

## Оценочные материалы при формировании рабочих программ дисциплин (модулей)

Специальность 37.05.02 Психология служебной деятельности

Специализация: Морально-психологическое обеспечение служебной деятельности

Дисциплина: Специальная профессиональная подготовка

**Формируемые компетенции:**

1. Описание показателей, критериев и шкал оценивания компетенций.

Показатели и критерии оценивания компетенций

Объект оценки	Уровни сформированности компетенций	Критерий оценивания результатов обучения
Обучающийся	Низкий уровень Пороговый уровень Повышенный уровень Высокий уровень	Уровень результатов обучения не ниже порогового

Шкалы оценивания компетенций при сдаче экзамена или зачета с оценкой

Достигнутый уровень результата обучения	Характеристика уровня сформированности компетенций	Шкала оценивания
		Экзамен или зачет с оценкой
Низкий уровень	Обучающийся: -обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала; -допустил принципиальные ошибки в выполнении заданий, предусмотренных программой; -не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании программы без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Неудовлетворительно
Пороговый уровень	Обучающийся: -обнаружил знание основного учебно-программного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учебной и предстоящей профессиональной деятельности; -справляется с выполнением заданий, предусмотренных программой; -знаком с основной литературой, рекомендованной рабочей программой дисциплины; -допустил неточности в ответе на вопросы и при выполнении заданий по учебно-программному материалу, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	Удовлетворительно
Повышенный уровень	Обучающийся: - обнаружил полное знание учебно-программного материала; -успешно выполнил задания, предусмотренные программой; -усвоил основную литературу, рекомендованную рабочей программой дисциплины; -показал систематический характер знаний учебно-программного материала; -способен к самостоятельному пополнению знаний по учебно-программному материалу и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	Хорошо

Высокий уровень	Обучающийся: -обнаружил всесторонние, систематические и глубокие знания учебно-программного материала; -умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой; -ознакомился с дополнительной литературой; -усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплин и их значение для приобретения профессии; -проявил творческие способности в понимании учебно-программного материала.	Отлично
-----------------	---	---------

#### Шкалы оценивания компетенций при сдаче зачета

Достигнутый уровень результата обучения	Характеристика уровня сформированности компетенций	Шкала оценивания
Пороговый уровень	Обучающийся: - обнаружил на зачете всесторонние, систематические и глубокие знания учебно-программного материала; - допустил небольшие упущения в ответах на вопросы, существенным образом не снижающие их качество; - допустил существенное упущение в ответе на один из вопросов, которое за тем было устранено студентом с помощью уточняющих вопросов; - допустил существенное упущение в ответах на вопросы, часть из которых была устранена студентом с помощью уточняющих вопросов	Зачтено
Низкий уровень	Обучающийся: - допустил существенные упущения при ответах на все вопросы преподавателя; - обнаружил пробелы более чем 50% в знаниях основного учебно-программного материала	Не зачтено

#### Описание шкал оценивания

Компетенции обучающегося оценивается следующим образом:

Планируемый уровень результатов освоения	Содержание шкалы оценивания достигнутого уровня результата обучения			
	Неудовлетворитель	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
	Не зачтено	Зачтено	Зачтено	Зачтено
Знать	Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать наличие знаний при решении заданий, которые были представлены преподавателем вместе с образцом их решения.	Обучающийся способен самостоятельно продемонстрировать наличие знаний при решении заданий, которые были представлены преподавателем вместе с образцом их решения.	Обучающийся демонстрирует способность к самостоятельному применению знаний при решении заданий, аналогичных тем, которые представлял преподаватель, и при его консультативной	Обучающийся демонстрирует способность к самостоятельно-му применению знаний в выборе способа решения неизвестных или нестандартных заданий и при консультативной поддержке в части междисциплинарных

