

## Министерство здравоохранения Российской Федерации

## федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета Протокол № 10 от 20.05.2025 г

Комплект оценочных материалов	Военная психиатрия в практике клинического		
по дисциплине	психолога		
	Основная профессиональная образовательная		
Образоватан над программа	программа высшего образования - программа		
Образовательная программа	специалитета по специальности		
	37.05.01 Клиническая психология		
Квалификация	Клинический психолог		
Форма обучения	Очная		

Разработчик (и): кафедра психиатрии и психологического консультирования

	' 4		<i>y</i> 1	
ФИО	Ученая	і степень,	Место работы	Должность
ΨΝΟ	учено	ое звание (организация)		должность
Петров Д.С.	д-р мед.	наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ	заведующий
			Минздрава России	кафедрой
Новиков В.В.	д-р мед.	наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ	профессор
			Минздрава России	кафедры

Рецензент (ы):

ФИО	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Котлярова М. Н	канд. психол. наук.,	ФГБОУ ВО РязГМУ	доцент кафедры
	доц.	Минздрава России	общей и
			специальной
			психологии с
			курсом
			педагогики
Моторина И. В.	канд. пед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ	доцент кафедры
		Минздрава России	общей и
			специальной
			психологии с
			курсом
			педагогики

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Клиническая психология Протокол №9 от 21.04. 2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом. Протокол N = 5 от 24.04.2025г.

## Паспорт комплекта оценочных материалов

- 1.1. Комплект оценочных материалов (далее КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины Военная психиатрия в практике клинического психолога
- 1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ОПК - 5.	20	20
Способен разрабатывать и использовать		
научно обоснованные программы		
психологического вмешательства и		
психологической помощи		
консультационного, развивающего,		
коррекционного,		
психотерапевтического,		
профилактического или		
реабилитационного характера для		
решения конкретной проблемы		
отдельных лиц и групп населения и		
(или) организаций, в том числе лицам с		
OB3.		
ПК-2 Способен оказывать		
психологическую помощь при		
профилактике, диагностике, лечении и		
медицинской реабилитации, проводить		
медицинские экспертизы		
пережившего кризисные и		
экстремальные ситуации.		
Итого	20	20

2 Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины Военная психиатрия в практике клинического психолога

Код и наименование компетенции	№ п/п		Задание с инструкцией										
ОПК-5		Зад	Задания закрытого типа										
ПК-2	1.	Про Тек их о	Прочитайте текст и установите соответствест задания: Соотнесите следующие их описанием К каждой позиции, данной в левом стол Объект Характеристи Преувеличен человека ест доказательст  Б Ипохондрия 2 Чрезмерная или мнимых или мнимых или мнимых на вызательст обсессивно-		вите соответствие.  с следующие виды невротических расстройств, встречающихся у военнослужащих и членов их семей с и в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Характеристика Преувеличенное беспокойство и убеждение в том, что у человека есть серьезное заболевание, даже при отсутствии доказательств  Чрезмерная тревожность и беспокойство по поводу реальных или мнимых опасностей Навязчивые мысли и действия, которые мешают ежедневной жизни и вызывают тревогу Эмоциональные реакции и поведенческие проявления, которые являются механизмом самозащиты от психической боли и конфликтов								
	2.	А           Про           Тек	БВГ очитайте текст и ус ст задания: Сопост	танс	ры под соответствующими буквами:  овите соответствие.  те приведенные психотипы с их характеристикой.  й в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Характеристика  1 Базовая эмоция: Неприятие (Отвращение)  2 Базовая эмоция: Радость – спокойствие  3 Базовая эмоция: Сенсорное удовольствие/Принятие (Похоть)								

	Г Эмотивный	Базовая эмоция: Злость (Rage - негативное возбуждение, готовность к 4 борьбе.) Задача эмоции настроить организм на преодоление внешнего/внутреннего препятствия  под соответствующими буквами:
	A         B         Γ	под соответствующими буквами.
		я: Сопоставьте приведенные психотипы с их характеристикой. левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
	А Шизоидный	Характеристика 1 Базовая эмоция: Печаль, Грусть
3.	Б Гипертимный	2 Базовая эмоция: Страх
3.	В Тревожно-мнительный	удивление (игра)
	Г       Депрессивно-печальны         Запишите выбранные цифря         А       Б       В       Г	й 4 Базовая эмоция: Интерес, познание (Поиск) под соответствующими буквами:
	Прочитайте текст и установ Текст задания: Соотнесите с К каждой позиции, данной в Объект	
4.	А Тенерализованное тревожное расстройство	Иррациональный страх перед определенным объектом или ситуацией
	Б Фобия	Постоянное беспокойство и тревога по поводу различных ситуаций и событий
	расстройство	Навязчивые мысли или образы, вызывающие тревогу, и компульсивные действия для смягчения этой тревоги
	Г Посттравматическое стрессовое	Реакция на травматическое событие, включающая повторные травматические сновидения, тревогу и

