

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

факультет клинической психологии

Оценочные материалы по дисциплине

Суицидология

(приложение к рабочей программе дисциплины)

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

**Ростов-на-Дону
2025**

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)*

общепрофессиональных (ОПК)

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-9. Способен осуществлять психолого-профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирования научно-обоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей	ИД 1 ОПК -9 Знает теоретические основы, методологию и технологию разработки и применения психопрофилактических программ для различных категорий населения и в различных сферах социальной жизни: семейная, производственная, учебная и др. ИД 2 ОПК -9 Умеет проводить психолого-профилактическую работу среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности, формирования научно-обоснованных знаний о роли психологии в решении социально- и индивидуально-значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областях ИД 5 ОПК-9 Использует знания об основных психологических категориях лиц групп риска в профессиональных целях

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-9	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа	75 с эталонами ответов

ОПК-9

Задания закрытого типа

1. Поведение людей, которые не уверены в том, что хотят умереть, но при этом не убеждены и в том, что желают жить, относится к следующему типу суицида:

- 1) ненамеренный
- 2) полунамеренный
- 3) намеренный
- 4) преднамеренный
- 5) демонстративный

Эталон ответа: 2. Полунамеренный

2. Существует следующие виды постсуицида:

- 1) критический
- 2) манипулятивный
- 3) аналитический

- 4) антивитальный
- 5) суицидально-фиксированный
- 6) демонстративный

Эталон ответа: 1. Критический. 2. Манипулятивный. 3. Аналитический

3. Внутреннее суицидальное поведение состоит из:

- 1) пассивные суицидальные мысли
- 2) подготовка к суициду
- 3) суицидальные замыслы
- 4) суицидальная попытка
- 5) суицидальные намерения
- 6) завершённый суицид

Эталон ответа: 1. Пассивные суицидальные мысли. 3. Суицидальные замыслы. 5. Суицидальные намерения

4. Внешнее суицидальное поведение состоит из:

- 1) пассивные суицидальные мысли
- 2) подготовка к суициду
- 3) суицидальные замыслы
- 4) суицидальная попытка
- 5) суицидальные намерения
- 6) завершённый суицид

Эталон ответа: 2. Подготовка к суициду. 4. Суицидальная попытка. 6. Завершённый суицид

5. Пассивные суицидальные мысли – это:

- 1) представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- 2) активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия
- 3) размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни
- 4) присоединение к замыслам волевого компонента

Эталон ответа: 1. Представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни

6. Суицидальные замыслы – это:

- 1) представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- 2) активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия
- 3) размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни
- 4) присоединение к замыслам волевого компонента

Эталон ответа: 2. Активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия

7. Суицидальные намерения – это:

- 1) представления, фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни
- 2) активная форма суицидальности, продумываются способы суицида, время и место действия

- 3) размышления об отсутствии ценности жизни, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни
- 4) присоединение к замыслам волевого компонента

Эталон ответа: 4. Присоединение к замыслам волевого компонента

8. Встретившись с немотивированным клиентом, консультанту следует:

- 1) любой ценой доказать, что терапия пойдет клиенту на пользу
- 2) помогать меняться и адаптировать клиента без его согласия
- 3) отказаться от консультирования
- 4) принять клиента таким, каков он есть, с его отсутствием мотивации.

Эталон ответа: 4. Принять клиента таким, каков он есть, с его отсутствием мотивации.

9. Почему консультанту, работающему с клиентами, склонными к суициду, важно документировать свои действия?

- 1) для дальнейшей передачи материалов супервизору
- 2) с целью обезопасить себя и доказать, что консультант сделал все, чтобы избежать катастрофы.
- 3) для убеждения родственников клиента в серьезности проблемы.
- 4) с целью повысить собственную значимость и получить признание коллег.

Эталон ответа: 2. С целью обезопасить себя и доказать, что консультант сделал все, чтобы избежать катастрофы.

10. Какое из перечисленных утверждений неверно?

- 1) конфронтацию нельзя использовать с целью обратить внимание клиента на противоречия в его поведении, мыслях, чувствах и т.д.
- 2) конфронтацию нельзя использовать как наказание клиента за неприемлемое поведение.
- 3) конфронтация не предназначена для разрушения механизмов психологической защиты клиентов
- 4) конфронтацию нельзя использовать для удовлетворения потребностей или самовыражения консультанта

Эталон ответа: 1. Конфронтацию нельзя использовать с целью обратить внимание клиента на противоречия в его поведении, мыслях, чувствах и т.д.

11. Право на проведение психологического консультирования имеют следующие специалисты:

- 1) социальный педагог и психолог;
- 2) социальный работник и психолог;
- 3) психолог.
- 4) социальный работник, социальный педагог и психолог.

Эталон ответа: 3. Психолог

12. Умышленное самоповреждение со смертельным исходом (лишение себя жизни) – это _____

Эталон ответа: суицид

13. Проявление суицидальной активности, выражающееся в мыслях, намерениях, высказываниях, угрозах, попытках, покушениях – это _____

Эталон ответа: суицидальное поведение

14. Продолжительность психологической консультации:

- 1) в среднем 30-40 минут;

- 2) 50-60 минут.
- 3) не ограничена временем и заканчивается тогда, когда клиент получает облегчение от решения проблемы;
- 4) 2- 3 часа.

Эталон ответа: 2. 50-60 минут

15. Эмпатия –это:

- 1) теплое эмоциональное сочувствие
- 2) вчувствование в проблему клиента
- 3) попытка решить проблему клиента на основе богатого жизненного опыта консультанта.

Эталон ответа: 2. Вчувствование в проблему клиента

16. К принципам психологического консультирования не относится:

- 1) анонимность;
- 2) ориентация на нормы и ценности клиента;
- 3) умение давать советы.

