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

факультет клинической психологии

Оценочные материалы по дисциплине

Психологическая супервизия

(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-10. Способен использовать системные модели и методы, способы и приемы супервизии, в том числе профессиональную рефлексию и профессиональную коммуникацию для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности	ИД 1 ОПК-10 Знает теоретические основы, методологию и технологию проведения супервизии в области психологической диагностики, психологического консультирования и психотерапии, видов профессиональной деятельности клинического психолога. ИД 2 ОПК-10 Умеет использовать системные модели и методы, способы и приемы супервизии в индивидуальной и групповой формах. ИД 3 ОПК-10 Умеет применять профессиональную рефлексию и профессиональную коммуникацию для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий **на 1 компетенцию**
ОПК-10	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа	75 с эталонами ответов

ОПК-10

Задания закрытого типа

1. Супервизия в консультировании имеет задачи:
   1) Профессиональное и личностное развитие консультанта.
   2) Развитие особых навыков и умений, возможность оценить результаты.
   3) Подъем уровня ответственности в службах и программах консультирования.
   4) Просвещение населения о возможностях получения психологической помощи.

Эталон ответа: 1. Профессиональное и личностное развитие консультанта.2. Развитие особых навыков и умений, возможность оценить результаты. 3. Подъем уровня ответственности в службах и программах консультирования.

2. К базовым этическим принципам для супервизора относятся:
   1) соблюдение баланса между ответственностью за работу супервизируемого и уважением его самостоятельности;
   2) проявление должной заботы о благополучии клиента и его защита с уважением его автономии;

3) действие в границах своей компетенции, обращение за помощью при необходимости;
4) использование подавляющих действий, если это необходимо.

Эталон ответа: 1. Соблюдение баланса между ответственностью за работу супервизируемого и уважением его самостоятельности.2. Проявление должной заботы о благополучии клиента и его защита с уважением его автономии. 3. Действие в границах своей компетенции, обращение за помощью при необходимости;

3. К моделям супервизии не относится:
   1) эволюционные,
   2) компетентностная модель,
   3) интегративные,
   4) модель развития,
   5) процессуальная модель.

Эталон ответа: 2. Компетентностная модель

4. Понятию моделей специфичной ориентации соответствует
   1) Балинтовская группа
   2) теории и методологии какого-либо отдельного направления или школы психотерапии
   3) идея изменения отношений супервизора и супервизируемого в процессе совместной работы.

Эталон ответа: 2. Теории и методологии какого-либо отдельного направления или школы психотерапии

5. Целью балинтовских групп не является
   1) повышение компетентности в профессиональном межличностном общении;
   2) обучение навыкам групповой психотерапии;
   3) осознание личностных «слепых пятен», блокирующих профессиональные отношения с пациентом;
   4) расширение представлений о лечебном процессе.

Эталон ответа: 2. Обучение навыкам групповой психотерапии

6. Обучающая супервизия характеризуется тем, что
   1) супервизор несет частичную ответственность за работу супервизируемого с клиентами, отчетливо заметна его направляющая, нормативная роль.
   2) ответственность за выполнение работы полностью принадлежит супервизируемому.
   3) супервизор осуществляет только поддерживающую и направляющую функцию.

Эталон ответа: 1. Супервизор несет частичную ответственность за работу супервизируемого с клиентами, отчетливо заметна его направляющая, нормативная роль.

7. В основе _____ моделей лежит представление, что все мы продолжаем расти: растут наши желания, начинания и усилия, меняются паттерны поведения

Эталон ответа: эволюционных

8. _____ модель базируется на подходе к психотерапии как к стратегии и тактике психотерапевтического контакта, независимо от выбора стратегии воздействия.

Эталон ответа: интегративная

9. Супервизия бывает первого (базового) и второго (_____) уровня
Эталон ответа: сертификационного

10. Лицо, предлагающее супервизию – это _____
Эталон ответа: супервизор

11. Перечислите функции супервизии: _____
Эталон ответа: образовательная, поддерживающая, направляющая

12. Основными типами супервизии являются: _____
_____
Эталон ответа: наставническая супервизия; обучающая супервиязия; направляющая супервизия; консультирующая супервизия

13. Тип супервизии, который характеризуется *«супервизор концентрируется на образовательной функции, помогаю ученику исследовать работу с клиентами, а кто-то другой в рабочем окружении супервизируемого осуществляет поддержку и направляющую функцию»* - _____
Эталон ответа: наставническая супервизия

