

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
инклюзивного высшего образования
«Московский государственный гуманитарно-экономический университет»

Факультет психологии и педагогики
Кафедра педагогики и психологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по ООД



М.А.

Ковалева

« 18 » июня 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Психология кризисных и посттравматических состояний

образовательная программа направления подготовки
37.03.01 Психология

Б1.В.ДВ.05.01 «Блок 1. Дисциплины (модули)», вариативная часть
шифр наименование цикла наименование части

Профиль подготовки

Психология развития и образования

Квалификация (степень) выпускника

Бакалавр

Форма обучения очная, заочная

Курс 4 семестр 7,
Курс 5 семестр 9

Москва
2020

Рабочая программа составлена на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 37.03.01 Психология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 946 от «07» августа 2014 г. Зарегистрировано в Минюсте России «15» октября 2014 г. № 34320.

Составитель рабочей программы:

МГГЭУ, кафедра педагогики и психологии, доцент

заведующий кафедрой  Котовская С.В. « 18 » июня 2020 г.

Рецензент: кафедра педагогики и психологии, зав. кафедрой
место работы, занимаемая должность

 Сазонова С.А. « 18 » июня 2020 г.

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры педагогики и психологии (протокол № 1 от «27» августа 2019 г.)

Заведующий кафедрой  Котовская С.В. « 18 » июня 2020 г.

СОГЛАСОВАНО

Начальник учебного отдела

« 18 » июня 2020 г.  Дмитриева И.Г.

СОГЛАСОВАНО

Декан
факультета

« 18 » июня 2020 г.  Руденко И.Л.

СОГЛАСОВАНО

Заведующий библиотекой

« 18 » июня 2020 г.  Ахтырская В.А.

РАССМОТРЕНО
ОДОБРЕНО И
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИМ
СОВЕТОМ МГГЭУ
№ 1 « 31 » 08 2020

1. Цели и задачи дисциплины, ее место в учебном процессе, требования к уровню освоения содержания дисциплины

Цель изучения дисциплины – ознакомить обучающихся с особенностями протекания кризисных и посттравматических состояний личности, их воздействием на организм человека, исследовать характеристики психической травмы и изучить возможности преодоления ее последствий.

Задачи изучения дисциплины:

- познакомить обучающихся с разными подходами к кризисным состояниям личности;
- расширить и углубить знания обучающихся о разновидностях кризисных состояний человека в современных условиях;
- сформировать у обучающихся знания об оказании возможной психологической помощи людям, переживающим стрессы, кризисные состояния, психологические травмы и др.
- раскрыть специфику различных психотерапевтических направлений оказания психологической помощи детям, попавшим в экстремальные ситуации;
- сформировать умения проектировать и использовать технологии оказания психологической помощи детям, попавшим в экстремальные ситуации;
- раскрыть специфику методов, техник, средств, подходов к организации психологической помощи в зависимости от особенностей экстремальной ситуации и с учетом возрастных и индивидуально-психологических особенностей детей и взрослых;
- сформировать навыки моделирования, проектирования, реализации технологий оказания психологической помощи взрослым и детям в различных условиях с учетом культурно-этнических характеристик, а также прогнозирование эффективности их применения в зависимости от конкретной экстремальной ситуации и индивидуально-психологических особенностей ребенка;
- способствовать освоению сферы будущей профессиональной деятельности в области психологического сопровождения детей и взрослых, испытывающих стрессовые ситуации;
- углублять профессиональный интерес к междисциплинарным проблемам и вопросам, возникающим на стыке общей, социальной психологии и психологии экстремальных ситуаций.

1.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля)

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен

знать:

- общие закономерности развития психики и общие закономерностей протекания кризисов личности;
- теории развития механизмов психологической защиты;
- реакции организма на различные стрессовые и кризисные ситуации;
- теоретические основы формирования и развития кризисных состояний, психологию экстремальных ситуаций, их влияние на развитие и становление личности с учетом социальных, личностных, возрастных и гендерных особенностей;
- модели стресса и виды травмирующих ситуаций, приводящих к развитию стрессового расстройства;
- методы психодиагностики детей и взрослым, переживших (переживающих) кризисную или чрезвычайную ситуацию;

- современные техники исследования кризисных состояний, методы диагностики психотравмирующих состояний и определения особенностей психически состояний у детей и взрослых, переживших стресс;
- различные психотерапевтические направления оказания психологической помощи детям и взрослым, попавшим в экстремальные ситуации;
- модели, методики и методы психологического сопровождения личности ребенка и взрослого в кризисных ситуациях;
- актуальные проблемы психологического сопровождения детей разного возраста с учетом психотравмирующей ситуации, в которой они оказались;
- особенности реализации психотерапевтических программ в работе с детьми разного возраста с учетом той или иной экстремальной ситуации;

уметь:

- использовать полученные знания в области психологии развития и при организации психологического сопровождения человека в кризисной ситуации развития на разных возрастных этапах онтогенеза;
- разрабатывать программу по оказанию помощи кризисной личности при ее психологическом сопровождении;
- реализовывать полученные знания в практической профессиональной деятельности;
- использовать междисциплинарный подход при изучении особенностей переживания кризисных состояний детьми, попавшими в экстремальные ситуации;
- применять профессиональный инструментарий (технологии и методы) психологического сопровождения личности ребенка и взрослого, пережившего кризисную ситуацию;
- диагностировать уровень психологических затруднений, возникающих у ребенка и взрослого в кризисной ситуации, оценивать особенности кризисного состояния личности;
- моделировать поэтапное оказание психологической помощи детям и взрослым в различных условиях с учетом культурно-этнических характеристик;
- комплексно проектировать, организовывать, внедрять и прогнозировать эффективность использования различных технологий психологической помощи в зависимости от особенностей экстремальной ситуации и индивидуально-психологических особенностей детей и взрослых;
- определять стратегию индивидуального психологического сопровождения (психокоррекции) личности детей и взрослых, переживающих кризисную ситуацию, а также стратегию групповой работы с пострадавшими в результате чрезвычайных ситуаций;
- корректировать психотерапевтическую программу с учетом прогностических показателей психического и психофизического развития детей разного возраста и взрослых, оказавшихся в той или иной кризисной ситуации;
- осуществлять поддерживающую, корректирующую или развивающую деятельность в процессе работы с личностью и/или группой пострадавших детей;

владеть:

- понятийно-категориальным аппаратом психологии кризисной личности;
- знаниями в области различных психотерапевтических технологий в работе с детьми, попавшими в экстремальные ситуации;
- навыками практического использования материалов для диагностики стрессовых состояний личности и выявления наличия ПТСР как осложненного течения стресса;
- инновационными технологиями психотерапевтического воздействия на детей разного возраста и взрослых с учетом той или иной кризисной ситуации, в которой они оказались;

- методами, приемами и техниками оказания психологической помощи детям и взрослым в кризисной ситуации в соответствии с различными психотерапевтическими направлениями;
- навыками организации и проведения комплексного мониторинга эффективности психологического воздействия на детей разного возраста, попавших в экстремальные ситуации;
- прикладными аспектами психологической помощи детям и взрослым разного возраста, попавшими в кризисную ситуацию.

Код компетенции	Наименование результата обучения
ПК-11	способностью к использованию дидактических приёмов при реализации стандартных коррекционных, реабилитационных и обучающих программ по оптимизации психической деятельности человека

1.3. Место дисциплины в структуре ООП

Изучение дисциплины предусмотрено в Блоке 1.Дисциплины (модули), вариативной части (Б1.В.ДВ.05.01). Изучение данной дисциплины базируется на знаниях, полученных по дисциплинам: «Общая психология», «История психологии», «Психология развития и возрастная психология», «Социальная психология», «Организационная психология», «Клиническая психология».

2. Содержание дисциплины

2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Семестр – 7 (очная форма обучения), 9 (заочная форма обучения), вид отчетности – экзамен

№ п/п разделов и тем	Наименование раздела, тема	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	2	3	4
Теоретические занятия			
1	Раздел 1. Введение в психологию кризисных и посттравматических состояний		
	Тема 1.1. Теория кризисных ситуаций и состояний.	<i>Трудные жизненные ситуации.</i> Психология жизненных ситуаций. Представление об экстремальных ситуациях. Кризис как психологическое последствие трудных и экстремальных ситуаций. Научно-теоретические основы учений о стрессе, его структура, стрессоры. Характерные черты личностных кризисов. Личностный кризис, кризисное состояние, кризисная	Устный опрос, письменный отчет

		<p>личность, уровень уязвимости. Внутренние и внешние кризисы. Стресс-факторы специфики профессиональной деятельности</p> <p><i>Трудные жизненные ситуации, их характеристика.</i> Жизненная ситуация: определение и основные подходы, признаки. Единство объективного и субъективного аспектов трудной жизненной ситуации. Поведение человека в трудных жизненных ситуациях. Методы психологической защиты. Копинг-поведение. Адаптация личности к ситуации. Приспособление как стратегия адаптации.</p> <p><i>Психическое состояние и поведение человека в экстремальных ситуациях.</i></p> <p>Представление об экстремальных ситуациях: объективные и субъективные характеристики чрезвычайных ситуаций. Оптимальные и экстремальные условия обитания, возникновение экстремальных условий в профессиональной деятельности и быту, в общении. Когнитивные, ролевые, экзистенциальные и другие типы конфликтов, определяющие экстремальность условий жизни и труда. Феноменология чрезвычайной ситуации: динамика психических состояний и поведения человека. Экстренная психологическая помощь в чрезвычайных ситуациях. Психологический дебрифинг. Кризисная интервенция.</p>	
	<p>Тема 1.2. Кризис как психологическое последствие трудных и экстремальных ситуаций.</p>	<p><i>Кризис как психологическое последствие трудных и экстремальных ситуаций:</i> рассмотрение кризисов в объективном контексте как части жизненного пути индивида. Понятие о «нормативном психологическом кризисе»: «кризис 6-7-летнего возраста», «кризис подросткового возраста», «кризис середины жизни» и др. Рассмотрение кризисов в контексте субъект-объектного взаимодействия человека в жизненной ситуации («индивидуальные кризисы жизненного пути»). Результат переживания возрастного кризиса как переход на новую ступень развития организма и психики. Динамика переживания в</p>	<p>Устный опрос, письменный отчет</p>

		<p>период кризиса. Особенности образа мира человека в период кризиса.</p> <p><i>Психология кризисных состояний у детей и подростков.</i> Виды кризисов: возрастные кризисы, кризисы утраты и разлуки, травматические кризисы. Протекание кризиса. Этапы проживания кризиса. Поведение ребенка в кризисной ситуации. Механизмы психологической защиты. Настораживающие признаки поведения ребенка. Опасности, негативные и позитивные последствия кризиса.</p>	
	<p>Тема 1.3. Научно-теоретические основы учений о стрессе, его структура, стрессоры.</p>	<p><i>Понятие стресса и его основные значения.</i> Концепция общего адаптационного синдрома Г. Селье. Стрессоры и стрессовые эпизоды. Типы стрессоров. Модели стресса.</p> <p>Научно-теоретические основы учений о стрессе, его структура, стрессоры.</p> <p>Психотравмирующие факторы, влияющие на возникновение реакций дезадаптации в детском и подростковом возрасте. Теоретические аспекты посттравматического стресса. Эмпирические модели посттравматического стресса.</p> <p><i>Теоретические аспекты посттравматического стресса (ПТСР).</i></p> <p>Определение посттравматического стрессового расстройства (ПТСР). Развитие научных представлений о ПТСР. Диагностические критерии ПТСР по МКБ-10 (международной классификации болезней 10 пересмотра) и DSM-IV (четвертом издании Диагностического и статистического справочника по психическим заболеваниям). Соотношение острых стрессовых расстройств и ПТСР. Основные варианты течения ПТСР. Психодинамические и когнитивные концепции психической травмы. Этиологическая мультифакторная концепция психической травмы. Влияние психосоциальных факторов на последствия посттравматического стресса. <i>Модели посттравматического стресса.</i> Посттравматические стрессовые расстройства (ПТСР) у</p>	

		жертв катастроф и стихийных бедствий, у жертв террористических актов, у жертв преступлений и сексуального насилия. Суицидальное поведение и стресс. ПТСР у детей.	
	Тема 1.4. Специфика психотравмы у детей.	<p><i>Психологическая травма у детей.</i> Виды неблагоприятных психосоциальных факторов, приводящие к развитию психотравмы у детей и подростков: неблагоприятные факторы, связанные с детскими учреждениями; семейные неблагоприятные факторы.</p> <p>Соотношение внешних и внутренних доминант отношения к психологической травме у ребенка и родителей. Зависимость тяжести травмы от порога выносливости, психической организации ребенка и его фиксации на травме. Основные проблемы неблагополучного детства: социальное сиротство, беспризорность и безнадзорность, вынужденные переселенцы и беженцы.</p> <p>Тяжелое физическое заболевание. Пребывание в зоне военных действий.</p> <p>Стихийные бедствия и катастрофы. Потеря близкого человека.</p> <p>Насилие как особый вид травматической ситуации. Последствия насилия у детей. Развод родителей как один из видов травматизации ребенка.</p> <p>Особенности протекания посттравматического стресса у детей.</p> <p>Зависимость проявлений посттравматического стресса от индивидуально-психологических особенностей ребенка.</p>	
2	Раздел 2. Диагностика и сопровождение лиц с признаками кризисных и посттравматических состояний		
	Тема 2.1. Теоретические основы диагностики психических, кризисных состояний.	<p><i>Теоретические основы психодиагностики:</i> основные методы психологического исследования, современные теории психологического тестирования. Диагностика психических состояний. Осознаваемые и неосознаваемые компоненты психических состояний. Доминирующее и актуальное психическое состояние. Вегетативные</p>	Устный опрос, письменный отчет решение ситуационных задач.

