

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гордеева Ирина Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 08.07.2026 15:34:40
Уникальный программный ключ:
6bbcb8f4da576404e256c146b8898c94



**Институт психотерапии и
клинической психологии**

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Институт психотерапии и клинической психологии»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ПРОЦЕССУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ В РАБОТЕ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМЫ

Направление подготовки	37.04.01 Психология
Направленность (профиль)	Семейная и репродуктивная психотерапия
Уровень высшего образования	Магистратура
Форма обучения	Очно-заочная

1. Паспорт фонда оценочных средств

Компетенция	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения		
ПК-1 Способен организовывать и проводить теоретические и эмпирические исследования факторов психологического благополучия, адаптации и психического здоровья личности в норме и при патологии	ПК-1.1 Анализирует теоретические основы, критерии и детерминанты психологического благополучия, механизмы адаптации и показатели психического здоровья личности в норме и при различных видах патологии (соматической, психической, возрастной или системной)	знает основы процессуального подхода к травме и защитную функцию сопротивления	умеет распознавать «краевые» феномены и определять порог толерантности клиента к аффекту	владеет базовым инструментарием стабилизации, заземления и тактикой «минимального шага» для обеспечения безопасности терапевтического пространства
	ПК-1.2 Организует и проводит комплексные исследования психологических феноменов с последующей интерпретацией результатов для оценки функционального состояния личности и обоснования стратегий психологического вмешательства			

2. Текущий контроль успеваемости

2.1. Перечень оценочных средств текущего контроля

Тема (раздел) дисциплины	Оценочное средство	Планируемые результаты обучения
ПК-1 Способен организовывать и проводить теоретические и эмпирические исследования факторов психологического благополучия, адаптации и психического здоровья личности в норме и при патологии		
Первичные и вторичные процессы в травматерапии. Нейрофизиология диссоциации	Устный опрос	знает основы процессуального подхода к травме и защитную функцию сопротивления
Феноменология «края» и диагностика порога толерантности к аффекту	Практическое задание №1	умеет распознавать «краевые» феномены и определять порог толерантности клиента к аффекту
Работа с сопротивлением как ресурсом саморегуляции и защитными механизмами Техники стабилизации, заземления и создание внутренних опор	Практическое задание №2	владеет базовым инструментарием стабилизации, заземления и тактикой «минимального шага» для обеспечения безопасности терапевтического пространства

Процессуальное сопровождение: работа с микро-сигналами и интеграция опыта		
---	--	--

2.2. Типовые оценочные материалы текущего контроля

Оценочное средство	Типовое задание / содержание
Устный опрос	Преподаватель объявляет первый вопрос. Студент обдумывает ответ и отвечает на вопрос преподавателя. Преподаватель может задать уточняющие вопросы, попросить привести примеры или объяснить свою точку зрения. Если студент затрудняется ответить на какой-либо вопрос, преподаватель может дать подсказку или направить студента к правильному ответу. По итогам опроса преподаватель дает обратную связь, учитывая полноту и точность ответов, а также способность студента рассуждать и анализировать информацию. В конце опроса преподаватель может подвести итоги, выделить наиболее важные моменты и дать рекомендации по улучшению знаний и навыков.
Практическое задание №1	Работа в парах. «Терапевт» наблюдает за «Клиентом», рассказывающим нейтральную историю, и фиксирует микро-сигналы (изменение дыхания, мимики, тона). Задача – заметить момент, когда клиент приближается к «краю» (эмоционально значимой теме), и использовать технику замедления, чтобы не допустить ретравматизации
Практическое задание №2	Разработать и провести фрагмент сессии по стабилизации. Студент должен предложить клиенту 2–3 техники (например, «5-4-3-2-1», «Безопасное место» или работу с центром тяжести) и обосновать, почему именно эти техники подходят при данном типе диссоциации

Типовые вопросы по компетенции ПК-1:

1. Как на уровне нейрофизиологии объяснить феномен диссоциации? Почему в момент травмы "отключается" вербальный центр и как это влияет на последующее планирование терапии?
2. Что такое "окно толерантности к аффекту"? По каким внешним признакам вы поймете, что клиент покинул это окно (ушел в диссоциацию или панику), и какова будет ваша немедленная стратегия действий?
3. В процессуальном подходе мы говорим, что сопротивление - это ресурс. Как помочь клиенту увидеть в его "замирании" или "избегании" не ошибку, а мудрость организма, которая спасла его в момент травмы?
4. В чем принципиальная разница между техниками заземления (возвращение в "здесь и сейчас") и техниками диссоциации (уход от реальности)? В какой момент работы с травмой заземление становится обязательным условием?
5. Что такое микро-сигнал (например, едва заметное движение пальца или вздох) в травматерапии? Как "разворачивание" этого сигнала помогает интегрировать опыт, который не был завершен в прошлом?