14. Кто является создателем первой модели отношений в супервизии: _____
_____
Эталон ответа: Экштейн и Валлерштейн

15. Перечислите супервизорские роли: _____
_____
Эталон ответа: три основные: учитель, фасилитатор, консультант и три дополнительные: эксперт, менеджер, администратор

16. Систематический образ действий (метод), с помощью которого проводиться супервизия это - _____
Эталон ответа: модель

17. Пауэлл выделяет следующие эффективные стратегии обратной связи супервизируемому:
_____
Эталон ответа: «разламывание», ссылка на себя, «сэндвич»

18. Перечислите 3 основных эффективных стиля работы супервизора: _____
Эталон ответа: ориентированный на решение проблемы; межличностно-сензитивный; располагающий

19. Перечислите неэффективные супервизорские стили: _____
_____
Эталон ответа: аморфный, неподдерживающий, терапевтический

20. Различают индивидуальную и _____супервизию
Эталон ответа: групповую

21. Кто предложил шестифокусную модель супервизии, основанную на двух системах (терапевтической и супервизорской) и 6 фокусах: _____

Эталон ответа: Э. Уильямс

22. Термин «супервизия» происходит от латинского слова *supervidere*, что переводиться как: _____

Эталон ответа: обозревать сверху

23. Типы интервенции, используемые в супервизии:
    1) информирование,
    2) конфронтация,
    3) предписание,
    4) катализирование,
    5) катарсис,
    6) все вышеперечисленные.

Эталон ответа: 6. Все вышеперечисленные

24. К эффективным супервизорским стилям не относится:
    1) Ориентированный на решение проблемы
    2) Межличностно-сензитивный
    3) Терапевтический стиль

Эталон ответа: 3. Терапевтический стиль

25. Роль супервизора, в которой его задачи состоят в оценке для допуска терапевта в профессиональное сообщество, отслеживании прогресса клиента; оценке прогресс терапевта и др. называется:
    1) Учитель
    2) Консультант
    3) Эксперт
    4) Фасилитатор

Эталон ответа: 3. Эксперт

Задания открытого типа

1. Что понимают под клинической супервизией.
   Эталон ответа:

Клиническая супервизия – организованный, обучающий процесс, имеющий четыре пересекающиеся цели (административную, оценочную, клиническую, поддерживающую), в котором принципы трансформируются в практические навыки. Во-первых, супервизия – организованный процесс (имеет график работы и временный лимит, определенную повестку дня и ожидания). Во-вторых, супервизия – обучающий процесс (включает в себя оценку прогресса и индивидуализированный учебный план, который включает в себя знания консультанта о действиях в особых клинических ситуациях). В-третьих, супервизия – процесс, основанные на отношениях доверия и уважения, установленных по обоюдному согласию.

2. Опишите следующую модель супервизии: эволюционная модель
   Эталон ответа:

В основе эволюционных моделей супервизии лежит представление, что все мы продолжает расти: растут наши желания, начинания и усилия, меняются паттерны поведения. Исследования показали, что с ростом опыта супервизируемого менялось поведение

супервизора и их взаимоотношения. Так появилась научная основа эволюционных тенденций и паттернов в супервизии.

3. Опишите следующую модель супервизии: модели специфической ориентации
   Эталон ответа:

Модель специфической ориентации соответствует теории и методологии какого-либо отдельного направления или школы психотерапии. Она требует, чтобы супервизор не только обучался, но и практиковал в русле данного направления/школы. А также прошел соответствующую супервизорскую подготовку, подтвержденную сертификатом.

4. Опишите следующую модель супервизии: интегративная модель
   Эталон ответа:

Интегративная модель базируется на подходе к психотерапии как к стратегии и тактике психотерапевтического контакта, независимо от выбора стратегии воздействия. Интегративная модель супервизии в такой случае становится универсальной и концентрируется на следующих моментах. -Процессе терапевтического контакта. -Информированном согласии. -Структурировании сессии и курса. -Процессе концептуализации психогенеза заболевания или симптомов. -Избранных мишенях для работы. -Соответствия выбора целей и средств вмешательства. -Целенаправленности и результативности психотерапевтического процесса в целом.