		<p>проявления психических состояний. Диагностика психических состояний. Осознаваемые и неосознаваемые компоненты психических состояний. Доминирующее и актуальное психическое состояние. Вегетативные проявления психических состояний. Возрастные особенности диагностики психических состояний.</p>	
	<p>Тема 2.2. Диагностика стрессовых состояний</p>	<p><i>Особенности диагностики ПТСР.</i> Психодиагностические методики: особенности их применения и диагностические возможности. Возрастные особенности диагностики психических состояний. Диагностика стрессовых состояний. Особенности диагностики ПТСР (психотравмирующей ситуации). Психодиагностические методики: особенности их применения и диагностические возможности. Диагностика психологических особенностей ребенка, попавшего в экстремальную ситуацию.</p>	<p>Устный опрос, письменный отчет</p>
	<p>Тема 2.3. Технологии психологического сопровождения в кризисных состояниях. Основные направления оказания психологической помощи детям и взрослым.</p>	<p><i>Психологическое сопровождение личности в кризисном состоянии.</i> Введение в проблематику психологического сопровождения личности в кризисном состоянии. Основные понятия и методы. Основные стадии психологического сопровождения. Диагностическая стадия психологического сопровождения. Основная (реабилитационная) стадия психологического сопровождения. Завершение психологического сопровождения. Основные средства оказания психологической помощи в период кризиса. Общение психолога с человеком в кризисной ситуации. Базовые техники консультирования и психологического консультирования. Психологические защиты. Совладание. Группы феноменов «переживания»: как выражение субъективной окрашенности отражаемой реальности; как набор эмоциональных реакций; кризисная ситуация как внутренняя психическая деятельность, способствующая переработке</p>	<p>Устный опрос, письменный отчет решение ситуационных задач.</p>

		<p>содержания сознания в тяжелой жизненной ситуации.</p> <p><i>Семейное психологическое консультирование.</i> Игровая семейная психотерапия. Сказкотерапия. Арт-терапия. Психодрама. Семейная расстановка Б. Хеллингера.</p> <p>Техники психодинамического подхода и коррекции. Отличие психоанализа от других видов психологической помощи. Работа с клиентом в русле глубинной психологии.</p> <p>Предмет аналитической психологии в работах Фрейда, Юнга, Берна.</p> <p>Метод Юнгианской песочной терапии как эффективный способ коррекции в посткризисный период. Коррекция психологических защит, психологического рэкета и игр по Э.Берну.</p>	
	<p>Тема 2.4. Системный подход в оказании психологической помощи детям и членам их семьи.</p>	<p>Семья и ее современные модели. Основные причины дисфункции семьи. Наиболее часто встречаемые нарушения структуры семьи в современной России. Параметры семьи как системы: структурная организация семьи и ее влияние на развитие ребенка. Жизненный цикл семьи. Семья как система. Личностные проблемы и аномалии родителей как причины травматизации ребенка.</p> <p><i>Системный подход в психологической помощи детям и членам их семьи.</i> Системная семейная психотерапия: основные цели, стратегические задачи, уровни диагностики и соответствующие им теоретические подходы. Системные понятия, используемые в семейной психотерапии: «границы», «обратная связь», «вещество и энергия», «состояние динамического равновесия», «прогрессивная дифференциация», «эквивинальность».</p> <p>Системная семейная психотерапия. Семейное психологическое консультирование. Техники психодинамического подхода и коррекции. Технологии оказания психологической помощи детям в кризисных и посткризисных периодах.</p>	<p>Устный опрос, письменный отчет</p>

		<p>Семья в трудной жизненной и экстремальной ситуации. Понятие семейного стресса; его латентность и последствия. Вертикальные и горизонтальные стрессоры семьи. Воздействие сложных жизненных ситуаций на функционирование семьи и развитие ребенка. Психическая травма ребенка из-за личностных проблем и аномалий родителей.</p>	
	<p>Тема 2.5. Психотравмирующие ситуации в детском возрасте.</p>	<p><i>Факторы, влияющие на возникновение реакций дезадаптации в детском и подростковом возрасте.</i> Виды неблагоприятных психосоциальных факторов, приводящие к развитию психотравмы у детей и подростков. Основные проблемы неблагополучного детства: социальное сиротство, беспризорность и безнадзорность, вынужденные переселенцы и беженцы. Неблагоприятные факторы, связанные с детскими учреждениями. Семейные неблагоприятные факторы. Отрыв детей от семьи при поступлении в больницу или детское учреждение. Реакции, свойственные преимущественно детям. Реакции, свойственные преимущественно подросткам. Характерологические и патохарактерологические реакции подростков. Соотношение внешних и внутренних доминант отношения к психологической травме у ребенка и родителей. Тяжелое физическое заболевание. Пребывание в зоне военных действий. Стихийные бедствия и катастрофы. Потеря близкого человека. Насилие как особый вид травматической ситуации. Последствия насилия у детей. Пренебрежение интересами и нуждами ребенка. Психологическое насилие. Физическое насилие. Сексуальное насилие. Развод родителей как один из видов травматизации ребенка. Проблема насилия над детьми. Психотравмирующие факторы в детских учреждениях. Переживание</p>	<p>Устный опрос, письменный отчет решение ситуационных задач. Устный опрос, письменный отчет решение ситуационных задач.</p>

		<p>горя ребенком. Особенности протекания посттравматического стресса у детей. Зависимость проявлений посттравматического стресса от индивидуально-психологических особенностей ребенка. Встречаемость ПТСР у детей и особенности его протекания.</p>	
	<p>Тема 2.6. Технологии оказания психологической помощи детям в кризисных и посткризисных периодах.</p>	<p>Общие принципы взаимодействия психолога с ребенком. Общий алгоритм работы. Анализ актуального состояния ребенка. Типы взаимодействия – как основа профилактической и коррекционной работы с лицами с аддиктивным поведением. Структура программы, этапы ее осуществления и порядок апробации. Активные формы работы в профилактических мероприятиях: игры, тренинги, анализ фильмов и</p>	<p>Устный опрос, письменный отчет решение ситуационных задач.</p>

		<p>художественных произведений, организация акций и конкурсов. Профилактика химических и нехимических аддикций.</p> <p>Психологическая помощь детям, проживающим в условиях палаточных лагерей временного проживания.</p> <p>Комплексная реабилитация детей - вынужденных переселенцев из «горячих точек».</p> <p>Психологическая помощь семье в кризисной ситуации тяжелого заболевания ребенка (на примере ситуаций заболевания ребенка сахарным диабетом и онкопатологией).</p> <p>Основные принципы работы с ребенком, переживающим горе в ситуации утраты близких. Психологическая помощь ребенку в ситуации насилия.</p> <p>Работа с детьми, содержащими в приюте. Психологическая помощь детям в экстремальной ситуации (на примере захвата заложников в Беслане). Экстренная психологическая помощь при посттравматическом стрессе и суицидальном поведении в детском и подростковом возрасте.</p>	
	Практические занятия		
	1. Теория кризисных ситуаций и состояний.	Кризис как психологическое последствие трудных и экстремальных ситуаций. Научно-теоретические основы учений о стрессе, его структура, стрессоры.	Письменный отчет дискуссия
	2. Теоретические аспекты посттравматического стресса	Научно-теоретические основы учений о стрессе, его структура, стрессоры.	Письменный отчет
	3. Технологии проведения психодиагностических исследований кризисных состояний.	Введение в проблематику психологического сопровождения личности в кризисном состоянии.	Письменный отчет
	4. Современные теории психологического тестирования	Возрастные особенности диагностики психических состояний.	Письменный отчет
	5. Диагностика стрессовых состояний	Психодиагностические методики: особенности их применения и диагностические возможности.	Письменный отчет
	6. Технологии психологического сопровождения в кризисных состояниях	Типы взаимодействия – как основа профилактической и коррекционной работы с лицами с аддиктивным поведением.	Письменный отчет дискуссия

	7. Экстренная психологическая помощь. Дебрифинг.	Психологическое сопровождение в ситуации суицидальных намерений. Технологии психологической помощи в ситуации насилия.	Письменный отчет дискуссия
	8. Психологическая помощь детям и членам их семей в кризисной ситуации	Технологии оказания психологической помощи детям в кризисных и посткризисных периодах. Системный подход в психологической помощи детям и членам их семьи.	Письменный отчет дискуссия
	9. Семейное психологическое консультирование	Системный подход в психологической помощи детям и членам их семьи.	Письменный отчет дискуссия

3. Структура дисциплины

Очная форма обучения

Вид работы	Трудоемкость, часов	
	7 семестр	Всего
Общая трудоемкость	108	108
Аудиторная работа:	42	42
<i>Лекции (Л)</i>	20	20
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	22	22
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>		
Самостоятельная работа:	30	30
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)		
Расчетно-графическое задание (РГЗ)		
Реферат (Р)		
Эссе (Э)		
Самостоятельное изучение разделов	14	14
Контрольная работа (К)		
Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к лабораторным и практическим занятиям, коллоквиумам, рубежному контролю и т.д.).	16	16
Подготовка и сдача экзамена	36	36
Вид итогового контроля	экзамен	

Заочная форма обучения

Вид работы	Трудоемкость, часов	
	9 семестр	Всего
Общая трудоемкость	108	108
Аудиторная работа:	16	16
<i>Лекции (Л)</i>	8	8
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	8	8

<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>		
Самостоятельная работа:	83	83
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)		
Расчетно-графическое задание (РГЗ)		
Реферат (Р)		
Эссе (Э)	3	3
Самостоятельное изучение разделов	40	40
Контрольная работа (К)		
Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к лабораторным и практическим занятиям, коллоквиумам, рубежному контролю и т.д.).	40	40
Подготовка и сдача экзамена	9	9
Вид итогового контроля	экзамен	

4. Распределение видов учебной работы и их трудоемкости по разделам *Очная форма обучения*

Разделы дисциплины, изучаемые в 7-ом семестре

№ раз-дела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеауд. работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1	Раздел 1. Введение в психологию кризисных и посттравматических состояний	32	8	10	-	14
2	Раздел 2. Диагностика и сопровождение лиц с признаками кризисных и посттравматических состояний.	40	12	12	-	16
3	Контроль	36				
	<i>Итого:</i>	108	20	22	-	30

Заочная форма обучения

Разделы дисциплины, изучаемые в 9-ом семестре

№ раз-дела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеауд. работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1	Раздел 1. Введение в психологию кризисных и посттравматических состояний	27	2	2	-	23

№ раз-дела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеауд. работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
2	Раздел 2. Диагностика и сопровождение лиц с признаками кризисных и посттравматических состояний.	72	6	6	-	60
3	Контроль	9				
	<i>Итого:</i>	108	8	8	-	83

5. Тематический план учебной дисциплины

Семестр 7

Очная форма обучения

№ п/п разделов	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа студентов, курсовая работа	Вид занятия	Объем часов/зачетных единиц	Образовательные технологии	Формируемые компетенции/уровень освоения	Формы текущего контроля
1	Раздел 1. Введение в психологию кризисных и посттравматических состояний	Лекции	8	Репродуктивная	ПК-11	Устный опрос, письменный отчет
		Тема 1.1. Теоретические аспекты кризисных ситуаций.	2			
		Тема 1.2. Кризис как психологическое последствие трудных и экстремальных ситуаций.	2			
		Тема 1.3. Научно-теоретические основы учений о стрессе, его структура, стрессоры.	2			
		Тема 1.4. Специфика психотравмы у детей.	2			
		Практические занятия	10	Поисковая деятельность, презентация, дискуссия	ПК-11	Устный опрос, письменный отчет решение ситуационных задач.
		Тема 1.1. Теория кризисных ситуаций и состояний.	2			
		Тема 1.2. Кризис как психологическое последствие трудных и экстремальных ситуаций.	2			
		Тема 1.3. Научно-теоретические основы учений о стрессе, его структура, стрессоры.	2			
		Тема 1.4. Специфика психотравмы у детей.	4			
		Самостоятельная работа	14	Исследовательская, поисковая деятельность	ПК-11	Письменный отчет
		Обзор интернет-источников по проблеме психологии трудных жизненных ситуаций. На основании проведенного анализа ответьте на вопрос: Какие аспекты трудных жизненных ситуаций освещены достаточно хорошо, а какие нет? Ваши предложения. Предложите свою интернет-страницу к сайту по проблеме	1			