3. Промежуточная аттестация

3.1. Форма промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации: **зачет**

3.2. Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации

3.2.1. Типовые тестовые задания

№ п/п	Типовое тестовое задание
ПК-1 Способен организовывать и проводить теоретические и эмпирические исследования факторов психологического благополучия, адаптации и психического здоровья личности в норме и при патологии	
1	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ В процессуально-ориентированной травматерапии вторичный процесс рассматривается как: А) Совокупность устойчивых личностных характеристик клиента Б) Диссоциированные переживания и аспекты опыта, связанные с травмой В) Осознаваемые стратегии поведения в стрессовых ситуациях Г) Рациональные интерпретации травматического события Ответ:
2	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Концепция «окна толерантности» используется для: А) Определения уровня когнитивного функционирования клиента Б) Оценки диапазона аффективной активации, в котором возможна безопасная переработка опыта В) Выявления глубины травматического опыта Г) Определения степени социальной адаптации клиента Ответ:
3	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы

	Какие механизмы относятся к нейрофизиологии травмы? А) Гипервозбуждение нервной системы Б) Диссоциация как защитный механизм В) Снижение когнитивной активности Г) Активация автоматических реакций выживания Д) Усиление произвольного контроля поведения Ответ:																															
4	Инструкция: прочитайте текст, выберите <i>все</i> правильные ответы Какие техники относятся к стабилизации и саморегуляции клиента? А) Заземление Б) Формирование ресурсного образа В) Центрирование Г) Активная интерпретация травматического опыта Д) Создание внутреннего контейнера Ответ:																															
5	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите понятие и его содержание. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Понятие</th> <th colspan="2">Содержание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Первичный процесс</td> <td style="text-align: center;">А</td> <td>Аспекты опыта, вытесненные из осознания</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Вторичный процесс</td> <td style="text-align: center;">Б</td> <td>Биологическая реакция разрыва целостности переживания</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Диссоциация</td> <td style="text-align: center;">В</td> <td>То, с чем клиент себя отождествляет</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Защитный механизм</td> <td style="text-align: center;">Г</td> <td>Способ сохранения психологической устойчивости</td> </tr> </tbody> </table> Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Понятие		Содержание		1	Первичный процесс	А	Аспекты опыта, вытесненные из осознания	2	Вторичный процесс	Б	Биологическая реакция разрыва целостности переживания	3	Диссоциация	В	То, с чем клиент себя отождествляет	4	Защитный механизм	Г	Способ сохранения психологической устойчивости	1	2	3	4				
Понятие		Содержание																														
1	Первичный процесс	А	Аспекты опыта, вытесненные из осознания																													
2	Вторичный процесс	Б	Биологическая реакция разрыва целостности переживания																													
3	Диссоциация	В	То, с чем клиент себя отождествляет																													
4	Защитный механизм	Г	Способ сохранения психологической устойчивости																													
1	2	3	4																													

Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите феномен и его характеристику.

Феномен		Характеристика	
1	Край	А	Минимальные проявления внутреннего процесса
2	Окно толерантности	Б	Граница перехода к новому опыту
3	Микро-сигналы	В	Индивидуальный уровень переносимости эмоциональной нагрузки
4	Порог аффекта	Г	Диапазон безопасной эмоциональной активации

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4

Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите технику и ее функцию.

Техника		Функция	
1	Заземление	А	Углубление и развитие проявления процесса
2	Усиление сигнала	Б	Включение нового опыта в структуру личности
3	Присоединение к сопротивлению	В	Снижение дезорганизации и возвращение в контакт с реальностью
4	Интеграция	Г	Установление контакта с защитной частью клиента

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4

8	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Установите последовательность работы с травматическим материалом. 1. Интеграция опыта 2. Калибровка состояния клиента 3. Стабилизация и ресурсирование 4. Постепенное приближение к травматическому содержанию Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
9	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Расположите этапы работы с сопротивлением. 1. Исследование функции защиты 2. Установление контакта с сопротивлением 3. Использование ресурса защиты 4. Осознание проявления сопротивления Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
10	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Установите последовательность работы с микро-сигналом. 1. Осознание клиентом переживания 2. Усиление сигнала 3. Обнаружение микро-сигнала 4. Поиск смысла сигнала Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

11	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Диссоциация может рассматриваться как адаптивный механизм защиты при травматическом опыте. Ответ: Обоснование:
12	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Работа с травматическим материалом возможна вне учета текущего состояния клиента. Ответ: Обоснование:
13	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа Соппротивление в травматерапии может выполнять функцию поддержания безопасности системы. Ответ: Обоснование:
14	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Клиент начинает рассказывать о травматическом событии, однако через некоторое время его речь становится замедленной, взгляд расфокусируется, а контакт с терапевтом ослабевает. При этом он сообщает, что «как будто выпадает» из происходящего. Какой механизм проявляется в данной ситуации и какие действия терапевта будут уместны для стабилизации состояния? Ответ:
15	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Клиент при попытке приблизиться к обсуждению травматического опыта начинает шутить, менять тему или рационализировать происходящее. При этом в теле наблюдается напряжение. Как можно интерпретировать данное поведение с точки зрения процессуального подхода и каким образом с ним целесообразно работать? Ответ:
16	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы В ходе сессии терапевт замечает едва заметное подергивание руки клиента при обсуждении определенной темы. При фокусировании внимания на этом сигнале клиент начинает осознавать подавленное напряжение и связанные с ним переживания. Какой принцип работы реализуется в данной ситуации и за счет чего происходит углубление процесса? Ответ:

