

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гордеева Ирина Григорьевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 08.07.2026 15:35:40
Уникальный программный ключ:
6bbcb8f4da5b76404be7566146b8896094e



**Институт психотерапии и
клинической психологии**

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

КРИЗИСНЫЕ СОСТОЯНИЯ И ПОСЛЕДСТВИЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ

Направление подготовки	37.04.01 Психология
Направленность (профиль)	Психотерапия психосоматических расстройств
Уровень высшего образования	Магистратура
Форма обучения	Очно-заочная

1. Паспорт фонда оценочных средств

Компетенция	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения		
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1 Осуществляет анализ проблемной ситуации и выявляет варианты ее возможного развития	знает диагностические критерии ПТСР и теоретические основы оказания помощи при кризисных состояниях, а также принципы разграничения объективных фактов травматического события от субъективных оценок и интерпретаций клиента	умеет под руководством наставника проводить системный анализ кризисной ситуации, дифференцировать проявления патологии и посттравматической адаптации, а также критически оценивать собственные реакции на травматический материал для аргументированного обсуждения случая с коллегами	владеет базовыми навыками проектирования вариантов психологического вмешательства, приемами оценки достоинств и недостатков различных методов десенсибилизации и ресурсирования, а также первичным опытом формулирования обоснованных выводов для снижения тревоги и стабилизации состояния клиента
	УК-1.2 Дифференцирует факты, мнения, интерпретации, оценки, суммирует собственные мнения и суждения, аргументирует свои выводы и точку зрения			
	УК-1.3 Рассматривает и предлагает возможные варианты решения поставленной задачи, оценивая их достоинства и недостатки			
ОПК-5 Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций	ОПК-5.1 Применяет основные стратегии, виды и формы вмешательства для создания программ психологического вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера	знает этапы психологической коррекции при острых стрессовых реакциях и ПТСР, принципы создания безопасной среды и базовые стратегии десенсибилизации травматического опыта	умеет собирать хронологический анамнез, выявлять ресурсные состояния клиента и под руководством наставника подбирать стандартные техники для снижения тревоги и коррекции кризисных состояний	владеет первичными навыками реализации типовых программ вмешательства, приемами нивелирования негативных чувств и базовыми методами психологической реабилитации в кризисных ситуациях
	ОПК-5.2 Организует мероприятия по оказанию психологической помощи с учетом индивидуальной и популяционной нормы			
	ОПК-5.3 Применяет базовые приемы психологической помощи, развивающие и коррекционные технологии, методы индивидуальной и групповой работы			

2. Текущий контроль успеваемости

2.1. Перечень оценочных средств текущего контроля

Тема (раздел) дисциплины	Оценочное средство	Планируемые результаты обучения
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий		
Последствия психической травмы, механизмы развития, симптоматика, течение, стратегия психотерапии Психотерапия и коррекция последствий психических травм и посттравматических состояний	Устный опрос	знает диагностические критерии ПТСР и теоретические основы оказания помощи при кризисных состояниях, а также принципы разграничения объективных фактов травматического события от субъективных оценок и интерпретаций клиента
	Практическое задание №1	умеет под руководством наставника проводить системный анализ кризисной ситуации, дифференцировать проявления патологии и посттравматической адаптации, а также критически оценивать собственные реакции на травматический материал для аргументированного обсуждения случая с коллегами
	Практическое задание №2	владеет базовыми навыками проектирования вариантов психологического вмешательства, приемами оценки достоинств и недостатков различных методов десенсибилизации и ресурсирования, а также первичным опытом формулирования обоснованных выводов для снижения тревоги и стабилизации состояния клиента
ОПК-5 Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций		
Последствия психической травмы, механизмы развития, симптоматика, течение, стратегия психотерапии Психотерапия и коррекция последствий психических травм и посттравматических состояний	Устный опрос	знает этапы психологической коррекции при острых стрессовых реакциях и ПТСР, принципы создания безопасной среды и базовые стратегии десенсибилизации травматического опыта
	Ролевая игра	умеет собирать хронологический анамнез, выявлять ресурсные состояния клиента и под руководством наставника подбирать стандартные техники для снижения тревоги и коррекции кризисных состояний
	Практическое задание №3	владеет первичными навыками реализации типовых программ вмешательства, приемами нивелирования негативных чувств и базовыми методами психологической реабилитации в кризисных ситуациях