Эталон ответа: 3 Умение давать советы

17. К техникам консультирования относятся все перечисленные за исключением

- 1) отражение чувств;
- 2) постановка вопросов
- 3) перефразирование;
- 4) подбор значимых рекомендаций и советов.

Эталон ответа: 4. Подбор значимых рекомендаций и советов

18. Задачами психотерапии являются (несколько ответов)

- 1) решение проблем пациента
- 2) помощь пациенту в осознании себя и своих возможностей (ресурсов)
- 3) поощрение свободного выражения чувств
- 4) советы пациенту как правильно поступать в тех или иных ситуациях
- 5) помощь пациенту в освоении и проверке новых способов мышления и поведения за пределами психотерапевтической ситуации
- 6) помощь пациенту в осознании своих проблем

Эталон ответа: 2. Помощь пациенту в осознании себя и своих возможностей (ресурсов) 3. Поощрение свободного выражения чувств 5. Помощь пациенту в освоении и проверке новых способов мышления и поведения за пределами психотерапевтической ситуации 6. Помощь пациенту в осознании своих проблем

19. В основе депрессивных расстройств по мнению КПТ лежит:

- 1) органический компонент
- 2) иррациональные негативные мысли
- 3) травмирующий детский опыт
- 4) невербализованные чувства

Эталон ответа: 2. Иррациональные негативные мысли

20. Поведенческая терапия ставит перед собой цель:

- 1) увеличить поведенческий репертуар
- 2) сделать клиента более самостоятельным
- 3) избавить клиента от психологических комплексов
- 4) разрешить клиенту реализовывать свои фантазии

Эталон ответа: 1. Увеличить поведенческий репертуар

21. Терапия, представляющая собой психотерапевтическое направление, целью которого является устранение неадекватного поведения, а также развитие навыков социальной адаптации называется:

- 1) психоанализ
- 2) гештальт терапия
- 3) поведенческая терапия
- 4) когнитивно-поведенческая терапия

Эталон ответа: 3. Поведенческая терапия

22. Проблема отчуждения человека рассматривалась сторонниками

- 1) негативизма
- 2) психоанализа
- 3) гипнотерапии
- 4) экзистенциализма

Эталон ответа: 4. Экзистенциализма

23. В клиент-центрированной психотерапии создание эмпатической коммуникации позволяет

- 1) избежать контрпереноса
- 2) создать контрперенос
- 3) избежать переноса
- 4) создать перенос

Эталон ответа: 3. Избежать переноса

24. С точки зрения гештальт-терапии депрессию могут вызвать

- 1) внутренние бессознательные противоречия
- 2) нарушенные межличностные отношения
- 3) незавершенные действия
- 4) неотрагированные детские неврозы

Эталон ответа: 3. Незавершенные действия

25. Метод психодрамы в арт-терапии предполагает использование

- 1) рисунка, лепки, моделирования
- 2) психодраматического разыгрывания ролей
- 3) движений, мимики, пантомимы
- 4) музыки в качестве лечебного средства

Эталон ответа: 2. Психодраматического разыгрывания ролей

Задания открытого типа

1. Что понимают под суицидальным поведением А.Г. Абрамова.

Эталон ответа:

В отечественной психиатрии определение суицидального поведения дано А.Г. Абрамовой. Суицидальное поведение является следствием социально-психологической дезадаптации личности в условиях переживаемого микросоциального конфликта и подразделяется на внутренние (антивитальные переживания, пассивные суицидальные мысли, суицидальные замыслы, суицидальные намерения) и внешние формы (суицидальная попытка, завершённый суицид). Это определение наиболее полно отражает весь спектр его проявлений.

2. Какие фазы включает в себя предсуицид.

Эталон ответа:

Самоубийству предшествует предсуицид. Он включает в себя две фазы: predisposиционную и собственно суицидальную. Предиспозиционная фаза характеризуется исключительно высокой активностью человека по выходу из кризисной ситуации. Суицидальная фаза предсуицида начинается послед дальнейшего углубления дезадаптации суицидента, если до этого он не нашел варианта выхода из кризиса и не получил надлежащей помощи и поддержки.

3. Назовите этапы суицида.

Эталон ответа:

1. Этап суицидальных тенденций – они являются прямыми или косвенными признаками, свидетельствующими о снижении ценности собственной жизни, утрате ее смысла или нежелания жить.

2. Этап суицидальных действий – он начинается, когда тенденции переходят в конкретные поступки.

3. Этап постсуицидального кризиса – он продолжается от момента совершения суицидальной попытки до полного исчезновения суицидальных тенденций, иногда характеризующихся цикличностью.

4. Опишите этап суицидальных тенденций.

Эталон ответа:

Суицидальные тенденции являются прямыми или косвенными признаками, свидетельствующими о снижении ценности собственной жизни, утрате ее смысла или нежелании жить. Суицидальные тенденции проявляются в мыслях, намерениях, чувствах или угрозах. Суицидальные тенденции могут привести к завершённому суициду, результат которого – смерть человека. На этом этапе осуществляется превенция суицида, то есть его предотвращение на основании признаков суицидальных намерений.

5. Опишите этап суицидальных действий.

Эталон ответа:

Он начинается, когда тенденции переходят в конкретные поступки. Под суицидальной попыткой понимается сознательное стремление лишить себя жизни, которое по независящим от человека обстоятельствам не было доведено до конца. Самоповреждения, впрямую не направленные на самоуничтожение, имеющие характер демонстративных действий, носят названия парасуида. Парасуициды обычно не предусматривают смертельного исхода, но могут «переигрываться», приводя к летальному исходу. На это этапе осуществляется процедура психологической интервенции – это процесс вмешательства в суицидальные действия для предотвращения суицида и заключается в контакте с отчаявшимся человеком и оказание ему психологической помощи по выходу из предсуицидального кризиса.

6. Опишите этап постсуицидального кризиса.