17	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Клиент способен обсуждать травматическое событие, однако при усилении эмоциональной вовлеченности быстро переходит в состояние перегрузки или, наоборот, эмоционального «отключения». Какой концепт позволяет объяснить данную динамику и как он используется в построении терапевтической работы? Ответ:
18	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Раскройте нейрофизиологические механизмы травмы и объясните роль гипервозбуждения и диссоциации в адаптации организма. Ответ:
19	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Охарактеризуйте феномен «края» и проанализируйте его значение в процессе изменения и интеграции опыта. Ответ:
20	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Раскройте принципы процессуального сопровождения клиента и обоснуйте роль микро-сигналов в психотерапевтической работе. Ответ:

3.2.2. Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Дайте определение первичного процесса в работе с травматическим опытом.
2. Дайте определение вторичного процесса в контексте травматерапии.
3. Опишите роль диссоциированных частей в структуре вторичного процесса.
4. Охарактеризуйте нейрофизиологические механизмы травматической реакции.
5. Опишите проявления гипервозбуждения в поведении клиента.
6. Дайте определение диссоциации как защитного механизма.
7. Опишите понятие край в работе с травматическим опытом.
8. Охарактеризуйте проявления краевых феноменов в терапии травмы.
9. Дайте определение окна толерантности в контексте эмоциональной регуляции.
10. Опишите признаки выхода клиента за пределы окна толерантности.
11. Охарактеризуйте роль сопротивления в процессе психотерапии травмы.

12. Дайте определение защитных механизмов в контексте травматического опыта.
13. Опишите функцию телесного зажима как формы психологической защиты.
14. Охарактеризуйте принципы работы с сопротивлением в терапевтическом процессе.
15. Дайте определение стабилизации как этапа работы с травмой.
16. Опишите техники заземления как способ регуляции состояния клиента.
17. Охарактеризуйте значение внутренних и внешних ресурсов в травматерапии.
18. Опишите принцип минимального шага в обеспечении безопасности клиента.
19. Охарактеризуйте работу с микро-сигналами в процессе сопровождения клиента.
20. Дайте определение интеграции травматического опыта в структуру личности.

4. Критерии оценивания

4.1. Критерии оценивания текущего контроля

Оценочное средство	Критерии оценивания
Устный опрос	Студент дает полный и правильный ответ, демонстрирует глубокое понимание материала, может привести примеры и аргументы. Студент дает достаточно полный и правильный ответ, но может допустить небольшие ошибки или неточности. Студент дает неполный или неправильный ответ, но пытается исправить свои ошибки. Студент не может дать ответ на вопрос или дает неправильный ответ.
Практическое задание №1	Высокий уровень – точное считывание невербалики; Пороговый уровень – фиксация только явных эмоциональных реакций
Практическое задание №2	Высокий уровень – уверенное ведение клиента, точные инструкции; Пороговый уровень – технически верное выполнение, но слабый контакт с состоянием клиента

4.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Уровень освоения результатов обучения	Критерии оценивания
зачтено	Высокий (продвинутый)	Студент демонстрирует понимание логики и структуры консультативного процесса, этапов работы и принципов взаимодействия с клиентом. Способен выделять значимые когнитивные, эмоциональные и поведенческие факторы, объяснять их роль в формировании запроса. Под руководством преподавателя анализирует учебные ситуации, формулирует консультативные гипотезы и определяет обоснованную последовательность

		работы в контексте работы с травматическим опытом и его психологической переработки. Проявляет способность к осмыслению процесса помощи и обобщению полученного опыта.
	Достаточный (базовый)	Студент знает основные этапы, принципы и методы консультирования, понимает их назначение и логику применения. Под руководством преподавателя способен анализировать типовые ситуации, выделять основные проблемы и факторы, влияющие на состояние клиента. Формулирует обобщенные гипотезы и намечает возможные направления помощи, однако делает это преимущественно в рамках стандартных случаев. Допускает упрощения в понимании процесса и ограниченно учитывает контекст ситуации.
	Минимальный (пороговый)	Студент воспроизводит базовые представления о консультативном процессе и отдельных методах работы. Понимание носит частично фрагментарный характер, отсутствует целостное представление о логике помощи. С опорой на преподавателя участвует в анализе простых случаев, выделяет отдельные элементы ситуации, но испытывает трудности в формулировании гипотез и определении последовательности работы. Применение знаний ограничено и непоследовательно.
не зачтено	Недостаточный (ниже минимального)	Студент не демонстрирует понимания принципов и структуры консультативного процесса. Не способен анализировать ситуацию, выделять значимые факторы и применять базовые методы работы даже в учебном формате. Испытывает выраженные затруднения в понимании логики психологической помощи. Ответы носят несистемный, поверхностный или некорректный характер.

4.3. Шкала оценивания тестирования

Результаты тестирования при проведении **зачета** оцениваются по следующей шкале:

Процент правильных ответов	Оценка
60-100	зачтено
0-59	не зачтено