			расстройство		избегание напоминающих событиях	
						1
		Запі	ишите выбранные і			
		A	БВГ			
-						
		-	читайте текст и уст	гано	вите соответствие.	
			ст задания:	шай	в левом столбце, подберите соответствующую позицию из право	ro croubile.
		IX Ko	объект	НОИ	Характеристика	то столоца.
			OOBERT		тип характера, соответствующий флегматическому	
		A	эмотивный	1	темпераменту	
		Б	дистимический	2	тип характера, соответствующий холерику	
	_	Б	дистимическии	2		
	5		возбудимо-		тип характера, соответствующий меланхолическому	
		В	эпилептоидный	3	темпераменту	
					<u> </u>	
		Г	инертный	4	тип характера, соответствующий сангвиническому	
		1	инертныи	4	темпераменту	
		Запі	ишите выбранные і	цифі	ры под соответствующими буквами:	
		Α	БВГ			
			читайте текст и уст			
		Текс	ст задания: Соотне	сите	примеры поведения с соответствующими невротическими расстр	оойствами
		N Kö	объект	ІНОИ	в левом столбце, подберите соответствующую позицию из право Характеристика	го столоца:
			Обсессивно-		<u> Дарактеристика</u>	
	6	A	компульсивное	1	Постоянная проверка, затягивание, обряды	
			расстройство		7 1 7	
		Б	Социальное	2	Панические атаки, деперсонализация	
			расстройство	_	пани точно атаки, депоросный зация	
		В	Паническое расстройство	3	Избегание общественных мероприятий, агорафобия	
		1	расстроиство			

	Г ПТСР 4 повторные переживания элементов травматического события в ситуации "здесь и сейчас"
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:           А Б В Г           Прочитайте текст и установите соответствие.
	Текст задания: Сопоставьте приведенные признаки «хронического военного невроза» по A.Kardine с их характеристикой. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
	Объект Характеристика
	Нарушения идентичности, агрессивность и импульсивное поведение со вспышками насилия, А «Солдатское сердце»  1 злоупотребление алкоголем и наркотиками, беспорядочность сексуальных связей при замкнутости и подозрительности
7.	Б Синдром выжившего 2 Насильственно вторгающиеся в сознание воспоминания о «непереносимых» событиях
	В Флэшбэк-синдром 3 Боль за грудиной, сердцебиение, прерывистость дыхания, повышенная потливость
	Г         «Комбатантная» психопатия         4         Хроническое чувство вины оставшегося в живых
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
8.	сопоставьте их по характеристикам. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Объект  Характеристика
	V construction

	A	Чрезмерное возбуждение	1			чувств, эмоциональная наяние, сознание безысходности	
	Б	Периодические приступы депрессивного настроения	2	навязчивые в	оспо	ильность, нарушение сна, тревогу, оминания, фобическое избегание ирующихся с травматической);	-
	В	Черты реагирования	3	Послелагерна возвращения	я ас к но ени	тения, наблюдающаяся после рмальной жизни в виде быстрого веса, психической вялости и	
	Γ	Синдром прогрессирующей астении	4	Параличи, сле нервная дрож		а, глухота, припадки,	
	Теко К ка	читайте текст и установите ст задания: Сопоставьте пра ждой позиции, данной в ле кической патологии в услов	ивед Вом	денные данные и столбце, подбо	ерит	е соответствующую позицию из прав	вого столбца. Основу боевой
		Объект				Частота встречаемости	
	A	Невротические и патохара реакции	акте	рологические	1	27,6%	
9.	Б	Аддиктивное поведение			2	52,2%	
	В	Реактивные состояния у р контуженных			3	4,8%	
	Γ	Транзиторные синдромы г сознания острые реактивн психозы	пом	рачения и раневые	4	5,4%	
	Запі	ишите выбранные цифры п	ол с	соответствующи	ими	буквами:	

