

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)  
Факультет психологии



**Фонд оценочных средств по дисциплине**

**Деятельность психолога при работе с кризисными состояниями**

по специальности

**37.05.01. Клиническая психология**

Специализация:

**«Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях»**

Форма обучения

**Очная**

Квалификация

**Клинический психолог**

Год приема

**2023**

Томск – 2023

## 1. Паспорт оценочных средств

Направление подготовки: **37.05.01. Клиническая психология**

Направленность (профиль): **Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях**

Семестр (семестры) изучения: **11 семестр, зачет с оценкой.**

Форма (формы) текущего контроля: **устный опрос, доклад, решение кейсов.**

Форма проведения промежуточной аттестации: **зачет с оценкой.**

## 2. Компетенции, закрепленные за дисциплиной

Наименование категории (групп) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Психологическая оценка, диагностика и экспертиза	ОПК-4. Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика;	ИОПК-4.1. Владеет нормативно-правовыми основами и этическим регламентом сбора психометрических данных, составления протоколов психодиагностического обследования, формулировки психодиагностического заключения и предоставления обратной связи;
Психологическое консультирование	ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога;	ИОПК-6.1. Владеет спецификой разработки и принципами реализации комплексных программ индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии в контексте профессиональной деятельности клинического психолога;
Тип задач профессиональной деятельности: Психодиагностический	ПК-1. Способен осуществлять психодиагностическое исследование психических функций, состояний человека, свойств и структуры личности, а также других психологических феноменов, характеризующих поведение и жизнедеятельность различных групп и категорий населения в нормативных, экстремальных и чрезвычайных ситуациях в соответствии с актуальными гражданско-правовыми и	ИПК-1.1. Выявляет потребности клиента (пациента, медицинского персонала или иного заказчика услуг), определяющие направленность, модальность и объём психодиагностического исследования с помощью интервью, наблюдения, анамnestического метода и других клинико-психологических и

	этическими нормами	аналитических методов ИПК-2.1. Выявляет потребности человека, семьи, социальной группы или пользователей психологической помощи иного рода (в т.ч. медицинского персонала, педагогических и социальных работников, сотрудников МЧС и так далее) в консультативной или психотерапевтической помощи;
Тип задач профессиональной деятельности: Консультативный и психотерапевтический	ПК-2. Способен осуществлять консультативную, психотерапевтическую и реабилитационную деятельность, направленную на сохранение и восстановление психологического здоровья представителей различных категорий населения в нормативных, экстремальных и чрезвычайных ситуациях.	ИПК-2.3. Реализует программы и модели консультативной, психотерапевтической и реабилитационной помощи (как традиционные, так и разработанные самостоятельно), адресованные целевой группе или единичным клиентам (пациента) в конкретных условиях жизнедеятельности, а также в экстремальных или чрезвычайных ситуациях

### 3. Критерии оценивания индикаторов достижения компетенций

В качестве уровней сформированности компетенций обучающихся в результате освоения дисциплины выделяются следующие:

1. Допороговый уровень
2. Пороговый уровень
3. Базовый уровень
4. Продвинутый уровень

Уровень освоения компетенции/индикатора компетенции	Критерии оценивания сформированности компетенции/индикатора компетенции
<i>ИОПК-4.1. Владеет нормативно-правовыми основами и этическим регламентом сбора психометрических данных, составления протоколов психодиагностического обследования, формулировки психодиагностического заключения и предоставления обратной связи;</i>	
<b>Допороговый уровень</b>	Обучающийся не владеет нормативно-правовыми основами и этическим регламентом сбора психометрических данных, составления протоколов психодиагностического обследования, формулировки психодиагностического заключения и предоставления обратной связи;
<b>Пороговый уровень</b>	Обучающийся частично владеет нормативно-правовыми основами и этическим регламентом сбора психометрических данных, составления протоколов психодиагностического обследования, формулировки