Уметь	Отсутствие у обучающегося самостоятельности в применении умений по использованию методов освоения учебной дисциплины.	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении умений решения учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем.	Обучающийся продемонстрирует самостоятельное применение умений решения заданий, аналогичных тем, которые представлял преподаватель, и при его консультативной поддержке в части современных проблем.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение умений решения неизвестных или нестандартных заданий и при консультативной поддержке преподавателя в части междисциплинарных связей.
Владеть	Неспособность самостоятельно проявить навык решения поставленной задачи по стандартному образцу повторно.	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении навыка по заданиям, решение которых было показано преподавателем.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение навыка решения заданий, аналогичных тем, которые представлял преподаватель, и при его консультативной поддержке в части современных проблем.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение навыка решения неизвестных или нестандартных заданий и при консультативной поддержке преподавателя в части междисциплинарных связей.

## 2. Перечень вопросов и задач к экзаменам, зачетам, курсовому проектированию, лабораторным занятиям. Образец экзаменационного билета

Психология травмы:

1. Стресс, травматический стресс, посттравматическое стрессовое расстройство: соотношение понятий. Концепция стресса Г. Селье. 2. Психическая травма: механизмы развития и последствия. 3. Понятия «травма», «травматический стресс», «посттравматическое стрессовое расстройство». 4. Механизмы и последствия развития ПТСР. 5. Диагностические признаки ПТСР. 6. Типы травматических ситуаций и посттравматических стрессовых реакций. 7. Психологические особенности травмированной личности. 8. Психологические концепции совладания со стрессом. 9. Индивидуально-личностные формы реагирования на травму как способ совладания со стрессом. 10. Роль социального окружения в совладании со стрессом. 11. Факторы повышенного риска психической травматизации ребенка. 15. Психологический анализ внесемейного воспитания как психотравмирующего фактора. 16. Общее понятие о механизмах психологических защит личности. 17. Классификация и содержательная характеристика видов психологических защит личности. 18. Защитные механизмы личности и психотравма. 19. Понятие «жизненный сценарий», происхождение сценария. 20. Виды жизненного сценария, способы его воплощения в жизнь. 21. Сценарные послания, запреты и решения. 22. Полуструктурированное интервью для оценки травматических переживаний детей. 23. Методика сокращенного многофакторного обследования личности (СМОЛ). 24. Тест-опросник самоотношения В. В. Столина. 25. Методика «Человек под дождем». 26. Методика «Рисунок семьи в образах животных». 27. Методика «Метафорические автопортреты». 28. Проективная методика «Карта сказочной страны». 29. Методика «Диагностика межличностных отношений с помощью сказки». 30. Проективная методика «Дождь в сказочной стране». 31. Техники поддерживающей терапии. 32. Сказкотерапия как метод работы с психотравмой». Совладание со стрессом: основные формы, механизмы, факторы влияния 33. Психологические концепции совладания со стрессом 34. Индивидуально-личностные формы реагирования на травму как способ совладания со стрессом. 35. Роль социального окружения в совладании со стрессом 36. Специфика психологического консультирования подростков, имеющих психотравмирующий опыт 37. Индивидуальное консультирование подростков 38. Кризисное консультирование 39. Диалогический подход к психологическому консультированию подростков, имеющих психотравмирующий опыт.

Задача 1. Описание случая: С., 58-летний руководитель мусоросжигательного комплекса, не успел вернуться с работы домой, как раздался телефонный звонок: в одном из двух больших бункеров для промежуточного хранения более чем тысячи кубических метров отходов

произошла так называемая «детонация», взрыв горючего газа. Двое рабочих получили сильные ожоги. 20 минут спустя начальник уже на месте аварии: весь комплекс горит, два тяжело пострадавших

готовы к транспортировке на вертолете в ближайшую больницу при университете. Вокруг хаос: отдельные рабочие поддаются панике и блуждают бесцельно туда-сюда. С. как руководитель реагирует адекватно: он немного думает и затем принимает единственно верное решение: созвать кризисный совет, поставить в известность полицию и средства массовой информации. Только к полуночи необходимые меры приняты, и С. едет домой, чтобы поспать несколько часов. В последующие дни С. не может проглотить

