ-10.

#### Тема 2. ПТСР. Особенности проявления в разных возрастах

Особенности ПТСР. Особенности проявления посттравматического стрессового расстройства в зависимости от характера травмы (насилие, стихийные бедствия, военные действия, криминальные нападения).

#### Тема 3. Методы диагностики ПТСР.

Проективные методы диагностики ПТСР. Тесты, опросники и полуструктурированные интервью, применяемые для диагностики ПТСР у лиц разного возраста. Методы выявления тревожных и депрессивных состояний.

#### Тема 4. Психологическая помощь при ПТСР.

Понятие психологической помощи. Методы психотерапии ПТСР. Поведенческая, когнитивная, арт-терапия, семейная терапия, игровая терапия.

### 2.3. Описание занятий семинарского типа

#### Семинарское занятие по теме 1.

Тема 1. ПТСР, определение, критерии, причины возникновения, критерии определения в МКБ-10

Цель: Познакомить с понятием ПТСР

Понятийный аппарат: стресс, травма, шок, посттравматическое стрессовое расстройство

Описание занятия: Самостоятельное прочтение текста, обсуждение поставленных преподавателем вопросов. Обсуждение различных моделей ПТСР. Обсуждение диагностических критериев ПТСР в рамках МКБ-10

Требования к подготовке к занятию: не предъявляются.

### **Семинарское занятие по теме 2.**

#### **Тема 2. ПТСР. Особенности проявления в разных возрастах**

Цель: Ознакомить этиологией и патогенезом ПТСР у детей и подростков

Описание занятия: Самостоятельное прочтение текста, обсуждение поставленных преподавателем вопросов. Обсуждение вопросов, связанных с факторами, развитием ПТСР; классификация ПТСР у детей и подростков.

Требования к подготовке к занятию: не предъявляются.

### **Семинарское занятие по теме 3.**

#### **Тема 3. Методы диагностики ПТСР**

Цель: ознакомить с основными методами диагностики ПТСР у детей и подростков.

Описание занятия: Работа с раздаточными материалами преподавателя. Самостоятельное прочтение текста, обсуждение поставленных преподавателем вопросов. Просмотр и обсуждение материала видеоролика, посвященного диагностике ПТСР у детей и подростков.

Требования к подготовке к занятию: не предъявляются.

### **Семинарское занятие по теме 4.**

#### **Тема 4. Психологическая помощь при ПТСР.**

Цель: закрепить понятийный аппарат

Понятийный аппарат: психосоциальная помощь, кризисное консультирование, кризисная психотерапия.

Описание занятия: Работа с раздаточными материалами преподавателя. Самостоятельное прочтение текста, обсуждение поставленных преподавателем вопросов. Обсуждение вопросов применения различных подходов в практике кризисной помощи детям и подросткам с ПТСР.

Требования к подготовке к занятию: не предъявляются.

## **2.4. Описание занятий в интерактивных формах**

**Интерактивные занятия по теме 1. ПТСР, определение, критерии, причины возникновения, критерии определения в МКБ-10**

Интерактивных занятий нет.

## **Интерактивные занятия по теме 2. ПТСР. Особенности проявления в разных возрастах**

*Дебаты и дискуссии* - интеллектуальные игры для обучающихся, представляющие собой особую форму обсуждений, которые ведутся по определенным правилам. Суть дебатов заключается в том, что две команды выдвигают свои аргументы и контраргументы по поводу предложенного тезиса, пытаясь убедить третью сторону (жюри) в своей правоте.

Проведение дебатов и дискуссии в форме круглого стола. На тему: «ПТСР у детей и подростков в эпоху глобальной трансформации семьи и общества».

Проблема дискуссии о приоритете культурно-идеологического или семейного факторов на частоту проявления и развития ПТСР у детей и подростков задается преподавателем. Далее студенты делятся на две группы дифференцированных по принципу влияния социальных факторов специфику проявления ПТСР у детей и подростков. 1 группа придерживается точки зрения о доминанте факторов культуры и идеологии на частоту и специфику протекания ПТСР у детей. 2 группа- придерживается точки зрения- о доминанте семейных факторов на характер и частоты возникновения и специфики протекания ПТСР у детей и подростков. Каждая из групп приводит доказательную базу своих убеждений. Качественным итогом дискуссии будет принятие единой концепции о факторной интеграции.