	психодиагностического заключения и предоставления обратной связи
<b>Базовый уровень</b>	Обучающийся владеет с незначительными ошибками нормативно-правовыми основами и этическим регламентом сбора психометрических данных, составления протоколов психодиагностического обследования, формулировки психодиагностического заключения и предоставления обратной связи
<b>Продвинутый уровень</b>	Обучающийся владеет на достаточном уровне нормативно-правовыми основами и этическим регламентом сбора психометрических данных, составления протоколов психодиагностического обследования, формулировки психодиагностического заключения и предоставления обратной связи
<i>ИОПК-6.1. Владеет спецификой разработки и принципами реализации комплексных программ индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии в контексте профессиональной деятельности клинического психолога</i>	
<b>Допороговый уровень</b>	Обучающийся не владеет навыками разработки и принципами реализации комплексных программ индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии в контексте профессиональной деятельности клинического психолога
<b>Пороговый уровень</b>	Обучающийся плохо владеет навыками спецификой разработки и принципами реализации комплексных программ индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии в контексте профессиональной деятельности клинического психолога
<b>Базовый уровень</b>	Обучающийся способен с незначительными ошибками разработать и реализовать комплексные программы индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии в контексте профессиональной деятельности клинического психолога
<b>Продвинутый уровень</b>	Обучающийся способен разработать и реализовать комплексные программы индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии в контексте профессиональной деятельности клинического психолога.
<i>ИПК-1.1. Выявляет потребности клиента (пациента, медицинского персонала или иного заказчика услуг), определяющие направленность, модальность и объём психодиагностического исследования с помощью интервью, наблюдения, анамнестического метода и других клиничко-психологических и аналитических методов</i>	
<b>Допороговый уровень</b>	Обучающийся не способен выявить потребности клиента (пациента, медицинского персонала или иного заказчика услуг), определяющие направленность, модальность и объём психодиагностического исследования с помощью интервью, наблюдения, анамнестического метода и других клиничко-психологических и аналитических методов
<b>Пороговый уровень</b>	Обучающийся частично (слабо) способен выявить

	потребности клиента (пациента, медицинского персонала или иного заказчика услуг), определяющие направленность, модальность и объём психодиагностического исследования с помощью интервью, наблюдения, анамнестического метода и других клинико-психологических и аналитических методов
<b>Базовый уровень</b>	Обучающийся с незначительными ошибками выявляет потребности клиента (пациента, медицинского персонала или иного заказчика услуг), определяющие направленность, модальность и объём психодиагностического исследования с помощью интервью, наблюдения, анамнестического метода и других клинико-психологических и аналитических методов
<b>Продвинутый уровень</b>	Обучающийся на достаточном уровне выявляет потребности клиента (пациента, медицинского персонала или иного заказчика услуг), определяющие направленность, модальность и объём психодиагностического исследования с помощью интервью, наблюдения, анамнестического метода и других клинико-психологических и аналитических методов
<i>ИПК-2.1. Выявляет потребности человека, семьи, социальной группы или пользователей психологической помощи иного рода (в т.ч. медицинского персонала, педагогических и социальных работников, сотрудников МЧС и т.д.) в консультативной или психотерапевтической помощи;</i>	
<b>Допороговый уровень</b>	Обучающийся не способен выявить потребности человека, семьи, социальной группы или пользователей психологической помощи иного рода (в т.ч. медицинского персонала, педагогических и социальных работников, сотрудников МЧС и т.д.) в консультативной или психотерапевтической помощи;
<b>Пороговый уровень</b>	Обучающийся слабо выявляет потребности человека, семьи, социальной группы или пользователей психологической помощи иного рода (в т.ч. медицинского персонала, педагогических и социальных работников, сотрудников МЧС и т.д.) в консультативной или психотерапевтической помощи;
<b>Базовый уровень</b>	Обучающийся выявляет с незначительными нарушениями потребности человека, семьи, социальной группы или пользователей психологической помощи иного рода (в т.ч. медицинского персонала, педагогических и социальных работников, сотрудников МЧС и т.д.) в консультативной или психотерапевтической помощи;
<b>Продвинутый уровень</b>	Обучающийся выявляет на достаточном уровне потребности человека, семьи, социальной группы или пользователей психологической помощи иного рода (в т.ч. медицинского персонала, педагогических и социальных работников, сотрудников МЧС и т.д.) в консультативной или психотерапевтической помощи;
<i>ИПК-2.3. Реализует программы и модели консультативной, психотерапевтической и реабилитационной помощи (как традиционные, так и разработанные самостоятельно), адресованные целевой группе или единичным клиентам (пациента) в конкретных условиях жизнедеятельности, а также в экстремальных или чрезвычайных ситуациях</i>	

