

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

Кафедра общей и клинической психологии

Оценочные материалы
по дисциплине
Психологические основы сопровождения людей
с онкологическими заболеваниями

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

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

общепрофессиональных (ОПК)

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию, и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога	ИД 2 ОПК- 6 Умеет самостоятельно анализировать, подбирать и использовать методы оказания психологической помощи, проводить психологическое консультирование с учетом нозологической, возрастной, социокультурной специфики клиента ИД 3 ОПК- 6 Умеет разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологической помощи по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию, неврачебной психотерапии.

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-6	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа	75 с эталонами ответов

ОПК-6

Задания закрытого типа

1. Наибольшая выраженность дистресса у онкологических пациентов отмечается:

- А) в период установления диагноза
- Б) в послеоперационный период
- В) с выходом в ремиссию

Эталон ответа: А. В период установления диагноза

2. В послеоперационном периоде у онкологических больных диагностируется:

- А) астения,
- Б) реактивная тревожность
- В) депрессия
- Г) все перечисленное

Эталон ответа: Г. Все перечисленное

3. В онкопсихологии не рассматривается следующий компонент здоровья и болезни:

- А) бытовой
- Б) духовный
- В) психический
- Г) социальный
- Д) телесный

Эталон ответа: А. Бытовой

4. Какие еще цели, кроме восстановительной, выделяют в реабилитации онкологических пациентов:

- А) паллиативная
- Б) поддерживающая
- В) принимающая
- Г) рекомендательная
- Д) успокаивающая

Эталон ответа: А. Паллиативная. Б. Поддерживающая

5. Посттравматическое стрессовое расстройство:

- А) психическое состояние, возникающее в ситуации несоответствия желаний имеющимся возможностям
- Б) тяжелое психическое состояние, которое возникает в результате единичной или повторяющийся психотравмирующих ситуаций
- В) психологическое состояние, вызванное угрожающим воздействием внешних условий и выраженное в чувстве неконтролируемого страха или тревоги

Эталон ответа: Б. Тяжелое психическое состояние, которое возникает в результате единичной или повторяющийся психотравмирующих ситуаций

6. Целями консультирования являются все, за исключением:

- А) изучения проблемы клиента и предложение ему тщательно спланированных рекомендаций и советов;
- Б) раскрытие личностного потенциала клиента;
- В) развитие навыков преодоления проблемных ситуаций;

Эталон ответа: А. Изучения проблемы клиента и предложение ему тщательно спланированных рекомендаций и советов;

7. К принципам психологического консультирования не относится:

- А) анонимность;
- Б) ориентация на нормы и ценности клиента;
- В) умение давать советы.

Эталон ответа: В. Умение давать советы

8. К техникам консультирования относятся все перечисленные за исключением

- А) отражение чувств;
- Б) постановка вопросов
- В) перефразирование;
- Г) подбор значимых рекомендаций и советов.

Эталон ответа: Г. Подбор значимых рекомендаций и советов

9. Ситуация, требующая от человека значительного изменения представлений о мире и о себе за короткий промежуток времени. Эти изменения могут носить как позитивный, так и негативный характер:

- А) кризисная
- Б) стрессовая
- В) пугающая

Эталон ответа: А. Кризисная

10. Выберите основные мероприятия оказания помощи при активном неуправляемом движении:

- А) неожиданно совершить отвлекающее действие, например, громко крикнуть
- Б) говорить тихо, медленно и четко

В) заставить пострадавшего выполнить конкретное поручение
Эталон ответа: В. Заставить пострадавшего выполнить конкретное поручение

11. Выберите основное мероприятия оказание помощи при ступоре:
А) лишить пострадавшего внимания окружающих
Б) заставить пострадавшего выполнить конкретное поручение
В) неожиданно совершить отвлекающее действие, например, громко крикнуть
Эталон ответа: В. Неожиданно совершить отвлекающее действие, например, громко крикнуть

12. Выберите основное мероприятия оказание помощи при плаче:
А) дать поплакать и вывести на разговор
Б) говорить тихо, медленно и четко
В) успокоить, укатать, дать горячий чай
Эталон ответа: А. Дать поплакать и вывести на разговор