Эталон ответа:

Он продолжается от момента совершения суицидальной попытки до полного исчезновения суицидальных тенденций, иногда характеризующихся цикличностью проявления. Этот этап охватывает состояние психического кризиса суицидента, признаки которого и их выраженность могут быть различными. На этом этапе осуществляется поственция и вторичная превенция суицидального поведения. Поственция является системой мер, направленных на преодоление психического кризиса и адресованных не только выжившему, но и его окружению.

7. Что включают в себя внутренние суицидальные проявления.

Эталон ответа:

- Суицидальные мысли, фантазии на тему смерти.
- Суицидальные замыслы: продумывание способов самоубийства, выбор его средств и времени.
- Суицидальные намерения: к замыслу присоединяется волевой компонент, человек настраивает себя на действие.

8. Что включает в себя внешние формы суицидального поведения.

Эталон ответа:

К внешним формам суицидального поведения относятся суицидальные попытки и завершённый суицид.

- Суицидальные попытки: целенаправленные акты поведения, направленные на лишение себя жизни, не закончившиеся смертью.
- Завершённые суициды: действия заканчиваются гибелью человека.

9. Перечислите классификацию самоубийств по характеру осуществления.

Эталон ответа:

- Истинный (реальные, рациональный, холодный) суицид. Его целью является лишение себя жизни вследствие потери перспектив, человек действительно не хочет жить и стремится к смерти.
- Демонстративный. Суицид как определенная игра, когда человек до конца уверен в том, что его спасут. Его мотив - не лишение себя жизни, а демонстрация этого намерения.
- Суицид как способ уйти от жизненных проблем.
- Скрытый суицид – вид суицидального поведения, не отвечающий его признакам в строго смысле слова, но имеющий ту же направленность и результат.

10. Какие шаги необходимо предпринять консультанту в следующей ситуации: клиент малоразговорчив, не стремится заполнять паузы между высказываниями, однако сразу начинает перебивать консультанта, когда тот начинает говорить; даже если консультант пытается возразить, такой клиент словно не слышит слов.

Эталон ответа:

Консультанту следует не вступать в конкуренцию, а резко оборвать клиента и указать на недопустимость подобного поведения. Стремление прерывать консультанта может быть обусловлено не вполне осознанным страхом перед каким-либо вопросом или высказыванием. Разумно прямо спросить, понимает ли клиент, что делает. Прямой вопрос поможет клиенту осознать способ своего поведения в состоянии тревожности.

11. В чем разница между озлобленностью клиента, возникающей в процессе консультирования и прямыми оскорблениями консультанта?

Эталон ответа:

Озлобленность клиента, возникающая в ходе консультирования, имеет под собой внутренние причины: накопленный опыт, проекция на консультанта отношения к значимым личностям, отреагирование травмирующей ситуации, прикрытие тревожности. Задачей консультанта будет помочь осознать клиенту свои чувства. К прямым оскорблениям нельзя оставаться толерантными, они вредят как консультанту, так и клиенту. Важно спокойно и невраждебно обозначить, что агрессивное поведение недопустимо и в случае необходимости будут приняты дисциплинарные меры.

12. Опишите последовательность действий консультанта, если клиент на сессии собирается заплакать.

Эталон ответа: когда заметно, что клиент сейчас начнет плакать, надо сохранять спокойствие, подождать, пока он справится с собой. Если клиент при этом сменил тему

беседы, не стоит противиться – так он пытается взять себя в руки. Если все же расплатится, надо позволить ему это сделать. Когда клиент выплачется, важно начать разговор.

13. Как ведет себя психосоматическая личность в неблагоприятных отношениях?

Эталон ответа:

Психосоматические личности не стремятся выходить из неблагоприятных отношений несмотря на то, что последние не доставляют удовольствия, истощают и разрушают личность.

Психосоматическим клиентам не свойственны мазохистские черты, в противном случае, у них не возникали бы психосоматические симптомы. Толерантность к неблагоприятным взаимоотношениям и природу психосоматических симптомов можно объяснить подавлением враждебности, агрессивности, злобы.

14. Почему депрессию называют «перевернутой злобой»?

Эталон ответа:

Человек в состоянии депрессии почти всегда испытывает определенную озлобленность. Когда человек не осмеливается открыто выразить озлобленность, она возрастает и принимает форму самообвинения. Чувство вины, в свою очередь, порождает дискомфорт и переходит в злобу на себя и окружающих. Получается замкнутый круг.

15. Опишите пять стадий проживания горя у людей, потерявших близких.

Эталон ответа:

На первом этапе эмоциональному шоку сопутствует попытка отрицать реальность ситуации. Затем в процессе скорби непременно возникает озлобленность. Далее возникает желание заключить сделку с богом или высшими силами в обмен на исцеление или облегчение страданий. Четвертая стадия – депрессия, тихая стадия горя. В конце наступает принятие ситуации.

16. Какие типы вопросов используются в консультировании? Приведите примеры.

Эталон ответа:

В консультировании используются вопросы открытого и закрытого типа. Закрытые используются для получения конкретной информации и предполагают ответ в два-три слова, отрицание или подтверждение: «Сколько вам лет?», «Можем ли мы встретиться через неделю в это же время?». Открытые вопросы служат не только способом узнать особенности жизни клиента, сколько возможностью поговорить о чувствах: «Что вас опечалило?», «Что вы сейчас чувствуете?»

17. Какие правило важно соблюдать при использовании перефразирования?

Эталон ответа:

1. Перефразируется основная мысль клиента. 2. Нельзя искажать смысл утверждения, а также добавлять что-то от себя. 3. Следует избегать дословного повторения высказывания клиента, выражать мысли клиента своими словами.

18. В чем отличие групп поддержки от групп самопомощи?