<b>Допороговый уровень</b>	Обучающийся не реализует программы и модели консультативной, психотерапевтической и реабилитационной помощи (как традиционные, так и разработанные самостоятельно), адресованные целевой группе или единичным клиентам (пациента) в конкретных условиях жизнедеятельности, а также в экстремальных или чрезвычайных ситуациях
<b>Пороговый уровень</b>	Обучающийся плохо реализует программы и модели консультативной, психотерапевтической и реабилитационной помощи (как традиционные, так и разработанные самостоятельно), адресованные целевой группе или единичным клиентам (пациента) в конкретных условиях жизнедеятельности, а также в экстремальных или чрезвычайных ситуациях
<b>Базовый уровень</b>	Обучающийся реализует с незначительными ошибками программы и модели консультативной, психотерапевтической и реабилитационной помощи (как традиционные, так и разработанные самостоятельно), адресованные целевой группе или единичным клиентам (пациента) в конкретных условиях жизнедеятельности, а также в экстремальных или чрезвычайных ситуациях
<b>Продвинутый уровень</b>	Обучающийся на достаточном уровне реализует программы и модели консультативной, психотерапевтической и реабилитационной помощи (как традиционные, так и разработанные самостоятельно), адресованные целевой группе или единичным клиентам (пациента) в конкретных условиях жизнедеятельности, а также в экстремальных или чрезвычайных ситуациях

#### 4. Оценочные средства для проведения текущего контроля

Текущий контроль проводится регулярно на лекционных и практических занятиях с целью получения оперативной информации об усвоении учебного материала и диагностики сформированности компетенций.

№ п/п	Контролируемые разделы	Индикаторы компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Тема 1. Психология кризисной ситуации. Понятие кризисной ситуации: ситуационный, субъективистский, интеракционистский подходы. Классификации кризисных ситуаций. Типы кризисных ситуаций.	ИПК 1.1.	устный опрос доклады
2.	Тема 2. Нормативные и ненормативные возрастные кризисы. Характеристика нормативных и ненормативных возрастных кризисов. Особенности помощи при разного вида возрастных кризисах	ИОПК 4.1.	устный опрос доклады
3.	Тема 3. Психические состояния человека в кризисных условиях. Психогении в кризисных ситуациях.	ИОПК 4.1 ИПК 1.1.	устный опрос доклады

	Стихийное массовое поведение людей в кризисных ситуациях. Методы диагностики психического состояния человека в кризисных условиях.		
4	Тема 4. Кризисное консультирование в ситуации переживания утраты. Потеря близкого человека, семейные кризисы и развод как утрата семьи. Формы осложненного синдрома потери (хроническое горе, преувеличенное горе, маскированное горе, неожиданное, оставленное, отсутствующее горе). Работа с лицами, пережившими развод. Основные принципы психологической работы с детьми при разводе родителей. Возрастные особенности консультирования клиента, пережившего утрату.	ИПК 2.1 ИПК 2.3	устный опрос решение кейсов
5	Тема 5. Психологическая помощь жертвам домашнего насилия. Определение и типология домашнего насилия. Психология «жертвы» домашнего насилия. Особенности психологической интервенции жертвам домашнего насилия.	ИОПК 6.1 ИПК 2.3	устный опрос доклад решение кейсов
6	Тема 6. Консультирование жертв сексуального насилия. Основные принципы оказания медико-психологической помощи жертвам насилия. Консультирование детей – жертв сексуального насилия	ИПК 1.1 ИПК 2.1. ИПК 2.3	устный опрос доклад решение кейсов
7	Тема 7. Суицидальное поведение Диагностика суицидального поведения. Психология переживания людей, перенесших самоубийство близкого человека. Основные принципы работы по предотвращению суицида. Программа профилактики суицидального поведения, ее основные этапы и их характеристика. Профессиональная позиция при работе с суицидальным клиентом	ИОПК 4.1 ИПК 1.1 ИПК 2.1 ИПК 2.3	устный опрос доклад решение кейсов
8	Тема 8. Работа с участниками военных действий. ПТСР и КПТСР: критерии диагностики. Скрининговое обследование участников военных действий. Современные возможности психологической помощи участникам военных конфликтов.	ИОПК 4.1 ИПК 1.1. ИПК 2.1 ИПК 2.3	устный опрос доклад решение кейсов

	Психологическая поддержка семей участников военных действий.		
--	--	--	--

#### 4.1 Содержание оценочных средств

Используемые оценочные средства: устный опрос

Вопросы для семинаров и практических занятий предназначены для устного опроса обучающихся. Устный опрос проводится преподавателем по вопросам соответствующей темы дисциплины. Если проведение семинара по теме не предусмотрено, оценочное средство не применяется.