		<p>трудных жизненных ситуации в жизни человека.</p>				
		<p>Приведите примеры трудных жизненных ситуаций по критерию уровня объективной сложности. Критерии уровня объективной сложности ситуации: <i>Ситуации I типа:</i> – неприятности обыденной жизни; – трудные жизненные ситуации в нормальном цикле человеческой жизни, дающие шанс на восстановление «порядка жизни». <i>Ситуации II типа</i> – это те трудные и экстремальные ситуации, которые приводят к разрыву жизненного пути личности и провоцируют жизненный кризис: – ситуации «выживания» или «слома»; – тяжелые утраты в ходе нормального цикла человеческой жизни; – экстремальные ситуации природного, технологического и антропогенного характера и их отсроченные последствия.</p>	1			
		<p>Проанализируйте различные психологические защиты и стратегии совладания с трудными жизненными ситуациями. Какие из них являются эффективными/неэффективными (адаптивными / дезадаптивными, удачными / неудачными) в контексте конкретных ситуаций. Некоторые стратегии совладания (копинга) приведены ниже: «Совладающее поведение (копинг стратегии)» <i>Способы избавления от тревоги по К. Хорни:</i> Рационализация, как наилучший способ оправдания своего уклонения от ответственности. Тревога может превращаться в рациональный страх (защищаются иррациональные установки) в широком диапазоне ситуации – страх родов, болезней,</p>	2			

		<p>несчастья, нищеты, неправильного питания.</p> <p>Отрицание – устранение из сознания (сознательное или бессознательное) с сохранением проявлений физических признаков страха и тревоги: усиленное потоотделение, учащение сердцебиения, частое мочеиспускание, чувство нетерпения и т. д.</p> <p>Наркотизация – помимо употребления наркотических веществ, сюда относятся погружение в социальную деятельность, чрезмерная потребность во сне, который не восстанавливает силы, сексуальная активность.</p> <p>Избегание мыслей, чувств, побуждений, а также ситуаций, в которых они проявляются с применением способа обесценивания. Здесь речь идет о внутренних запретах, которые понимаются автором как неспособность делать, чувствовать или обдумывать определенные вещи, с целью избавления от тревоги, которая возникает, если человек пытается это сделать. Примеры запретов: фригидность и импотенция как запреты на получение удовольствия; запрет на умственное сосредоточение; запрет на высказывания своего мнения; запрет на установление контакта с другими людьми.</p> <p><i>Копинг-стратегии по Лазарусу (цит. по Семеновой Г.В.):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – конфронтация – предпринимаются агрессивные усилия по изменению ситуации; предполагается определенная степень враждебности и готовности к риску; – дистанцирование – когнитивные усилия по отделению от ситуации и уменьшению ее значимости; – самоконтроль – волевые усилия по регулированию своих чувств и действий; – поиск социальной поддержки – 				
--	--	--	--	--	--	--

		<p>осуществляется поиск информационной, действенной и эмоциональной поддержки;</p> <ul style="list-style-type: none"> – принятие ответственности – признание своей роли в проблеме с сопутствующим способом ее решения; – бегство/избегание – мысленное стремление и поведенческие усилия, направленные к бегству или избеганию проблемы; – планирование решения проблемы – произвольные, проблемно-сфокусированные усилия по изменению ситуации, включающие аналитический подход к решению проблем; – положительная переоценка – усилия по созданию положительного значения фокусированием на росте собственной личности. Включает также религиозное измерение. <p><i>Рекомендуемая литература:</i> Хорни К. Психология женщины: Невротическая личность нашего времени. – М. : Смысл, 1997. – С. 303-308.</p>				
		<p>Попробуйте изобразить собственный жизненный путь в виде цепочки значимых событий. Какие из этих событий остались в прошлом, какие продолжаются в настоящем, какие планируются в будущем? Каких событий больше: в прошлом или будущем? О чем, на Ваш взгляд, это может свидетельствовать?</p>	1			
		<p>Можно ли приведенное высказывание М. Л. Сабунаевой перенести на все критические ситуации родителей, связанные с проблемами детей (тяжелое заболевание ребенка, госпитализация, школьные проблемы, «разведенный» ребенок и т.д.?)</p> <p><i>«...Критические ситуации, связанные с детьми, по-разному переживаются мужчиной и женщиной в связи с разным содержанием гендерных ролей матерью и отца... Роль матери чаще описывается через биологические</i></p>	1			

		<i>детерминанты, а роль отца снижена и ее содержание часто остается недифференцированным».</i>				
		Почему, по Вашему мнению, существует несколько толкований понятия «психологического стресса» и приводит, по мнению разных ученых, к нарушениям когнитивной модели мира, структуры самости, эмоциональному пути научения и т.д.? Что наносит больший вред: более или менее короткие стрессовые жизненные события или длительные последствия дискретных стрессоров или хронические стрессоры?	1			
		Дж. Гринберг предлагает модель стресса, состоящую из следующих последовательных фаз: жизненная ситуация, восприятие ситуации как стрессовой, эмоциональное возбуждение, физиологическое возбуждение, последствия. Предложите барьеры каждой из перечисленных пяти фаз, которые не дадут развиваться стрессу, тем самым снизят негативные последствия в ситуациях (отрыва от родительского дома в связи с обучением в другом городе, потери места работы, расставания с любимым человеком и т.д.)?	1			
		При каких обстоятельствах ситуация экзамена является «негативным» и «полезным» стрессором?	1			
		Проведите сравнительный анализ протекания ПТСР у детей и взрослых. В чем сходство и различие? У детей рассматриваются следующие факторы, влияющие на степень тяжести психологических последствий и их продолжительность: 1) объективная интенсивность травмирующей ситуации; 2) субъективная оценка ее тяжести ребенком; 3) индивидуальная предрасположенность ребенка к развитию ОСР, ПТСР и иным	1			

		<p>негативным последствиям; 4) пол ребенка, так как некоторые авторы считают, что у девочек признаки ПТСР более выражены; 5) возраст и уровень развития влияет на восприятие и запоминание травматического события; 6) благополучие или неблагополучие родительской семьи.</p> <p>Могут ли встречаться признаки ПТСР у новорожденных детей и детей младшего возраста и если, да, то в чем это проявляется?</p> <p>Как влияет семейное функционирование на развитие ПТСР у детей?</p>				
		<p>Проведите сравнительный анализ концепций психической травмы на конкретных ситуациях. Например, ПТСР после переживания террористического акта, или физического насилия, или развода и т. д. с позиций психодинамического и когнитивного подходов.</p>	1			
		<p>В чем, по Вашему мнению, заключается природа компульсивного повторения переживания травматических событий? Его проявления приведены ниже: <i>«Компульсивное повторное переживание травматических событий»</i></p> <p>Проявляется он в том, что неосознанно индивид стремится к участию в ситуациях, которые сходны с начальным травматическим событием в целом или с каким-то его аспектом. Этот феномен наблюдается практически при всех видах травматизации. Например, ветераны могут служить в милиции; женщины, подвергшиеся насилию, - вступать в болезненные для них отношения с мужчиной, который с ними плохо обращается; индивиды, перенесшие в детстве ситуацию сексуального соблазнения, - заниматься проституцией... Субъект, демонстрирующий подобные паттерны поведения повторного переживания</p>	2			

		<p>травмы, может выступать как в роли жертвы, так и агрессора</p> <p>Повторное отыгрывание травмы является одной из основных причин распространения насилия в обществе. Многочисленные исследования, проведенные в США, показали, что большинство преступников, совершивших серьезные преступления, в детстве пережили ситуацию физического или сексуального насилия. Также показана в высшей степени достоверная связь между детским сексуальным насилием и различными формами самодеструкции вплоть до попытки самоубийства, которые могут возникнуть уже во взрослом возрасте. В литературе описывается феномен «ревиктимизации»: травмированные индивиды вновь и вновь попадают в ситуации, где они оказываются жертвами.</p>				
		<p>Почему у части людей, переживших катастрофические события, не проявлялось никаких признаков этих расстройств? Так, М.М.Решетников (2006, с.115) пишет о том, что у 54% изнасилованных женщин, 91% попавших в автопроисшествия и т.д. отсутствовало ПТСР. Чем это можно объяснить?</p> <p>Опишите социальные последствия ПТСР.</p>	1			
3	Раздел 2. Диагностика и сопровождение лиц с признаками кризисных и посттравматических	Лекции	12	Репродуктивная с элементами проблемности	ПК-11	Устный опрос
		Тема 2.1. Теоретические основы диагностики психических, кризисных состояний.	2			
		Тема 2.2. Диагностика стрессовых состояний.	2	Проблемная лекция	ПК-11	Устный опрос, письменный отчет
		Тема 2.3. Технологии психологического сопровождения в кризисных состояниях. Основные направления оказания психологической помощи детям и взрослым.	2			

	Тема 2.4. Системный подход в оказании психологической помощи детям и членам их семьи.	2			
	Тема 2.5. Психотравмирующие ситуации в детском возрасте.	2			
	Тема 2.6. Технологии оказания психологической помощи детям в кризисных и посткризисных периодах.	2			
	Практические занятия	12	Личностно-ориентированная	ПК-11	Устный опрос, письменный отчет Решение ситуационных задач. Тестовый контроль.
	Тема 2.1. Теоретические основы диагностики психических, кризисных состояний. Диагностика стрессовых состояний.	2			
	Тема 2.2. Технологии психологического сопровождения в кризисных состояниях. Основные направления оказания психологической помощи детям и взрослым.	2			
	Тема 2.3. Системный подход в оказании психологической помощи детям и членам их семьи	2			
	Тема 2.4. Психотравмирующие ситуации в детском возрасте.	2			
	Тема 2.5. Технологии оказания психологической помощи детям в кризисных и посткризисных периодах.	2			
	Тема 2.6. Технологии оказания психологической помощи детям в кризисных и посткризисных периодах.	2			
	Самостоятельная работа	16			
	Исследовательская, поисковая деятельность				
	Назовите сходство и различие между такими травматическими событиями, как террористический акт, природные катастрофы и техногенные катастрофы. Какое может быть объяснение факту меньшей частоты развития ПТСР вследствие природных катастроф, чем террористических актов? Конкретные факты приведены ниже: Анализ литературных данных по частоте развития ПТСР после	0,5			

	<p>различных травматических событий показал, что террористический акт является наиболее серьезной угрозой психическому здоровью населения по сравнению с природными катастрофами:</p> <ul style="list-style-type: none"> – после извержения вулкана ПТСП развилось у 2% населения (Shore, Tatum, Volhner, 1986); – после проливного дождя у 4% было выявлено ПТСП (Canino, Bravo, Rubia, Woodbury, 1990); – после наводнения 408% населения страдало от ПТСП (Smith, Robins, przybeck, Godring, 1986); – прорыв плотины вызвал развитие ПТСП у 44% (Green, Lindy, Grace et al., 1990); – после пожара у 53% населения было выявлено ПТСП (MacFarlane, 1996); – после крушения самолета у 54% населения возникло ПТСП (Sloan, 1988); – в результате бомбардировки в г. Оклахома у каждого третьего жителя развилось ПТСП (North et al., 1999). 				
	<p>В классификации стратегий совладания с трудными жизненными ситуациями (Lazarus R., Folkman S., 1986), которая получила широкую популярность среди практиков, выделены восемь стратегий совладающего поведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – стратегия <i>противостоящего совладания</i> состоит из агрессивных усилий человека изменить ситуацию и проявления неприязни и гнева в отношении того, что создало проблему; – стратегия <i>дистанцирования</i> описывает попытки человека отделить себя от проблемы, забыть о ней; – стратегия <i>самоконтроля</i> заключается в старании регулировать собственные чувства и действия; – стратегия <i>поиска социальной поддержки</i> состоит из усилий человека найти в обществе информационную, материальную и эмоциональную 	0,5			