Эталон ответа:

В группах самопомощи участники обмениваются жизненным опытом, историями своей жизни и, самое главное, стремятся проникнуться проблемами друг друга. Группы поддержки во многом напоминают группы помощи, но в них участники меньше делятся личными переживаниями, а больше уделяют внимание организации общей деятельности. Руководят группами поддержки чаще всего профессиональные психологи, психотерапевты и парапрофессионалы.

19. По каким признакам можно судить о том, что психологическое консультирование прошло успешно?

Эталон ответа:

Об успешности психологического консультирования можно судить по следующим признакам. Во-первых, положительное, оптимальное, удовлетворяющее как психолога-консультанта, так и клиента решение той проблемы, с которой клиент обратился в психологическую консультацию. Во-вторых, положительные изменения в тех аспектах психологии и поведения клиента, на регуляцию которых непосредственно и было направлено психологическое консультирование. В последнем случае подразумеваются основные, прогнозируемые и возможные дополнительные, позитивные эффекты, полученные от проведения психологического консультирования.

20. Что представляют собой внутренние и внешние признаки результативности психологического консультирования?

Эталон ответа:

Внутренние признаки результативности психологического консультирования проявляются в изменениях психологии клиента. Они могут ощущаться (осознаваться) или не ощущаться (не осознаваться) клиентом, могут проявляться или не проявляться в его реальном поведении, в доступных внешнему наблюдению действиях и поступках клиента.

Внешние признаки результативности психологического консультирования, напротив, всегда и достаточно отчетливым образом проявляются в видимых, доступных прямому наблюдению и оценкам, формах его поведения.

21. Каким образом можно оценивать результаты психологического консультирования?

Эталон ответа:

Итоги могут оцениваться по-разному. Во-первых, по самоощущению клиента, по тому, насколько лучше он стал себя чувствовать после проведения психологического консультирования. Во-вторых, по результатам психологического тестирования состояний и психологических свойств (особенностей личности) клиента. В-третьих, по наблюдениям со стороны за поведением клиента.

22. Опишите принцип конфиденциальности при проведении психологического консультирования.

Эталон ответа:

Принцип конфиденциальности подразумевает, во-первых, неразглашение личной информации о клиенте без его согласия. Во-вторых, предписывает не искать сведения о клиенте в социальных сетях и не спрашивать о нем у знакомых. Так же данный принцип предполагает давать клиенту возможность получения консультации или терапии без присутствия третьих лиц.

23. Раскройте суть принципа благополучия клиента.

Эталон ответа:

Психолог в своей профессиональной деятельности не должен допускать дискриминации клиента по социальному статусу, возрасту, полу, национальности, интеллекту и любым другим отличиям. Психолог придерживается доброжелательного и безоценочного отношения к клиенту, руководствуясь принципом «не навреди». В деятельности психолога образования приоритетными являются права и интересы ребенка как основного субъекта образовательного процесса.

24. Что означает для психолога «соблюдать деловые отношения с клиентом»?

Эталон ответа:

Отношения между клиентом и психологом не должны переходить в неформальные. Иными

словами, никаких личных переписок, звонков, общения и встреч вне сессий не должно быть. Консультации не могут проходить в общественных местах, таких как кафе, бары, рестораны. Исключаются совместные походы в данные места. Также существует запрет на установление интимно-личностных отношений с клиентом, включая сексуальные.

25. Опишите позиции консультанта согласно классификации, предложенной Ю.Е. Алешиной и Г.С. Абрамовой

Эталон ответа:

В рамках классификации, предложенной Ю.Е. Алешиной и Г.С. Абрамовой, выделяются разные позиции консультанта. 1. Позиция «сверху» - консультант выступает в роли «гуру» — учителя жизни. 2. Позиция «снизу» - в этом случае консультант идет за клиентом, куда тот пожелает. 3. Позиция «на равных» - эта позиция считается единственно правильной. В этом случае консультант и клиент находятся в диалогическом общении, сотрудничают для решения той или иной проблемы. При этом каждый несет свою долю ответственности за происходящее.

26. Что такое психотерапия?

Эталон ответа:

Психотерапия - это процесс лечения и помощи людям, страдающим психологическими проблемами или психическими расстройствами, путем использования различных методов и техник. Она основана на терапевтическом отношении между клиентом и психотерапевтом, который помогает клиенту идентифицировать и изменить негативные мысли, чувства и поведение. Психотерапия может быть индивидуальной, групповой или парной.

27. Перечислите задачи когнитивно-поведенческой психотерапии.

Эталон ответа:

- Осознать влияние мыслей на эмоции и поведение
- Научиться выявлять негативные автоматические мысли и наблюдать за ними.
- Исследовать негативные автоматические мысли и аргументы, поддерживающие и опровергающие их.
- Заменить ошибочные когниции на более рациональные мысли.
- Обнаружить и изменить дезадаптивные убеждения, формирующие благоприятную почву для возникновения когнитивных ошибок.

28. Как индивидуальная психотерапия А. Адлера помогает людям осознать свою уникальность и индивидуальность?

Эталон ответа:

Индивидуальная психотерапия А. Адлера помогает людям осознать свою уникальность и индивидуальность путем помощи им понять свои внутренние мотивы, стремления и ценности. Пациенты учатся использовать свои сильные стороны для достижения жизненных целей. А также понимают значение своих обстоятельств и опыта, находят способы создания здоровых отношений.

29. Как поведенческая психотерапия помогает людям изменить свое поведение?

Эталон ответа:

Поведенческая психотерапия помогает людям изменить свое поведение, фокусируясь на конкретных навыках и способствуя развитию позитивных привычек. А также на осознании связи между мыслью и поведением. Терапевты работают с пациентами, чтобы помочь им осознать свои негативные мысли и поведения, которые могут приводить к психологическим проблемам.

30. В чем отличие поведенческой психотерапии от других форм психотерапии?