Обучающийся обязан подготовиться к устному опросу, руководствуясь лекционным материалом и научной литературой по изучаемой дисциплине.

С учетом того, что в рамках текущего контроля проверяется подготовленность обучающихся по всем вопросам, преподаватель - исходя из количества обучающихся, присутствующих на семинаре (практическом занятии), а также объема отдельных вопросов темы - формулирует на семинаре (практическом занятии) вопрос для каждого обучающегося, который может объединять несколько вопросов темы. Сформулированный вопрос адресуется обучающемуся в устной форме.

Обучающийся устно отвечает на заданный вопрос. Ответ дается без подготовки; в ходе ответа обучающийся не вправе использовать учебные и учебно-методические материалы. После ответа обучающегося преподаватель может задать уточняющие вопросы, если ответ на вопрос был неполным либо содержал ошибки.

Ответ на сформулированный вопрос оценивается в соответствии с критериями, установленными в настоящем Фонде оценочных средств.

##### 4.1.1 Типовые вопросы для устного опроса.

1. Разведите варианты кризисной ситуации: ситуационный, субъективистский, интеракционистский подходы.
2. Какие классификации кризисных ситуаций Вы знаете?
3. Приведите примеры типы кризисных ситуаций.
4. Как проявляются психогении в кризисных ситуациях?
5. Как проявляется стихийное массовое поведение людей в кризисных ситуациях? Приведите примеры.
6. Какие методы диагностики психического состояния человека в кризисных условиях Вы знаете?
7. Назовите подходы к пониманию регуляции и саморегуляции человека в контексте преодоления кризисных ситуаций.
8. Что такое психологическая саморегуляция?
9. Какие диагностические критерии ПТСР по DSM IV?
10. Что такое посттравматические стрессовые реакции?
11. Какие психодиагностические (проективные) методики по оценке суицидального риска у детей Вы знаете?
12. В чем основные принципы работы по предотвращению суицида?
13. Какая профессиональная позиция психолога при работе с суицидальным клиентом?
14. Потеря близкого человека, семейные кризисы и развод как утрата семьи.
15. Охарактеризуйте формы осложненного синдрома потери (хроническое горе, преувеличенное горе, маскированное горе, неожиданное, оставленное, отсутствующее горе).
16. В чем заключается работа с лицами, пережившими утрату?
17. Перечислите основные принципы психологической работы при остром горе.
18. Назовите особенности психологической помощи детям, переживающим утрату.

19. Назовите особенности консультирования клиента, пережившего утрат.
20. В чем заключается психологическая помощь жертвам домашнего насилия?
21. Что такое домашнее насилие? Какую классификацию домашнего насилия Вы знаете?
22. Раскройте психологический портрет жертв домашнего насилия.
23. Какие основные принципы и направления консультирования жертв сексуального насилия?
24. В чем отличие ПТСР от КПТСР?
25. Назовите принципы диагностики шоковой травмы?
26. Перечислите основные принципы работы с лицами, пережившими шоковую травму: работа с «ядром» травмы; создание безопасного пространства; ориентация на телесные ресурсы.
27. В чем особенности работы с детьми и подростками, переживающими шоковое состояние.
28. Как проводится диагностика суицидального поведения?

#### 4.1.2 Типовые темы докладов

1. ПТСР и КПТСР: критерии диагностики.
2. Психологическая помощь детям, переживающим утрату
3. Развод, как утрата семьи
4. Психология «жертвы» домашнего насилия
5. Консультирование детей – жертв сексуального насилия
6. Возрастные особенности консультирования клиента, пережившего утрату.
7. Формы осложненного синдрома потери (хроническое горе, преувеличенное горе, маскированное горе, неожиданное, отставленное, отсутствующее горе)
8. Современные возможности психологической помощи участникам военных конфликтов.
9. Техниках работы с шоковой травмой.
10. Суицид: причины, признаки суицидального поведения.