		<p>помощь;</p> <ul style="list-style-type: none"> – стратегия <i>принятия ответственности</i> заключается в признании своей роли в порождении проблемы и в попытке не повторять прежних ошибок; – стратегия <i>избегания</i> складывается из усилий человека избавиться от проблемной ситуации, уйти из нее; – стратегия <i>планового решения проблемы</i> состоит в выработке плана действий и следования ему; – стратегия <i>позитивной переоценки</i> описывает усилие человека придать позитивное значение происходящему, его попытку справиться с трудностями путем интерпретации обстановки в позитивных терминах. <p>Проанализируйте данную классификацию с точки зрения соответствия представленных в ней форм поведения современному научному представлению о совладании. Какие из представленных в ней форм поведения в большей мере соответствуют понятию «защита», какие - «со-владание, а какие - «переживание»?</p>				
		<p>Провести самообследование по следующим методикам:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методика определения доминирующего психического состояния (см.: Практикум по психологии состояний: учебное пособие/ под ред. проф. А.О.Прохорова. СПб. : Речь, 2004.); – методика определения актуального психического состояния (см. : Практикум по психологии состояний: учебное пособие/ под ред. проф. А. О. Прохорова. СПб.: Речь, 2004.); – методики на определение временной перспективы; – методика определения уровня нервно-психического напряжения; – тест «СР-45» (методика определения 	1			

		<p>склонности к суицидальным реакциям П.И. Юнацкевича);</p> <ul style="list-style-type: none"> – психодиагностическая методика для определения невротических и невротоподобных нарушений (ОНР). <p>Рекомендуется постоянно обновлять диагностический инструментарий в соответствии с последними достижениями в психологической диагностике и психологии в целом. Студенты обязаны знакомиться с периодикой для поиска новых методов диагностики и изучения диагностического опыта коллег, а также формировать собственный диагностический инструментарий.</p> <p>На практических заданиях предлагается сообщения по проблемам специфики диагностики психических состояний и возможности тестовых методов диагностики психических состояний и свойств.</p>				
		<p>Студентам предлагается самообследование по предложенным ниже методикам и составление заключения об особенностях переживания стрессовых состояний одного человека и по результатам самообследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методика «Духовный кризис»; – методика «Психологическое благополучие личности»; – опросник «Синдром эмоционального выгорания» В.Бойко (см.: Практикум по психологии состояний: Учебное пособие/ под ред. проф. А.О.Прохорова. СПб. : Речь, 2004.); – опросник, определяющий склонность к развитию стресса (по Т.А.Немчину и Тейлору); – опросник способов совладания (Адаптация методики WCQ); – методика диагностики уровня социальной фрустрированности Л.И. Вассермана; – методики на определение уровня 	1			

		<p>тревожности; – методика на выявление уровня агрессивности.</p>			
		<p>Студентам предлагается самообследование по предложенным ниже методикам и составление заключения об особенностях переживания стрессовых состояний одного человека и по результатам самообследования: – методика «Духовный кризис»; – методика «Психологическое благополучие личности»; – опросник «Синдром эмоционального выгорания» В. Бойко; – опросник, определяющий склонность к развитию стресса (по Т. А. Немчину и Тейлору); – опросник способов совладания (Адаптация методики WCQ); – методика диагностики уровня социальной фрустрированности Л. И. Вассермана; – методики на определение уровня тревожности; – методика на выявление уровня агрессивности.</p>	1		
		<p>Студентам на выбор предлагается: – создание мини-брошюры с диагностическим инструментарием по психодиагностике кризисных состояний подростков; – создание мини-брошюры с диагностическим инструментарием по психодиагностике стрессовых состояний у дошкольников в результате насильственных действий со стороны взрослых и более старших детей; – создание мини-брошюры с диагностическим инструментарием по психодиагностике стрессовых состояний у дошкольников в результате переживания утраты близких; – создание мини-брошюры с диагностическим инструментарием по психодиагностике стрессовых</p>	1		

	<p>состояний у детей и подростков в результате развода родителей;</p> <ul style="list-style-type: none"> – создание мини-брошюры с диагностическим инструментарием по психодиагностике лиц, переживших чрезвычайные ситуации природного характера; – создание мини-брошюры с диагностическим инструментарием по психодиагностике лиц, переживших чрезвычайные ситуации техногенного характера; – создание мини-брошюры с диагностическим инструментарием по психодиагностике лиц, переживших чрезвычайные ситуации социального характера (террористические акты, нападения). 			
	<p>Подготовьте таблицу: «Модели взаимодействия психолога и клиента при преодолении кризиса», «Психотехники, помогающие выстраивать процесс общения», «Методы психологического воздействия», «Методы поведенческой психотерапии».</p>	0,5		
	<p>Обсудить в малых группах (парах) следующие вопросы и представить результаты обсуждения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Какова должна быть личная и профессиональная позиция консультанта при работе с кризисными состояниями? – Какие препятствия (трудности) для психологов-консультантов могут быть при работе с кризисными клиентами? – Какие ресурсы могут помочь консультантам (помогающим специалистам) поддерживать и сопровождать личность в кризисном состоянии? 	0,5		
	<p>Написать эссе на 3-5 страниц, осветив в нем три основных вопроса относительно методологии психологической помощи личности в кризисной ситуации:</p>	1		

		<p>– В чем для вас цель консультирования (психологической помощи) и что бы вы хотели достичь в отношениях с клиентами, находящимися в кризисном состоянии?</p> <p>– Чем терапевтические (помогающие) отношения отличаются от других? В чем их особенность?</p> <p>– Что способствует и, наоборот, препятствует, на Ваш взгляд, построению в повседневной жизни отношений с другими людьми, основанных на психотерапевтических принципах понимания, доверия, безопасности и безоценочного принятия?</p>			
		<p>Сравните возможности, ограничения и эффективность таких методов работы с ПСТР, как: метод десенсибилизации и переработки травм движениями глаз (ДПДГ), ослабление травматического инцидента (ОТИ), визуально-кинестетическая диссоциация (ВКД), дебрифинг.</p>	0,5		
		<p>Обычно семья состоит из мужа, жены, бабушки, дедушки, одного или двоих детей.</p> <p>Согласны ли Вы с мнением Э. Г. Эйдемиллера, И. В. Добрякова, И. М. Никольской, что для российской семьи характерен ряд структурных особенностей, который предопределяет распространенность дисфункциональных семей? Могут ли те же особенности в трудных жизненных ситуациях стать стабилизирующими, поднимающими уровень стрессоустойчивости у детей? Аргументируйте ваши суждения по каждому пункту.</p> <p><i>«Причины дисфункций по Э. Г. Эйдемиллеру, И. М. Добрякову, И. М. Никольской»</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сохраняется патриархальная семья, состоящая из нескольких поколений. 2. Границы между подсистемами 	0,5		

	<p>прародителей, родителей и детей плохоструктурированы и диффузны, поэтому власть нередко принадлежит бабушкам (чаще) и дедушкам.</p> <p>3. Во многих семьях в нескольких поколениях отсутствуют мужчины, что ведет к задержке развития детей, их психической неустойчивости и большей чувствительности к состоянию матери, к затруднениям полоролевой идентификации (особенно у мальчиков), формированию неадекватных стереотипов и установок по отношению к семейной жизни, не говоря уже о перегрузке женщин.</p> <p>4. Несколько поколений семьи находятся в длительной зависимости друг от друга не только с духовной, но и с материально-бытовой стороны: молодые семьи живут либо в коммунальных квартирах, либо вместе с родственниками, без надежды на приобретение собственного жилья и возможности независимой самостоятельной жизни.</p> <p>5. Идеология тоталитарного общества, существовавшая в СССР, сформировала жесткую систему принуждения и долженствования, из-за которой на уровне быта, поведения и духовных ценностей человек был вынужден забывать о собственном «Я!», своих желаниях и потребностях в угоду государству.</p> <p>6. Разрушение прежней идеологии и отсутствие новой, которая позволила бы личности обрести чувство принадлежности, защищенности, выстроить и реализовать морально-нравственные ценности, привели к тому, что в обществе возросла потребность к иллюзиям и чудесам, с одной стороны, и стремлению к поверхностным, ни к чему не обязывающим контактам, с другой.</p>			
	Составьте таблицу, дополнив содержание граф:	«Основные	0,5	

		<p>компоненты психологического сопровождения»: Стадия психологического сопровождения: диагностическая, реабилитационная, завершающая; Назначение стадии, Характеристика методов, используемых на стадии, Средства, помогающие реализовать процесс сопровождения. Особенности позиции психолога.</p>			
		<p>Обычно у детей-сирот можно наблюдать следующие модели семьи: а) положительная модель, в основе которой лежит идеализация проживания с родителями, воспоминания о положительных эмоционально-насыщенных отношениях с родными и установка на воссоединение с родителями и/или иными родственниками (при этом, около 90% детей, так называемые, социальные сироты при живых родителях, которые или отказались от воспитания детей или были решением суда лишены родительских прав вследствие аморального образа жизни); б) отрицательная модель, где на первый план выступает «отрицание», т.е. дети могут четко сказать какими не должны быть мать, отец и иные родственники, какой не должна быть воспитательная практика родителей в отношении детей и т.д., но представления о том, какой семья должна быть носят расплывчатый характер; в) недифференцированная модель, где дети понимают, что семья в которой они жили не является хорошей, тем не менее собираются в дальнейшем жить одной семьей с некоторыми членами семьи (обычно исключается отец) и заботиться о них. Какие стрессоры лежат в основе каждой из перечисленных моделей семьи у детей-сирот и с какими последствиями воздействия стрессоров, с большой долей вероятности, они столкнутся в дальнейшем? Дайте объяснение в русле</p>	0,5		

		<p>психоаналитического, когнитивного, бихевиористического, гуманистического подходов.</p>				
		<p>Сравните протекание ПТСР у детей и взрослых. Ниже даны признаки ПТСР у детей, согласно классификатору DSM-IV.</p> <p><i>«Признаки ПТСР у детей»</i></p> <p><i>Критерий А.</i> Ребенок пережил травматический эпизод, выходящий за пределы его обычного жизненного опыта. Переживания сопровождались интенсивными негативными эмоциями, такими как ужас, чувство беспомощности. У детей также может наблюдаться дезорганизованное или ажитированное поведение.</p> <p><i>Критерий В.</i> У ребенка наблюдается навязчивое воспроизведение травматического эпизода, проявляющееся в повторяющихся воспоминаниях, мыслях, действиях, снах о травматической ситуации или пугающих снах без определенного содержания. Воспроизведение травматической ситуации у детей младшего возраста может проявляться также и в проигрывании ее.</p> <p><i>Критерий С.</i> Упорное избегание стимулов, связанных с травмой и скованность общего реагирования (не наблюдаемое до травмы), например, попытки избегать мыслей, чувств или разговоров, связанных с травмой; попытки избегать деятельности, мест или людей, которые могли бы пробудить воспоминания о травмирующей ситуации; неспособность вспомнить важные аспекты травмы; заметное уменьшение интереса или участия в значимой ранее деятельности; потеря приобретенных навыков; ощущение отчужденности от других; ощущение укороченной временной перспективы. Это ощущение проявляется в том, что дети не только не могут представить себя взрослыми,</p>	<p>1</p>			

		<p>но и не могут представить более близкие перспективы (1-2 года). <i>Критерий D.</i> Устойчивые симптомы возрастающего напряжения (не наблюдаемые до травмы). Например, у ребенка появляются проблемы со сном; он становится раздражительным; возникают трудности концентрации внимания; а также гипербдительность, преувеличенная реакция страха. <i>Критерий F.</i> Нарушения вызывают заметные расстройства в учебе, общении и других значимых сферах деятельности.</p>			
		<p>Может ли развод родителей или запугивание ребенка в школе без применения реального физического вреда приводить к возникновению посттравматического стресса у детей и подростков? Аргументируйте свое мнение. <i>Задание 6.</i> Всегда ли перечисленные формы поведения: проблемы в школе при сохранном интеллекте и отсутствии психических отклонений, зависимость от компьютера, высокий уровень тревожности, агрессивность, повышенная конфликтность в школе и т.д. являются признаками дезадаптации? Может ли таким образом проявляться процесс адаптации?</p>	0,5		
		<p>По данным конференции ВОЗ (1978) для детей школы оказывается причиной четыре комплексов проблем, которые представлены в раздаточном материале Дополните этот список школьных стрессовых ситуаций. <i>«Четыре комплекса проблем детей в школе»</i> Первый из них связан с поступлением в школу и возникает из-за переходов от игры к труду, от семьи к коллективу, от нестесненной активности к дисциплине... Второй обусловлен необходимостью приспособиваться к давлению, оказываемому на школьника</p>	0,5		

		<p>требованиями учебного процесса. Нажим родителей, учителей, одноклассников тем сильнее, чем более развито общество и сознание необходимости получения образования. Третий комплекс проблем – «технизация» общества, требующая усложнения учебных программ... Ситуация еще больше усложняется, если ученик страдает задержкой развития, дислексией, нарушением двигательных функций или воспитывался в условиях социальной депривации, в неблагоприятной социально-культурной среде. Ухудшает положение ребенка «наклеивание на него ярлыка больного»...</p> <p>Четвертый связан с присутствием в школе элемента соревнования, ориентацией на высокие показатели в учебе. Отстающих детей осуждают, относятся к ним враждебно. У таких учеников легко развивается самопораженческая реакция и негативное представление о собственной личности: они смиряются с ролью неудачников, неуспевающих или даже нелюбимых, что препятствует их дальнейшему развитию и увеличивает риск возникновения психосоматических расстройств.</p>				
		<p>Развод родителей при определенных обстоятельствах может стать для ребенка психогенным фактором, приводящим к нарушениям поведения или возникновению нервных или соматических расстройств. Г. Фигдор (с.119-120) рассматривает типичные неблагоприятные условия, приводящие в негативным последствиям: в семье на протяжении долгих лет разыгрываются конфликты, пока они не приведут к разводу; большинство людей не умеют дружелюбно заканчивать отношения; борьба за то, «кто получит детей»; социальная изоляция разведенной матери, особенно в тех случаях, когда</p>	0,5			

	<p>на нее возложена опека; тяжелая экономическая ситуация матери; частичная потеря родительского чувства ответственности в результате личных трудностей и непреодолимых душевных кризисов. Может ли быть развод родителей положительным для дальнейшего развития ребенка?</p>			
	<p>Приведите примеры реакций, свойственных детям (отказа, оппозиции, имитации, компенсации, гиперкомпенсации) и подросткам (эмансипации, группирования со сверстниками, увлечений, обусловленные формирующимся сексуальным влечениям, обусловленные формированием самосознания, связанные с повышенным вниманием к своей внешности, связанные с повышенным вниманием к своему внутреннему миру) в континууме «норма - девиация – патология».</p>	0,5		
	<p>Опишите влияние различных типов акцентуаций характера на возникновение реакций дезадаптации в подростковом возрасте. Приведите примеры стрессоров зрелищ в детском и подростковом возрастных периодах и их негативные последствия.</p>	0,5		
	<p>Приведите из психотерапевтической, психологической, педагогической или художественной литературы примеры семей (ситуаций), иллюстрирующие основные представления системной семейной психотерапии: 1. Семья в целом представляет собой нечто большее, чем сумма составляющих ее элементов; 2. Воздействие на одного члена семьи приводит к изменению всей семейной системы; 3. Семейная система постепенно становится все более сложной и организованной;</p>	0,5		

	<p>4. Семья является открытой, постоянно изменяющейся системой, имеет свои собственные цели и обладает значительными адаптивными возможностями;</p> <p>5. Индивидуальные дисфункции являются отражением системных нарушений.</p> <p>Обсудите и проанализируйте приведенные примеры с точки зрения системного подхода к работе с семьей.</p>			
	<p>На основе работы с литературой дайте определения и приведите примеры практического применения в семейной психотерапии следующих системных понятий: границы, обратная связь, вещество и энергия, состояние динамического равновесия, прогрессивная дифференциация, эквививальность.</p>	0,5		
	<p><i>Функционирование семьи как системы.</i></p> <p>Проанализируйте в эссе функционирование собственной семьи (или любой другой) с точки зрения следующих понятий, позволяющих лучше разобраться в поведении членов семьи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – лояльность – альянсы – фантазии, искажения и секреты – легенды – неисполнение семейных обязательств – коммуникация – дифференциация «я» – эмоциональный треугольник – мышление и чувства – гиперфункциональность/гипофункциональность – незавершенные дела <p>Обсудите с преподавателем (в группе) наиболее важные выводы, к которым вы пришли в ходе анализа вашей семейной системы. Что нового вы узнали о функционировании своей семьи? Как это знание можно использовать в вашей профессиональной деятельности?</p>	0,5		

		<p><i>Составление генограммы.</i> Используя метод генограммного анализа семейных систем, составьте генограмму своей семьи, используя ее для учебных, исследовательских, а возможно, - и для психотерапевтических целей. Проинтерпретируйте составленную генограмму своей семьи, используя описание критериев, приведенных в списке литературы.</p>	0,5		
		<p><i>Творческая работа «Письмо психолога».</i> Для обозначения этой работы существует много терминов – «психотерапевтическое письмо», «психотерапевтическая переписка», «письменная психологическая помощь», «терапия письмом». В. Ю. Меновщиков предлагает ввести новое наименование – СКРИБИОТЕРАПИЯ (от лат. skribio – «писать» и therapia – «лечение»). Напишите письмо одному из следующих клиентов: – подростку 15 лет, который ненавидит людей; – женщине 40 лет, которая панически боится приближения старости и возможного одиночества; – папе девочки 7 лет, который не живет с ней; – девушке (25 лет), которая очень беспокоится за своего брата (17 лет), употребляющего наркотики; – девушке 16 лет, которая боится, что не переживет разрыв отношений со своим молодым человеком, который ее бросил; – женщине 36 лет, которая устала от семейной жизни, постоянных обязанностей и необходимости все делать самой и которая хочет найти «внутреннюю свободу»; – маме мальчика 7 лет, которая не знает, как сказать сыну о смерти его отца, с которым она в разводе, но которого мальчик очень любит;</p>	1		

– женщине 38 лет, у которой сын (13 лет) около года постоянно играет на компьютере, из-за чего в школе у него одни двойки и его оставляют из-за этого на второй год;

– девушке (18 лет), которая живет с молодым человеком (25 лет) и яростно ненавидит его мать, хотя та живет на Украине и «ничего плохого им не сделала»;

– бездетной женщине (46 лет), которая практически парализована. Врачи по состоянию здоровья сделали ей прогноз еще на 1 год жизни; она этого не знает, но догадывается. Думает о смерти, но говорить об этом боится.

– маме мальчика 9 лет, который не хочет быть мальчиком;

– бабушке (63 года), которая одна воспитывает 8-ми летнюю внучку, и терпение ее «уже на пределе»;

– молодому директору школы (32 года), который не знает, как завоевать авторитет у педагогов;

– отцу семейства (39 лет), который потерял работу и мучительно переживает свою вынужденную безработицу.

Опорные пункты для написания письма:

1. Обратите внимание на важность установления контакта и эмпатического отношения к клиенту.
2. Сообщите безоценочную психологическую информацию.
3. Обозначьте распределение ответственности.
4. Уточните возможности психолога и адресата.
5. Обозначьте свою позицию через обратную связь.
6. Постарайтесь выразить клиенту вашу поддержку.
7. Наметьте перспективы адресата.
8. Конкретные приемы, которые

	<p>использует консультант, давая клиенту обратную связь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Пересказ – цитирование того, что было написано клиентом – Уточнение (обращение к клиенту с просьбой что-то дополнить и разъяснить), – Дальнейшее развитие мысли собеседника (письменное изложение подтекста, выдвижение гипотез относительно причин произошедшего или дальнейшего хода событий) – Сообщение о восприятии консультантом состояния клиента, зеркальное отражение его чувств – Сообщение о восприятии консультантом самого себя и своих чувств в данной ситуации – Замечания о ходе письменного диалога (при получении повторных писем) <p style="text-align: center;"><u>Примечания:</u></p> <p>1. Эту работу можно написать как в виде письма, так и в виде алгоритма проведения сессии. В этом случае к «опорным пунктам» добавляются следующие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – возможные пути и направления; – гипотезы и их проверка; – первичный и предполагаемый истинный запрос; – возможный контракт и его изменение в связи с обнаружением истинного запроса. <p>2. После написания письма опишите свои чувства, мысли, телесные ощущения, впечатления, трудности, сложности, озарения и т.п. - т.е. все, что сопровождало вас в процессе написания этой работы.</p> <p>3. Объем работы - не менее 2 страниц.</p>			
	<p>Обобщите на основе имеющейся литературы опыт оказания</p>	<p>0,5</p>		

	психологической помощи детям, проживающим в условиях миграции (переселения); переживающим горе в ситуации утраты близких; в ситуации насилия; содержащимся в приюте; в ситуации захвата заложников; в ситуации суицидального поведения. Подготовьте аннотированный библиографический указатель по теме и презентацию своей работы в группе.				
--	---	--	--	--	--

5. Тематический план учебной дисциплины

Семестр 9

Заочная форма обучения

№ п/п разделов	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа студентов, курсовая работа	Вид занятия	Объем часов/зачетных единиц	Образовательные технологии	Формируемые компетенции/уровень освоения	Формы текущего контроля
1	Раздел 1. Введение в психологию кризисных и посттравматических состояний	Лекции	2	Репродуктивная	ПК-11	Устный опрос, письменный отчет
		Тема 1.1. Теоретические аспекты трудных жизненных и экстремальных ситуаций.	1			
		Тема 1.2. Теоретические аспекты стрессовых состояний и посттравматического стресса	1			
		Практические занятия	2	Поисковая деятельность, презентация, дискуссия	ПК-11	Устный опрос, письменный отчет решение ситуационных задач
		1. Теория кризисных ситуаций и состояний.	1			
		2. Теоретические аспекты посттравматического стресса	1			
		Самостоятельная работа	23	Исследовательская, поисковая деятельность	ПК-11	Письменный отчет
Обзор интернет-источников по проблеме психологии трудных жизненных ситуаций. На основании проведенного анализа ответьте на вопрос: Какие аспекты трудных жизненных ситуаций освещены достаточно хорошо, а какие нет? Ваши предложения. Предложите свою интернет-страницу к сайту по проблеме	2					

		<p>трудных жизненных ситуации в жизни человека.</p>				
		<p>Приведите примеры трудных жизненных ситуаций по критерию уровня объективной сложности. Критерии уровня объективной сложности ситуации: <i>Ситуации I типа:</i> – неприятности обыденной жизни; – трудные жизненные ситуации в нормальном цикле человеческой жизни, дающие шанс на восстановление «порядка жизни». <i>Ситуации II типа</i> – это те трудные и экстремальные ситуации, которые приводят к разрыву жизненного пути личности и провоцируют жизненный кризис: – ситуации «выживания» или «слома»; – тяжелые утраты в ходе нормального цикла человеческой жизни; – экстремальные ситуации природного, технологического и антропогенного характера и их отсроченные последствия.</p>	2			
		<p>Проанализируйте различные психологические защиты и стратегии совладания с трудными жизненными ситуациями. Какие из них являются эффективными/неэффективными (адаптивными / дезадаптивными, удачными / неудачными) в контексте конкретных ситуаций. Некоторые стратегии совладания (копинга) приведены ниже: «Совладающее поведение (копинг стратегии)» <i>Способы избавления от тревоги по К. Хорни:</i> Рационализация, как наилучший способ оправдания своего уклонения от ответственности. Тревога может превращаться в рациональный страх (защищаются иррациональные установки) в широком диапазоне ситуации – страх родов, болезней,</p>	2			

		<p>несчастья, нищеты, неправильного питания.</p> <p>Отрицание – устранение из сознания (сознательное или бессознательное) с сохранением проявлений физических признаков страха и тревоги: усиленное потоотделение, учащение сердцебиения, частое мочеиспускание, чувство нетерпения и т. д.</p> <p>Наркотизация – помимо употребления наркотических веществ, сюда относятся погружение в социальную деятельность, чрезмерная потребность во сне, который не восстанавливает силы, сексуальная активность.</p> <p>Избегание мыслей, чувств, побуждений, а также ситуаций, в которых они проявляются с применением способа обесценивания. Здесь речь идет о внутренних запретах, которые понимаются автором как неспособность делать, чувствовать или обдумывать определенные вещи, с целью избавления от тревоги, которая возникает, если человек пытается это сделать. Примеры запретов: фригидность и импотенция как запреты на получение удовольствия; запрет на умственное сосредоточение; запрет на высказывания своего мнения; запрет на установление контакта с другими людьми.</p> <p><i>Копинг-стратегии по Лазарусу (цит. по Семеновой Г.В.):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – конфронтация – предпринимаются агрессивные усилия по изменению ситуации; предполагается определенная степень враждебности и готовности к риску; – дистанцирование – когнитивные усилия по отделению от ситуации и уменьшению ее значимости; – самоконтроль – волевые усилия по регулированию своих чувств и действий; – поиск социальной поддержки – 				
--	--	--	--	--	--	--

		<p>осуществляется поиск информационной, действенной и эмоциональной поддержки;</p> <ul style="list-style-type: none"> – принятие ответственности – признание своей роли в проблеме с сопутствующим способом ее решения; – бегство/избегание – мысленное стремление и поведенческие усилия, направленные к бегству или избеганию проблемы; – планирование решения проблемы – произвольные, проблемно-сфокусированные усилия по изменению ситуации, включающие аналитический подход к решению проблем; – положительная переоценка – усилия по созданию положительного значения фокусированием на росте собственной личности. Включает также религиозное измерение. <p><i>Рекомендуемая литература:</i> Хорни К. Психология женщины: Невротическая личность нашего времени. – М. : Смысл, 1997. – С. 303-308.</p>				
		<p>Попробуйте изобразить собственный жизненный путь в виде цепочки значимых событий. Какие из этих событий остались в прошлом, какие продолжаются в настоящем, какие планируются в будущем? Каких событий больше: в прошлом или будущем? О чем, на Ваш взгляд, это может свидетельствовать?</p>	2			
		<p>Можно ли приведенное высказывание М. Л. Сабунаевой перенести на все критические ситуации родителей, связанные с проблемами детей (тяжелое заболевание ребенка, госпитализация, школьные проблемы, «разведенный» ребенок и т.д.?)</p> <p><i>«...Критические ситуации, связанные с детьми, по-разному переживаются мужчиной и женщиной в связи с разным содержанием гендерных ролей матерью и отца... Роль матери чаще описывается через биологические</i></p>	2			

		<i>детерминанты, а роль отца снижена и ее содержание часто остается недифференцированным».</i>				
		Почему, по Вашему мнению, существует несколько толкований понятия «психологического стресса» и приводит, по мнению разных ученых, к нарушениям когнитивной модели мира, структуры самости, эмоциональному пути научения и т.д.? Что наносит больший вред: более или менее короткие стрессовые жизненные события или длительные последствия дискретных стрессоров или хронические стрессоры?	2			
		Дж. Гринберг предлагает модель стресса, состоящую из следующих последовательных фаз: жизненная ситуация, восприятие ситуации как стрессовой, эмоциональное возбуждение, физиологическое возбуждение, последствия. Предложите барьеры каждой из перечисленных пяти фаз, которые не дадут развиваться стрессу, тем самым снизят негативные последствия в ситуациях (отрыва от родительского дома в связи с обучением в другом городе, потери места работы, расставания с любимым человеком и т.д.)?	2			
		При каких обстоятельствах ситуация экзамена является «негативным» и «полезным» стрессором?	1			
		Проведите сравнительный анализ протекания ПТСР у детей и взрослых. В чем сходство и различие? У детей рассматриваются следующие факторы, влияющие на степень тяжести психологических последствий и их продолжительность: 1) объективная интенсивность травмирующей ситуации; 2) субъективная оценка ее тяжести ребенком; 3) индивидуальная предрасположенность ребенка к развитию ОСР, ПТСР и иным	2			

		<p>негативным последствиям; 4) пол ребенка, так как некоторые авторы считают, что у девочек признаки ПТСР более выражены; 5) возраст и уровень развития влияет на восприятие и запоминание травматического события; 6) благополучие или неблагополучие родительской семьи.</p> <p>Могут ли встречаться признаки ПТСР у новорожденных детей и детей младшего возраста и если, да, то в чем это проявляется?</p> <p>Как влияет семейное функционирование на развитие ПТСР у детей?</p>				
		<p>Проведите сравнительный анализ концепций психической травмы на конкретных ситуациях. Например, ПТСР после переживания террористического акта, или физического насилия, или развода и т. д. с позиций психодинамического и когнитивного подходов.</p>	1			
		<p>В чем, по Вашему мнению, заключается природа компульсивного повторения переживания травматических событий? Его проявления приведены ниже: <i>«Компульсивное повторное переживание травматических событий»</i></p> <p>Проявляется он в том, что неосознанно индивид стремится к участию в ситуациях, которые сходны с начальным травматическим событием в целом или с каким-то его аспектом. Этот феномен наблюдается практически при всех видах травматизации. Например, ветераны могут служить в милиции; женщины, подвергшиеся насилию, - вступать в болезненные для них отношения с мужчиной, который с ними плохо обращается; индивиды, перенесшие в детстве ситуацию сексуального соблазнения, - заниматься проституцией... Субъект, демонстрирующий подобные паттерны поведения повторного переживания</p>	2			

		<p>травмы, может выступать как в роли жертвы, так и агрессора</p> <p>Повторное отыгрывание травмы является одной из основных причин распространения насилия в обществе. Многочисленные исследования, проведенные в США, показали, что большинство преступников, совершивших серьезные преступления, в детстве пережили ситуацию физического или сексуального насилия. Также показана в высшей степени достоверная связь между детским сексуальным насилием и различными формами самодеструкции вплоть до попытки самоубийства, которые могут возникнуть уже во взрослом возрасте. В литературе описывается феномен «ревиктимизации»: травмированные индивиды вновь и вновь попадают в ситуации, где они оказываются жертвами.</p>				
		<p>Почему у части людей, переживших катастрофические события, не проявлялось никаких признаков этих расстройств? Так, М.М.Решетников (2006, с.115) пишет о том, что у 54% изнасилованных женщин, 91% попавших в автопроисшествия и т.д. отсутствовало ПТСР. Чем это можно объяснить?</p> <p>Опишите социальные последствия ПТСР.</p>	2			
		<p>Проанализировать и сравнить основные положения Концепции восьми жизненных циклов и соответствующих им психосоциальных кризисов Э. Эриксона (1959) и Концепция помощи в кризисных ситуациях (Д. Канлан, 1962; П. Левин, 1972), дать современные представления о видах жизненных кризисов.</p>	1			
3	Раздел 2. Диагностика и сопровождение лиц с признаками кризисных и посттравматических	Лекции	6	Репродуктивная с	ПК-11	Устный опрос
		Тема 2.1. Технологии проведения психодиагностических исследований кризисных состояний. Диагностика стрессовых и постстрессовых состояний	2	элементами проблемности		

	<p>Тема 2.2. Технологии психологического сопровождения в кризисных состояниях. Экстренная психологическая помощь. Дебрифинг</p> <p>Тема 2.3. Психологическая помощь детям в кризисной ситуации. Системный подход в психологической помощи детям и членам их семьи.</p> <p>Практические занятия</p> <p>Тема 2.1. Технологии проведения психодиагностических исследований кризисных состояний. Диагностика стрессовых и постстрессовых состояний</p> <p>Тема 2.2. Технологии психологического сопровождения в кризисных состояниях. Экстренная психологическая помощь. Дебрифинг</p> <p>Тема 2.3. Психологическая помощь детям в кризисной ситуации. Системный подход в психологической помощи детям и членам их семьи.</p> <p>Самостоятельная работа</p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>6</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>60</p>	<p>Проблемная лекция</p> <p>Личностно-ориентированная</p>	<p>ПК-11</p> <p>ПК-11</p>	<p>Устный опрос, письменный отчет</p>
	<p>Назовите сходство и различие между такими травматическими событиями, как террористический акт, природные катастрофы и техногенные катастрофы. Какое может быть объяснение факту меньшей частоты развития ПТСР вследствие природных катастроф, чем террористических актов? Конкретные факты приведены ниже: Анализ литературных данных по частоте развития ПТСР после различных травматических событий показал, что террористический акт является наиболее серьезной угрозой психическому здоровью населения по сравнению с природными катастрофами: – после извержения вулкана ПТСР развилось у 2% населения (Shore, Tatum, Volhner, 1986); – после проливного дождя у 4% было выявлено ПТСР (Canino, Bravo, Rubia, Woodbury, 1990);</p>	<p>2</p>	<p>Исследовательская, поисковая деятельность</p>		

		<ul style="list-style-type: none"> – после наводнения 408% населения страдало от ПТСР (Smith, Robins, przybeck, Godring, 1986); – прорыв плотины вызвал развитие ПТСР у 44% (Green, Lindy, Grace et al., 1990); – после пожара у 53% населения было выявлено ПТСР (MacFarlane, 1996); – после крушения самолета у 54% населения возникло ПТСР (Sloan, 1988); – в результате бомбардировки в г. Оклахома у каждого третьего жителя развилось ПТСР (North et al., 1999). 			
		<p>В классификации стратегий совладания с трудными жизненными ситуациями (Lazarus R., Folkman S., 1986), которая получила широкую популярность среди практиков, выделены восемь стратегий совладающего поведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – стратегия <i>противостоящего совладания</i> состоит из агрессивных усилий человека изменить ситуацию и проявления неприязни и гнева в отношении того, что создало проблему; – стратегия <i>дистанцирования</i> описывает попытки человека отделить себя от проблемы, забыть о ней; – стратегия <i>самоконтроля</i> заключается в старании регулировать собственные чувства и действия; – стратегия <i>поиска социальной поддержки</i> состоит из усилий человека найти в обществе информационную, материальную и эмоциональную помощь; – стратегия <i>принятия ответственности</i> заключается в признании своей роли в порождении проблемы и в попытке не повторять прежних ошибок; – стратегия <i>избегания</i> складывается из усилий человека избавиться от проблемной ситуации, уйти из нее; – стратегия <i>планового решения проблемы</i> состоит в выработке плана действий и следования ему; 	4		

	<p>– стратегия позитивной переоценки описывает усилие человека придать позитивное значение происходящему, его попытку справиться с трудностями путем интерпретации обстановки в позитивных терминах.</p> <p>Проанализируйте данную классификации с точки зрения соответствия представленных в ней форм поведения современному научному представлению о совладании. Какие из представленных в ней форм поведения в большей мере соответствуют понятию «защита», какие – «со-владание», а какие – «переживание»?</p>			
	<p>Провести самообследование по следующим методикам:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методика определения доминирующего психического состояния (см.: Практикум по психологии состояний: учебное пособие/ под ред. проф. А.О.Прохорова. СПб. : Речь, 2004.); – методика определения актуального психического состояния (см. : Практикум по психологии состояний: учебное пособие/ под ред. проф. А. О. Прохорова. СПб.: Речь, 2004.); – методики на определение временной перспективы; – методика определения уровня нервно-психического напряжения; – тест «СР-45» (методика определения склонности к суицидальным реакциям П.И. Юнацкевича); – психодиагностическая методика для определения невротических и невротоподобных нарушений (ОНР). <p>Рекомендуется постоянно обновлять диагностический инструментарий в соответствии с последними достижениями в психологической диагностики и психологии в целом. Студенты обязаны знакомиться с периодикой для поиска новых методов</p>	2		

	<p>диагностики и изучения диагностического опыта коллег, а также формировать собственный диагностический инструментарий. На практических заданиях предлагается сообщения по проблемам специфики диагностики психических состояний и возможности тестовых методов диагностики психических состояний и свойств.</p>			
	<p>Студентам предлагается самообследование по предложенным ниже методикам и составление заключения об особенностях переживания стрессовых состояний одного человека и по результатам самообследования: – методика «Духовный кризис»; – методика «Психологическое благополучие личности»; – опросник «Синдром эмоционального выгорания» В.Бойко (см.: Практикум по психологии состояний: Учебное пособие/ под ред. проф. А.О.Прохорова. СПб. : Речь, 2004.); – опросник, определяющий склонность к развитию стресса (по Т.А.Немчину и Тейлору); – опросник способов совладания (Адаптация методики WCQ); – методика диагностики уровня социальной фрустрированности Л.И. Вассермана; – методики на определение уровня тревожности; – методика на выявление уровня агрессивности.</p>	2		
	<p>Студентам предлагается самообследование по предложенным ниже методикам и составление заключения об особенностях переживания стрессовых состояний одного человека и по результатам самообследования: – методика «Духовный кризис»; – методика «Психологическое</p>	2		

		<p>благополучие личности»; – опросник «Синдром эмоционального выгорания» В. Бойко; – опросник, определяющий склонность к развитию стресса (по Т. А. Немчину и Тейлору); – опросник способов совладания (Адаптация методики WCQ); – методика диагностики уровня социальной фрустрированности Л. И. Вассермана; – методики на определение уровня тревожности; – методика на выявление уровня агрессивности.</p>				
		<p>Студентам на выбор предлагается: – создание мини-брошюры с диагностическим инструментарием по психодиагностике кризисных состояний подростков; – создание мини-брошюры с диагностическим инструментарием по психодиагностике стрессовых состояний у дошкольников в результате насильственных действий со стороны взрослых и более старших детей; – создание мини-брошюры с диагностическим инструментарием по психодиагностике стрессовых состояний у дошкольников в результате переживания утраты близких; – создание мини-брошюры с диагностическим инструментарием по психодиагностике стрессовых состояний у детей и подростков в результате развода родителей; – создание мини-брошюры с диагностическим инструментарием по психодиагностике лиц, переживших чрезвычайные ситуации природного характера; – создание мини-брошюры с диагностическим инструментарием по психодиагностике лиц, переживших чрезвычайные ситуации техногенного характера;</p>	2			

	<p>– создание мини-брошюры с диагностическим инструментарием по психодиагностике лиц, переживших чрезвычайные ситуации социального характера (террористические акты, нападения).</p>			
	<p>Подготовьте таблицу: «Модели взаимодействия психолога и клиента при преодолении кризиса», «Психотехники, помогающие выстраивать процесс общения», «Методы психологического воздействия», «Методы поведенческой психотерапии».</p>	2		
	<p>Обсудить в малых группах (парах) следующие вопросы и представить результаты обсуждения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Какова должна быть личная и профессиональная позиция консультанта при работе с кризисными состояниями? – Какие препятствия (трудности) для психологов-консультантов могут быть при работе с кризисными клиентами? – Какие ресурсы могут помочь консультантам (помогающим специалистам) поддерживать и сопровождать личность в кризисном состоянии? 	1		
	<p>Написать эссе на 3-5 страниц, осветив в нем три основных вопроса относительно методологии психологической помощи личности в кризисной ситуации:</p> <ul style="list-style-type: none"> – В чем для вас цель консультирования (психологической помощи) и что бы вы хотели достичь в отношениях с клиентами, находящимися в кризисном состоянии? – Чем терапевтические (помогающие) отношения отличаются от других? В чем их особенность? – Что способствует и, наоборот, препятствует, на Ваш взгляд, построению в повседневной жизни отношений с другими людьми, 	2		

	<p>основанных на психотерапевтических принципах понимания, доверия, безопасности и безоценочного принятия?</p>			
	<p>Сравните возможности, ограничения и эффективность таких методов работы с ПСТР, как: метод десенсибилизации и переработки травм движениями глаз (ДПДГ), ослабление травматического инцидента (ОТИ), визуально-кинестетическая диссоциация (ВКД), дебрифинг.</p>	1		
	<p>Обычно семья состоит из мужа, жены, бабушки, дедушки, одного или двоих детей. Согласны ли Вы с мнением Э. Г. Эйдемиллера, И. В. Добрякова, И. М. Никольской, что для российской семьи характерен ряд структурных особенностей, который предопределяет распространенность дисфункциональных семей? Могут ли те же особенности в трудных жизненных ситуациях стать стабилизирующими, поднимающими уровень стрессоустойчивости у детей? Аргументируйте ваши суждения по каждому пункту. <i>«Причины дисфункций по Э. Г. Эйдемиллеру, И. М. Добрякову, И. М. Никольской»</i> 1. Сохраняется патриархальная семья, состоящая из нескольких поколений. 2. Границы между подсистемами прародителей, родителей и детей плохо структурированы и диффузны, поэтому власть нередко принадлежит бабушкам (чаще) и дедушкам. 3. Во многих семьях в нескольких поколениях отсутствуют мужчины, что ведет к задержке развития детей, их психической неустойчивости и большей чувствительности к состоянию матери, к затруднениям полоролевой идентификации (особенно у мальчиков), формированию неадекватных стереотипов и установок</p>	4		

	<p>по отношению к семейной жизни, не говоря уже о перегрузке женщин.</p> <p>4. Несколько поколений семьи находятся в длительной зависимости друг от друга не только с духовной, но и с материально-бытовой стороны: молодые семьи живут либо в коммунальных квартирах, либо вместе с родственниками, без надежды на приобретение собственного жилья и возможности независимой самостоятельной жизни.</p> <p>5. Идеология тоталитарного общества, существовавшая в СССР, сформировала жесткую систему принуждения и долженствования, из-за которой на уровне быта, поведения и духовных ценностей человек был вынужден забывать о собственном «Я!», своих желаниях и потребностях в угоду государству.</p> <p>6. Разрушение прежней идеологии и отсутствие новой, которая позволила бы личности обрести чувство принадлежности, защищенности, выстроить и реализовать морально-нравственные ценности, привели к тому, что в обществе возросла потребность к иллюзиям и чудесах, с одной стороны, и стремлению к поверхностным, ни к чему не обязывающим контактам, с другой.</p>			
	<p>Составьте таблицу, дополнив содержание граф: «Основные компоненты психологического сопровождения»:</p> <p>Стадия психологического сопровождения: диагностическая, реабилитационная, завершающая; Назначение стадии, Характеристика методов, используемых на стадии, Средства, помогающие реализовать процесс сопровождения. Особенности позиции психолога.</p>	4		
	<p>Обычно у детей-сирот можно наблюдать следующие модели семьи:</p> <p>а) положительная модель, в основе которой лежит идеализация</p>			

	<p>проживания с родителями, воспоминания о положительных эмоционально-насыщенных отношениях с родными и установка на воссоединение с родителями и/или иными родственниками (при этом, около 90% детей, так называемые, социальные сироты при живых родителях, которые или отказались от воспитания детей или были решением суда лишены родительских прав вследствие аморального образа жизни);</p> <p>б) отрицательная модель, где на первый план выступает «отрицание», т.е. дети могут четко сказать какими не должны быть мать, отец и иные родственники, какой не должна быть воспитательная практика родителей в отношении детей и т.д., но представления о том, какой семья должна быть носят расплывчатый характер;</p> <p>в) недифференцированная модель, где дети понимают, что семья в которой они жили не является хорошей, тем не менее собираются в дальнейшем жить одной семьей с некоторыми членами семьи (обычно исключается отец) и заботиться о них.</p> <p>Какие стрессоры лежат в основе каждой из перечисленных моделей семьи у детей-сирот и с какими последствиями воздействия стрессоров, с большой долей вероятности, они столкнутся в дальнейшем? Дайте объяснение в русле психоаналитического, когнитивного, бихевиористического, гуманистического подходов.</p>			
	<p>Сравните протекание ПТСР у детей и взрослых. Ниже даны признаки ПТСР у детей, согласно классификатору DSM-IV.</p> <p><i>«Признаки ПТСР у детей»</i></p> <p><i>Критерий А.</i> Ребенок пережил травматический эпизод, выходящий за пределы его обычного жизненного опыта. Переживания сопровождались интенсивными негативными эмоциями,</p>	2		

такими как ужас, чувство беспомощности. У детей также может наблюдаться дезорганизованное или ажитированное поведение.

Критерий В. У ребенка наблюдается навязчивое воспроизведение травматического эпизода, проявляющееся в повторяющихся воспоминаниях, мыслях, действиях, снах о травматической ситуации или пугающих снах без определенного содержания. Воспроизведение травматической ситуации у детей младшего возраста может проявляться также и в проигрывании ее.

Критерий С. Упорное избегание стимулов, связанных с травмой и скованность общего реагирования (не наблюдаемое до травмы), например, попытки избегать мыслей, чувств или разговоров, связанных с травмой; попытки избегать деятельности, мест или людей, которые могли бы пробудить воспоминания о травмирующей ситуации; неспособность вспомнить важные аспекты травмы; заметное уменьшение интереса или участия в значимой ранее деятельности; потеря приобретенных навыков; ощущение отчужденности от других; ощущение укороченной временной перспективы. Это ощущение проявляется в том, что дети не только не могут представить себя взрослыми, но и не могут представить более близкие перспективы (1-2 года).

Критерий D. Устойчивые симптомы возрастающего напряжения (не наблюдаемые до травмы). Например, у ребенка появляются проблемы со сном; он становится раздражительным; возникают трудности концентрации внимания; а также гипербдительность, преувеличенная реакция страха.

Критерий F. Нарушения вызывают заметные расстройства в учебе, общении и других значимых сферах

	<p>деятельности.</p>			
	<p>Может ли развод родителей или запугивание ребенка в школе без применения реального физического вреда приводить к возникновению посттравматического стресса у детей и подростков? Аргументируйте свое мнение.</p> <p><i>Задание 6.</i> Всегда ли перечисленные формы поведения: проблемы в школе при сохранном интеллекте и отсутствии психических отклонений, зависимость от компьютера, высокий уровень тревожности, агрессивность, повышенная конфликтность в школе и т.д. являются признаками дезадаптации? Может ли таким образом проявляться процесс адаптации?</p>	2		
	<p>По данным конференции ВОЗ (1978) для детей школы оказывается причиной четыре комплексов проблем, которые представлены в раздаточном материале Дополните этот список школьных стрессовых ситуаций.</p> <p><i>«Четыре комплекса проблем детей в школе»</i></p> <p>Первый из них связан с поступлением в школу и возникает из-за переходов от игры к труду, от семьи к коллективу, от нестесненной активности к дисциплине...</p> <p>Второй обусловлен необходимостью приспосабливаться к давлению, оказываемому на школьника требованиями учебного процесса. Нажим родителей, учителей, одноклассников тем сильнее, чем более развито общество и сознание необходимости получения образования.</p> <p>Третий комплекс проблем – «технизация» общества, требующая усложнения учебных программ... Ситуация еще больше усложняется, если ученик страдает задержкой развития, дислексией, нарушением двигательных функций или</p>	2		

	<p>воспитывался в условиях социальной депривации, в неблагоприятной социально-культурной среде. Ухудшает положение ребенка «наклеивание на него ярлыка больного»...</p> <p>Четвертый связан с присутствием в школе элемента соревнования, ориентацией на высокие показатели в учебе. Отстающих детей осуждают, относятся к ним враждебно. У таких учеников легко развивается самопораженческая реакция и негативное представление о собственной личности: они смиряются с ролью неудачников, неуспевающих или даже нелюбимых, что препятствует их дальнейшему развитию и увеличивает риск возникновения психосоматических расстройств.</p>			
	<p>Развод родителей при определенных обстоятельствах может стать для ребенка психогенным фактором, приводящим к нарушениям поведения или возникновению нервных или соматических расстройств. Г. Фигдор (с.119-120) рассматривает типичные неблагоприятные условия, приводящие к негативным последствиям: в семье на протяжении долгих лет разыгрываются конфликты, пока они не приведут к разводу; большинство людей не умеют дружелюбно заканчивать отношения; борьба за то, «кто получит детей»; социальная изоляция разведенной матери, особенно в тех случаях, когда на нее возложена опека; тяжелая экономическая ситуация матери; частичная потеря родительского чувства ответственности в результате личных трудностей и непреодолимых душевных кризисов.</p> <p>Может ли быть развод родителей положительным для дальнейшего развития ребенка?</p>	2		

	<p>Приведите примеры реакций, свойственных детям (отказа, оппозиции, имитации, компенсации, гиперкомпенсации) и подросткам (эмансипации, группирования со сверстниками, увлечений, обусловленные формирующимся сексуальным влечением, обусловленные формированием самосознания, связанные с повышенным вниманием к своей внешности, связанные с повышенным вниманием к своему внутреннему миру) в континууме «норма - девиация – патология».</p>	2		
	<p>Опишите влияние различных типов акцентуаций характера на возникновение реакций дезадаптации в подростковом возрасте. Приведите примеры стрессоров зрелищ в детском и подростковом возрастных периодах и их негативные последствия.</p>	2		
	<p>Приведите из психотерапевтической, психологической, педагогической или художественной литературы примеры семей (ситуаций), иллюстрирующие основные представления системной семейной психотерапии:</p> <p>6. Семья в целом представляет собой нечто большее, чем сумма составляющих ее элементов;</p> <p>7. Воздействие на одного члена семьи приводит к изменению всей семейной системы;</p> <p>8. Семейная система постепенно становится все более сложной и организованной;</p> <p>9. Семья является открытой, постоянно изменяющейся системой, имеет свои собственные цели и обладает значительными адаптивными возможностями;</p> <p>10. Индивидуальные дисфункции являются отражением системных нарушений.</p> <p>Обсудите и проанализируйте</p>	2		

	приведенные примеры с точки зрения системного подхода к работе с семьей.			
	На основе работы с литературой дайте определения и приведите примеры практического применения в семейной психотерапии следующих системных понятий: границы, обратная связь, вещество и энергия, состояние динамического равновесия, прогрессивная дифференциация, эквивифинальность.	2		
	<p><i>Функционирование семьи как системы.</i> Проанализируйте в эссе функционирование собственной семьи (или любой другой) с точки зрения следующих понятий, позволяющих лучше разобраться в поведении членов семьи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – лояльность – альянсы – фантазии, искажения и секреты – легенды – неисполнение семейных обязательств – коммуникация – дифференциация «я» – эмоциональный треугольник – мышление и чувства – гиперфункциональность/гипофункциональность – незавершенные дела <p>Обсудите с преподавателем (в группе) наиболее важные выводы, к которым вы пришли в ходе анализа вашей семейной системы. Что нового вы узнали о функционировании своей семьи? Как это знание можно использовать в вашей профессиональной деятельности?</p>	2		
	<i>Составление генограммы.</i> Используя метод генограммного анализа семейных систем, составьте генограмму своей семьи, используя ее для учебных, исследовательских, а возможно, - и для психотерапевтических целей. Проинтерпретируйте составленную	2		

	<p>генограмму своей семьи, используя описание критериев, приведенных в списке литературы.</p>			
	<p><i>Творческая работа «Письмо психолога».</i> Для обозначения этой работы существует много терминов – «психотерапевтическое письмо», «психотерапевтическая переписка», «письменная психологическая помощь», «терапия письмом». В. Ю. Меновщиков предлагает ввести новое наименование – СКРИБИОТЕРАПИЯ (от лат. skribio – «писать» и therapia – «лечение»).</p> <p>Напишите письмо одному из следующих клиентов:</p> <ul style="list-style-type: none"> – подростку 15 лет, который ненавидит людей; – женщине 40 лет, которая панически боится приближения старости и возможного одиночества; – папе девочки 7 лет, который не живет с ней; – девушке (25 лет), которая очень беспокоится за своего брата (17 лет), употребляющего наркотики; – девушке 16 лет, которая боится, что не переживет разрыв отношений со своим молодым человеком, который ее бросил; – женщине 36 лет, которая устала от семейной жизни, постоянных обязанностей и необходимости все делать самой и которая хочет найти «внутреннюю свободу»; – маме мальчика 7 лет, которая не знает, как сказать сыну о смерти его отца, с которым она в разводе, но которого мальчик очень любит; – женщине 38 лет, у которой сын (13 лет) около года постоянно играет на компьютере, из-за чего в школе у него одни двойки и его оставляют из-за этого на второй год; – девушке (18 лет), которая живет с 	4		

молодым человеком (25 лет) и яростно ненавидит его мать, хотя та живет на Украине и «ничего плохого им не сделала»;

– бездетной женщине (46 лет), которая практически парализована. Врачи по состоянию здоровья сделали ей прогноз еще на 1 год жизни; она этого не знает, но догадывается. Думает о смерти, но говорить об этом боится.