5. Что понимают под супервизией
   Эталон ответа:

Супервизия – один из методов теоретического и практического повышения квалификации специалистов в области психотерапии, клинической психологии и др., в формах их профессионального консультирования и анализа целесообразности и качества используемых практических подходов и методов психотерапии. Это процесс, во время которого супервизор и супервизируемый вместе узнают что-то новое о клиенте, друг о друге, о себе. Супервизия позволяет специалистам акцентировать внимание на цели и направлении свой работы, формировать системные подходы к стратегии и тактике проводимого лечения, планировать и прогнозировать эффекты терапии и вмешательства, а также осознавать свои ошибки и корректировать индивидуальные планы коррекции поведения клиента и его лечения.

6. Кого называют супервизором.
   Эталон ответа:

Термин супервизор происходит от латинских корней и означает «смотреть поверх». Супервизор – участник супервизорского процесса. Супервизор должен действовать в значительной степени как консультант, ориентированный на супервизируемого, как на личность. Цель супервизора – способность росту супервизируемого в роли консультанта.

7. Охарактеризуется индивидуальный вариант супервизии
   Эталон ответа:

Супервизия по контракту, заключенная с одним супервизируемым. Материалом для данного варианта супервизии может выступать доклад супервизируемого об одном терапевтическом случае индивидуальной работы с пациентом или сеансе группой психотерапии, аудио-, видеозапись сессии. Индивидуальная супервизия является наиболее эффективной супервизией высокого уровня, требующей от супервизора большого количества времени, а от супервизируемого более тщательной подготовки представляемого материала.

8. Охарактеризуйте групповой вариант супервизии

Эталон ответа:

Групповая супервизия: супервизия по долгострочному контракту, заключенному супервизором с группой супервизируемых. Цель групповой супервизии – в больше мере дидактическая, чем при индивидуальной: расширение арсенала концепции, подходов, тактики и т.д. за счет мнений всех участников групповой супервизии. В качестве супервизируемого на каждой групповой сессии выступает один из участников группы по графику, определяемому группой.

9. Какова роль клинического психолога в реабилитационных учреждениях?

Эталон ответа:

Содержание и объем работы психолога в реабилитационных подразделениях обусловлены конкретным содержанием реабилитационных программ, в которых медикаментозная терапия, психотерапия, психологическое воздействие и формирование социально-трудовых навыков составляют единое целое и способствуют конечной цели - возвращению больного в общество.

10. Какие функции выполняет этический кодекс психолога?

Эталон ответа:

Этический кодекс психологов служит: для внутренней регуляции деятельности сообщества психологов; для регуляции отношений психологов с обществом; основой применения санкций при нарушении этических принципов профессиональной деятельности. В ситуации, когда этический кодекс и закон вступают в конфликт, психолог ориентируется на действующее законодательство.

11. В чем заключается диагностическая функция работы клинического психолога в образовательной организации?

Эталон ответа:

Диагностическая функция деятельности заключается в уточнении роли психологических и психосоциальных факторов в возникновении проблемного поведения ребенка в самых разнообразных сферах: в обучении, в межличностных отношениях и т. д. Клинико-психологическое обследование помогает определить актуальные причины проблем, скрытые признаки нарушения развития, определить структуру этих нарушений и их взаимосвязь.

12. В чем заключается коррекционная функция работы клинического психолога в образовательной организации?

Эталон ответа:

Психокоррекционная функция заключается в целенаправленном психологическом воздействии на отдельные психические функции или компоненты личностной структуры в процессе взаимодействия психолога и клиента. Психокоррекция выступает частью воспитательного процесса, поскольку психолог воздействует на выходящие за пределы установленной нормы показатели психического (память, внимание, мышление, эмоции, воля) и личностного (мотивы, установки, ценностные ориентации) развития ребенка, приводя его к оптимальному уровню функционирования в обществе, т.е. повышая т.о. уровень его социально-психологической адаптации.

13. Какова роль клинического психолога в учреждениях паллиативной медицины?

Эталон ответа:

Подготовка пациента к смерти и сопровождение его до окончания жизни, работа по созданию терапевтической среды и терапевтического сообщества, работа с экзистенциальными запросами, актуализирующимися в условиях приближающейся

смерти. Мероприятия по психологическому обеспечению лечебного процесса должны предусматривать профилактику "синдрома эмоционального сгорания" персонала.

14. Какова роль клинического психолога в клиниках соматического профиля?

Эталон ответа:

Клинический психолог в клиниках соматического профиля занимается изучением и коррекцией внутренней картины болезни и отношения пациента к болезни. При проведении психодиагностики клинический психолог анализирует роль психологических факторов в этиопатогенезе психосоматических и соматических расстройств, использует психологические и психокоррекционные методы в работе с пациентами.