#### 4.1.3 Типовые кейсовые задания

**Кейс 1.** *Одинокая мать Маши с рождения ребенка не занималась ее воспитанием и была лишена родительских прав, когда девочке исполнилось только 8 месяцев. Опекуну девочки назначили ее бабушку, Иванову С.Г., которой в тот момент было 38 лет. Мать девочки обучалась во вспомогательной школе, она злоупотребляет алкоголем и наркотиками с подросткового возраста, ведет асоциальный образ жизни, неоднократно осуждалась к лишению свободы, контакт с дочерью не поддерживает.*

*Опекун состоит в повторном браке, первый муж злоупотреблял алкоголем, бил ее, признан судом без вести пропавшим. Опекун и ее мужа девочка называет «мама» и «папа». Опекун работает, муж опекуна находится на пенсии по возрасту, он приводил девочку в школу и забирал ее домой. В настоящее время муж опекуна тяжело болен (диабет с поражением сосудов ног), не выходит из дома, нуждается в постороннем уходе, но продолжает выпивать, иногда вместе с супругой.*

*Маша с первого класса испытывает сложности в обучении и общении. Девочка не проявляет интереса к учебе, на уроках пассивна, очень быстро утомляется, отвлекается, не слышит учителя, не понимает учебный материал, речь косноязычная, с большим трудом может сформулировать собственную мысль. Произвольность поведения у Маши развита недостаточно, она может петь и разговаривать на занятиях, на замечания учителей не реагирует или обижается. Учебный материал*

девочка запоминает механически, без осмысления, при этом уровень развития памяти низкий. До настоящего времени девочка читает по слогам, смысла прочитанного не понимает. Со слов опекуна, у девочки не сформированы навыки счета (различает купюры по их цвету, а не номиналу) и письма («выполняет» письменные задания, обводя написанное бабушкой карандашом). Отмеченные особенности приводят к тому, что Маша с первого класса не усваивала учебный материал, однако четыре года ее просто переводили из класса в класс. Бабушка к психиатру не обращалась, опасаясь перевода внучки в коррекционную школу, т.к., по мнению опекуна, все проблемы у ее дочери начались именно после перехода в коррекционную школу. По информации педагогов, опекун учебной подопечной не интересуется, родительские собрания не посещает. Девочка может приходиться в школу в грязной одежде, с синяками и царапинами. О происхождении телесных повреждений Маша в школе не рассказывает, т.к. боится, что опекун поместит ее в психиатрическую больницу, если она будет рассказывать о происходящем в семье. Бабушка не скрывает, что для поддержания дисциплины в семье используются телесные наказания. Какие признаки домашнего насилия Вы увидели в данном кейсе? Разработайте программу комплексной психологической помощи для Маши.

**Кейс 2.** Из запроса в работе с психологом «...Три месяца назад на моих глазах умер мой дедушка, для меня это явилось шоком, все это произошло в считанные секунды. Сейчас я просто не могу избавиться от плохих мыслей, постоянно преследующих меня, что человек смертен, что никто не знает, когда это случится с ним и отчего. Мне эти мысли постоянно не дают покоя, и я довожу себя и свое здоровье до предела...Я могу гулять, смотреть телевизор, и ко мне в голову могут прийти мысли такого характера: «А вдруг я сейчас умру, или через час, я этого даже не знаю, и мне становится очень страшно. ...Помогите, пожалуйста...» Какие признаки горевания Вы заметили в тексте? Распишите и обоснуйте схему работы психолога.

**Кейс 3.** Мужчина жаловался на навязчивые воспоминания о "службе в Чечне", неустойчивое, чаще плохое настроение, тревогу, беспокойство, нарушение сна (трудности с засыпанием, поверхностный сон), слабость, вялость, рассеянность, неспособность контролировать количество выпиваемых алкогольных напитков, периодические головные боли и головокружения. Осложняющим фактором можно считать закрытую черепно-мозговую травму с потерей сознания, которая произошла в 1997 году. Пациент сообщает, что психическое состояние ухудшилось на фоне переживания стрессовых событий во время участия в контртеррористической операции на территории Чеченской Республики. Именно тогда появились тревога за свою жизнь, беспокойство, страхи. Чтобы улучшить состояние, мужчина стал употреблять алкогольные напитки, гашиш и марихуану. За медицинской помощью не обращался. После демобилизации эпизоды тревоги не прекратились, кроме этого, стал беспокоить поверхностный сон с кошмарными сновидениями "о службе в Чечне". У пациента ухудшилось настроение, появились навязчивые воспоминания о боевых действиях как в дневное, так и вечернее время. С целью избавиться от них возобновил употребление алкогольных напитков. Постепенно сформировались абстинентный синдром, физическая и психическая зависимость. В течение последних лет пьет запоями по 3-4 дня "преимущественно в праздничные и выходные дни". Абстинентный синдром протекает с выраженными вегетативными нарушениями ("тошнотой, ощущением дрожи во всем теле, учащенным сердцебиением"). Толерантность составляет 500 мл водки в сутки. Периодически стали беспокоить головные боли, появилась общая слабость, вялость, повышенная утомляемость. В связи с ухудшением состояния пациент обратился в психиатрический стационар и был госпитализирован с согласия. Какие признаки ПТСР Вы увидели в анамнезе пациента? Пропишите программу комплексной психологической помощи пациенту с ПТСР.