ни кусочка еды и с трудом преодолевает себя, чтобы хотя бы немного пить; то и дело он непроизвольно представляет себе пожарище и двух пострадавших. Хотя он знает, что не причастен напрямую к произошедшему, он сильно винит себя, особенно после того как

узнает, что один из двух пострадавших, молодой отец семейства, умер от ожогов. На работе он периодически чувствует себя полностью парализованным и не способным действовать. Когда несколько недель спустя во время отдыха в горах он видит приземляющийся

вертолет, он обессиливает физически и плачет в течение нескольких часов. В результате у него развивается тяжелое нарушение сна, каждую ночь он просыпается в поту от кошмаров, в которых видит гиперреалистичные образы аварии. Вид места аварии пугает его так сильно, что он делает большой крик, когда едет на работу. В офисе ему удается себя контролировать с большим трудом, на вопросы коллег он отвечает непривычно раздраженно и вспыльчиво. Незначительные трудности вызывают у него сильнейшую ярость и большое желание что-нибудь уничтожить. Он стыдится этих агрессивных выпадов, которые ему с трудом удается подавлять. Разговоры об аварии вызывают у него

учащение сердцебиения, обильную потливость и дрожь, за последние несколько недель он потерял 5 килограмм веса. Спустя месяц после произошедшего, С. вынужден признать, что больше не может работать и нуждается в помощи специалистов. Он посещает психолога.

Во время первой встречи С. рассказал о происшествии: три года назад один из его лучших друзей умер от тяжелого заболевания. Он чувствовал большую поддержку со стороны своей супруги. Допросы полиции докучали ему, потому что из-за них он снова и снова вспоминал случившееся. Причина взрыва по-прежнему остается неизвестной. Он задает себе вопрос, виноваты ли в катастрофе люди или же это техническая неисправность. Будучи спортивным человеком, сейчас он перестал бегать. Он чувствовал себя обессиленным и лишенным энергии. Друзья, связывались с ним по телефону и сказали, что ему, конечно же, станет лучше, когда пройдет немного времени. Сейчас он погрузился в работу, хотя чувствует себя истощенным.

Вопросы.

1. Что Вам известно о травматической ситуации, а также о связанных с ней субъективных способах преодоления и объективных факторах ситуации?
2. Сделайте обоснованный прогноз развития посттравматического стресса у пострадавшего?
3. Какие меры вмешательства Вы предложите для психолога на основе сделанного прогноза развития посттравматического стресса у пострадавшего? Пожалуйста, кратко опишите Вашу стратегию?

Задача 2

Описание случая: Л., 31 год, образование высшее, по профессии менеджер по кадрам, замужем, дочери 4 года, русская, вероисповедание - православная. Актуальная ситуация: Клиентка Л. в апреле 2014 года обратилась за психологической помощью в связи с тем, что после смерти отца (февраль 2014), у нее усилился страх за жизнь своей дочери, тревожный сон, иногда с ночными кошмарами, в которых она видит, что кто-то ее догоняет, и она от страха просыпается. Иногда возникают картины негативных воспоминаний, усилилась тревожность, страх допустить ошибку и не уследить за своим ребенком из за чего конфликтное отношение с матерью, низкая самооценка. Часто злится, иногда кричит на

ребенка и устает от его активности. Л. считает, что от что сейчас с ней происходит, для нее не выносимо, может навредить ее ребенку и отношениям с близкими (мамой и мужем). Это послужило основанием к обращению за помощью к специалисту. Клиентка Л. пришла на

прием с выраженной тревожностью (по данным опросника А. Бека) и была не в состоянии выразить свои мысли и понятно описать более продолжительные события, плакала. Л. казалась замкнутой, но в то же время старалась говорить много, особенно о своих опасениях по поводу ребенка. Она легко переключалась на близкие события ее истории жизни, пытаясь шутить по поводу своего страха, за свою жизнь и жизнь ребенка. До этого к специалистам психолога не обращалась. За четыре месяца до консультации, обращалась к неврологу. Невролог поставил диагноз: «Невроз с вегетативной дисфункцией» и выписал лекарства: Магнефорте, Мексидол, Афатакс и Фенибут. Назначил ЭЭГ, в заключение