Эталон ответа:

Основное отличие поведенческой психотерапии от других форм психотерапии состоит в ее фокусировке на изменении конкретных поведенческих паттернов, а не во внутренних причинах поведения. В отличие от психоанализа, который фокусируется на прошлых событиях и неосознанных мотивах, поведенческая психотерапия сосредотачивается на настоящем и будущем. Кроме того, поведенческая психотерапия часто более короткая и структурированная, чем другие формы психотерапии.

31. Какие проблемы можно решить с помощью поведенческой психотерапии?

Эталон ответа:

Поведенческая психотерапия может помочь решить многие проблемы, связанные с поведением, такие как фобии, тревожность, депрессия, нарушения питания, зависимости и проблемы в отношениях. Она также может быть эффективна при лечении психосоматических заболеваний, которые могут быть вызваны психологическими факторами. Например, головные боли и боли в спине

32. Что такое экзистенциальная психотерапия?

Эталон ответа:

Экзистенциальная психотерапия - это подход, который сосредоточен на исследовании глубоких вопросов человеческого существования, таких как смысл жизни, свобода, выбор, ответственность и смерть. Его цель состоит в том, чтобы помочь пациентам осознать свое существование и свободу выбора, а также научиться принимать ответственность за свою жизнь и свои решения. Экзистенциальная психотерапия может быть особенно полезна для людей, переживающих кризисы смысла жизни, страдающих от тревоги или депрессии, а также для тех, кто хочет лучше понять свои жизненные ценности и убеждения.

33. Какие основополагающие принципы лежат в основе экзистенциальной психотерапии?

Эталон ответа:

Основополагающие принципы экзистенциальной психотерапии включают в себя осознание смысла жизни и смерти, свободу и ответственность за собственное существование, а также самопознание и самостановление. Она подчеркивает индивидуальность каждого пациента и не ориентируется на универсальные решения, она фокусируется на конкретном пациенте, его ситуации и опыте. Экзистенциальная психотерапия признает природу страданий человека и помогает индивидууму научиться принимать ответственность за свою жизнь, что может привести к более глубокому самопониманию и улучшению качества жизни.

34. Как экзистенциальная психотерапия помогает людям находить смысл жизни?

Эталон ответа:

Экзистенциальная психотерапия помогает людям находить смысл жизни, обращая внимание на их собственные ценности и убеждения. Она также помогает людям осознать свои страхи и проблемы, которые могут мешать им находить смысл в жизни. Наконец, экзистенциальная психотерапия помогает людям принимать ответственность за свою жизнь и принимать решения, которые помогают им жить более осмысленно.

35. Как феноменологический подход помогает людям лучше понимать свой мир и переживания?

Эталон ответа:

Феноменологический подход в психотерапии помогает людям лучше понимать свой мир и переживания, потому что он сосредоточен на описании и анализе субъективного опыта. Этот подход позволяет клиентам более глубоко и точно описывать свои переживания и

понимать их значение и смысл. Кроме того, феноменологический подход может помочь клиентам осознать свои предвзятые представления и ограничивающие убеждения, что может привести к более глубокому пониманию себя и своих проблем.

36. Какие основные формы феноменологического подхода используются в психотерапии?

Эталон ответа:

Основные формы феноменологического подхода включают феноменологическое описание, феноменологический анализ и феноменологическое исследование. Феноменологическое описание предполагает описание клиентом своих переживаний и опыта, а феноменологический анализ - анализ этого опыта с помощью вопросов и дополнительных объяснений. Феноменологическое исследование включает в себя более глубокое исследование определенных аспектов опыта, таких как эмоции, восприятие и мышление.

37. Какие проблемы можно решить с помощью феноменологического подхода в психотерапии?

Эталон ответа:

Феноменологический подход в психотерапии может помочь в решении различных проблем, связанных с эмоциональным и психическим состоянием клиента. Например, тревожность, депрессия, фобии и травмы. Он также может помочь клиенту лучше понять свой опыт, переживания, развить более глубокое самосознание и самопонимание.

38. Что такое психодинамическая психотерапия?

Эталон ответа:

Психодинамическая психотерапия - это форма психотерапии, основанная на теории психодинамики. Данная теория утверждает, что наше поведение и эмоции определяются неосознаваемыми психическими процессами. В ходе сеансов психотерапевт и клиент обсуждают эти процессы и стараются выявить скрытые причины проблем клиента.

39. Какие принципы лежат в основе психодинамической психотерапии?

Эталон ответа:

Психодинамический подход включает шесть основных принципов. Такие как: динамический, экономический, структурный, генетический, адаптивный, топографический. На этих принципах основывается психодинамическое наследие.

40. Как психодинамическая психотерапия помогает людям решать свои проблемы?

Эталон ответа:

Психодинамическая психотерапия помогает людям решать свои проблемы, выявляя скрытые причины их поведения и эмоций. Психотерапевт и клиент работают вместе, чтобы проанализировать прошлые события и отношения, а также выявить неосознаваемые психические процессы, которые могут влиять на жизнь клиента. Целью психодинамической психотерапии является улучшение психического здоровья и повышение качества жизни клиента.

41. Какие проблемы можно решить с помощью психодинамической психотерапии?

Эталон ответа:

Психодинамическая психотерапия может помочь людям решить широкий спектр проблем. Данный спектр включает в себя депрессию, тревожность, фобии, нарушения пищевого поведения, проблемы в отношениях, травмы и потери. Она также может помочь клиентам понять свои эмоции, улучшить самооценку и развить лучшее понимание своей личности и жизненных целей.

42. Что такое активное слушание в психотерапии?