15. На каких принципах основана этика психолога?

Эталон ответа:

Этика работы психолога основывается на общечеловеческих моральных и нравственных ценностях. Идеалы свободного и всестороннего развития личности и ее уважения, сближения людей, создания справедливого, гуманного, процветающего общества являются определяющими для деятельности психолога.

16. В чем заключается психопрофилактическая функция работы клинического психолога в образовательной организации?

Эталон ответа:

Профилактический аспект применения клинико-психологических знаний в образовательных и воспитательных учреждениях связан с предотвращением возникновения у здоровых детей и подростков нарушений в психической деятельности и поведении, а также с предупреждением развития обострений и психосоциальной дезадаптации у детей с аномальным развитием, имеющих личностные и поведенческие особенности, а также у детей, перенесших острые психические расстройства и находящихся на этапе компенсации.

17. В чем заключается суть просветительской функции психолога?

Эталон ответа:

Психологическое просвещение — раздел профилактической деятельности специалиста-психолога, направленный на формирование у населения (учителей, воспитателей, школьников, родителей, широкой общественности) положительных установок к психологической помощи, деятельности психолога-практика и расширение кругозора в области психологического знания.

18. Какова роль клинического психолога в МЧС?

Эталон ответа:

Работа психолога МЧС психолога включает в себя направления, которые условно можно разделить на две большие группы. 1. Психологическое сопровождение личного состава МЧС. 2. Оказание экстренной психологической помощи населению в чрезвычайных ситуациях.

19. Какова роль клинического психолога в МВД?

Эталон ответа:

Главной задачей психологического обеспечения в системе МВД РФ является работа с психологическим потенциалом личности сотрудников ОВД, нормализация психического состояния, повышение эффективности работы оперативно-служебной деятельности, обращая внимание как на отдельного сотрудника, так и на работу коллектива в целом.

20. Какова роль клинического психолога в научно-исследовательской деятельности?

Эталон ответа:

Научно-исследовательская деятельность клинического психолога направлена на повышение психических ресурсов и адаптационных возможностей человека, на гармонизацию психического развития, личностный рост, самореализацию, на охрану здоровья, преодоление недугов и т. п.

21. 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 жизненны и личностные трудности). 3. Лечебные группы, где участники – люди с различными психическими расстройствами, проявляющимися в поведении и эмоциональной сфере.

22. В чем отличие групп поддержки от групп самопомощи?
    Эталон ответа:

В группах самопомощи участники обмениваются жизненным опытом, историями соей 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 обще деятельности. Руководят группами поддержки чаще всего профессиональные психологи, психотерапевты и парапрофессионалы.

23. Опишите, что необходимо сделать терапевту при исключении участника из группы?
    Эталон ответа:

Терапевту важно мотивационно объяснить свои действия, как группе, так и самому участнику. Уходящему важно предложить альтернативные варианты помощи – либо индивидуальная терапия, либо группа иного формата. Участнику необходимо донести, что уход – это не его неудача, причина в том, что подобная форма терапии не подходит для него. Так же важно обсудить в приватной беседе опыт уходящего в группе, чтобы уменьшилась вероятность того, что его уход будет неверно истолкован.

24. 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.

25. Опишите роль клинического психолога в психиатрических учреждениях.
    Эталон ответа:

Основное назначение психолога состоит в проведении совместно с психиатрами и другими специалистами диагностической, экспертной, реабилитационной, психокоррекционной и профилактической работы с психически больными. Психолог оказывает помощь врачу-психиатру на различных этапах обследования, лечения и экспертизы больного, а также участвует в разработке социально-психологических рекомендаций в целях интеграции больных в обществе.

26. Каковы цель и задачи клинико-психологического исследования?

Эталон ответа:

Цель клинико-психологического исследования — дать психологическую оценку личностной или поведенческой проблемы (психического расстройства) для последующего принятия решения о способах оказания профессиональной помощи.

Основными задачами проведения клинико-психологического исследования являются:

— дифференциальная диагностика нарушений психической деятельности;

— анализ структуры и установление степени психических нарушений;

— определение уровня психического развития пациента, характеристик его/ее личности;

— оценка динамики психических нарушений во времени;

— решение экспертных задач.

27. Какова роль клинического психолога в кризисных центрах?

Эталон ответа:

Клинический психолог помогает клиентам пережить тяжелую или экстремальную ситуацию, реабилитироваться после травмирующих событий. Главная задача специалиста - помочь человеку найти выход из ситуации, осознать свое состояние и причины его появления. А также научить его справляться с травмами и избавиться от мучительных переживаний.