которого сказано: Диффузные изменения БЭА коры головного мозга от умеренных до более выраженных регуляторного характера с отсутствием альфа ритма, с признаками дисфункции средних (подкорковых, верхнестволовых) структур. Достоверных региональных патологических ЭЭГ феноменов не зарегистрировано. Достоверной параксизмальной активности не зарегистрировано. Достоверной эпилептиформной

активности не зарегистрировано. На последней встрече невролог, рекомендовал Ларисе, обратиться к психологу. Краткий анамнез: В возрасте 7 лет подверглась сексуальному насилию, со стороны сторожа в школе. Клиентка в детстве часто конфликтовала с матерью, что позволяет предположить возможном отвержении ее со стороны матери. Он предложил ей и ее подруге показать кладовку. Подружки, что то почувствовала и решили убежать. Насильник схватил Л., схватил за шею начал душить и затащил ее в

темную кладовку. Насилюя ее, он постоянно сжимал горло и бил ее по животу. В это время, Л. говорит, что у не в голове, возникали следующие мысли: «Помогите мне кот ни будь. Не надо, не надо, мне больно. Не могу дышать. Прошу вас не надо. Мне страшно. Я не могу подняться. Мне не убежать...», ...Вдруг я перестала быть частью происходящего. Я была рядом и смотрела на э т о . Минуты казались, часам и.». Затем она потеряла сознание. Как прибежали

взрослые и освободили Ларису она не помнит. В последующем Лариса не помнит, что говорила взрослым и старалась забыть о произошедшем с ней. Родители, особенно мама, говорили ей: «Говори всем, что он на тебя напал и избил». В 2011 году очень сильно боялась рожать. Когда родила дочь, все время боится что с ней, что ни будь случится (одно из высказываний клиентки: «Не да боже ей пережить то же самое что и мне»). В мае 2012 года, будучи в отпуске у родственников мужа г. Алматы, ночью пережила страх и ужас (со слов Л.) при 4 бальном землетрясении. В февраль 2014 года у Л. умер отец, который в детские годы часто ее поддерживал в конфликтах с мамой. Это событие стало запускающим фактором постоянных тревожных переживаний за свою жизнь и жизнь ребенка.

#### Вопросы

1. Что Вам известно о травматической ситуации, а также о связанных с ней субъективных способах преодоления и объективных факторах ситуации?
2. Сделайте обоснованный прогноз развития посттравматического стресса у пострадавшей?
3. Какие меры вмешательства Вы предложите для психолога на основе сделанного прогноза развития посттравматического стресса у пострадавшей? Пожалуйста, кратко опишите Вашу стратегию?

#### Задание 3

Описание случая: Актуальная ситуация: Клиентка Н. 26 лет, обратилась за психологической помощью. Причина обращения: за последние 9 лет она поправилась на 32 кг. И вес неуклонно растет. Она лежала в центре «Нарушения веса», за психологической помощью она не обращалась. Какие-либо попытки сбросить вес приводили только к повышению веса, но никак не к снижению. На первичном приеме клиентка была немного

растерянной, сложно выражала свои мысли и не могла описать события девятилетней давности приведшие к росту веса. На 3 сессии клиентка Н. внезапно вспоминает, что 9 лет назад зверски убили ее старшую сестру, которую она обнаружила в ее квартире. Она легко переключалась на близкие события ее истории жизни, пытаясь шутить по поводу своего веса, что её никто не любит, при этом повышая голос и громко смеясь. Краткий анамнез: Мать клиентки Н., будучи ею беременной, ждала рождение мальчика. Но после рождения второй дочери она полностью переключилась на свою старшую дочь. Клиентка Н. рассказывала, что часто чувствовала себя нежеланной, и что её мать радовалась больше