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.
Ролевая игра	Подготовка: перед началом игры участники делятся на пары «психотерапевт - клиент». В роли клиента человек, переживший острое стрессовое расстройство. Задача терапевта - провести первичную консультацию, включая диагностику состояния и формирование запроса на терапию, создать зону доверия и безопасности, а также начать работу по снижению тревоги и созданию ресурсного состояния. После завершения ролевой игры студенты меняются ролями и повторяют упражнение. Затем проводится групповое обсуждение, в ходе которого студенты делятся своими впечатлениями и анализируют, какие приемы оказались наиболее эффективным
Практическое задание №1	Рассмотрите методы и подходы к диагностике непосредственных последствий психотравмирующего воздействия. Определите ключевые признаки и симптомы, которые могут указывать на наличие травмы. Изучите особенности проявления отдаленных последствий психической травмы. Рассмотрите методы диагностики, которые могут быть использованы для выявления этих последствий Проанализируйте, как тревога может влиять на процесс преодоления последствий психической травматизации. Рассмотрите возможные механизмы и стратегии, которые могут помочь справиться с тревогой. Изучите различные классификации травматических событий. Определите основные характеристики, которые могут влиять на степень травматизации и последствия для человека. Рассмотрите различные факторы, которые могут способствовать преодолению последствий психической травмы. Определите, какие из этих факторов могут быть наиболее важными и эффективными. Подумайте о возможных примерах и иллюстрациях, которые помогут лучше понять и обсудить тему.
Практическое задание №2	Студентам предлагаются несколько кейсов с описанием клиентов, переживших травматические события. Задача студентов - проанализировать каждый кейс, определить основные травматические переживания клиента и предложить стратегии работы с ними, включая методы отреагирования и изменения отношения к травматическому опыту. Затем студенты представляют свои анализы перед группой, и проводится обсуждение, в ходе которого студенты обмениваются мнениями и предлагают альтернативные подходы.
Практическое задание №3	Студенты делятся на группы и получают задание разработать стратегию работы для клиента с ПТСР. Каждая мини-группа выбирает определенный метод десенсибилизации и разрабатывает подробный план его применения, включая этапы, техники и ожидаемые результаты. Затем каждая мини-группа представляет свой план перед всей группой, и проводится общее обсуждение, в ходе которого студенты анализируют преимущества и недостатки каждого подхода.

Типовые вопросы по компетенции УК-1:

1. Сравните шкалы IOES-R и Миссисипскую. В какой ситуации (при работе с ветеранами или гражданскими лицами) использование каждой из них будет более оправданным?

2. При анализе результатов опросника Бека у клиента с ПТСР, как вы отделите временную реакцию на стресс от устойчивых признаков депрессии?
3. На основе профиля SCL-90-R определите, являются ли жалобы клиента проявлением психосоматики или признаком острой психологической травмы. Аргументируйте свой вывод.
4. Оцените плюсы и минусы шкалы Т. Кина при диагностике последствий травматического опыта. Поможет ли эта методика составить план терапии для человека, не участвовавшего в боевых действиях?
5. Предложите минимальный набор из указанных методик для первичного скрининга клиента в кризисном состоянии. Обоснуйте, почему именно этот набор позволит быстро выработать стратегию помощи.

Типовые вопросы по компетенции ОПК-5:

1. Представьте, что вам необходимо разработать план первичной консультации для клиента в остром кризисном состоянии. Какие три приоритетные задачи вы поставите на эту сессию и какую форму работы (индивидуальную беседу, техники стабилизации или психообразование) выберете в качестве основной?
2. Если ваш клиент - подросток с травмой развития, как вы адаптируете стандартную программу коррекции, чтобы она соответствовала его возрастной норме? Какие мероприятия в программе помогут минимизировать риск ретравматизации?
3. Назовите конкретную коррекционную технологию, которую вы примените для работы с симптомами ПТСР. Почему данный метод эффективен для решения этой конкретной проблемы?
4. Если ваша цель - профилактика развития ПТСР сразу после травматического события, на чем вы сделаете акцент в программе вмешательства? Будет ли эта стратегия отличаться от программы реабилитации при уже сформированном расстройстве?
5. В каких ситуациях для коррекции последствий психической травмы вы сочтете необходимым включение клиента в групповую работу, а когда ограничитесь индивидуальной? Приведите пример одного приема психологической помощи, который наиболее эффективен в условиях группы