Эталон ответа:

Активное слушание - это одна из ключевых техник психотерапии, которая помогает установить контакт между психотерапевтом и пациентом, обеспечивая ряд преимуществ, таких как более глубокое понимание проблем пациента, эффективное обсуждение основных вопросов и выработка решений. Применение активного слушания со стороны психотерапевта включает не только понимание и эмпатию, но и способность выражать уважение, поддержку и заинтересованность в проблемах пациента, что способствует созданию условий для продуктивной работы над проблемами пациента. Эффективное применение активного слушания является важным навыком, который помогает психотерапевту установить эмоциональный контакт с пациентом и достичь целей психотерапии.

43. Назовите стадии переживаний, которые проходят люди, находящиеся в тяжёлом горе

Эталон ответа:

1. Шок - обычен в начальных стадиях, следующих за утратой. 2. Отрицание - неприятие трудного факта, протест или злоба по отношению к смерти. 3. Злоба (возникает тогда, когда стихает первый шок. 4. Торг (сделка) состояние и действия, в результате совершения которых, как думают люди, что-то может измениться. 5. Депрессия - сожаление о своих плохих поступках. 6. Принятие смирение с фактом утраты.

44. Перечислите виды трудных жизненных ситуаций.

Эталон ответа:

Исследователи предлагают классифицировать их по степени участия человека: 1) трудные жизненные ситуации; 2) трудные ситуации, связанные с выполнением какой-либо задачи; 3) трудные ситуации, связанные с социальным воздействием. Ф. Е. Василюк выделяет четыре основных типа в соответствии с особенностями ситуаций: стресс, фрустрацию, конфликт и кризис.

По типам трудностей классифицирует трудные жизненные ситуации Муздыбаев К.: по интенсивности; по величине потери или угрозы; по длительности (хронические, краткосрочные); по степени управляемости событий (контролируемые, неконтролируемые); по уровню влияния.

45. Какие вы знаете методики для определения механизмов поведения личности в трудных жизненных ситуациях?

Эталон ответа:

Существует большое количество методик определения механизмов поведения личности. Например, диагностика псевдокомпенсаций осуществлялась с помощью методики «Псевдокомпенсации», составленной соответственно представлениям А. Адлера. Или же можно использовать методику «Индекс жизненного стиля» Р. Плутчика, предназначенная для диагностики механизмов психологической защиты «Я».

46. Какие приемы приспособлений используют люди в трудной жизненной ситуации?

Эталон ответа:

Человек может использовать такую технику как приспособление к базовым моментам ситуации (общественным установкам, социальным нормам, правилам деловых отношений и т.п.). Так же Приспособление к особенностям и нуждам других людей или же выбрать себе роль и вести себя в соответствии с нею. Часто применяемой формой приспособления выступает отождествление себя с более удачливыми людьми или отождествление с серьезными и влиятельными объединениями и организациями, а также техника выявления границ собственных возможностей.

47. Какие можно поставить задачи при психологическом сопровождении человека, находящегося в трудной жизненной ситуации?

Эталон ответа:

Психолого-педагогическое сопровождение человека, находящегося в трудной жизненной ситуации, – это система, в основе которой лежит единство четырех задач. 1) Диагностики возникшей трудной жизненной ситуации. 2) Информировании о путях возможного преодоления трудной жизненной ситуации. 3) Консультации на этапе принятия и выработки плана преодоления трудной жизненной ситуации. 4) Первичной помощи при реализации плана преодоления трудной жизненной ситуации.

48. Какие психологические проблемы могут возникать у ВИЧ-инфицированных пациентов.

Эталон ответа:

У больных СПИДом выявляется повышенная готовность к суицидам как реакция на негативное отношение общества, потерю сексуального партнерства, угрозу мучительной смерти. Это требует психологического сопровождения и психотерапии с этими больным. В психологической реакции на венерические инфекции звучит социальная оценка – позорность диагноза, поэтому на фоне депрессивно-тревожных переживаний преимущественно у женщин может развиваться суицидальное поведение.

49. Какие психологические проблемы могут возникнуть у пациентов после инфаркта.

Эталон ответа:

При выздоровлении после инфаркта на длительный срок остаются астенические эмоции. Может быть ипохондрическая фиксация на бывших в прошлом ощущениях. У таких больных возникает определенный стиль поведения. Они вырабатывают для себя щадящий режим, ограничивают круг обязанностей, сосредотачиваются на болезни. Они постоянно вспоминают о том, что случилось, возвращаясь в мыслях к пережитому.

50. Опишите, какие дополнительные источники стресса воздействуют на пациентов с кожными заболеваниями

Эталон ответа:

-Длительное хроническое течение с периодическими обострениями. -Резистентность к терапии. -Необходимость соблюдать диету. -Неприятные ощущения зуда, жжения. -Стыд и дискомфорт при общении. -Атрибуция другим неприязненного отношения из-за боязни заражения.

51. Когда осуществляется этап кризисной поддержки? Назовите техники кризисной поддержки.

Эталон ответа:

Этап кризисной поддержки осуществляется в начале индивидуальной кризисной психотерапии. Основной техникой которого является активное слушание, направленное на дезактуализацию травмирующих переживаний - необходимо дать пациенту проговорить травмирующие переживания, рассказать о случившемся. В дальнейшем актуализируются адаптивные варианты копинг-поведения и личностные защиты, требующие обязательной эмоциональной поддержки пациента.

52. Перечислите типы патологической скорби.

Эталон ответа:

1. "Блокирование" скорби во избежание интенсификации процесса скорби. 2. Трансформация скорби в идентификацию с умершим человеком. В этом случае происходит отказ от любой деятельности, способной отвлечь внимание от мыслей об умершем. 3.

Растягивание процесса скорби во времени с обострениями, например, в дни годовщин смерти. 4. Чрезмерно острое чувство вины, сопровождаемое потребностью наказывать себя. Иногда такое наказание реализуется посредством самоубийства

53. Перечислите виды трудных жизненных ситуаций.