13. Задачами психотерапии являются (несколько ответов)
А) Решение проблем пациента
Б) Помощь пациенту в осознании себя и своих возможностей (ресурсов)
В) Поощрение свободного выражения чувств
Г) Советы пациенту как правильно поступать в тех или иных ситуациях
Д) Помощь пациенту в освоении и проверке новых способов мышления и поведения за пределами психотерапевтической ситуации
Е) Помощь пациенту в осознании своих проблем
Эталон ответа: Б. Помощь пациенту в осознании себя и своих возможностей (ресурсов) В. Поощрение свободного выражения чувств Д. Помощь пациенту в освоении и проверке новых способов мышления и поведения за пределами психотерапевтической ситуации Е. Помощь пациенту в осознании своих проблем

14. В основе депрессивных расстройств по мнению КПТ лежит:
А) органический компонент
Б) иррациональные негативные мысли
В) травмирующий детский опыт
Г) невербализованные чувства
Эталон ответа: Б. Иррациональные негативные мысли

15. Во время психотерапевтической сессии КПТ - терапевт работает с:
А) прошлым клиента
Б) мыслями и убеждениями
В) телесными реакциями
Г) творчеством
Эталон ответа: Б. Мыслями и убеждениями

16. КПТ была основана на терапии с клиентами, которые имели диагноз:
А) Депрессия
Б) Социофобия
В) Панические атаки
Г) ОКР
Эталон ответа: А. Депрессия

17. Поведенческая терапия ставит перед собой цель:
А) увеличить поведенческий репертуар

- Б) сделать клиента более самодостаточным
- В) избавить клиента от психологических комплексов
- Г) разрешить клиенту реализовывать свои фантазии

Эталон ответа: А. Увеличить поведенческий репертуар

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

- А) психоанализ
- Б) гештальт терапия
- В) поведенческая терапия
- Г) когнитивно-поведенческая терапия

Эталон ответа: В. Поведенческая терапия

19. Проблема отчуждения человека рассматривалась сторонниками

- А) негативизма
- Б) психоанализа
- В) гипнотерапии
- Г) экзистенциализма

Эталон ответа: Г. Экзистенциализма

20. В клиент-центрированной психотерапии создание эмпатической коммуникации позволяет

- А) избежать контрпереноса
- Б) создать контрперенос
- В) избежать переноса
- Г) создать перенос

Эталон ответа: В. Избежать переноса

21. Сниженное настроение является основным критерием

- А) депрессивного расстройства
- Б) соматоформного болевого расстройства
- В) расстройств пищевого поведения
- Г) тревожно-фобического расстройства

Эталон ответа: А. Депрессивного расстройства

22. С точки зрения гештальт-терапии депрессию могут вызвать

- А) внутренние бессознательные противоречия
- Б) нарушенные межличностные отношения
- В) незавершенные действия
- Г) неотрагированные детские неврозы

Эталон ответа: В. Незавершенные действия

23. Психологическое консультирование - это отрасль науки и практики, основными функциями которой являются:

- А) оказание помощи людям, которые испытывают какие-либо трудности в настоящий момент
- Б) психологическое вмешательство, которое направлено на помощь клиенту в разрешении его эмоциональных, поведенческих и межличностных проблем
- В) профилактика трудностей, которые могут возникнуть в будущем

Г) воздействие как для здоровых людей, но имеющих проблемы, так и людей, находящихся в пограничном состоянии, т.е. людей с дезадаптивным поведением и формирующимся невротическим реагированием

Д) содействие людям в открытии и реализации их потенциала

Эталон ответа: А. Оказание помощи людям, которые испытывают какие-либо трудности в настоящий момент. В. Профилактика трудностей, которые могут возникнуть в будущем. Д. Содействие людям в открытии и реализации их потенциала

24. Продолжительность психологической консультации:

А) в среднем 30-40 минут;

Б) 50-60 минут.

В) не ограничена временем и заканчивается тогда, когда клиент получает облегчение от решения проблемы;

Г) 2- 3 часа.

Эталон ответа: Б. 50-60 минут

25. Эмпатия –это:

А) теплое эмоциональное сочувствие

Б) вчувствование в проблему клиента

В) попытка решить проблему клиента на основе богатого жизненного опыта консультанта.

Эталон ответа: Б. Вчувствование в проблему клиента

Задания открытого типа

1. 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.