	Про		2 000	тветствие					
	Текст задания: Составляющими компонентами патогенеза психических расстройств, развивающиеся в остром периоде боевы ранений и травм по времени действия являются К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую								
		ении и травм по времени де ицию из правого столбца:	ист.	вия являются к каждои позиции, даннои в левом стол	юце, подосрите соответствующ				
	1103	Объект	1	Характеристика					
		Период,							
	A	предшествующий ранению	1	Морфофункциональные нарушения, обусловленные раневым процессом					
10.	Б	Момент ранения	2	Личностное реагирование с формированием индивидуальной семантики переживаний					
	В	Острые последствия ранения	3	Катастрофический стресс					
	Γ	Последствия ранения	4	Истощающее влияние боевого стресса					
	Текст задания: Сопоставьте приведенные типы личности, пережившей боевые действия с приведенной характеристикой. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:								
	11	Объект		Характеристика					
	A	Компенсированные личности	1	Нуждаются во всевозможной помощи, включая фармакологическую коррекцию состояния. На по граничном уровне бывают психические расстройства: постоянное чувство страха, сильная тревога или агрессивность, неадекватные ситуации					
11.	1 —			Тип личности, испытывающий нужду в дружеской					
11.	Б	Личности с дезадаптацией легкой степени	2	психологической поддержке со стороны близких и окружения в коллективе и в профессиональной психотерапии. Адаптация нарушена, но при определенных условиях восстанавливается без осложнений					

	Γ	Личности с дезадаптацией тяжелой степени	4	Нарушения охватывают все области и требуют длительного лечения и восстановления. Это могут быть тяжелые психические расстройства или физические травмы, приводящие к инвалидности и сопровождающиеся развитием депрессии, суицидальных мыслей	
	A	БВГ		оответствующими буквами:	
		читайте текст и установите		тветствие. енные типы ПТСР с их характеристикой.	
				столбце, подберите соответствующую позицию из правог	о столбца:
		Объект		Характеристика	
12.	A	Дисфорический тип ПТСР	1	Характеризуется доминированием интенсивной тревоги, страха, постоянного беспокойства и навязчивого избегания всего, что может напомнить о травме или спровоцировать воспоминания. Это наиболее «классический» и часто узнаваемый тип ПТСР. Пациенты живут в состоянии хронической «боевой готовности» и постоянного сканирования окружающей среды на предмет угрозы, даже когда объективной опасности нет. В результате их жизнь сильно сужается из-за многочисленных фобий, генерализованной тревоги и стратегий избегания.	
	Б	Астенический тип ПТСР	2	Характеризуется тем, что страдания пациента связаны не столько с классическими проявлениями посттравматического синдрома (флешбэки, избегание), сколько со стойкими и мучительными физическими недомоганиями. При этом обследования не объясняют их соматическими заболеваниями, эти недомогания напрямую связаны с травмой и по сути являются «языком тела», выражающим непереносимую психическую боль.	
	В	Тревожный тип ПТСР	3	Характеризуется доминирующим раздражением, хронически угнетенным, мрачным, подавленным настроением. Такие пациенты склонны к вспышкам агрессии, часто конфликтуют с окружающими,	

				недоверчивы. Парадоксально, но наряду со вспышками гнева может присутствовать общее притупление эмоций, неспособность испытывать радость или любовь (эмоциональное оцепенение). Как крайнее проявление отчаяния или способ справиться с невыносимыми эмоциями, чувством вины, беспомощности и боли могут появляться суицидальные мысли или самоповреждающее	
	Γ	Соматоформный тип ПТСР	4	поведение.  Характеризуется доминированием упадка сил, апатии, общей психической и физической слабости (астении). Здесь преобладает чувство глубокой усталости, безнадежности, эмоционального опустошения. Пациенты с этим профилем будто «погасшие», с трудом справляются с повседневными обязанностями, избегают активности и социальных контактов из-за ощущения непереносимой усталости и отсутствия энергии. Их основное состояние — подавленность и отрешенность.	
	Зап		од с	оответствующими буквами:	
13.	Тек		ивед	енные типы ПТСР с их характеристикой. столбце, подберите соответствующую позицию из право Характеристика Постоянное раздражение, несоразмерные ситуации вспышки гнева и частые конфликты; замкнутость, отказ от поддержки окружающих; флешбэки (яркие, непроизвольные воспоминания травмы); нарушения сна и кошмары, связанные с травмирующей ситуацией;	ого столбца:
	Б	Астенический тип 111СР	2	Не проходящее ощущение полного истощения, «выжатости»; резкое снижение энергии и активности (пациенты сводят к минимуму любую деятельность); апатия, ангедония, подавленное настроение, чувство никчемности, особенно характерна «вина	