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
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	
ОПК-5 Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций	
1	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Что отличает комплексный (сложный) ПТСР от «классического» ПТСР? А) Только более длительное течение симптомов Б) Наличие хронических нарушений в саморегуляции, самоощущении и межличностных функциях помимо классических симптомов ПТСР В) Отсутствие флешбэков в комплексном ПТСР Г) Комплексный ПТСР диагностируется только у детей Ответ:
2	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какова роль стабильного и заботливого опекуна в снижении последствий детской травмы? А) Не оказывает значимого влияния на нейробиологические последствия Б) Служит буфером: помогает регулировать стрессовую физиологию, формировать безопасную привязанность и повышать резилентность В) Усиливает риск развития психопатологии Г) Полностью нейтрализует все негативные эффекты травмы независимо от ее тяжести Ответ:
3	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какая черта наиболее типична для человека, пережившего хроническую сенсорную и эмоциональную депривацию в детстве? А) Высокая импульсивность без страха последствий Б) Трудности в эмоциональной регуляции и низкая способность к установлению близких отношений В) Полное отсутствие тревоги и страха Г) Гипертрофированное чувство контроля над окружающими

	Ответ:										
4	Инструкция: прочитайте текст, выберите один правильный ответ Какой принцип является базовым при психотерапии последствий психической травмы? А) Быстрое возвращение к обсуждению травмы в первые сессии независимо от состояния клиента Б) Обеспечение безопасности и стабилизации перед глубокой травмо-проработкой В) Игнорирование соматических симптомов как не связанных с травмой Г) Работа только с когнициями без внимания к эмоциям и телесным проявлениям Ответ:										
5	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие из перечисленных последствий чаще всего связаны с травмами развития? А) Повышенная чувствительность к стрессу и дисрегуляция НРА-оси Б) Стойкие нарушения привязанности и межличностные трудности В) Полное отсутствие соматических проявлений Г) Повышенный риск депрессии, тревоги и соматических заболеваний Ответ:										
6	Инструкция: прочитайте текст, выберите все правильные ответы Какие последствия чаще всего встречаются при нарушении течения детских возрастных периодов? А) Нарушения привязанности Б) Проблемы с саморегуляцией эмоций В) Полная защита от психических расстройств во взрослом возрасте Г) Затруднения в развитии социально-ролевых навыков Ответ:										
7	Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие Соотнесите структуры мозга с типичными изменениями при травме развития. <table border="1" data-bbox="219 1319 1469 1434"> <thead> <tr> <th colspan="2">Структура мозга</th><th colspan="2">Изменения</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>Амигдала</td><td>А</td><td>Снижение объема/хрупкость памяти и контекстуализации</td></tr> </tbody> </table>			Структура мозга		Изменения		1	Амигдала	А	Снижение объема/хрупкость памяти и контекстуализации
Структура мозга		Изменения									
1	Амигдала	А	Снижение объема/хрупкость памяти и контекстуализации								

2	Префронтальная кора	Б	Гиперактивность реакций страха/угрозы
3	Гиппокамп	В	Ослабленная регуляция эмоций и контроля
4	НРА-ось	Г	Дисрегуляция кортизольного ответа

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4

8

Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите клинические проявления с их описаниями.

Клинические проявления		Описание	
1	Диссоциация	А	Хронические изменения физиологии из-за постоянного стресса (повышенный риск заболеваний)
2	Гипервозбуждение	Б	Фрагментация сознания, отрешенность, провалы в памяти в периоды стресса
3	Проблемы привязанности	В	Постоянная повышенная тревожность, раздражительность, проблемы со сном
4	Аллостатическая нагрузка	Г	Трудности в формировании безопасных отношений, избегание или агрессивность в привязанностях

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4

9

Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите личностные проявления с их описаниями.

Личностные проявления		Описание	
1	Гипервигилантность	А	Отстраненность, «отключение» во время стресса
2	Диссоциация	Б	Повышенная бдительность к угрозам, постоянное настороженное состояние
3	Избегающее поведение	В	Уклонение от контактов и ситуаций, напоминающих о травме
4	Подчиненность/излишняя уступчивость	Г	Склонность к угождению, подавлению собственных потребностей

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4

Инструкция: прочитайте текст и установите соответствие

Соотнесите нейробиологические изменения с их типичными проявлениями.