## 5. Критерии оценивания результатов текущей аттестации

Виды текущего контроля	Допороговый уровень	Пороговый уровень	Базовый уровень	Продвинутый уровень
<b>Контактная работа:</b> ✓ Устный опрос ✓ Доклады	Неудовлет-но	Удовлетв-но	Хорошо	Отлично
<b>Задание для самостоятельной работы:</b> ✓ Решение кейсов	Неудовлет-но	Удовлетв-но	Хорошо	Отлично

### 5.1 Критерии оценивания устного опроса:

- «отлично» ставится, если обучающийся демонстрирует свободное владение профессиональной терминологией; высокий уровень теоретических знаний и умение использовать их для решения профессиональных задач; исчерпывающее последовательное, обоснованное и логически стройное изложение ответа, без ошибок. студент готов отвечать на дополнительные вопросы.

- «хорошо» ставится, если студент демонстрирует владение профессиональной терминологией на достаточном уровне; достаточный уровень теоретических знаний и умение использовать их для решения профессиональных задач; грамотное и логичное изложение ответа, без существенных ошибок, но изложение недостаточно систематизировано и последовательно. Обучающийся испытывает затруднения при ответе на дополнительные вопросы.

- «удовлетворительно» ставится, если студент демонстрирует владение профессиональной терминологией на минимальном уровне; низкий пороговый уровень теоретических знаний, усвоил только основной программный материал без знания отдельных особенностей; при ответе допускает неточности, материал недостаточно систематизирован. Студент с затруднениями ориентируется в лекционном материале или иной специальной литературе, с трудом отвечает на дополнительные вопросы.

- «неудовлетворительно» ставится, если студент не владеет профессиональной терминологией, демонстрирует низкий уровень теоретических знаний и умения использовать их для решения профессиональных задач. Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные грубые ошибки, не ориентируется в научной и иной специальной литературе, не может ответить на дополнительные вопросы

### 5.2 Критерии оценивания докладов:

- «отлично» выставляется студенту, если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике, доклад имеет чёткую композицию и структуру, в тексте отсутствуют логические нарушения в представлении материала, а также представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте доклада;

- «хорошо» выставляется студенту, если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике, доклад имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте имеются логические нарушения в представлении материала; имеется список использованной литературы, но отсутствуют ссылки на использованную литературу в тексте доклада;

- «удовлетворительно» выставляется студенту, если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике, но доклад не имеет четкой композиции и структуры, в тексте имеются логические нарушения в представлении материала; также имеется список использованной литературы, но отсутствуют ссылки на использованную литературу в тексте доклада;

- «неудовлетворительно» выставляется студенту, если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике, но доклад не имеет четкой композиции и структуры, в тексте имеются логические нарушения в представлении материала, отсутствует список использованной литературы (соответственно и ссылки в тексте).

### 5.3 Критерии оценивания кейсов:

- «отлично» выставляется студенту, если демонстрируется умение представить аргументированное рассуждение по проблеме, студент может определить причины возникновения ситуации и проблемы, а также предложить эффективное решение, используя профессиональные знания;

- «хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует умение представить аргументированное рассуждение по проблеме, но определяет причины возникновения ситуации и проблемы с небольшими трудностями, предлагает эффективное решение проблемы;

- «удовлетворительно» выставляется студенту, если он не демонстрирует умение представить аргументированное рассуждение по проблеме (ответ не логичен, тезисы не связаны между собой), определяет причины возникновения ситуации и проблемы с небольшими трудностями, предлагает эффективное решение проблемы;

- «неудовлетворительно» выставляется студенту, если не демонстрируется умение представить аргументированное рассуждение по проблеме (ответ не логичен, тезисы не связаны между собой), студент не может определить причины возникновения ситуации и проблемы, а также не предлагает эффективное решение.

## 6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

**6.1 Порядок проведения промежуточной аттестации.** Промежуточная аттестация проводится в форме зачета с оценкой и включает в себя подготовку и защита проекта.

Для создания проекта студентам необходимо выбрать конкретную кризисную или экстремальную ситуацию антропогенного или техногенного характера у взрослых или детей, представленную в художественном произведении (в том числе спектакле) или фильме (художественном или документальном). Особенности ситуации, личности главного героя и его состояния необходимо описать по следующей схеме:

1. Титульный лист, оформленный в соответствии с требованиями к научным работам.
2. Введение, содержащее обоснование значимости проблемы или опасности игнорирования данной темы в обществе и семье. Введение включает в себя формулировку цели, задач Проекта, описание актуальности и практической значимости проблемы.
3. Теоретический обзор выбранной темы проекта с указанием степени разработанности в современной психологической науке заявленной проблематики.
4. Практическая часть, содержащая:
  - Подробное описание кризисной или экстремальной *ситуации* с указанием ее объективных и субъективных характеристик
  - Диагностика *психического состояния* главного героя (или группы лиц) с описанием конкретных симптомов и степени их выраженности и динамики. В случае, если психическое состояние может быть верифицировано как стрессовое расстройство, ПТСР и т.п., то его описание приводится на основе МКБ-10 или DSM-IV.
  - Подробное описание личного превентивного *ресурса* (с точки зрения адаптационных процессов, концепции психического здоровья В.А.Ананьева и т.д. – на выбор студента)

Программа психологической помощи, которая должна включать:

- *Цель* в соответствии с выбранным психологическим направлением (психоаналитический, когнитивный, поведенческий, личностно-ориентированный реконструктивный и т.д. подходы). На этом этапе должна быть определена методология оказания психологической помощи.
  - *Задачи* на основе причинного или симптомологического подхода, по продолжительности (экстренная, краткосрочная, долгосрочная).
  - *Методы и формы* психологической помощи: индивидуальная или групповая форма, формы воздействия (директивные, манипулятивные, клиентоориентированные и др.).
  - *Возможности психодиагностики кризисного состояния*: какие методы можно использовать, степень их надежности и валидизации
  - *Этапы* оказания психологической помощи: последовательность использования методов, частота и продолжительность встреч
  - *Прогнозируемая эффективность предложенной программы*: критерии эффективности, способ их замера
  - *Координаты* специалистов и/или организаций, к которым можно обратиться за помощью в описываемой кризисной ситуации (адреса, телефоны, Интернет-сайты, e-mail).
6. Самоанализ: описание трудностей, возникших при создании проекта и написании программы психологической помощи, собственные эмоциональные переживания в связи с анализируемой кризисной (экстремальной) ситуацией.

Требования к презентации Проекта.

Для представления и защиты проекта необходимо подготовить:

- 1) Доклад на 5-7 минут по результатам Проекта, включающий
- 2) Мультимедийную презентацию, отражающую основные тезисы доклада
- 3) Видеозапись фильма (подготовленного для экзамена отрывка), иллюстративный и/или наглядный материал.

## 6.2 Критерии оценивания результатов промежуточной аттестации

Вид промежуточной аттестации	Допороговый уровень	Пороговый уровень	Базовый уровень	Продвинутый уровень
✓ защита проектов	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично

*Критерии оценивания проекта:*

- «отлично» выставляется студенту, если проект характеризуется новизной, обеспечен профессионально грамотно изложенным научным обоснованием, все структурные составляющие приведены в соответствие, профессионально грамотно, четко и понятно сформулированы, методы обоснованы, содержание проекта носит творческий характер, проект характеризуется целостностью, подробным содержанием, возможностью отслеживания эффектов и может рекомендоваться для практической реализации.

- «хорошо» выставляется студенту, если проект не обеспечен научным обоснованием, все структурные составляющие приведены в соответствие, методы обоснованы, содержание проекта носит традиционный характер, как результат репродуктивной активности студента.

- «удовлетворительно» выставляется студенту, если проект не обеспечен научным обоснованием, все структурные составляющие приведены в соответствие, не раскрыто содержание проекта, нет четкого обоснования использования методов психологической помощи.

- «неудовлетворительно» выставляется студенту, если проект не обеспечен научным обоснованием, все структурные составляющие разрозненны не соответствуют контексту проблемы

ФОС составил(и):

Назметдинова Дилара Гамзатовна, старший преподаватель кафедры генетической и клинической психологии

ФОС одобрен на заседании УМС ФП

Протокол от 20.06.2023 № 7.