1		T	1		
				выжившего»; активное избегание (не только	
				триггеров, напоминающих о травме, но и социальная	
				отгороженность); навязчивые воспоминания,	
				кошмары, психологический дистресс (тревога).	
		Тревожный тип ПТСР		Болевые синдромы (мигрирующие боли в голове,	
				спине, суставах, фибромиалгия, кардиомиалгия);	
				ЖКТ-расстройства (тошнота, рвота, дисфагия,	
				синдром раздраженного кишечника);	
	В		3	неврологические (головокружения, тремор, онемение	
				конечностей); кардиореспираторные (одышка,	
				тахикардия, чувство нехватки воздуха);	
				иммунные/кожные (аллергии, хроническая усталость,	
				частые простуды).	
		Соматоформный тип		Постоянное фоновое чувство тревоги и беспокойства,	
		ПТСР		приступы паники (могут возникать спонтанно или в	
				ответ на триггеры); фобии, специфически связанные	
				с травмой, боязнь самого факта появления	
				флешбэков/кошмаров); гипервозбуждение и	
				гипербдительность; раздражительность и вспышки	
				гнева как реакция на перегрузку тревогой;	
	Γ		4	интрузивные симптомы (яркие вспышки	
				воспоминаний с «полным погружением» и сильными	
				эмоциями страха и ужаса, кошмары, навязчивые	
				мысли с прокручиванием сценариев); массивное	
				избегание (людей, мест, деятельности, мыслей,	
				разговоров, связанных с травмой); плаксивость,	
				общая нервозность, чувство вины, соматические	
				проявления тревоги.	
	Запі	ишите выбранные цифры п	ол с	оответствующими буквами:	
	Α	БВГ	-		
		читайте текст и установите	coo	тветствие	
		ст задания: Сопоставьте пр			
				столбце, подберите соответствующую позицию из правого столб	па:
14.		Объект	JBOM	Характеристика	i.
		Соматоформный ПТСР	+	Постоянное фоновое чувство тревоги и беспокойства,	
	٨	связан со следующими	1	приступы паники (могут возникать спонтанно или в	
	A	1	1	1 , ,	
		причинами и		ответ на триггеры);	

	T		1 - 5 • (7	1
	механизмами		фобии, специфически связанные с травмой (боязнь	
			езды на автомобиле после смертельной аварии, страх	
			определенных телесных ощущений, напоминающих	
			момент травмы, боязнь самого факта появления	
			флешбэков/кошмаров);	
			гипервозбуждение и гипербдительность;	
			раздражительность и вспышки гнева как реакция на	
			перегрузку тревогой;	
			интрузивные симптомы (яркие вспышки	
			воспоминаний с «полным погружением» и сильными	
			эмоциями страха и ужаса, кошмары, навязчивые	
			мысли с прокручиванием сценариев);	
			массивное избегание (людей, мест, деятельности,	
			мыслей, разговоров, связанных с травмой);	
			плаксивость, общая нервозность, чувство вины,	
			соматические проявления тревоги.	
	Ключевые		Алекситимия (невозможность распознать и	
	характеристики		вербализовать эмоции) – тело «кричит» там, где	
	компульсивного		психика молчит; Диссоциация (уход от	
	посттравматического		эмоционального переживания травмы) –	
	расстройства		неотреагированный стресс трансформируется в	
			физический симптом; Бессознательное избегание –	
			фокус на телесной боли помогает избежать	
		2	пугающих воспоминаний или эмоций (страха, гнева,	
			стыда); Соматизация как защита – срабатывает там,	
			где психические проблемы стигматизированы, а	
			жалобы на тело социально приемлемы; Типичные	
			провоцирующие факторы – длительное насилие,	
			пренебрежение в детстве, пытки, медицинские	
			травмы, ситуации беспомощности с угрозой	
			целостности тела.	
	Тревожный тип ПТСР		Болевые синдромы (мигрирующие боли в голове,	
	1 pedominim imi iii Ci		спине, суставах, фибромиалгия, кардиомиалгия);	
			ЖКТ-расстройства (тошнота, рвота, дисфагия,	
	3	3	синдром раздраженного кишечника);	
	<b>,</b>		неврологические (головокружения, тремор, онемение	
			конечностей);	
			кардиореспираторные (одышка, тахикардия, чувство	

					нехватки воздуха);			
					иммунные/кожные (аллергии, хроническая усталость,			
					частые простуды).			
			Соматоформный тип		Навязчивые, повторяющиеся действия или			
			ПТСР		ментальные акты как основной способ совладания.			
					Их цель заключается в снижении тревоги или			
					дистресса, предотвращении «ужасного события»,			
					часто символически связанного с травмой,			
					восстановлении иллюзии контроля над			
					непредсказуемым миром, а также в «очищение» от			
		Γ		4	чувства вины, стыда, оскверненности;			
					Источник страха – конкретная травма (например,			
					страх последствий контакта с кровью в момент			
					психотравмы). Присутствует связь с избеганием.			
					Коморбидность с тревожным типом ПТСР и			
					диссоциативным подтипом – симптоматика часто			
					сочетается с симптомами, присущими этим			
					профилям.	ı		
		_						
	3			од со	оответствующими буквами:			
		A	БВГ					
			читайте текст и установите					
	Текст задания: Сопоставьте приведенные высказывания о комплексном ПТСР с их хар							
	4	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:						
			Объект		Характеристика			
					Интрузивные (навязчивые, непроизвольные, с яркими			
					образами) воспоминания, избегание и			
		A	Ядро КПТСР составляют	1	гипервозбуждение. Также в симптоматике			
15	5.				присутствует целый комплекс нарушений			
					самоорганизации			
					Аффективная дисрегуляция (взрывной гнев,			
			T.C.		эмоциональное оцепенение, хроническая пустота,			
		_	Комплекс нарушений		суицидальность);			
		þ	самоорганизации	2	негативная самооценка (глубокое чувство стыда,			
			включает		вины, никчемности);			
					нарушения в сфере отношений (недоверие, изоляция,			
					неспособность к близости, повторение паттернов			

					насилия); изменения в системе смыслов (утрата веры в справедливость, цинизм, экзистенциальный крах).	
		В	Определение КПТСР	3	Тяжелое расстройство идентичности и отношений, возникающее после пролонгированной травмы. нарушения возникают после длительных или повторяющихся травм, от которых невозможно бежать: насилие в детстве (физическое, сексуальное, эмоциональное), домашнее насилие, плен или пытки, а также системное угнетение (геноцид, рабство).	
		Γ	Ключевое отличие КПТСР	4	Это не просто психическое расстройство, развивающееся после переживания одного или нескольких особо тяжелых травмирующих событий, когда травма «оставляет «шрамы»», она, в данном случае фундаментально меняет личность, разрушая базовые основы самоощущения и отношений с миром.	
		Запи	ишите выбранные цифры по Б В Г	од со	оответствующими буквами:	
		Текс	санием.	ать р	тветствие. расстройство можно по разным основаниям (критериям) столбце, подберите соответствующую позицию из прав	-
			Объект	201.12	Характеристика	
		A	По времени возникновения и течению	1	Острое, хроническое, с отсроченным проявлением симптомов	
16	6.	Б	По природе и характеристикам травмы	2	Единичное шоковое событие (ДТП, катастрофа, разовое насилие); Длительное или повторяющееся травматическое воздействие Непрямая травма (работа спасателем или свидетельство жестокости)	
		В	По тяжести симптомов и степени нарушения функционирования	3	Легкое ПТСР, умеренное, тяжелое посттравматическое расстройство	

		По преобладающей симптоматике или так называемым клиническим подтипам	4	Тревожно-фобических симптомов (избегание, гипервозбуждение); дисфорически-депрессивных симптомов (ангедония, чувство вины, эмоциональное оцепенение) — дисфорический тип ПТСР, посттравматическое депрессивное расстройство; психосоматических проявлений; диссоциативных симптомов (деперсонализация, дереализация) — диссоциативный подтип ПТСР;	
		апишите выбранные цифры по А Б В Г			
	К	ных событий жизни, можно ус	низм слов	тветствие.  пы личности, формируются в результате тех или но разделить на четыре группы.  столбце, подберите соответствующую позицию из прав  Характеристика  К ней относятся: перенос, уход,  рационализация, интеллектуализация, проекция,  идентификация, отчуждение,  реактивные образования, компенсация и  гиперкомпенсация.	ого столбца:
17.		Группа защитных механизмов личности, которая определяется преобразованием (искажением) содержания мыслей, чувств, поведения.	2	Включает: вытеснение, блокировку, отрицание, подавление.	
		Группа защитных механизмов личности, которая определяется разрядкой отрицательного эмоционального напряжения	3	К ней относятся: регрессия, «уход в болезнь», фантазирование.	

	Группа защитных механизмов личности, которая определяется наличием Г манипулятивных действий: регрессия, «уход в болезнь», фантазирование.  В нее входят: реализация в действии, соматизация тревоги, сублимация.
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
18.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: В.Г. Василевский, Г.А. Фастовец (2005) выделили стадии развития расстройства участников боевых действий. Сопоставьте стадии развития ПТСР с их характеристикой. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:    Объект   Характеристика   Характеристика   А. Первая стадия ПТСР   1 Латентный период   Вторая стадия ПТСР   2 Острые аффективные реакции   В. Третья стадия ПТСР   3 Патологические изменения характера   Г. Четвертая стадия ПТСР   4 Невротические реакции   Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:   А. Б. В. Г.   Г.   Г.   Г.   Г.   Г.   Г.
19.	Прочитайте текст и установите соответствие.  Текст задания: Сопоставьте определения с их характеристиками.  К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Объект  Характеристика  Как правило, проявляется спустя определенный латентный период после травмирующего события (от 3 до 18 недель) и сохраняется достаточно длительное время (месяцы, годы, а не-редко и десятилетия).  Травма  Травма  2  Посттравматическое стрессовое расстройство  Травмирующего события (от 3 до 18 недель) и сохраняется достаточно длительное время (месяцы, годы, а не-редко и десятилетия).

				первую очередь это ситуации, когда человек сам пережил угрозу собственной жизни, смерть или ранение другого человека.
	В	Посттравматический синдром или посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)	3	Целостный комплекс симптомов нарушения психической деятельности, возникший в результате единоразового или повторяющегося внешнего сверхсильного травмирующего воздействия на психику пациента.
	Γ	Клиническая симптоматика ПТСР	4	комплекс реакций человека на травму.
	A	ишите выбранные цифры п БВГ  очитайте текст и установите		оответствующими буквами:
	Тек	ст задания: Сопоставьте ти	пичн	ные ситуации боевой обстановки, с их описанием. столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
	IX K	Объект	ьом	Характеристика
20.	A	Ожидание экстремальной ситуации (комплектование, дорога, первые дни).	1	В этот период определяющим личностным фактором является тревожность индивидуума, на которую негативно влияют:  • искаженные, конъюнктурные сведения, предоставляемые СМИ;  • отсутствие профессионального ядра в отряде, имеющего личный опыт участия;  • члены семьи;  • длительность фазы по времени;  • отсутствие пропагандистской работы;  • отсутствие информации о льготах, гарантиях,  • компенсациях;  • неорганизованность свободного времени и отдыха.  Дезадаптация в этот период выражается либо в неадекватном реагировании на окружающее (бравада, агрессивность, расторможенность или безысходность, апатия,  отчужденность), либо в злоупотреблении спиртным как средством для снижения тревожности и снятия эмоционального напряжения.
		Остро возникающая		Возможные проявления дезадаптации в этот период:

В	Ожидание возникновения острой ситуации (пребывание на передней линии, охрана и т. д.).	3	• обострение соматических заболеваний: изменение жизненных взглядов и стереотипов поведения; повышенная ранимость;  • готовность применить силу и оружие;  • активация социальной позиции;  • подсознательное разделение общества на своих и чужих;  • возникновение социальных ожиданий от общества и т. д.  Условиями, определяющими характер реакций дезадаптации, в данном случае являются  эмоциональная и физическая устойчивость индивидуума.  Возникновению дезадаптивного поведения в большей мере способствуют:  • отсутствие опыта;  • отсутствие занятия в свободное время;  • неподготовленность командира;  • негодготовленность командира;  • информационный голод;  • игнорирование факторов морального и материального стимулирования;  • временной фактор;  • отсутствие работы с личным составом.  Реакции дезадаптации проявляются в зависимости от личностных особенностей:  • в психологической деформации, снижении  • морально-нравственных критериев;  • ожесточении, озлоблении;  • апатии, потере интереса к окружающему, вплоть до игнорирования мер собственной безопасности;  • снижении управляемости;  • снижении управляемости;  • снижении управляемости;  • снижении управляемости;  • сниженых действий. Ближе к его концу у дезадаптированных лиц меняется самооценка, возникает эйфория и чувство вседозволенности. Именно в этот период наиболее возможны эксцессы.	
Γ	Период последствия.	4	При таком развитии событий в основе поведения человека лежат физиологически полезные, приспособительные реакции организма. Организм переходит на режим экстремального реагирования, естественным образом возникает эмоция страха. Военнослужащие различаются по времени перехода организма от эмоции страха к целенаправленным действиям и по типу реагирования (адекватный или неадекватный).	

	На временной фактор негативно влияют:
	• отсутствие личного опыта и примеров поведения;
	• отсутствие знания о том, что делать;
	• отсутствие умений и навыков;
	• отсутствие четкой организации;
	• негативный пример командира или референтных лиц;
	• гибель, ранение товарищей;
	• личностный тип реагирования.
	Неадекватное реагирование может протекать в виде гиперреакции, выражающейся
	в крайнем двигательном возбуждении, сопровождаемом криками, метаниями
	(крайняя реакция - паника), или в виде гипореакции, заключающейся в
	двигательном
	затормаживании (крайнее проявление – поза эмбриона). При выраженных
	неадекватных реакциях военнослужащий не понимает и впоследствии
	не помнит, что с ним происходило. При невыраженных реактивных состояниях
	дезадаптационное поведение может проявляться в пассивном поведении, отказе от несения службы, ажитированном, неадекватном приподнятом поведении или
	Несения спужокі ажитированном неалекватном приполнятом повелении или
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:  А Б В Г
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:           А Б В Г
1.	Зацикленности на своих переживаниях.  Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:  А Б В Г  Задания открытого типа
1.	Зацикленности на своих переживаниях.  Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:  А Б В Г  Задания открытого типа Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
1.	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
1.	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:    A   B   B
	Зацикленности на своих переживаниях.  Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:  А Б В Г  Задания открытого типа  Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите основные социально-психологические особенности участников боевых действий, перенёсших стрессовые расстройства Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Зацикленности на своих переживаниях.  Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:  А Б В Г  Задания открытого типа  Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите основные социально-психологические особенности участников боевых действий, перенёсших стрессовые расстройства Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите психические расстройства при боевой хирургической травме
2.	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:    A   B   B   Г     Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите основные социально-психологические особенности участников боевых действий, перенёсших стрессовые расстройства Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите психические расстройства при боевой хирургической травме Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
2.	Зацикленности на своих переживаниях.  Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:    A   B   B   Г
2.	Зацикленности на своих переживаниях.  Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:    A   B   B   Г
<ol> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> </ol>	Зацикленности на своих переживаниях.  Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:    A   B   B   T
2.	Зацикленности на своих переживаниях.  Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:  А Б В Г  Задания открытого типа  Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите основные социально-психологические особенности участников боевых действий, перенёсших стрессовые расстройства  Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите психические расстройства при боевой хирургической травме Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Охарактеризуйте особенности психического состояния военнопленных Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите проявления боевой психическая патология и боевого стресса понятия Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
<ol> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> </ol>	Зацикленности на своих переживаниях.  Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:    A   B   B   T

7	
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Текст задания: Опишите типологию основных моделей поведения и реагирования участников боевых действий на боевой стресс
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Текст задания: Расскажите о дополнительных лабораторных и инструментальных методах диагностики боевого ПТСР
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Текст задания: Расскажите классификациб психических реакций у участников боевых действий
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Текст задания: Опишите роль контузии в психических расстройствах на фоне травмирующего стресса
11.	
	Текст задания: Назовите сложности диагностики психических расстройств у участников боевых действий
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Текст задания: Назовите физиологические симптомы ПТСР
13.	
	Текст задания: Назовите интеллектуальные симптомы ПТСР
14.	
	Текст задания: Назовите эмоциональные симптомы ПТСР
15.	
	Текст задания: Назовите поведенческие симптомы ПТСР
16.	
	Текст задания: Опишите проявления устойчивости к боевому стрессу
17.	
	Текст задания: Опишите приемы коррекции боевого стресса
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Текст задания: Опишите физиологические и интеллектуальные симптомы ПТСР
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Текст задания: Назовите эмоциональные и поведенческие симптомы ПТСР
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Текст задания: Расскажите об этапах медико-психологического сопровождения