Оценивается активность участия студентов каждой группы в обсуждении, правильность делаемых выводов.

## **Интерактивные занятия по теме 3. Методы диагностики ПТСР**

Проективные методы диагностики ПТСР . Тесты, опросники и полуструктурированные интервью, применяемые для диагностики ПТСР у лиц разных возрастов. Методы выявления тревожных и депрессивных состояний.

*Тренинговые упражнения* - метод активного обучения, направленный на развитие навыков, компетенций и социальных установок, основанный не только на получении новой информации, но и применении полученных знаний на практике.

Студенты отрабатывают навыки подбора, проведения и интерпретации результатов психодиагностических методик, применяемых в диагностике ПТСР у детей и подростков. Студенты делятся на подгруппы (водной подгруппе по 4-5 человек). Каждая подгруппа выполняет следующие задания: выбор из предложенных методик, ту, которую группа желает провести; проведение методики (в качестве респондента выбирается студент-участник этой же подгруппы); обработка и интерпретация результатов методики (письменно). Сообщение результатов диагностики студента (играет роль специалиста) участникам, которые играют роли родителя и ребенка.

Совместное обсуждение результатов тренинга.

Оценивается активность участия студентов в обсуждении, правильность делаемых выводов.

#### **Интерактивные занятия по теме 4. Психологическая помощь при ПТСР.**

Понятие психологической помощи. Методы психотерапии ПТСР. Поведенческая, когнитивная, арт-терапия, семейная терапия, игровая терапия.

*Разбор конкретных ситуаций (кейсы)* - техника обучения, использующая описание реальных экономических, социальных и бизнес-ситуаций, для анализа обучающимися с целью определения сути проблем, предложения возможных решений, выбора лучших из них. Кейсы базируются на реальном фактическом материале или же приближены к реальной ситуации.

Студенты самостоятельно изучают несколько кейсов по тематике ПТСР у детей и подростков. На основе обсуждения конкретного «кейса» разрабатывают программу помощи ребенку с ПТСР, куда включены и рекомендуемые методы и технологии психологической интервенции.

Совместное обсуждение результатов тренинга.

Оценивается активность участия студентов в обсуждении, правильность делаемых выводов.

#### **2.5. Организация планирования встреч с приглашенными представителями организаций**

Встречи с приглашенными представителями организаций не предусмотрены.

#### **2.6. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья**

Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

Получение образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<b>Категории обучающихся</b>	<b>Формы</b>
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:



<b>Категории обучающихся</b>	<b>Виды оценочных средств</b>	<b>Формы контроля и оценки результатов обучения</b>
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	Решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	-

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

- инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);

- доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);

- доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование (для обучающихся с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, (для обучающихся с нарушениями слуха).

## **2.7. Методические указания для студентов по освоению дисциплины**

Основными принципами изучения данной дисциплины являются:

- принцип развивающего и воспитывающего обучения;

- принцип культуру-природосообразности;

- принцип научности и связи теории с практикой;

- принцип систематичности;

- принцип наглядности;

- принцип доступности;

- принцип положительной мотивации и благоприятного климата обучения.

Методическое обеспечение дисциплины осуществляется за счёт использования современных учебников (учебных комплексов, справочной литературы, словарей, интернет-сайтов специальных зданий и организаций) и учебных пособий, касающихся проблематики изучаемой дисциплины (психодиагностики).

## **2.8. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Учебная аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием и аудио системой, с возможностью демонстрации интерактивных пособий и учебных фильмов, с доступом к сети Интернет.