2. Что понимают под стрессом и стрессором.

Эталон ответа:

Стресс – это неспецифическая реакция организма на физическое или психологическое воздействие, нарушающее его гомеостаз. Стрессор обладает лишь способностью возбуждать стрессовую реактивность. Стрессор – фактор, вызывающий состояние стресса.

3. Перечислите стадии развития стресса.

Эталон ответа:

1. Стадия тревоги – мобилизация энергетических ресурсов в ожидании какого-либо серьезного события или воздействия на организм. 2. Стадия сопротивления – на данном этапе организм начинает работать на износ, пытаясь решить трудности, сложности, возникшие перед ним, хотя все ресурсы расходуются достаточно сбалансировано. 3. Стадия истощения – человек чувствует усталость, подавленность, работоспособность снижается к нулю.

4. 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.

5. 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.

6. Как экзистенциальная психотерапия отличается от других форм психотерапии?

Эталон ответа:

Экзистенциальная психотерапия отличается от других форм психотерапии тем, что она фокусируется на поиске смысла жизни и осознании собственной ответственности за свою жизнь. Она не ставит целью исцеление от конкретных психологических проблем, а скорее помогает людям осознать свои ценности, убеждения и страхи, что может привести к более глубокой трансформации личности. Экзистенциальная психотерапия также активно использует философские и духовные концепции в своей работе.

7. Какие проблемы можно решить с помощью экзистенциальной психотерапии?

Эталон ответа:

Экзистенциальная психотерапия может помочь людям решить широкий спектр проблем, связанных с поиском смысла жизни. Например, кризис среднего возраста, потеря близкого человека, разочарование в карьере или личных отношениях. Она также может помочь людям, страдающим от тревожности, депрессии, фобий и других психологических проблем. Наконец, экзистенциальная психотерапия может быть полезна для людей, желающих лучше понять свои ценности и убеждения, и найти способы жить более осмысленно.

8. Какие основополагающие принципы лежат в основе поведенческой психотерапии?

Эталон ответа:

Основополагающими принципами поведенческой психотерапии являются частичное, последующее, и положительное усиление. А также поведенческая активация и экспериментирование со стратегиями поведения. Принципы поведенческой психотерапии включают фокус на конкретные поведенческие проблемы, активное участие пациента в процессе лечения и использование научных методов для изучения и изменения поведения.

9. Перечислите 5 основных задач копинга (по Козну и Лазарусу).

Эталон ответа:

-Минимизация негативных воздействий обстоятельств и повышение возможностей восстановления активности. -Терпение, приспособление или регулирование, преобразование жизненных ситуаций. -Поддержание позитивного, положительного «образа Я», уверенности в своих силах. -Поддержание эмоционального равновесия. -Поддержание, сохранение достаточно тесных взаимосвязей с другими людьми.

10. 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 (делка) 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.

11. 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.

12. 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.

13. 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.

14. Какие основные формы психодинамической психотерапии существуют?

Эталон ответа:

Основные формы психодинамической психотерапии включают классическую психоанализ, аналитическую психотерапию, групповую психотерапию и кратковременную психодинамическую психотерапию. Каждая из этих форм имеет свои особенности и подходы к работе с клиентом, но все они основаны на психодинамической теории и принципах. Выбор конкретной формы зависит от индивидуальных потребностей и целей клиента.

15. 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.

16. Как избегать злоупотреблений с помощью этических принципов в психотерапии?

Эталон ответа:

Избежать злоупотреблений в психотерапии можно с помощью соблюдения этических принципов, таких как конфиденциальность, уважение к клиенту, профессиональная компетенция и ответственность. Психотерапевт должен иметь ясные границы и правила работы с клиентом, а также проявлять эмпатию и чувствительность к его потребностям.

Важно также регулярно обновлять свои знания и навыки, чтобы оставаться в соответствии с современными стандартами и требованиями психотерапии.

17. Какие информационные данные пациента являются конфиденциальными в психотерапии?

Эталон ответа:

В психотерапии конфиденциальными являются все информационные данные, которые получены от клиента в рамках процесса лечения. Включая его личную историю, эмоции, мысли и поведение. Эти данные не могут быть раскрыты третьим лицам без явного согласия клиента, за исключением случаев, когда это необходимо для предотвращения угрозы жизни или здоровью клиента или других людей.