любым успехам своей старшей дочери, а на младшую дочь не обращала внимания, игнорируя ее, девочка часто чувствовала свою вину, что она какая-то не такая, какой хотела бы видеть ее мать. Также клиентка Н. отмечает, что испытывала злость на мать. Это двоякость чувств: злость и вина всегда ей мешали, выстраивать ровные отношения с матерью. После гибели старшей дочери, мать полностью обвинила клиентку Н. в ее смерти, т.к. один из убийц был знакомый клиентки Н., которому, по версии следствия, сестра и открыла дверь. Первой, кто обнаружил изуродованный труп своей сестры, была сама клиентка Н. (ей было 16 лет). Похороны она не помнила, но осталась четкое представление,

что она должна быть похоронена, а не сестра. Она вспомнила, что в течение 9 лет в их доме было запрещено матерью говорить о том, что нет в живых старшей дочери. Сестра была очень полной девочкой. Комната старшей сестры оставалась такой же как при ее жизни, в ней каждый месяц делалась уборка. На протяжении всех лет она чувствовала глубокое чувство вины перед погибшей сестрой.

#### Вопросы

1. Что Вам известно о травматической ситуации, а также о связанных с ней субъективных способах преодоления и объективных факторах ситуации?
2. Сделайте обоснованный прогноз развития посттравматического стресса у пострадавшей?
3. Какие меры вмешательства Вы предложите для психолога на основе сделанного прогноза развития посттравматического стресса у пострадавшей? Пожалуйста, кратко опишите Вашу стратегию?

### **3. Тестовые задания. Оценка по результатам тестирования.**

Раздел психология травмы:

#### 1. Основные характеристики психической травмы

- 1) фактор угрозы, опасности
- 2) психическое отражение переживаний
- 3) возникновение состояния стресса
- 4) нарушения двигательного, речевого поведения
- 5) нарушение сознания

#### 2. Особенности интенсивности психической травмы

- 1) катастрофические (массивные)
- 2) ситуационные острые
- 3) депривационные ситуации

- 4) пролонгированные ситуационные
- 5) хронические психотравмы
4. Особенности психосоциальных факторов, вызывающих стресс
  - 1) глобальный страх
  - 2) неблагоприятные семейные ситуации
  - 3) переживание положительных эмоций
  - 4) длительное пребывание в лечебных учреждениях
  - 5) переживания, связанные с национальной враждой
5. Характеристики тяжести стресса по шкале DSM-IV
  - 1) слабый стресс
  - 2) отсутствие стресса
  - 3) катастрофический стресс
  - 4) депривационные ситуации
  - 5) тяжелый стресс
6. Характеристики стрессовых состояний по К.Ясперсу
  - 1) ведущая роль психотравмы в возникновении расстройств
  - 2) психотические симптомы
  - 3) связь психотравмы с переживаниями
  - 4) обратимость симптомов
  - 5) органический характер расстройств
7. Классификация стрессовых расстройств по МКБ-10
  - 1) острая реакция на стресс
  - 2) посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)
  - 3) органическое астеническое расстройство
  - 4) расстройство адаптации
  - 5) эпизодическая пароксизмальная тревожность
8. Основные характеристики острой реакции на стресс по МКБ-10
  - 1) длительность от часов до 2-3 дней
  - 2) длительность от 14 дней до 1 месяца
  - 3) действие тяжелого катастрофического стресса
  - 4) воздействие хронических психотравм
  - 5) развитие аффективно-шоковых реакций
9. Диагностические критерии расстройства адаптации
  - 1) значительные изменения условий жизни
  - 2) значение индивидуальной особенности в период адаптации
  - 3) аффективные расстройства
  - 4) органические нарушения
  - 5) агрессивные и асоциальные эпизоды в поведении
12. Клинические особенности расстройств в условиях депривации
  - 1) регрессивные проявления
  - 2) парааутистическое нарушение поведения
  - 3) задержки развития
  - 4) двигательные стереотипии
  - 5) расстройство мышления
10. Медицинские мероприятия психопрофилактики
  - 1) охрана женщины во время беременности
  - 2) раннее наблюдение за детьми
  - 3) создание оптимальных условий жизни людей
  - 4) оздоровление потомства
  - 5) совершенствование подготовки врачей
11. Основные мероприятия первичной психопрофилактики
  - 1) ранняя диагностика
  - 2) охраны семьи и предупреждение ее распада
  - 3) уменьшение степени болезненных расстройств
  - 4) реабилитационные мероприятия
  - 5) проведение оздоровительных мероприятий (отдых, спорт)
12. Особенности вторичной психопрофилактики
  - 1) предупреждение неблагоприятной динамики заболевания
  - 2) применение психотерапии
  - 3) психофармакотерапия
  - 4) ранняя диагностика расстройств
  - 5) оказание психологической поддержки
13. Оказание психиатрической помощи при изнасиловании

- 1) социальная поддержка, обсуждение, активизация черт характера
  - 2) юридическое заверенное согласие пострадавшего на обследование
  - 3) избегание обсуждения пережитого горя
  - 4) облегчение психической травмы
  - 5) предотвращение инфицирования и беременности (для девушек)
14. ПТСР по МКБ-10 расшифровывается как
- 1) посттравматическое суицидальное расстройство
  - 2) посттравматическое стрессовое устойчивое расстройство
  - 3) посттравматическое стрессовое расстройство

Полный комплект тестовых заданий в корпоративной тестовой оболочке АСТ размещен на сервере УИТ ДВГУПС, а также на сайте Университета в разделе СДО ДВГУПС (образовательная среда в личном кабинете преподавателя).

Соответствие между бальной системой и системой оценивания по результатам тестирования устанавливается посредством следующей таблицы:

Объект оценки	Показатели оценивания результатов обучения	Оценка	Уровень результатов обучения
Обучающийся	60 баллов и менее	«Неудовлетворительно»	Низкий уровень
	74 – 61 баллов	«Удовлетворительно»	Пороговый уровень
	84 – 75 баллов	«Хорошо»	Повышенный уровень
	100 – 85 баллов	«Отлично»	Высокий уровень

#### 4. Оценка ответа обучающегося на вопросы, задачу (задание) экзаменационного билета, зачета, курсового проектирования.

Оценка ответа обучающегося на вопросы, задачу (задание) экзаменационного билета, зачета

Элементы оценивания	Содержание шкалы оценивания			
	Неудовлетворитель	Удовлетворитель	Хорошо	Отлично
	Не зачтено	Зачтено	Зачтено	Зачтено
Соответствие ответов формулировкам вопросов (заданий)	Полное несоответствие по всем вопросам.	Значительные погрешности.	Незначительные погрешности.	Полное соответствие.
Структура, последовательность и логика ответа. Умение четко, понятно, грамотно и свободно излагать	Полное несоответствие критерию.	Значительное несоответствие критерию.	Незначительное несоответствие критерию.	Соответствие критерию при ответе на все вопросы.
Знание нормативных, правовых документов и специальной литературы	Полное незнание нормативной и правовой базы и специальной литературы	Имеют место существенные упущения (незнание большей части из документов и специальной литературы по названию, содержанию и т.д.).	Имеют место несущественные упущения и незнание отдельных (единичных) работ из числа обязательной литературы.	Полное соответствие данному критерию ответов на все вопросы.

Умение увязывать теорию с практикой, в том числе в области профессиональной работы	Умение связать теорию с практикой работы не проявляется.	Умение связать вопросы теории и практики проявляется редко.	Умение связать вопросы теории и практики в основном проявляется.	Полное соответствие данному критерию. Способность интегрировать знания и привлекать сведения из различных научных сфер.
Качество ответов на дополнительные вопросы	На все дополнительные вопросы преподавателя даны неверные ответы.	Ответы на большую часть дополнительных вопросов преподавателя даны неверно.	1. Даны неполные ответы на дополнительные вопросы преподавателя. 2. Дан один неверный ответ на дополнительные вопросы преподавателя.	Даны верные ответы на все дополнительные вопросы преподавателя.

Примечание: итоговая оценка формируется как средняя арифметическая результатов элементов оценивания.