– маме мальчика 9 лет, который не хочет быть мальчиком;

– бабушке (63 года), которая одна воспитывает 8-ми летнюю внучку, и терпение ее «уже на пределе»;

– молодому директору школы (32 года), который не знает, как завоевать авторитет у педагогов;

– отцу семейства (39 лет), который потерял работу и мучительно переживает свою вынужденную безработицу.

Опорные пункты для написания письма:

9. Обратите внимание на важность установления контакта и эмпатического отношения к клиенту.

10. Сообщите безоценочную психологическую информацию.

11. Обозначьте распределение ответственности.

12. Уточните возможности психолога и адресата.

13. Обозначьте свою позицию через обратную связь.

14. Постарайтесь выразить клиенту вашу поддержку.

15. Наметьте перспективы адресата.

16. Конкретные приемы, которые использует консультант, давая клиенту обратную связь:

– Пересказ – цитирование того, что было написано клиентом

– Уточнение (обращение к клиенту с просьбой что-то дополнить и

	<p>разъяснить),</p> <ul style="list-style-type: none"> – Дальнейшее развитие мысли собеседника (письменное изложение подтекста, выдвижение гипотез относительно причин произошедшего или дальнейшего хода событий) – Сообщение о восприятии консультантом состояния клиента, зеркальное отражение его чувств – Сообщение о восприятии консультантом самого себя и своих чувств в данной ситуации – Замечания о ходе письменного диалога (при получении повторных писем) <p style="text-align: center;"><u>Примечания:</u></p> <p>4. Эту работу можно написать как в виде письма, так и в виде алгоритма проведения сессии. В этом случае к «опорным пунктам» добавляются следующие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – возможные пути и направления; – гипотезы и их проверка; – первичный и предполагаемый истинный запрос; – возможный контракт и его изменение в связи с обнаружением истинного запроса. <p>5. После написания письма опишите свои чувства, мысли, телесные ощущения, впечатления, трудности, сложности, озарения и т.п. - т.е. все, что сопровождало вас в процессе написания этой работы.</p> <p>6. Объем работы - не менее 2 страниц.</p>			
	<p>Обобщите на основе имеющейся литературы опыт оказания психологической помощи детям, проживающим в условиях миграции (переедания); переживающим горе в ситуации утраты близких; в ситуации насилия; содержащимся в приюте; в ситуации захвата заложников; в ситуации суицидального поведения. Подготовьте аннотированный библиографический указатель по теме и</p>	4		

	презентацию своей работы в группе.			
--	------------------------------------	--	--	--

6. Образовательные технологии

Интерактивные образовательные технологии, используемые в аудиторных занятиях

Семестр	Вид занятия (Л, ПР, ЛР)	Используемые интерактивные образовательные технологии	Количество часов
7, 9	Л	Проблемная лекция	6
	ПР	Дискуссия, решение ситуационных задач	8
Итого:			14

7. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

7.1. Организация входного, текущего и промежуточного контроля обучения

- Входное тестирование – не предусмотрено.
- Текущий контроль – фронтальный опрос, письменный опрос, тестовый контроль, работа малыми группами, решение ситуационных задач, дискуссия.
- Промежуточная аттестация – индивидуальное собеседование.

7.2. Критерии оценки промежуточного контроля

Экзамен проводится в форме устного собеседования.

«5» (отлично) – выставляется, когда студент показывает глубокие и всесторонние знания этиологии, патогенеза, клиники, диагностики изучаемых заболеваний. При этом студент знает обязательную и дополнительную литературу, аргументировано и системно излагает материал. Умеет собирать анамнестические данные у неврологического больного. Может применять знания и умения на практике. Речь студента обоснована и грамматически правильна.

«4» (хорошо) - ставится при твердых знаниях теоретического и практического материала, обязательной литературы, знакомстве с дополнительной литературой, аргументированном изложении материала, умении применять знания для анализа конкретной профессиональной ситуации.

«3» (удовлетворительно) – ставится, когда студент в основном знает предмет, обязательную литературу, может практически применять свои знания.

«2» (неудовлетворительно) - ставится, когда студент не усвоил основного содержания предмета и слабо знает рекомендованную литературу.

7.3. Вопросы к экзамену

1. Существующие подходы в отечественной и зарубежной психологии к анализу жизненных ситуаций.
2. Влияние субъективной интерпретации ситуации на поведение человека.
3. Влияние этнических, культурных, групповых, семейных и т.д. норм поведения на интерпретацию ситуации.
4. Субъективный образ мира как регулятор поведения человека.
5. Оптимальные и экстремальные условия в трудовой сфере, в семье, в общении и т.д.
6. Автономное плавание в океане, как пример поведения человека в экстремальных ситуациях (или в летной деятельности и т.д.).
7. Счастливые события как вариант трудной жизненной ситуации.
8. Психические состояния человека в период кризиса.
9. Динамика переживаний в период кризиса.
10. Типичные психические состояния человека в чрезвычайных ситуациях.
11. Динамика аффективных реакций и поведение человека в зоне чрезвычайной ситуации.

12. Психологические аспекты стресса.
13. Острые стрессовые реакции.
14. Отдаленные последствия боевой психической травмы.
15. Посттравматический стресс при тяжелом заболевании.
16. Посттравматический стресс у жертв насильственных и сексуальных преступлений.
17. Посттравматический стресс у детей, переживших насилие.
18. Посттравматический стресс при террористических актах.
19. Переживание горя у детей и взрослых.
20. Феномен адаптации личности к трудностям.
21. Детерминанты устойчивости к психическому стрессу.

8. Сведения о материально-техническом обеспечении дисциплины

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов, лабораторий	Перечень оборудования и технических средств обучения
1	Лекционная аудитория,	Мультимедийный проектор для презентаций, телевизор, видеомагнитофон для демонстрации фильмов, компьютер
2	Программное обеспечение	<ol style="list-style-type: none"> 1. АИБС "МАРК-SQL - версия для мини библиотек" 2. Applications - Office Standard 2013 3. eAuthor СВТ v.3.3 версия базовая-конструктор дистанционных учебных курсов, тестов, упражнений. 4. iSpring Presenter 7.0 2-Seat Academic License –программа для разработки интерактивных учебных курсов с тестами, опросами, а также аудио- и видео сопровождением.

9. Особенности обучения лиц с ОВЗ

- Использование элементов дистанционного, программированного обучения при работе со студентами, имеющими затруднения с моторикой.
- Обеспечение студентов текстами конспектов (при затруднении с конспектированием).
- Использование при проверке усвоения материала методик, не требующих выполнения рукописных работ или изложения вслух (при затруднениях с письмом или речью) - например, тестовых бланков.
- Использование аудио записей лекций.

10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

10. 1. Основная литература

1. *Фетискин, Н. П.* Психология воспитания стрессовладающего поведения : учеб. пособие / Н.П. Фетискин. — Москва : ФОРУМ : ИНФРА-М, 2019. — 240 с. — (Высшее образование: Бакалавриат). - ISBN 978-5-00091-483-0. - Текст : электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1019180>

2. *Шарапов, А. О.* Кризисная психология : учебное пособие для вузов / А. О. Шарапов, Е. П. Пчелкина, О. И. Шех. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 538 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11580-2. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/445671>

10. 2. Дополнительная литература

1. *Мищенко, Л. В.* Психотравма. Предотвращение рецидивов. Технологии социально-психологического сопровождения : практическое пособие / Л. В. Мищенко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 225 с. — (Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-07852-7. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/441970>

2. *Решетников, М. М.* Психическая саморегуляция. Первая и вторая ступени : учебное пособие для бакалавриата, специалитета и магистратуры / М. М. Решетников. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 238 с. — (Авторский учебник). — ISBN 978-5-534-06243-4. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/441483>

3. *Шарапов, А. О.* Кризисная психология : учебное пособие для вузов / А. О. Шарапов, Е. П. Пчелкина, О. И. Шех. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 538 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11580-2. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/445671>

10.3 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины для организации самостоятельной работы студентов (содержит перечень основной литературы, дополнительной литературы, программного обеспечения и Интернет-ресурсы)

ЭБС «Юрайт» - <http://www.biblio-online.ru>.

ЭБС Znanium.com - <https://new.znaniy.comhttp://bookap.info/>

<http://www.psyberia.ru/>

<http://www.psychology.ru/>

<http://www.flogiston.ru/>

<http://psy.piter.com/>

<http://lib.ru/PSIHO/>

<http://www.pirao.ru/>

<http://www.voppsy.ru/>

**МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ГУМАНИТАРНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

РЕЦЕНЗИЯ

**на рабочую программу дисциплины
«Психология кризисных и посттравматических состояний», составленную
Беленковой Л.Ю., кандидатом психологических наук, доцентом**

Рабочая программа дисциплины «Психология кризисных и посттравматических состояний» предназначена для реализации требований федерального государственного образовательного стандарта к уровню подготовки выпускников по образовательной программе 37.03.01. «Психология». Данный курс формирует у студентов профессиональные компетенции в области психологии кризисных и посттравматических состояний личности, исследования характеристик психической травмы и изучения возможностей преодоления ее последствий.

Рабочая программа дисциплины «Психология кризисных и посттравматических состояний» стандарта высшего образования по данному направлению подготовки, Положением о рабочей программе МГГЭУ от 02.09.2014 г., учебным планом и графиком учебного процесса по данному направлению подготовки.

Рабочая программа содержит следующие элементы: титульный лист, сведения о разработчике и согласовании программы, цель и задачи, формируемые компетенции, место дисциплины в структуре образовательной программы, содержание дисциплины по темам, планы теоретических (лекционных) занятий, планы практических (семинарских) занятий, самостоятельная работа обучающегося по дисциплине (модулю), учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся, учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля), перечень основной литературы, перечень дополнительной литературы, электронные ресурсы; материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля), оценка компетенций по изучаемой дисциплине, применение образовательных технологий, оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Четко сформулированная цель программы и структура находятся в логическом соответствии. Содержание программы направлено на достижение результатов, определяемых ФГОС. Тематика и формы контроля соответствуют целям и задачам учебной дисциплины. Оценка результатов освоения дисциплины выстроена логически грамотно.

Перечень компетенций содержит все компетенции, предусмотренные ФГОС и учебным планом направления подготовки. Требования к знаниям, умениям, навыкам обучающегося, формируемым в процессе освоения дисциплины, соответствуют ФГОС. Содержание программы дисциплины соответствует общей трудоемкости, предусмотренной учебным планом.

Пункт «Учебно-методическое обеспечение дисциплины» соответствует нормативным требованиям - в списке основной литературы приведены издания, выпущенные не позднее 2017 года, соответствующие требованиям к учебным изданиям.

Заключение:

Программа может быть рекомендована для использования в образовательном процессе ФГБОУИ ВО МГГЭУ.

Рецензент:

Абдурасулов Д.А., канд. психол. наук,
доцент кафедры педагогики и психологии МГГЭУ