18. 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.

19. Что представляет из себя предмет психотерапии?

Эталон ответа:

Предмет психотерапии можно определить как межличностное взаимодействие, в ходе которого пациенту оказывается квалифицированная профессиональная помощь средствами психологии для разрешения проблем психического характера. Это эмоциональные, поведенческие и межличностные проблемы, которые могут препятствовать здоровой жизни и благополучию человека.

20. Какова роль активного слушания в терапевтическом процессе?

Эталон ответа:

В терапевтическом процессе активное слушание является одним из важнейших инструментов, который помогает психотерапевту лучше понимать проблемы, с которыми столкнулся пациент, и помочь ему осознать их. Умение эмпатического слушания со стороны психотерапевта помогает создать благоприятную атмосферу и установить доверительные отношения между психотерапевтом и пациентом, что способствует продуктивной работе в рамках психотерапии. Благодаря активному слушанию психотерапевт может находить ключи к проблемам пациента, отправляя его в нужном направлении для решения текущих жизненных проблем.

21. 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.

22. 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.

23. 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.

24. Какие основополагающие принципы лежат в основе феноменологического подхода?

Эталон ответа:

Основополагающими принципами феноменологического подхода являются ценность опыта человека, онтологический приоритет и контекстуальный характер переживания. А также активное участие и взаимодействие между терапевтом и клиентом. Этот подход также подчеркивает важность учета индивидуальных различий и уникальности каждого клиента.

25. 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.

26. 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.

27. 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.

28. Какие навыки необходимы для активного слушания в психотерапии?

Эталон ответа:

Активное слушание требует особого внимания к пациенту и умения находить общий язык с ним. Для эффективного применения данной техники, психотерапевту необходимо быть не только эмпатичным, но и уметь задавать правильные вопросы, давать резюме, уточнять важные детали и процесса, чтобы понимать суть проблемы пациента. Кроме того, активное слушание помогает не только выявить проблемы, но и найти решения, корректировать стратегию и составлять план работ с пациентом на основе достаточного понимания его ситуации.

29. Какие виды активного слушания существуют?

Эталон ответа:

Эмпатическое слушание - это способность слушателя поставить себя на место говорящего и почувствовать его эмоции. Рефлексивное слушание - это метод, при котором слушатель повторяет фразы говорящего, что позволяет ему убедиться в правильности понимания информации. Слушание в форме отражения - это техника, которая дает говорящему возможность выразить свои мысли и эмоции, а слушателю - проверить правильность понимания информации и убедиться в том, что он на той же волне с пациентом. Каждый из этих способов активного слушания может быть эффективен, но выбор метода зависит от индивидуальности пациента и ситуации, в которой проходит терапевтический процесс.

30. 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.

31. 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 расплачется, надо позволить ему это сделать. Когда клиент выплачется, важно начать разговор.

32. Что понимают под обсессиями, компульсиями; назовите психологическую реакцию обсессивного клиента на адекватные реакции консультанта.

Эталон ответа:

Обсессия – это постоянное повторение нежелательной, навязчивой, мысли, от которой невозможно избавиться волевым усилием.

Компульсия – это повторяющееся навязчивое побуждение к выполнению какого-либо действия или серии действий.

Если реакции консультанта на обсессивную личность адекватны, психологической защитой клиента выступает злость.

33. 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.

34. 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?»

35. Какое 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.

36. Какое значение придается интерпретации в психоанализе, гештальт-терапии и ориентированной на клиента терапии?

Эталон ответа:

В психоанализе интерпретационные техники занимают центральное место и интерпретации подвергается все – сны, умалчивания, сопротивление, свободные ассоциации и т.п. В гештальт-терапии клиент сам побуждается к интерпретации своего поведения. В ориентированной на клиента терапии уклоняются от прямых интерпретаций, не желая снимать с клиента ответственность за процесс консультирования.

37. 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.

38. В каких ситуациях рекомендовано оценивать итоги психологического консультирования в самом его конце?

Эталон ответа:

Оценку консультирования по его окончании рекомендуется применять в следующих ситуациях. Во-первых, когда как психолог-консультант, так и клиент вполне уверены в успехе психологического консультирования. Во-вторых, когда ни психолог-консультант, ни клиент не желают тратить время на то, чтобы в ходе консультирования проводить дополнительный анализ и оценку результатов консультирования. В-третьих, когда психолог-консультант ожидает, что положительные изменения в психологии и поведении клиента должны будут произойти только по завершении психологического консультирования.

39. 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.

40. Опишите особенности профилактики сопротивления среди пациентов.

Эталон ответа:

Специалисту нужно быть реалистичным и гибким и помнить, что возможности медицинского работника не беспредельны. Выяснить в первую очередь, в чем его личные и профессиональные ограничения. Если ожидания роста, развития и изменения превосходят ожидания пациента, то консультативные отношения могут закончиться противоборством. Желательно поощрять в пациенте ответственность за себя. Даже несмотря на то, что сопротивление пациента в какой-то мере естественно, в конечном счете, ответственность за то, чтобы справиться с ним, по-прежнему несет пациент. Необходимо обучить пациентов тому, как эффективно участвовать. В консультативном процессе, и демонстрировать им, как это может служить их собственным интересам.

41. 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.

42. 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 лично 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.

43. 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.

44. 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.

45. 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.

46. Какие три типа групп можно выделить, сходя из основной цели, направляющей работу психотерапевтической группы?

Эталон ответа:

Группы совершенствования личности и обучающие группы (участники группы – здоровые люди). 2. Группы решения проблем (участники – люди, имеющие жизненные и личностные трудности). 3. Лечебные группы, где участники – люди с различными психическими расстройствами, проявляющимися в поведении и эмоциональной сфере.

47. 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.

48. Что такое результативность психологического консультирования? Какими могут быть результаты?

Эталон ответа:

Под результативностью психологического консультирования понимаются его конечные итоги для клиента, а именно – то, что в его психологии и поведении действительно изменилось под влиянием проведения консультирования. Результаты могут быть положительными и нейтральными. Кроме того, иногда имеют место непредвиденные, неожиданные, отрицательные результаты психологического консультирования. Это нередко случается тогда, когда что-то существенное в консультировании заранее недостаточно продумано с точки зрения возможных отрицательных последствий или когда психологическое консультирование проводит профессионально неподготовленный, недостаточно опытный психолог.

49. 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.

50. 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.

51. В чем проявляется «синдром самоизоляции» у онкобольных?

Эталон ответа:

Это страх рецидива заболевания и метастазов, социальная дезадаптация, вызванная инвалидностью, мысли о заразности заболевания и т.д. Больные становятся угнетенными, испытывают чувство одиночества, бесперспективности, утрачивают прежние интересы, сторонятся окружающих, теряют активность.

52. Опишите влияние онкологического заболевания на психику больного?

Эталон ответа:

Истощает центральную нервную систему, вызывает астению (патологическую усталость) и раздражительность; второй — принуждает человека думать о своей болезни, обращать на себя внимание.

53. Перечислите методы психологической помощи онкологическим больным (К. и С. Саймонтон)

Эталон ответа:

Содействие своему здоровью, определение «Преимуществ» болезни, релаксация и визуализация своего выздоровления создание положительных мыслеобразов, преодоление затаенных обид, постановка целей; система семейной поддержки.

54. На чем основан психотерапевтический подход А.А. Шутценбергер?

Эталон ответа:

Психотерапевтический подход А.А. Шутценбергер базируется на том, что на улучшение здоровья онкологических больных в значительной степени зависит от психотерапевтической помощи: вселять в них надежду, заниматься с ними физическими упражнениями, учить их расслаблению, созданию позитивных представлений о будущем.

55. Что представляет собой метод адьювантной психологической терапии – АПТ?

Эталон ответа:

Метод адьювантной психологической терапии представляет собой краткосрочную, проблемно-фокусированную структурированную когнитивно-поведенческую групповую программу. Она направлена на то, чтобы пациенты, во-первых, смогли пересмотреть свои представления о болезни и, во-вторых, изменить дезадаптивные стили поведения.

56. Дайте определение понятию «Социально-диспетчерская деятельность».

Эталон ответа:

Получение онкологическими больными социально-психологической помощи, выходящей за рамки профессиональной компетенции психолога.

57. Что обеспечивает исследовательская деятельность в рамках проекта «социально-психологическое сопровождение онкологических больных»?

Эталон ответа:

Исследовательская деятельность в рамках проекта «социально-психологическое сопровождение онкологических больных» обеспечивает вариативность программы, определяет динамику результатов сопровождения, позволяет вести поиск новых путей и способов оказания социально-психологической поддержки людям с онкологическим заболеванием.

58. Какой тест обычно используется для измерения тревожности как индивидуального свойства личности?

Эталон ответа:

Для измерения тревожности как индивидуального свойства личности и как состояния в определенный момент использовалась шкала реактивной и личностной тревожности Спилбергера–Ханина.

59. Перечислите психогенные реакции, лиц, страдающих онкологическими заболеваниями.

Эталон ответа:

Тревога, страх, плохое настроение (до выраженной тоски), астения (характеризуется слабостью, повышенной утомляемостью, эмоциональной неустойчивостью, нарушениями сна, плаксивостью), ипохондрия, апатия, дисфория.

60. Опишите, согласно психосоматической концепции, механизм запуска раковых клеток.

Эталон ответа:

По мере невозможности разрешения человеком трудных жизненных ситуаций, у него возникают чувства беспомощности, безысходности, отчаяния, которые запускают механизм депрессии. Длительно существующая депрессия оказывает влияние на работу иммунной системы, подавляя ее, что приводит к нарушению функций иммунного надзора. Меняется гормональный баланс организма, увеличивается чувствительность к канцерогенным веществам. Нарушение гормонального равновесия, в свою очередь, вызывает рост атипичных клеток.

61. Что понимают под «психологическим кризисом».

Эталон ответа:

Психологический кризис - состояние индивида, возникающее вследствие ощущения внутреннего тупика, который блокирует привычное течение жизни.

62. Чем определяется отношение больного к онкологическому заболеванию?

Эталон ответа:

Отношение к онкологическому заболеванию определяется восприятием и принятием диагноза, его значением для больного, ожидаемыми результатами и побочными эффектами (осложнениями) лечения, субъективной ценностью анатомической области тела.

63. Чем представлен чувственный компонент внутренней картины болезни онкологического больного?

Эталон ответа:

Чувственный (телесный) компонент внутренней картины болезни онкологического больного представлен в виде ощущений физического дискомфорта и неблагополучия, болевых ощущений, их интенсивности.

64. Чем представлен интеллектуальный компонент внутренней картины болезни онкологического больного?

Эталон ответа:

Интеллектуальный компонент внутренней картины болезни онкологического больного содержит представления и знания о болезни, размышления о ней больного. Рак для больного – это одна из самых сложных, непонятных, таинственных и неопределенных болезней.

65. От чего зависят психологические реакции онкобольного на заболевание?

Эталон ответа:

Психологические реакции на заболевание меняются в зависимости от стадий принятия болезни, на каждой из них больным решаются свои психологические задачи, и каждая из стадий характеризуется преобладающим типом реагирования.

66. Что включает в себя эмоциональный компонент внутренней картины болезни онкологического больного?

Эталон ответа:

Эмоциональный компонент внутренней картины болезни онкологического больного включает в себя прежде всего страх смерти, боли и всех тех разнообразных потерь и изменений в жизни, которые влекут за собой заболевание раком.

67. Перечислите ряд психологических проблем, с которыми может столкнуться онкопациент?

Эталон ответа:

Трудности принятия диагноза, самостигматизация, сложности адаптации к лечению; эмоциональные проблемы, экзистенциальные вопросы сложности, связанные с последствиями лечения трудности в соблюдении назначений, сложности в разговорах о своем заболевании с окружающими; вопросы социальной адаптации и возвращения к привычной жизни после болезни.

68. Обозначьте мифические представления во врачебной среде, связанные с лечением онкологических заболеваний.

Эталон ответа:

«Врач является для пациента лучшим психотерапевтом, поэтому другой специалист не нужен». «Больные, которым врач проявляет интерес и уделяет внимание, более привержены лечению и, возможно, в этой связи, их лечение идет более успешно». «Сильные негативные чувства и переживания онкологического больного вовлекают врача вплоть до возникновения ощущения, что он «заразился» чувствами больного.

69. Назовите психологические характеристики онкологических больных?

