

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 2019 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
2019


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  С.В. «18» июня 2019 г.

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

 Сазонова С.А. «18» июня 2019 г.

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

Заведующий кафедрой  Котовская С.В. «18» июня 2019 г.

СОГЛАСОВАНО

Начальник учебного отдела

«18» июня 2019 г.  Дмитриева И.Г.

СОГЛАСОВАНО

Декан
факультета

«18» июня 2019 г.  Руденко И.Л.

СОГЛАСОВАНО

Заведующий библиотекой

«18» июня 2019 г.  Ахтырская В.А.

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 <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». 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:</p> <p><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	Исследовательская, поисковая деятельность		
	Самостоятельная работа	16			
	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 принятия ответственности заключается в признании своей роли в порождении проблемы и в попытке не повторять прежних ошибок; – стратегия избегания складывается из усилий человека избавиться от проблемной ситуации, уйти из нее; – стратегия планового решения проблемы состоит в выработке плана действий и следования ему; – стратегия позитивной переоценки 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 столкнуться 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>	1			

		<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 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</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 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>	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:</p> <p><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 неврозоподобных 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»;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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>Студентам на выбор предлагается:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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; 	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 чудесам, 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	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