Эталон ответа:

Исследователи предлагают классифицировать их по степени участия человека: 1) трудные жизненные ситуации; 2) трудные ситуации, связанные с выполнением какой-либо задачи; 3) трудные ситуации, связанные с социальным воздействием. Ф. Е. Василюк выделяет четыре основных типа в соответствии с особенностями ситуаций: стресс, фрустрацию, конфликт и кризис.

По типам трудностей классифицирует трудные жизненные ситуации Муздыбаев К.: по интенсивности; по величине потери или угрозы; по длительности (хронические, краткосрочные); по степени управляемости событий (контролируемые, неконтролируемые); по уровню влияния.

54. Какие вы знаете методики для определения механизмов поведения личности в трудных жизненных ситуациях?

Эталон ответа:

Существует большое количество методик определения механизмов поведения личности. Например, диагностика псевдокомпенсаций осуществлялась с помощью методики «Псевдокомпенсации», составленной соответственно представлениям А. Адлера. Или же можно использовать методику «Индекс жизненного стиля» Р. Плутчика, предназначенная для диагностики механизмов психологической защиты «Я».

55. Какие приемы приспособлений используют люди в трудной жизненной ситуации?

Эталон ответа:

Человек может использовать такую технику как приспособление к базовым моментам ситуации (общественным установкам, социальным нормам, правилам деловых отношений и т.п.). Так же Приспособление к особенностям и нуждам других людей или же выбрать себе роль и вести себя в соответствии с нею. Часто применяемой формой приспособления выступает отождествление себя с более удачливыми людьми или отождествление с серьезными и влиятельными объединениями и организациями, а также техника выявления границ собственных возможностей.

56. Что необходимо сделать специалисту при социальном сопровождении семей в трудной жизненной ситуации?

Эталон ответа:

Специалист, осуществляющий социальное сопровождение, должен уметь оценивать трудную жизненную ситуацию семьи. При составлении плана социального сопровождения четко формулируются цели и задачи, а также мероприятия, необходимые для достижения поставленной цели. Должна проговариваться и роль самого клиента в совместной со специалистом работе.

57. Какие можно поставить задачи при психологическом сопровождении человека, находящегося в трудной жизненной ситуации?

Эталон ответа:

Психолого-педагогическое сопровождение человека, находящегося в трудной жизненной ситуации, – это система, в основе которой лежит единство четырех задач. 1) Диагностики возникшей трудной жизненной ситуации. 2) Информировании о путях возможного преодоления трудной жизненной ситуации. 3) Консультации на этапе принятия и

выработки плана преодоления трудной жизненной ситуации. 4) Первичной помощи при реализации плана преодоления трудной жизненной ситуации.

58. Взаимодействие каких факторов происходит в трудной жизненной ситуации?

Эталон ответа:

В трудной жизненной ситуации одновременно взаимодействуют несколько факторов. Первый-поведенческий, указывающий на отсутствие сформированных моделей поведения в данной ситуации. Второй-когнитивный, показывающий недостаток знаний, умений и навыков для нормальной жизнедеятельности в ней. Третий-витальный, заключающийся в субъективном ощущении невозможности существовать в этой ситуации. Четвертый-экзистенциальный, указывающий на «экзистенциальный вакуум», ревизию системы ценностных ориентаций и дискретность образа «Я». Пятый-вероятностно-прогностический, состоящий в оценке вероятности ситуации жизненной трудности до ее возникновения.

59. Перечислите главные аспекты сопровождения детей, которые попали в трудную жизненную ситуацию.

Эталон ответа:

Первое положение - это следование за естественным развитием ребенка на данном возрастном и социокультурном этапе онтогенеза. Второе положение включает в себя создание условий для самостоятельного творческого освоения детьми системы отношений с миром и самим собой, а также для совершения каждым ребенком личностно значимых жизненных выборов. И третье положение предполагает, что в идее сопровождения последовательно осуществляется принцип вторичности его форм и содержания по отношению к социальной и учебно-воспитательной среде жизнедеятельности ребенка.

60. Какие эмоциональные реакции и переживания могут возникать у детей и подростков в трудных жизненных обстоятельствах?

Эталон ответа:

В трудных жизненных обстоятельствах у детей и подростков могут возникать различные эмоциональные реакции и переживания. Некоторые из них включают чувства горя, страха, тревоги, гнева и печали. Дети и подростки также могут испытывать чувство беспомощности, непонимания, одиночества и потери.

61. Как влияют трудные жизненные обстоятельства на эмоциональное благополучие и психологическое состояние детей и подростков?

Эталон ответа:

Трудные жизненные обстоятельства могут негативно влиять на эмоциональное благополучие и психологическое состояние детей и подростков. Они могут вызывать стресс, тревогу, депрессию, повышенную раздражительность и эмоциональную нестабильность. В результате этого дети и подростки могут испытывать затруднения в регулировании своих эмоций, формировании позитивной самооценки и установлении социальных связей.

62. Непсихотическая отсроченная реакция на травматический стресс, способный вызвать психические нарушения практически у каждого человека называется:

Эталон ответа: посттравматическое стрессовое расстройство

63. Согласно определению Ганса Селье, стресс представляет собой общий адаптационный синдром, обеспечивающий мобилизацию организма и имеет три стадии развития:

Эталон ответа: тревоги, резистентности, истощения

64. Аутоагрессивное поведение, связанное с кризисными ситуациями в жизни, называется:

Эталон ответа: аномическим

65. Какие существуют типы психологической защиты (по Ф.Б. Березину)?

Ф.Б. Березин выделяет 4 типа психологической защиты.

1.Препятствующие осознанию самой тревоги, либо факторов, ее вызывающих (отрицание, вытеснение). 2.Позволяющие фиксировать тревогу на определенных стимулах (фиксация тревоги). 3.Снижающие уровень побуждений (обесценивание исходных потребностей). 4.Устраняющие тревогу или модифицирующие ее интерпретацию за счет формирования устойчивых концепций.