Эталон ответа:

Обидчивость, склонность к накоплению негативных программ, неспособность к прощению, высокая тенденция к жертвенной позиции, неспособность поддержать долгие близкие психоэмоциональные отношения, неприятие себя, чувство беспомощности

70. Назовите два направления, связанных с сопровождением онкологических больных?

Эталон ответа:

Первое направление - организация службы психологического сопровождения в онкологических центрах. Второе направление - организация психологического сопровождения при стационаре, где сам пациент обращается к специалисту в результате возникновения потребности.

71. Что понимают под сопроводительной терапией.

Эталон ответа:

Сопроводительная терапия – это комплекс лечебных мероприятий, позволяющий предотвратить или уменьшить количество осложнений, вызываемых цитостатической терапией.

72. Что является основной задачей психотерапии у онкобольных?

Эталон ответа:

Первой задачей психотерапии является необходимость помочь пациентам поверить в эффективность лечения и способность своего организма сопротивляться заболеванию. После этого их можно научить справляться со стрессовыми ситуациями. Особенно важно, чтобы они изменили свои взгляды на самих себя (или восприятие тех проблем, с которыми столкнулись перед началом заболевания). Больные должны доверять в собственные силы, знать, что они могут разрешить все свои проблемы более эффективно.

73. Перечислите 3-5 техники, применяемые в психотерапии онкобольных.

Эталон ответа:

"Определение своей роли в возникновении заболевания"

"Как оценить значение событий"

"Определение "преимуществ" болезни"

"Методика релаксации".

"Процесс создания мысленных образов"

74. Что представляет собой стадия принятия болезни пациентом?

Эталон ответа:

Происходит принятие себя как больного человека. Формируется новая идентичность «Я – больной», что свидетельствует об интеллектуальном, которое происходит раньше, и об эмоциональном, наступающем позже, принятии болезни. Именно принятие болезни позволяет больному активно и ответственно лечиться и жить в условиях болезни.

75. Перечислите факторы, составляющие основу эффективного взаимодействия врача с онкологическим больным.

Эталон ответа:

- Понимание переживаний и психического состояния онкологического больного.
- Проявление эмпатии (сочувствие и сострадание, безоценочное отношение).
- Адекватное информирование о болезни (диагноз, исследования, лечение, процедуры, осложнения, дальнейшая жизнь в условиях болезни).

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>
	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка

Показатели 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 закрепленном 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 при зачёте

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний, полнота выполнения заданий текущего контроля	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, полнота раскрытия темы, владение терминологическим аппаратом при выполнении заданий текущего контроля. Более 70 процентов заданий текущего контроля выполнены.	умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры, проявленные при выполнении заданий текущего контроля.	логичность и последовательность, проявленные при выполнении заданий текущего контроля.
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы, слабое знание основных вопросов теории, допускаются существенные ошибки при выполнении заданий текущего контроля. Менее 70 процентов заданий текущего контроля выполнены.	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, ошибочность или неуместность приводимых примеров, проявленные при выполнении заданий текущего контроля.	отсутствие логичности и последовательности при выполнении заданий текущего контроля.

Критерии оценивания форм контроля:

Собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять 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;	высокое умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные	высокая логичность и последовательность ответа

	владением терминологическим аппаратом	ответы, приводить примеры	
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 несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность 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

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо

70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

Презентации/реферата/доклада

Отметка	Дескрипторы			
	Раскрытие проблемы	Представление	Оформление	Ответы на вопросы
Отлично	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	Представляемая информация систематизована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.	Необходимое и достаточное использование информационных технологий для наглядности представления информации. Отсутствуют ошибки в представляемой информации.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
Хорошо	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Представляемая информация систематизована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Необходимое и достаточное использование информационных технологий для наглядности представления информации. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Ответы на вопросы полные без приведения примеров
Удовлетворительно	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Представляемая информация не систематизована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных термина.	Недостаточное использование информационных технологий для наглядности представления информации. Допущено 3-4 ошибки в представляемой информации.	Ответы удовлетворительные
Неудовлетворительно	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Представляемая информация логически не связана.	Недостаточное использование информационных технологий для наглядности представления информации. Допущено больше 4	Нет ответов на вопросы.

			ошибок в представляемой информации.	
--	--	--	-------------------------------------	--