## **РАЗДЕЛ 3. Требования к самостоятельной работе студентов в рамках освоения дисциплины**

### **3.1. Задания для самостоятельной работы по каждой теме (разделу) учебно-тематического плана**

#### **Тема 1. ПТСР, определение, критерии, причины возникновения, критерии определения в МКБ-10**

##### Задание к теме

1. Составьте конспект статьи по проблеме ПТСР у детей и подростков. Источники – периодические издания, информация в Интернет. Обязательно указать библиографические данные (автор, издание)

2. Заполните таблицу 1.

Таблица 1.

Типология ПТСР у детей и подростков»

Виды посттравматического синдрома	Причины ПТСР	Травмирующие факторы и ситуации приведшие к ПТСР у детей и подростков

#### **Тема 2. ПТСР. Особенности проявления в разных возрастах**

##### Задание к теме

1. Составить эссе (2-3 страницы) по фильму или книге, где представлена тематика ПТСР у детей и подростков. В эссе должны входить обязательные компоненты: характеристика героя, особенности проявления у него ПТСР, причины, которые привели к ПТСР).

#### **Тема 3. Методы диагностики ПТСР у детей и подростков.**

##### Задание к теме

1. Подобрать и описать методики, необходимые для диагностики ПТСР. Описание методики по следующей схеме: название методики, автор. Цель методики, показатели, которые исследует методика, и их краткое описание. (3-5- методик)

#### **Тема 4. Психологическая помощь при ПТСР.**

##### Задание к теме

Разработать план программы психологической помощи несовершеннолетнему с ПТСР из предложенных случаев (взять один 2-х из случаев на выбор). План программы включает следующие пункты: 1) характеристика этапов (Этап: задачи, направления и формы работы) 2)

Пример 2-3- упражнений из программы

##### Случай №1.

Аня, 3 года. Диагноз: ПТСР, психопатоподобный вариант, тяжелая степень.

Ребенок от запланированной беременности, протекавшей без осложнений. Росла и развивалась по возрасту, посещала детский сад, адаптировалась хорошо, была веселой, общительной, активно участвовала в утренниках. Родители развелись, когда ребенку был год, но спустя два года по инициативе отца решили провести отпуск на море совместно «ради ребенка». В момент, когда мать была на экскурсии, оставив дочь с отцом, отец совершил по отношению к ребенку действия сексуального характера. По возвращении мать обнаружила ребенка в состоянии двигательного возбуждения. Девочка кричала, называла отца «плохим», пыталась портить его вещи. Мать с ребенком экстренно вернулись домой, обратились к гинекологу, в правоохранительные органы. В течение нескольких последующих дней у ребенка появился энурез, нарушения сна, повышенная боязливость и поведенческие нарушения (отказывалась выполнять требования дома и в детском саду, ни с кем не играла, била и таскала домашнего кота). В течение последующего месяца мамой отмечались следующие симптомы: резкое изменение рисунка поведения, капризность, раздражительность, снижение аппетита, слезливость, непослушание, энурез, неожиданно жестокое обращение с домашним котом, полный отказ от общения с лицами мужского пола, замкнутость, подозрительность в общении со всеми, кроме членов семьи, нарушения сна (трудности засыпания, ночные пробуждения). Мама связывала появление этих нарушений с сексуальными действиями отца, совершенными в отношении девочки. К врачу обратились спустя две недели с момента травмы, первоначально ребенок наблюдался психиатром, через две недели был перенаправлен к психотерапевту. На первом приеме в кабинете психотерапевта девочка стоит насупившись, опустив голову. Отвечает односложно. Соглашается порисовать, выбирая для рисунков только синий и черный цвета. При появлении в кабинете врача-мужчины, бросает свои занятия, втягивает голову в плечи и отворачивается. В ходе последующей игровой терапии проигрывает сказку «Красная шапочка», поясняет - «на Красную шапочку напал волк, потому что она была плохая». В

песочнице многократно проигрывает сюжеты, связанные с наказанием мужской фигуры и ее изолированием от остальных персонажей («выставляет охрану»), с постепенной редукцией этих сюжетов в ходе психотерапии.

### Случай №2

Артем Н., 7 лет. Диагноз: ПТСР тяжелой степени, фобический вариант.

Из анамнеза: в возрасте 5 лет пережил тяжелую психотравмирующую ситуацию: отец покончил жизнь самоубийством на глазах у ребенка (застрелился), ребенок какое-то время находился один в квартире с телом отца. Мать отмечает, что непосредственно в день трагедии ребенок испытывал ужас, отвращение, отмечалась рвота, мальчик выглядел оцепеневшим, отмечалась частичная амнезия на события. Мать на момент обращения предъявляет жалобы на страхи у ребенка (боится «зомби», темноты), пугливость, тревожность (ребенок отказывается оставаться один дома). Симптомы отмечаются последние два года, к психиатру или психологу в течение этих двух лет не обращались, мать надеялась, что все «забудется» и «пройдет само». На момент обращения у ребенка отмечаются flash-back- симптомы и симптомы избегания, усиливающиеся при попадании в ситуацию, ассоциативно связанную с психотравмирующей; до настоящего времени не может оставаться один в той квартире, где произошла трагедия; периодически «видит» на улице в толпе людей, похожих на отца, считает, что на отца «похож» один из педагогов. Отмечается персистирующий страх повторения психотравмирующей ситуации: постоянно боится, что мать может умереть, испытывает неприятные, приходящие помимо воли, навязчивые мысли по поводу гибели отца; жалуется на наличие повторяющихся устрашающих сновидений, тема кошмаров – «мертвецы, зомби». Отмечается постоянное проигрывание темы агрессии и оружия, рассказывает о том, что любит стрелять из автомата в коридор; в кабинете специалиста, указывая на неаккуратно раскрашенную игрушку, спрашивает: «это у вас на игрушках красная краска или кровь?»; дома ночью засыпает с игрушечным автоматом. В беседе у мальчика выявляются повышенная возбудимость, тревожность, импульсивность, раздражительность, компенсаторные агрессивные тенденции, боязливость (спрашивает, не оставят ли его одного в кабинете). В ходе наблюдения и терапии отмечаются попытки переработки и интеграции травматического материала: рассказывает историю о «добром зомби», который после смерти помогал маленькому мальчику и его маме. Вне контакта с травматическим материалом в структурированной ситуации игровой терапии проявляет себя как добрый и отзывчивый ребенок: сам вызывается заботиться о куклах, кормит их и купает, наводит порядок, чинит кукольную мебель.

### **3.2. Критерии оценки результатов выполнения самостоятельной работы**

Оценка самостоятельной работы осуществляется в соответствии с Положением об

аттестации учебной работы студентов института в рамках балльно-рейтинговой системы оценки учебной работы студентов.

Баллы БРС присваиваются следующим образом:

30 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы достойны отличной оценки;

25 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны хорошей оценки;

20 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны удовлетворительной оценки;

10 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в не полном объеме (не менее 75% заданий), все работы в среднем достойны оценки не ниже хорошей;

0 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны неудовлетворительной оценки.

#### **РАЗДЕЛ 4. Фонд оценочных средств**

##### **4.1. Материалы, обеспечивающие методическое сопровождение оценки качества знаний по дисциплине на различных этапах ее освоения**

К основным формам контроля, определяющим процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине, относится рубежный контроль (тест минимальной компетентности), промежуточная аттестация в форме зачета по дисциплине.

Критериями и показателями оценивания компетенций на различных этапах формирования компетенций являются:

- знание терминов, понятий, категорий, концепций и теорий по дисциплине;
- понимание связей между теорией и практикой;
- сформированность аналитических способностей в процессе изучения дисциплины;
- знание специальной литературы по дисциплине.

Шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования включает следующие критерии:

- полное соответствие;
- частичное соответствие;
- несоответствие.

#### 4.2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины

Тема (раздел) дисциплины (указывается номер темы, название)	Компетенции по дисциплине
Тема 1. ПТСР, определение, критерии, причины возникновения, критерии определения в МКБ-10	ПК-5, ПК-6
Тема 2. ПТСР, особенности проявления в детском и подростковом возрасте. Особенности клинической картины в зависимости от характера травмы.	ПК-5, ПК-6
Тема 3. Методы диагностики ПТСР у детей и подростков.	ПК-5, ПК-6
Тема 4. Психосоциальная помощь детям и подросткам с ПТСР.	ПК-5, ПК-6

#### 4.3. Описание форм аттестации текущего контроля успеваемости (рубежного контроля) и итогового контроля знаний по дисциплине (промежуточной аттестации по дисциплине)

К основным формам контроля, определяющим процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине, относится рубежный контроль (тест минимальной компетентности), промежуточная аттестация в форме зачета по дисциплине.

**Текущий контроль** проводится в конце каждого практического занятия: активность участия в обсуждении вопросов и наличие обработанных протоколов по методикам с написанными заключениями.

Текущий контроль успеваемости проводится в течение семестра в часы, отведенные для изучения дисциплины, и может осуществляться в следующих формах:

- устного ответа;
- письменного ответа.

**Рубежный контроль** успеваемости проводится в середине курса.

Критериями и показателями оценивания компетенций на различных этапах формирования компетенций являются:

- знание терминов, понятий, категорий, концепций и теорий по дисциплине;
- понимание связей между теорией и практикой;
- сформированность аналитических способностей в процессе изучения дисциплины;
- знание специальной литературы по дисциплине.

**Промежуточная аттестация** по дисциплине является итоговой проверкой знаний и компетенций, полученных студентом в ходе изучения дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Промежуточная аттестация проводится в соответствии с требованиями Положения об аттестации учебной работы студентов института.

### **Шкала оценивания для зачета**

Результаты успешной сдачи зачетов аттестуются оценкой «зачтено», неудовлетворительные результаты оценкой «не зачтено».

«Зачтено» выставляется в случае, если студент продемонстрировал достаточный уровень владения понятийным аппаратом и знанием теории и закономерности учебной дисциплины, решения профессионально-ориентированных задач и междисциплинарных ситуаций.

«Не зачтено» выставляется в случае, если студент не продемонстрировал необходимый минимум теоретических знаний и понятийного аппарата, умений решать практические задачи.

### **4.4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины**

#### **Примерные вопросы к зачету**

1. Психологические последствия катастроф и чрезвычайных ситуаций.
2. Катастрофа и чрезвычайные ситуации: особенности травматического события.
3. Основные теоретические модели ПТСР
4. Формы работы с людьми, побывавшими в зонах вооруженных конфликтов.
5. Насилие как причина психологической травмы. Виды насилия
6. Индикаторы физического насилия.
7. Индикаторы психологического насилия
8. Клинические характеристики феномена буллинга
9. Последствия для развития ребенка травмы, связанной с сексуальным насилием
10. Основные задачи терапии с жертвами жестокого обращения.
11. Особенности проявления ПТСР у детей и подростков
12. Суицидальное поведение как форма кризисного реагирования. Индикаторы суицидального риска.
13. Кризисная интервенция при ПТСР: понятия, этапы, приемы.
14. Методы диагностики ПТСР (характеристика методики по выбору студента)
15. Фазы развития ПТСР
16. Факторы риска развития ПТСР у детей и подростков
17. Феномен диссоциации при ПТСР
18. Критерии ПТСР в МКБ-10.
19. Психологические особенности жертв террористических актов
20. Основные терапевтические направления в работе с людьми с ПТСР
21. Классификация ПТСР



### **Пример типового практико-ориентированного задания**

**Типовое задание 1.** Светлана Б.13 –ти лет была снята спасателями МЧС с крыши 23-этажного дома, после того, как ее подруга при ней совершила суицид. Светлану била сильная нервная дрожь.

**Объясните наличие нервной дрожи в системе реакции на травму. Укажите основные действия психолога при купировании нервной дрожи**

**Типовое задание 2.** Надя, 7 лет. Была приведена к психологу бабушкой через полтора месяца после семейной трагедии. Между родителями в присутствии ребенка произошла очередная ссора, которая завершилась убийством матери и самоубийством отца. Между родителями на протяжении всего времени существования семьи отмечались конфликты с руганью и рукоприкладством со стороны отца. Год назад родители развелись, но продолжали проживать вместе по причине нерешенного жилищного вопроса. Девочку взяли под опеку бабушка и дедушка со стороны матери, которые сами пребывали в состоянии стресса, подавленности и растерянности после случившегося.

Бабушка объяснила обращение тем, что у девочки появились такие поведенческие нарушения: отказ от выполнения требований, бурные аффективные реакции в ответ на просьбы или замечания, раздражительность, вспыльчивость, язвительность, мелочные придирки, капризы и непослушание в отношениях с бабушкой, демонстрация недоверия в отношении дедушки, отказ от общения с ним. Нарушения поведения ограничивались рамками семьи, в школе девочка характеризовалась по-прежнему с положительной стороны. Бабушка жаловалась также на каломазание у девочки. Бабушка изменения в поведении девочки связывала не с произошедшей трагедией, а с переездом к ней внучки.

**Укажите клинические характеристики проявления ПТСР у девочки. Составьте вопросы для клинко-диагностического интервью с Надей**

### **Пример типового задания в форме теста**

**Тест 1. К какой группе пострадавших при травматическом событии относятся люди, находящиеся в изолированном очаге чрезвычайной ситуации (ЧС):**

- 1) наблюдатели
- 2) жертвы
- 3) родственники специалистов, участвующих в ликвидации последствий ЧС
- 4) все ответы верны

**Тест 2. Базовая задача работы психолога с ребенком при утрате на первом этапе:**

- 1) коррекция ситуации и окружения, где ощущается отсутствие объекта утраты
- 2) признание факта реальности потери

- 3) профилактика дисфорических реакций на утрату
- 4) постоянно находиться с ребенком

**Тест 3. Риск ПТСР для ребенка сильно зависит от:**

- 1) От наличия неврологических нарушений у ребенка
- 2) От того, как далеко находится ребенок от места возникновения травмирующего события
- 3) От того, насколько развиты у ребенка когнитивные способности
- 4) От предыдущего травматического опыта

## **РАЗДЕЛ 5. Глоссарий**

**Аффективно – шоковые реакции** – кратковременные психотические состояния, развивающиеся в ситуациях, остро угрожающих жизни, характеризуются переживанием ужаса, отчаяния, глубоким аффективно суженным состоянием сознания, из-за чего утрачивается контакт с окружающими, двигательными и вегетативными расстройствами.

**Астенический тип ПТСР** – состояние, которое отличается доминированием чувства вялости и слабости. Фон настроения снижен, появляется безразличие к ранее интересовавшим событиям в жизни. Поведение отличается пассивностью, характерно переживание утраты чувства удовольствия от жизни.

**Буллинг** – это заносчивое, оскорбительное поведение, агрессивное преследование одного из членов коллектива (школьного, студенческого или профессионального) со стороны остальных членов коллектива или его части. Такое поведение носит длительный и повторяющийся характер.

**Виктимность** – совокупность свойств человека, склонного стать жертвой преступления и несчастных случаев

**Группа симптомов ПТСР** – навязчивые состояния; реакции избегания; симптомы повышенной раздражительности; неспецифические симптомы.

**Депрессивное состояние** – это психическое расстройство, характеризующееся утратой способности чувствовать радость, снижением настроения, страданием.

**Диссоциация** – психический процесс, относимый к механизмам психологической защиты. В результате работы этого механизма человек начинает воспринимать происходящее с ним так, будто оно происходит не с ним, а с кем-то посторонним. Часто возникает как реакция на травматическое событие.

**Дистресс** – разрушающая дискомфортная стрессовая реакция

**Дисфорический тип ПТСР** – состояние, которое характеризуется постоянным переживанием внутреннего недовольства, раздражения, вплоть до вспышек злобы и ярости, на фоне угнетенно-мрачного настроения.

**Комплекс выжившего** – психическое состояние, характеризующееся глубоким чувством вины человека, попавшего в катастрофическую ситуацию, в которой он остался жив, а другие погибли.

**Копинг-стратегии** – это поведенческие, эмоциональные и когнитивные стратегии, используемые человеческой личностью для преодоления стресса и совладания с ним.

**Механизмы психологической защиты** – это совокупность таких бессознательных приемов, благодаря которым человек обеспечивает свой внутренний комфорт, оберегая себя от негативных переживаний и психических травм.

**Насилие** – форма проявления физического и /или психического принуждения по отношению к одной из сторон взаимодействия, при этом жертву заставляют делать что-либо вопреки ее желаниям, потребностям.

**Паника** – психологическое состояние, вызванное угрожающим воздействием внешних условий и выраженное в чувстве острого страха, охватывающего человека или многих людей.

**Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)**- долгосрочная реакция на стресс, возникающая в результате переживания одной или нескольких психотравмирующих событий. Может иметь место только в случае, когда после травматического события всплыло четыре недели.

**Пренебрежение** – хроническая неспособность родителя или лица, осуществляющего уход, обеспечить основные потребности несовершеннолетнего ребенка в пище, одежде, жилье, медицинском уходе, образовании, защите и присмотре;

**Психогенные (реактивные) расстройства** – это нарушения невротического или психотического уровня, которые возникают в результате воздействия очень значимых для человека потрясений, негативных жизненных ситуаций, потери близких

**Психологическое (эмоциональное) насилие** – психологическое насилие – хронические паттерны поведения, такие как унижение, оскорбление, издевательства и высмеивание ребенка; что вызывает у последнего отрицательную эмоциональную реакцию и душевную боль.

**Сексуальное насилие** – использование ребенка или подростка другим лицом для получения сексуального удовлетворения.

**Соматоформный тип ПТСР** – состояние, которое характеризуется массивными соматоформными расстройствами с преимущественной локализацией неприятных телесных ощущений.

**Стресс** – неспецифическая (общая) реакция организма на физическое или психологическое воздействие, нарушающее его гомеостаз, также – соответствующее состояние нервной системы организма всего или организма в целом

**Стрессор** – неблагоприятный фактор, вызывающий в организме состояние напряжения – стресс. Стрессорами, воздействующими на организм человека, могут быть – холод, голод, жажда, психические и физические травмы и т. п.

**Суицид** – это форма поведенческой и психической активности, целью которой выступает добровольное самоуничтожение

**Травма** – катастрофический стрессор, экзогенный фактор, превышающей адаптивные возможности нормальной человеческой психики.

**Тревожность** – это индивидуально-личностная психологическая особенность, обнаруживающаяся в склонности субъектов постоянно ощущать сильнейшую тревогу по незначительным поводам

**Тревожный тип ПТСР** – состояние, которое характеризуется высоким уровнем соматической и психической немотивированной тревоги на гипотимно окрашенном аффективном фоне с переживанием, не реже нескольких раз в сутки, непроизвольных, с оттенком навязчивости, представлений, отражающих психотравматическую ситуацию.

**Фазы развития ПТСР** – отчаяние, отрицание, навязчивость, прорабатывание, завершение.

**Физическое насилие** – любое неслучайное нанесение повреждение ребенку в возрасте до 18 лет; которое приводят к болевым ощущениям и травмам.

**Флэш-бек** – воспоминания психотравмирующей ситуации, которые возникают непроизвольно, часто повторяются и иногда бывают навязчивыми и пугающими, провоцируя тревожное состояние человека.