Нейробиологические изменения		Проявления	
1	Гиперактивация амигдалы	А	Трудности с торможением реакций, импульсивность в стрессовых ситуациях
2	Ослабление префронтальной коры	Б	Усиленная реакция страха и эмоциональная гиперреактивность
3	Уменьшение объема гиппокампа	В	Нарушения памяти контекста и сложности с обработкой событий во времени
4	Дисрегуляция НРА-оси	Г	Колебания уровня кортизола, повышенная чувствительность к стрессу

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4

11	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочите этапы первичной травмо-информированной оценки ребенка (от начала к концу). 1. Формирование плана вмешательства 2. Оценка безопасности и установление доверия 3. Сбор анамнеза травматических событий и симптомов 4. Оценка привязанности и семейного контекста Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
12	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочите фазы терапевтической работы с травмой (от ранней к поздней). 1. Поддержание результатов и профилактика рецидивов 2. Стабилизация и укрепление чувства безопасности 3. Проработка травматических воспоминаний при готовности клиента 4. Консолидация новых навыков и укрепление поддерживающих отношений Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
13	Инструкция: прочитайте текст и установите последовательность Упорядочите шаги первоначальной оценки клиента с травмой при первом контакте (от первоочередного к менее срочному). 1. Сбор подробной истории травм (в деталях) 2. Установление контакта и доверия 3. Оценка риска (суицид/агрессия/безопасность) 4. Выявление текущих симптомов и ресурсов Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:				

14	Инструкция: прочитайте текст, укажите верно или неверно утверждение и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа ПТСР обязательно проявляется только флешбеками и навязчивыми воспоминаниями. Ответ: Обоснование:
15	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Родитель сообщает, что 8-летний ребенок, переживший эмоциональное пренебрежение, стал часто замыкаться, плохо спит и боится идти в школу. Кратко сформулируйте первичные действия специалиста. Ответ:
16	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Взрослый клиент с историей физического насилия в детстве жалуется на хроническую тревогу, сложности в близких отношениях и эпизодическое употребление алкоголя при стрессе. Кратко предложите план терапевтических стратегий. Ответ:
17	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Родитель сообщает, что 6-летний ребенок после длительного эмоционального пренебрежения стал часто раздражителен, избегает контакта и плохо ест. Назовите 2–3 первичных действия специалиста. Ответ:
18	Инструкция: прочитайте описание ситуации, ответьте на предложенные вопросы и обоснуйте свои решения и выводы Взрослый клиент с историей детских травм жалуется на постоянное чувство вины, трудности в близких отношениях и склонность к самоизоляции. Кратко предложите план психотерапевтической работы. Ответ:
19	Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ Назовите три основных механизма, через которые детские травмы изменяют реакцию на последующие стрессы, и кратко поясните каждый.

	<i>Ответ:</i>
20	<i>Инструкция: прочитайте текст и напишите обоснованный ответ</i> Назовите три основных принципа психотерапии последствий психической травмы и кратко поясните каждый. <i>Ответ:</i>

3.2.2. Типовые вопросы к промежуточной аттестации

1. Дайте определение психической травмы в контексте психотерапии.
2. Объясните различие между травмой развития и единичной психической травмой.
3. Назовите основные виды травм развития.
4. Объясните влияние ранних травм на формирование привязанности и межличностных отношений во взрослом возрасте.
5. Назовите типичные изменения убеждений и мировоззрения при травмах развития.
6. Назовите типичные копинг стратегии, формирующиеся после детских травм.
7. Дайте определение кризисного состояния и назовите его основные признаки.
8. Назовите основные подходы к классификации кризисных состояний и кратко охарактеризуйте один из них.
9. Дайте определение посттравматического стрессового расстройства и назовите его основные симптомы.
10. Объясните различие между простым и сложным посттравматическим стрессовым расстройством.
11. Назовите когнитивные и эмоциональные проявления посттравматического стрессового расстройства.
12. Назовите основные физиологические механизмы развития посттравматических реакций.
13. Объясните влияние травм развития на реактивность стресс систем во взрослом возрасте.
14. Назовите методы оценки последствий психической травмы и поясните их назначение.
15. Опишите основные психологические особенности человека с последствиями хронической травматизации.
16. Объясните понятие психологии жертвы и назовите факторы ее формирования.
17. Назовите основные направления психотерапии при последствиях травм развития.
18. Назовите основные принципы психотерапевтической работы при посттравматическом стрессовом расстройстве.
19. Назовите методы первой психологической помощи при острых посттравматических реакциях.
20. Назовите методы самопомощи при посттравматическом стрессовом расстройстве и поясните их действие.