28. 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?»

29. 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.

30. 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.

31. 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.

32. 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.

33. Перечислите причины недостаточной результативности психологического консультирования.
    Эталон ответа:

Первой причиной является незнание психологом-консультантом законов развития и изменения того или иного психологического свойства и формы поведения клиента, на которую оказывается воздействие в ходе проведения психологического консультирования. Вторая причина - отсутствие оптимальных условий, при наличии которых можно полностью и с успехом реализовать рекомендации, полученные клиентом от психолога-консультанта, и рассчитывать на положительные результаты. Третья причина - недостаточно сильное желание клиента следовать полученным от психолога-консультанта рекомендациям. Четвертая - неточный, неполный или недостаточный контроль эффективности выполнения полученных рекомендаций. Пятая - неправильные действия клиента по практической реализации полученных от психолога-консультанта рекомендаций.

34. 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.

35. Перечислите основные признаки профессионального выгорания.
    Эталон ответа:

К основным признакам профессионального выгорания можно отнести, во-первых, эмоциональное истощение, чувство личной несостоятельности, краха. Также сюда относится нежелание работать, потеря квалификации, смена профессии, усталость, подмена продуктивной работы формальным исполнением своих обязанностей. И, наконец, сомнения в необходимости и полезности своей специальности для общества: «Это никому не нужно, и все усилия бесполезны».

36. Опишите, как проявляется личностная отстраненность психолога при эмоциональном выгорании.
    Эталон ответа:

Личностная отстранённость проявляется у профессионалов в виде попытки справиться с эмоциональными стрессорами на работе посредством снижения своего сострадания к

клиенту через эмоциональное отстранение от него. При сильно выраженном проявлении признака отстранённости человека почти ничего не волнует из профессиональной деятельности, почти ничто не вызывает эмоционального отклика – ни положительные обстоятельства, ни отрицательные. Утрачивается интерес к клиенту, он начинает восприниматься консультантом индифферентно.

37. В чем разница профессионального и эмоционального выгорания у психологов?

Эталон ответа:

Профессиональное выгорание — это истощение на фоне хронического стресса на работе. У психологов оно может быть связано со сложными клиентскими случаями, работой без выходных.

Эмоциональное выгорание — это истощение из-за стресса в другой или других сферах жизни. Например, из-за проблем в семье. В этом случае интерес к работе может сохраняться, но постепенно выгорание отражается и на ней. Человек становится рассеянным, забывчивым, раздражительным.

Профессиональное и эмоциональное выгорание идут рядом. Часто эти определения используют как синонимы, особенно если мы говорим о выгорании у психолога.

38. 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.

39. 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.

40. Что такое присоединение в психотерапии?

Эталон ответа:

Присоединение в психотерапии описывает процесс установления эмоциональной связи и доверительного отношения между психотерапевтом и клиентом. Это создание безопасной и поддерживающей среды, где клиент может выразить свои чувства, мысли и опыт, а психотерапевт активно слушает и понимает его. Присоединение способствует глубинной работе над психологическими проблемами и облегчает процесс изменений и роста клиента.

41. Какова роль присоединения в психотерапии?

Эталон ответа:

Роль присоединения в психотерапии заключается в создании безопасного и поддерживающего окружения для клиента. Она способствует формированию доверительных отношений, позволяет клиенту выразить свои эмоции и мысли, а также исследовать свои проблемы и стремления вместе с психотерапевтом. Присоединение

помогает установить эмоциональную связь и взаимопонимание между участниками психотерапии, что способствует эффективной работе над изменениями и ростом клиента.

42. Перечислите возможные способы профилактики профессионального и эмоционального выгорания у психологов.
    Эталон ответа:

Для профилактики профессионального и эмоционального выгорания важны следующие действия. Во-первых, прислушиваться к своим чувствам, они все важны, какими бы неприятными они ни были. Во-вторых, важна личная терапия. Если у консультанта есть непрожитые чувства, он не сможет сохранять объективность - боль клиента зацепит и усилит его боль. В-третьих, важна супервизия и общение с коллегами в неформальной обстановке. Важно поддерживать баланс между работой и личной жизнью, а также не брать всю ответственность за клиента на себя. Вы можете лишь дать нужные клиенту инструменты, а прожить проблему он должен сам.

43. Какие категории психотерапевтов и консультантов наиболее подвержены синдрому выгорания?
    Эталон ответа:

Среди психотерапевтов и консультантов синдрому выгорания подвержены люди, имеющие низкий уровень профессиональной защищенности. Также факторами риска служит молодой возраст, отсутствие жизненного опыта и опыта практической работы в данной области. Провоцировать синдром выгорания могут болезни, ослабленность после болезни, переживание тяжелого стресса, психологические травмы (развод, смерть близкого или пациента).

44. Какие психологические особенности, снижающие коммуникативную компетентность врача?
    Эталон ответа:

-Тревожность (влияет на его прогностические возможности, выполняя в зависимости от степени выраженности как адаптивную, так и дезадаптивную роль). -Депрессивность (погруженный в собственные переживания врач может не заметить улучшения в состоянии пациента, вовремя не поддержать его, подчеркнув симптомы выздоровления и, напротив, «заражает» своего больного тоскливой безнадежностью, разрушая позитивные эффекты проведенной терапии). -Интровертированность (выступая в роли «коммуникативного барьера», препятствующего эффективному общению, интровертированность, выраженная в значительной степени, затрудняет установление психологического контакта с больным, взаимодействие с ним, не обеспечивает необходимой степени эмоциональной поддержки).

45. Опишите следующую позицию, в которой могут располагаться партнеры по общению в ходе взаимодействия: позиция «лицом к лицу», напротив друг друга.
    Эталон ответа:

Эта позиция содержит в себе элемент конфронтации; она встречается при конфликтах, в ситуации обострения отношений. Например, при знакомстве с новым, неизвестным лицом, к нему разворачиваются всем телом, лицом к лицу встречая потенциальную опасность, которую несет в себе каждый незнакомый человек. Во время консультативной и терапевтической ситуации эту позицию следует избегать.

46. Опишите следующую позицию, в которой могут располагаться партнеры по общению в ходе взаимодействия: позиция «рядом», «бок о бок».
    Эталон ответа:

Позиция сотрудничества, при отсутствии напряжения, враждебности между собеседниками, которых связывает взаимное доверие. Эта позиция характеризует

партнерское общение, предполагает наличие психологического контакта, отношения сотрудничества, связанного с достижением общих целей.

47. Опишите следующую позицию, в которой могут располагаться партнеры по общению в ходе взаимодействия: общение «через стол».
    Эталон ответа:

Практически всегда означает отношения власти; отношения «руководитель-подчиненный», с ролевым распределением, с выполнением нормативных запретов и предписаний, регламентирующих общение, его структуру и время взаимодействия. Подобные взаимоотношения практически исключают доверительность и затрудняют психологический контакт. Поэтому в кабинете, где медицинский работник ведет прием, стул для пациента ставится сбоку от стола, что с самого начала создает более эффективные условия для взаимодействия.

48. Почему присоединение является первым условием эффективности психотерапевтических отношений?
    Эталон ответа:

Присоединение является первым и фундаментальным условием эффективности психотерапевтических отношений. Оно создает базу для доверия, понимания и поддержки между психотерапевтом и клиентом. Без присоединения клиент может испытывать трудности в открытии и исследовании своих проблем, а психотерапевт - в понимании и поддержке клиента.

49. Опишите следующую форму супервизии: очная
    Эталон ответа:

Очная – это вариант ко-терапии с обсуждением очно наблюдаемой супервизором работы супервизируемого немедленно после окончания лечебной сессии или прерыванием психотерапевтического сеанса и управлении событиями по мере необходимости. Присутствие ко-терапевта согласовывается с пациентом и членами лечебной группы. Разделяют несколько вариантов очной супервизии в зависимости от временных, пространственных и личностных параметров: временная, пространственная и личная.

50. Опишите следующую форму супервизии: заочная
    Эталон ответа:

Заочная супервизия считается наиболее оптимальной ее формой. Супервизируемый, исходя из предварительной договоренности с супервизором, предоставляет ему те или иные материалы психотерапевтической работы. Результаты могу быть преставлены в виде устного доклада о какой-либо одной психотерапевтической сессии или сессий, стенограммы или аудио-, видеозаписи.

51. Что представляет психотерапевтический контакт и в чем его специфические особенности?
    Эталон ответа:

Психотерапевтический контакт представляет собой особое взаимодействие между психотерапевтом и клиентом, направленное на поддержку исследования и решения психологических проблем. В отличие от обычного общения, психотерапевтический контакт учитывает специфические цели, методы и рамки, характерные для различных психотерапевтических направлений. В рамках психотерапевтического контакта создается специальная атмосфера доверия и безусловного принятия, где клиент имеет возможность более глубоко и осознанно исследовать свои проблемы и стремиться к личностному росту и изменениям.