**Эустресс** – комфортное стрессовое состояние, сопряженное с вдохновением и восторгом.

**РАЗДЕЛ 6. Информационное обеспечение дисциплины****6.1. Перечень рекомендуемой литературы, необходимой для освоения дисциплины**

№	Наименование издания	Тема 1	Тема 2	Тема 3	Тема 4
<b>Основная литература</b>					
1	Кадыров, Р. В. Посттравматическое стрессовое расстройство (PTSD): учебник и практикум для вузов / Р. В. Кадыров. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2019. – 644 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-12558-0. – Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. – URL: <a href="https://urait.ru/bcode/447807">https://urait.ru/bcode/447807</a>	+	+	+	+
2	Мищенко, Л. В. Психическая травма : практическое пособие / Л. В. Мищенко. – Москва : Издательство Юрайт, 2019. – 156 с. – (Профессиональная практика). – ISBN 978-5-534-06650-0. – Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. – URL: <a href="https://urait.ru/bcode/441910">https://urait.ru/bcode/441910</a>	+	-	+	+
3	Одинцова, М. А. Психология стресса : учебник и практикум для вузов / М. А. Одинцова, Н. Л. Захарова. – Москва : Издательство Юрайт, 2019. – 299 с. – (Бакалавр. Академический курс). – ISBN 978-5-534-05254-1. – Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. – URL: <a href="https://urait.ru/bcode/433788">https://urait.ru/bcode/433788</a>	+	+	+	-
<b>Дополнительная литература</b>					
1	Водопьянова Н. Е. Психодиагностика стресса. Практикум / Н.Е. Водопьянова. - Санкт-Петербург : Питер, 2009. - 336 с. - ISBN 978-5-388-00542-7. - URL: <a href="https://ibooks.ru/bookshelf/21596/reading">https://ibooks.ru/bookshelf/21596/reading</a> . - Текст: электронный.	-	-	+	
2	Караяни, А. Г. Психология боевого стресса и стресс-менеджмента : учебное пособие для вузов / А. Г. Караяни. – 2-е изд. – Москва : Издательство Юрайт, 2019. – 145 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-12929-8. – Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. – URL: <a href="https://urait.ru/bcode/457494">https://urait.ru/bcode/457494</a>	+	-	-	+
3	Малкина-Пых, И.Г. Психологическая помощь в кризисных ситуациях / И. Г. Малкина-Пых. - М. : Эксмо, 2010. - 928 с.	-	-	+	+
4	Петрушин, В. И. Психология здоровья: учебник для академического бакалавриата / В. И. Петрушин, Н. В. Петрушина. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2019. – 381 с. – (Бакалавр. Академический курс). – ISBN 978-5-534-11949-7. – Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. – URL: <a href="https://biblio-online.ru/bcode/446483">https://biblio-online.ru/bcode/446483</a>	+	+	-	-
5	Тарабрина, Н. В. Практикум по психологии посттравматического стресса / Н. В. Тарабрина. - СПб. : Питер, 2001. - 272 с.	+	+	+	-

**6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», используемых при освоении дисциплины**

1. Все о психологии [Электронный ресурс]: саморазвитие, духовный рост, мотивация. – Режим доступа: <http://vseopsycho.ru>

2. Мир психологии [Электронный ресурс]: психология для всех и каждого. – Режим доступа: <http://www.psyworld.ru>

3. Психология [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://psychologiya.com.ua>

4. ПСИ-ФАКТОР [Электронный ресурс]: центр по научной и практической психологии. – Режим доступа: <http://psyfactor.org>

### **6.3. Перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для изучения дисциплины**

В рамках дисциплины используется следующее лицензионное программное обеспечение: MS OFFICE – Word, Excel, PowerPoint.

В учебном процессе используются следующие информационные базы данных и справочные системы:

East View [Электронный ресурс]: information services. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <https://dlib.eastview.com/browse/udb/12> . – Загл. с экрана.

Ibooks.ru [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <https://ibooks.ru> – Загл. с экрана.

Гарант [Электронный ресурс]: информационно-правовое обеспечение. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <http://cloud.garant.ru/#/startpage:0> . – Загл. с экрана.

Электронная библиотека СПбГИПСР [Электронный ресурс]. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: [http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=456](http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=456) – Загл. с экрана.

Электронный каталог библиотеки СПбГИПСР [Электронный ресурс]. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: [http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=435](http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=435) . - Загл. с экрана.

ЮРАЙТ [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <https://biblio-online.ru/> – Загл. с экрана.

Заведующая библиотекой

\_\_\_\_\_ Г.Л. Горохова  
(подпись, расшифровка)