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.
Ролевая игра	Установление контакта и создание доверительной атмосферы: способность создать безопасное пространство для клиента; умение слушать и проявлять эмпатию; отсутствие суждений и оценок в адрес клиента. Диагностика состояния клиента: способность выявить основные проблемы и переживания клиента; умение задавать правильные вопросы для более глубокого понимания ситуации; точность определения состояния клиента и его потребностей. Работа по снижению тревоги и созданию ресурсного состояния: использование подходящих методов и приемов для работы с тревогой; эффективность применяемых техник в контексте заданной ситуации; способность помочь клиенту почувствовать себя более уверенно и спокойно. Адаптация подходов под индивидуальные особенности клиента: учет личных особенностей и потребностей клиента при выборе методов работы; гибкость в применении техник в зависимости от реакции клиента; способность быстро реагировать на изменения в состоянии клиента. Соблюдение этических принципов: уважение к конфиденциальности и личным границам клиента; соблюдение профессиональных стандартов и этических норм; корректное и уважительное отношение к клиенту. Анализ и рефлексия после ролевой игры: способность анализировать свои действия и приемы; готовность к обратной связи и критике; выводы и планы на улучшение своих навыков.

Практическое задание №1	Понимание теоретических основ: Студент продемонстрировал глубокое понимание основных понятий и теорий, связанных с психической травмой. Правильно использовал терминологию и концепции в контексте задания. Анализ особенностей диагностики: Студент корректно определил и описал особенности диагностики непосредственных и отдаленных последствий психотравмирующего воздействия. Использовал актуальные методы и подходы для анализа. Исследование роли тревоги: Студент проанализировал роль тревоги в преодолении последствий психической травматизации. Предложил обоснованные механизмы и стратегии для работы с тревогой. Классификация и характеристика травматических событий: Студент представил четкую классификацию травматических событий. Описал основные характеристики, влияющие на степень травматизации. Анализ факторов преодоления: Студент определил и проанализировал факторы, способствующие преодолению психической травмы. Выделил наиболее важные и эффективные факторы. Подготовка к обсуждению: Студент подготовил краткие и содержательные ответы на вопросы для обсуждения Проявил готовность и способность участвовать в дискуссии, аргументировать свою точку зрения.
Практическое задание №2	Глубина анализа кейса: способность выявить ключевые проблемы и переживания клиента; умение определить основные травматические переживания и их влияние на текущее состояние клиента; точность и обоснованность анализа. Разработка стратегий работы с травматическими переживаниями: реалистичность и практическая применимость предложенных стратегий; соответствие стратегий индивидуальным особенностям и потребностям клиента; учет возможных трудностей и препятствий при реализации стратегий. Выбор методов отреагирования и изменения отношения к травматическому опыту: адекватность и обоснованность выбранных методов; соответствие методов целям и задачам работы с клиентом; учет этических аспектов и безопасности клиента при выборе методов. Представление анализа перед группой: четкость и структурированность изложения; умение аргументировать свои выводы и предложения; способность ответить на вопросы и комментарии других студентов.

	Участие в обсуждении: активность и вклад в обсуждение; способность уважать и учитывать мнения и опыт других участников; готовность к конструктивной критике и обратной связи. Креативность и оригинальность подходов: использование нестандартных и инновационных методов и техник; способность предложить альтернативные и эффективные решения.
Практическое задание №3	Понимание метода десенсибилизации: корректность и полнота описания выбранного метода; точность в определении этапов и техник, соответствующих выбранному методу; способность объяснить теоретические основы метода и его применимость к случаю клиента с ПТСР. Разработка плана применения метода: четкость и структурированность плана; реалистичность и достижимость поставленных целей и ожидаемых результатов; учет индивидуальных особенностей и потребностей клиента. Презентация плана перед группой: четкость и ясность изложения; умение отвечать на вопросы и аргументировать свои предложения; способность вовлечь аудиторию и вызвать интерес к представленному плану. Участие в обсуждении: активность и вклад в обсуждение планов других групп; способность анализировать и сравнивать различные подходы; уважение к мнениям и опыту других участников. Креативность и оригинальность подхода: использование нестандартных и инновационных методов в рамках выбранного подхода; способность предложить уникальные и эффективные решения; гибкость и открытость к новым идеям.

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 с учетом особенностей протекания кризисных состояний и посттравматических реакций. 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