52. В чем сущность Балинтовских групп?

Эталон ответа:

Балинтовская группа – метод групповой тренинговой исследовательской работы, предложенный психиатром, психотерапевтом М. Балинтом. Задача группы состоит в анализе всего спектра отношений в диаде «психотерапевт – клиент». Это позволяет более полно отрефлексировать свой профессиональный опыт, понять своего клиента и повысить эффективность психотерапии не только в конкретном психотерапевтическом случае, но и в целом в своей практике за счет лучшего понимания влияния на процесс психотерапии когнитивных, эмоциональных и поведенческих стереотипов личностного реагирования клиентов, сходных с их отношениями к объектам своей реальной жизни.

53. Какие навыки необходимы для организации супервизии?

Эталон ответа:

Умение объяснить супервизируемому цель супервизии, достигать договоренность при заключении контракта, поддерживать границы отношений, умение создавать климат, характеризующийся эмпатией, искренностью, доверием, непосредственностью, возможность сохранять баланс между организационной, образовательной и поддерживающей функциями, возможность закончить сессию вовремя и соответствующим образом.

54. В чем сущность консультирующей супервизии?

Эталон ответа:

В этом варианте ответственность за выполнение работы принадлежит супервизируемому, но он может консультироваться по некоторым вопросам со своим супервизором, который является либо его учителем, либо администратором. Такая форма подходит для опытных квалифицированных специалистов.

55. Что представляет собой супервизия первого (базового) уровня?

Эталон ответа:

Супервизия первого (базового) уровня – супервизия как личностно-профессиональная поддержка, как помощь и совет более квалифицированного специалиста начинающему психотерапевту с целью повышения его профессионализма и уверенности, развития необходимых личностно-профессиональных качеств, наставничество в выборе направления и стиля работы. Обычно, это совместный поиск и позитивное подкрепление ресурсов молодого специалиста, способствующие развитию таких личностно-профессиональных качеств, как эмпатия, конгруэнтность, аутентичность, спонтанность, активность, способность к концептуализации и др.

56. Что представляет собой супервизия второго (сертификационного) уровня?

Эталон ответа:

Супервизия второго (сертификационного) уровня – супервизия как форма повышения квалификации практикующих психотерапевтов с использованием директивной коррекции стиля работы. Это достаточно формализованные и структурированные встречи психотерапевта или группы психотерапевтов с более опытным коллегой, имеющим не только достаточную теоретическую подготовку, но также большой практический и методологический опыт. Супервизия этого уровня включает преимущественно обсуждение трудностей и ошибок в проведении различных методов психотерапии и рекомендации по их устранению.

57. Объясните сущность межличностно-сензитивного стиля работы супервизора

Эталон ответа:

Относится к эффективным стилям работы. В данном случае акцент ставится на отношения между супервизором и супервизируемым, поддержку взаимодействия, обращение к потребностям во взаимоотношениях.

58. В чем сущность процесса супервизии?

Эталон ответа:

Супервизор осуществляет поддерживающие, нормализующие и сдерживающие вмешательства с целью создания в процессе обучения атмосферы доверия. Наряду с этим супервизор помогает коллеге справиться с нападками на его чувство собственного достоинства с помощью дистанцирования (от симптоматики, пациента), побуждая взглянуть на свой опыт другими глазами, так как основная задача супервизии состоит в обучении практиканта смотреть на проблему по-новому. Проблемы пациента, возможности психотерапевта, требования к психотерапии и другие факторы нуждаются в переоценке. Представления психотерапевта о пациенте, о себе и психотерапевтическом процессе зависят от его желаний, страхов, фантазий и бессознательных конфликтов. Супервизию можно рассматривать как пространство, в котором супервизируемый и супервизор совместными усилиями осуществляют построение новых способов упорядочения впечатлений от психотерапии.

59. Какова характеристика супервизора, выступающего в роли фасилитатора?

Эталон ответа:

В данном случае внимание супервизора фиксируется на специалисте как личности и личностно-профессиональных проблемах, препятствующих работе.