66. Какие есть способы эмоционально-ориентированного психологического преодоления стресса?

Эталон ответа:

Во-первых, это самообвинение, выражающееся в критике, сожалениях, поучениях и назиданиях самому себе.

Во-вторых, избегание, при котором человек продолжает себя вести так, как если бы ничего не произошло.

В-третьих, предпочитаемое истолкование - призрачные надежды, когда человек надеется на чудо.

67. Какие существуют техники в общепсихологической системе приспособления?

Эталон ответа:

Первая «техника», входящая в общую систему приспособления, включает действия, ориентированные на достижения, на успех, на изменение практической ситуации.

Вторая «техника» заключается в приспособлении к ситуационным аспектам ситуации, социальным нормам и общественным установлениям, к правилам деловых отношений.

Третья «техника» имеет большое значение в состояниях социальных потрясений. Она основана на умении приспособливаться к потребностям других людей.

Четвертая «техника» названа Томэ «заботой об установлении и поддержании социальных контактов».

Пятая «техника» получила название «акцептации ситуации», т.е. принятие ее такой, какова она есть, после сравнения с положением людей, находящихся в еще более бедственном состоянии.

68. Какие задачи стоят перед человеком в трудной жизненной ситуации?

Эталон ответа:

Во-первых, человек в трудной жизненной ситуации должен для себя установить её смысл и значение. После того, как человек пришел в себя от потрясения, он постепенно начинает понимать то, что с ним произошло. Начинает происходить оценивание ситуации, предвосхищаться возможные последствия и т.д.

Во-вторых, трудная жизненная ситуация предъявляет определенные требования, которым человек должен соответствовать. Поэтому важна не только его реакция на возникшие требования, но и возможность жить в соответствии с этими новыми условиями.

В-третьих, для многих людей становится особенно важной задача поддержания родственных и дружеских отношений, для оказания и принятия возможной помощи в трудной жизненной ситуации.

В-четвертых, необходимой оказывается задача сохранения эмоционального баланса, избегания эмоциональных крайностей, умения адекватно эмоционально реагировать в трудной жизненной ситуации.

В-пятых, возможно, главной является задача сохранения и поддержания «образа Я», уверенности в себе и, как следствие, уверенности в своем завтрашнем дне.

69. Какие существуют специфические стратегии поведения в трудной жизненной ситуации?

Эталон ответа:

- Стратегия, сфокусированная на оценке (логический анализ, когнитивная подготовка, выделение позитивных моментов и т.д., возможно использование и защитных механизмов: отрицание или приуменьшение угрозы и пр.).
- Стратегия, сфокусированная на проблеме (является принятие решения и реализация конкретных действий).
- Стратегия, сфокусированная на эмоциях (обретение надежды на изменение ситуации, размышления о позитивной перспективе, следование нормам морали, научение терпимости).

70. Как человек справляется с трудной жизненной ситуацией?

Эталон ответа:

-Посредством устранения или изменения условий, породивших проблему (стратегия изменения проблемы). -Путем перцептивного управления смыслом переживаний таким образом, чтобы нейтрализовать их проблемный характер (стратегия изменения способа видения проблемы).- Посредством удержания эмоциональных последствий возникшей проблемы в разумных границах (стратегия управления эмоциональным дистрессом).

71. Что представляют собой методы кризисной терапии?

Эталон ответа:

Методы кризисной психотерапии, которые используются в кризисном консультировании, включают рациональную и когнитивную психотерапию, гештальт-терапию, экзистенциальную и групповую поведенческую терапию, телесно-ориентированные практики, арт-терапию, краткосрочные позитивные техники, НЛП, суггестивные техники, а также методику прогрессивной мышечной релаксации и метод аутогенной тренировки. Чувства, которые человек испытывает в процессе переживания кризисной ситуации, представлены тревогой, беспомощностью, стыдом, печалью, гневом, противоречивостью. Специалисты, которые работают в сфере оказания поддержки в кризисных ситуациях, чаще всего сталкиваются с людьми, пребывающими в состоянии горя.

72. Что должен учитывать специалист, работающий с детьми с трудной жизненной ситуацией?

Эталон ответа:

Специалист, работающий с подростками, находящимися в трудной жизненной ситуации, должен уметь четко видеть перспективы будущего таких детей и помогать им делать первые шаги к изменению себя. Подростки, находящиеся в трудной жизненной ситуации, как правило лишены представлений о счастливом человеке. Их «счастье» значительно отличается от представлений детей из нормальных семей. Самые распространенные ответы об основных показателях счастья являют вещественные характеристик, такие как: еда, сладости (много конфет), наличие игрушек, много подарков, модная одежда.

73. Опишите следующий вид самоубийств по характеру осуществления: истинный суицид.

Эталон ответа:

Его целью является лишение себя жизни вследствие потери перспектив, человек действительно не хочет жить и стремится к смерти. Истинный суицид не бывает спонтанным, хотя иногда и выглядит довольно неожиданным. Такому суициду всегда предшествует сниженное настроение, депрессивное состояние или просто мысли об уходе из жизни.

74. Опишите следующий вид самоубийств по характеру осуществления: демонстративный суицид.

Эталон ответа:

Суицид как определенная игра, когда человека до конца уверен в том, что его спасут. Его мотив – не лишение себя жизни, а демонстрация этого намерения. Цель демонстрации может быть различной.

75. Опишите следующий вид самоубийств по характеру осуществления: скрытый суицид.

Эталон ответа:

Вид суицидального поведения, не отвечающий его признакам в строгом смысле, но имеющий ту же направленность и результат. Это действия, сопровождающиеся высокой вероятностью летального исхода. В большей степени это поведение нацелено на риск, на игру со смертью, чем на уход из жизни.

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов.	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	несколько ошибок в содержании ответа	Допускается несколько ошибок в содержании ответа	
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа