

Автономная некоммерческая образовательная организация высшего образования
«СВЯТО-ФИЛАРЕТОВСКИЙ ИНСТИТУТ»
(СФИ)

Принято
ученым советом СФИ
протокол от 16.02.2026 № 1

Утверждено
приказом ректора
от 04.03.2026 № 18-26 од

Введение в проблематику ПТСР

Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и
промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Дополнительная профессиональная программа – программа
профессиональной переподготовки «Социальная работа со случаем:
инновационные модели и методы»

Квалификация: Специалист по социальной работе
(социальный координатор)

Форма обучения: очная

Год начала подготовки: 2026

Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Введение в проблематику ПТСР

Разработчик(и):

М. Е. Сиснёва

1. Оценочные средства для проверки сформированности компетенций по дисциплине

Оценочными средствами текущего контроля успеваемости по дисциплине в ходе обучения и процессе формирования компетенций являются:

- журнал посещаемости занятий.

Оценочными средствами для проверки сформированности компетенций в процессе промежуточной аттестации являются:

- контрольные задания.

Код и наименование компетенции (УК - универсальные, ОПК - общепрофессиональные, ПК - профессиональные)	Результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства: текущий контроль успеваемости (ТКУ), промежуточная аттестация (ПА)
<p>ПК-1 Способность поддерживать достоинство человека.</p>	<p>Знать: - основные принципы гуманности, милосердия; - представления о качестве жизни и нормализации жизни человека на основании международных правовых норм (Всеобщей декларации прав человека, Конвенции ООН о правах инвалидов); - способы активизации личностных ресурсов. Уметь: - осуществлять любые действия, исходя из целостного понимания человека с его уникальными качествами и способностями; - способствовать нормализации жизни человека и его полноценному участию в жизни социума; - выявлять внутренний потенциал и сильные черты клиента, активизировать его потенциал, мотивировать и поддерживать клиента; - работать с клиентами на развитие/ укрепление их самостоятельности, независимости, способствовать развитию у клиента ответственной, инициативной, активной жизненной позиции; - выявлять и признавать экспертное знание клиентов об их ситуации, включать клиента в</p>	<p>ТКУ: журнал посещаемости занятий. ПА: контрольные задания</p>

Код и наименование компетенции (УК - универсальные, ОПК - общепрофессиональные, ПК - профессиональные)	Результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства: текущий контроль успеваемости (ТКУ), промежуточная аттестация (ПА)
	<p>принятие решений, предлагать ему право выбора и варианты выбора.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - руководствоваться в работе принципами гуманности, милосердия; - разговаривать с человеком с учетом его возрастных, этнокультурных, интеллектуальных и других индивидуальных особенностей. 	
<p>ПК-2</p> <p>Способность соблюдать профессионально-этические требования и разрешать этические дилеммы (т.е. делать выбор в ситуации ценностных противоречий).</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этические основания социальной работы; - основные ценности социальной работы; - требования к конфиденциальности личной информации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с ценностями социальной работы. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - владеть навыками работы с конфиденциальной информацией, в том числе объяснять клиенту, когда существует необходимость в передаче информации третьим лицам. 	<p>ТКУ: журнал посещаемости занятий.</p> <p>ПА: контрольные задания</p>
<p>ПК-4</p> <p>Способность работать в команде и взаимодействовать со специалистами различного профиля.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сфера профессиональной ответственности специалистов смежных профессий (психолог, социальный педагог, юрист, реабилитолог, гериатр, геронтолог и <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - взаимодействовать с другими учреждениями, организациями и сообществами, в целях улучшения услуг, предлагаемых клиентам. <p>Владеть:</p>	<p>ТКУ: журнал посещаемости занятий.</p> <p>ПА: контрольные задания</p>

Код и наименование компетенции (УК - универсальные, ОПК - общепрофессиональные, ПК - профессиональные)	Результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства: текущий контроль успеваемости (ТКУ), промежуточная аттестация (ПА)
	- согласовывать свои действия с членами команды.	
ПК-10 Способность проводить диагностику социальной ситуации и потребностей клиента.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности (типичные проблемы, контекст жизни) взрослых с психическими (ментальными) нарушениями. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - исследовать проблемную ситуацию клиента, в том числе проводить диагностическое интервью; - собирать релевантную, полную и комплексную информацию по данному случаю из разных источников и проверять достоверность информации; - оценивать проблемную ситуацию клиента, выделять основные проблемы и определять их причины; - выявлять ситуации, требующие консультации с психиатром, гериатром и другими специалистами. 	ТКУ: журнал посещаемости занятий. ПА: контрольные задания
ПК-11 Способность видеть, находить, создавать ресурсы: вовлекать в помощь ближайшее социальное окружение, задействовать системы государственных и общественных институций.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - система социальных служб и учреждений социальной сферы в Российской Федерации и конкретном регионе, особенности их взаимодействия; - основные общественные организации, участвующие в помощи пожилым людям, взрослым с психическими (ментальными) нарушениями и паллиативным больным в Российской Федерации и конкретном регионе; - способы активизации ресурсов ближайшего окружения клиента и местного сообщества. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять потенциал ближайшего окружения и 	ТКУ: журнал посещаемости занятий. ПА: контрольные задания

Код и наименование компетенции (УК - универсальные, ОПК - общепрофессиональные, ПК - профессиональные)	Результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства: текущий контроль успеваемости (ТКУ), промежуточная аттестация (ПА)
	содействовать его мобилизации, содействовать расширению возможностей взаимопомощи; - соединять клиентов с группами/сетями поддержки и поддерживать их в процессе их вхождения в эти группы/сети; - определять учреждения и организации, способные помочь в преобразовании ситуации, и строить с ними взаимодействие.	
ПК-14 Способность к адвокации клиентов.	Уметь: - противостоять дискриминационным образам и практикам, влияющим на клиентов.	ТКУ: журнал посещаемости занятий. ПА: контрольные задания

2. Уровни сформированности компетенций, шкалы оценивания

Уровень сформированности компетенций	Оценка
Пороговый	«Зачтено»
Не достигнут пороговый уровень	«Не зачтено»

3. Контрольные задания. Критерии оценивания

3.1. Текущий контроль успеваемости

Форма

Учет посещаемости занятий.

Периодичность

Текущий контроль успеваемости проводится в течение семестра.

Порядок проведения

Преподаватель ведет учет посещаемости студентов. В случае отсутствия студента в журнале текущего контроля успеваемости и посещаемости ставится отметка «Н» (не был).

Критерии оценивания

Оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся посетил интерактивную лекцию или прослушал пропущенное занятие в аудиозаписи.

Оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся не посетил интерактивную лекцию и не прослушал пропущенное занятие в аудиозаписи.

3.2. Промежуточная аттестация

Форма

Зачет.

Периодичность

По завершении изучения дисциплины в конце семестра.

Порядок проведения

Слушатель выполняет письменное задание.

Контрольное задание

Как вы объясните клиенту происходящее с ним, используя теоретические представления о ПТСР, и какие дальнейшие шаги можете предпринять для помощи этому клиенту?

Вариант А. Женщина, жертва преступления, не может отделаться от мыслей и воспоминаний, связанных с этим событием. Одним из ее симптомов является внезапный ужас, который вдруг охватывает ее без видимых причин. Она боится, что ее опыт жертвы когда-нибудь станет для нее причиной «психического дисбаланса» и она уже никогда не придет в норму. Это мешает ей сосредоточиться на работе и задачах повседневной жизни, она жалуется на трудности с концентрацией внимания и проблемы с памятью. Ей трудно решать и задачи внутри семьи: она уделяет значительно меньше внимания детям, стала рассеянной и иногда оценивает свое поведение как «легкомысленное и небезопасное».

Вариант Б. Молодая девушка, выросшая в сиротском учреждении, поделилась с вами тем, что, как ей кажется, в детстве стала жертвой сексуального совращения. Однако она сомневается относительно воспоминаний об этом событии, которые у нее время от времени появляются, так как эти воспоминания фрагментарны и бессвязны, они похожи иногда больше на сновидения, чем на воспоминания о реальном событии. «Иногда эти воспоминания такие четкие, как будто это произошло вчера. Однако в этом случае части этих воспоминаний не стыкуются. Они утрачивают реалистичность, и я думаю, может быть, это я все выдумала? Ведь если что-то плохое когда-то действительно происходит со мной, я же знаю об этом! Может быть, у Вас есть подобные воспоминания?» В настоящее время девушка ожидает прохождения комиссии по получению жилья. При этом она испытывает страх проживать самостоятельно, боится за свою безопасность, но никак не связывает свой страх с фрагментарными и бессвязными воспоминаниями о возможном опыте сексуализированного насилия.

Вариант В. Пожилой мужчина рассказывает, что в детстве был жертвой многочисленных случаев физического насилия со стороны своего садистического отца. Много лет прошло, но он до сих пор ругает себя за то, что был пассивен в этих ситуациях. «Почему я не был более активным в том, чтобы отстаивать себя? Я как будто бы превращался в тряпичную куклу или что-то вроде того – я просто становился безвольным и позволял ему меня бить. Почему я ничего не делал? Почему я даже никому не жаловался?» Мужчина очень одинок и не хочет общаться со своими родственниками, хотя в повседневной жизни ему бывает нужна помощь. Часто испытывает чувство беспомощности и безнадежности. Признается, что в течение жизни у него часто возникали мысли о суициде, но попыток суицида или самоповреждающего поведения он не совершал. Хочет «как-то дотащить до конца», при этом считает свою жизнь совершенно безрадостной.

Вариант Г. Подросток, мальчик из неблагополучной семьи, имеющий долгую историю физического насилия, обвинен в жестоком избиении продавца магазина, который попросил его покинуть помещение, потому что подросток был нетрезв и вел себя вызывающе. Следователь обращает ваше внимание на явное отсутствие сожалений и раскаяния со стороны подростка, при этом сам случай подросток описывает четко и подробно. Вы замечаете, что подросток вообще перестал демонстрировать какие-либо эмоции, его лицо неподвижно, без следов живого чувства, как маска. Родственники подростка не

интересуются его положением и не просят о встречи с ним в СИЗО.

Вариант Д. Молодой мужчина сообщает, что его психическое состояние ухудшилось на фоне переживания стрессовых событий во время участия в боевых действиях. Именно тогда появились тревога за свою жизнь, беспокойство, страхи. За медицинской помощью по поводу психического состояния не обращался. Получил ранение (закрытая черепно-мозговая травма с потерей сознания). После возвращения из зоны боевых действий эпизоды тревоги не прекратились, кроме этого, стал беспокоить поверхностный сон с кошмарными сновидениями. В настоящее время не трудоустроен, за трудоустройством не обращался. У пациента ухудшилось настроение, появились навязчивые воспоминания о боевых действиях как в дневное, так и вечернее время. С целью избавиться от них стал употреблять алкогольные напитки. В течение последних месяцев пьёт запоями по 3–4 дня "преимущественно в праздничные и выходные дни". Абстинентный синдром протекает с выраженными вегетативными нарушениями ("тошнотой, ощущением дрожи во всём теле, учащённым сердцебиением"). Периодически стали беспокоить головные боли, появилась общая слабость, вялость, повышенная утомляемость.

Вариант Е. Молодая женщина 32 лет, получила статус временного убежища, изменением статуса (на «беженец») или получением гражданства в настоящее время, по ее словам, заниматься не в состоянии. Находилась в зоне боевых действий, пряталась вместе с другими людьми в подвальном тренажерном зале, там же находилась ее престарелая мать. В связи с ухудшением здоровья матери приняла решение вывести ее в Россию самостоятельно, не дожидаясь организованной помощи. Для того, чтобы добраться до границы, потратила все имеющиеся у нее в тот момент сбережения. Жалуется на общее ухудшение состояния здоровья, снижение иммунитета, постоянно болеет респираторными заболеваниями. Также жалуется на зуд по всему телу. Врач-дерматолог выписал ей препарат, который обычно назначается при тревожных расстройствах. Пугается звуков, даже негромких, очень чувствительна к уровню шума. Часто раздражается из-за мелочей, не может контролировать вспышки раздражения. Испытывает острую потребность обсуждать травматические события (мать эти разговоры поддерживать отказывается), поэтому много времени проводит за перепиской в соцсетях. К врачу-психиатру по поводу своего состояния не обращается, боится последствий обращения. Подрабатывает на низкоквалифицированных работах, практически все заработанные средства тратит на съем жилья и уход за матерью. До вышеописанных событий работала водителем общественного транспорта, сейчас полагает, что такую работу выполнять не сможет в связи со своим психическим состоянием.

Критерии оценивания

Оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся владеет теоретическим материалом в объеме курса, правильно использует основные термины и понятийный аппарат, может предложить практические шаги помощи клиенту с ПТСР в социальной работе.

Оценка «не зачтено» выставляется в случае, если обучающийся не владеет теоретическим материалом, не использует или неверно использует основные термины и понятийный аппарат, не может предложить практические шаги помощи клиенту с ПТСР в социальной работе.