Характеристики:

- даёт уместную эмоциональную поддержку;
- даёт возможность супервизируемому работать над своими чувствами, когда клиент или ситуация вызывает у него неприязнь, отвержение;
- исследует чувства супервизируемого во время терапевтической сессии и супервизорской сессии;
- исследует чувства супервизируемого в отношении определенных техник и интервенции;
- исследует защиты и аффекты супервизируемого во время супервизорской сессии;
- работает вместе с обучаемым над его трудностями, связанными с организацией, в которой тот работает.

60. Каковы функции супервизора, выступающего в роли консультанта?

Эталон ответа:

В данном случае супервизор

- фокусируется на системе «терапевт-клиент»;
- экспериментирует с различными путями оценки и интервенции;
- предлагает супервизируемому альтернативные интервенции и терапевтические гипотезы;
- поощряет размышления супервизпруемого терапевта о терапевтических стратегиях и интервенциях;
- поощряет дискуссии с супервизируемым о проблемах мотивации клиента;
- заботится о супепвизируемом во время супервизорской сессии;
- разрешает супервизируемому структурировать супервизорскую сессию.

61. Каковы функции супервизора, выступающего в роли эксперта?
Эталон ответа:

Супервизор должен осуществлять оценку для допуска в профессиональное сообщество.

- контролирует достижение целей, сформулированных в супервизорском контракте;
- отслеживает прогресс клиента;
- оценивает прогресс терапевта;
- помогает супервизируемому отследить свои сильные и слабые стороны;
- контролирует соблюдение этических стандартов;
- даёт терапевту обратную связь по поводу знания теории, следования ей и его личностных качеств.

62. Каковы фазы проведения групповой супервизии?
Эталон ответа:

1 фаза: доклад супервизируемого и формулирование им заказа, затем – групповое обсуждение: участники группы проводят дискуссию (соглашаются с методом и техникой вмешательства или отвергают их), не касаясь личностных качеств докладчика. На этой фазе возможны вопросы к докладчику от членов группы, направленные на прояснение информации о клиенте;

2 фаза: обмен чувствами – участники группы, по возможности спонтанно, делятся своими чувствами по поводу клиента.

3 фаза: концептуализация. Супервизор опрашивает каждого участника группы о его собственной концепции психогенеза проблем клиента или его терапии. Ни одно из мнений не опровергается и не осуждается супервизором и другими членами группы, дискуссии на этой фазе нецелесообразны.

4 фаза: обобщение супервизора. Супервизор анализирует и в краткой форме обобщает качество работы супервизируемого, предлагая собственную концепцию психосоциогенеза и тактики работы с данным клиентов в качестве одного из возможных вариантов.

63. Какие задачи выполняет супервизор в рамках групповой супервизии?
Эталон ответа:

Структурирование работы группы, а также: недирективным путем стремится к обучению супервизируемого и других участников группы использовать более результативные стратегии вмешательства; защищает супервизируемого от возможной депрессивной реакции на групповое давление (дебрифинг); наблюдает за общением в группе и следит за сохранением атмосферы безопасности; анализирует дополнительные составляющие контакта на допустимом для данной группы уровне (например, анализ сопротивления, переноса/контр – переноса, проективной идентификации и других психологических защит), способствует свободе и открытости высказываний, стимулирует развитие способности к концептуализации участников группы.

64. Что представляет собой коллегиальная супервизия?
Эталон ответа:

Коллегиальная супервизия (супервизорская группа терапевтов равного уровня) является разновидностью групповой супервизии. Такая группа коллег не является иерархической, ее участники не имеют ни цели, ни соответствующей квалификации для оценки чьих-либо навыков терапии. Коллегиальная супервизия используется в тех случаях, когда у терапевта нет возможности получать квалифицированную индивидуальную супервизию, но есть возможность получать ее в группе примерно равных по опыту и возможностям коллег. Основное положение коллегиальной супервизии состоит в том, что индивидуум,

тренирующий определенные навыки, может помочь другим индивидуумам тренировать те же навыки эффективно.

65. В чем суть шестифокусного подхода в супервизии?

Эталон ответа:

Шестифокусная модель супервизии предложена Э. Уильямсом. Она основана на двух системах (терапевтической и супервизорской) и шести фокусах:
Терапевтическая система: фокус на клиенте, фокус на терапии, фокус на терапевтическом процессе.
Супервизорская система: состояние супервизируемого терапевта, супервизорский процесс, впечатления супервизора.

66. Что не входит в задачи Балинтовской группы?

Эталон ответа:

В задачи Балинтовской группы не входит создание некоего конечного продукта, здесь не предполагается единственно верного видения анализируемой ситуации. Опыт участия в группе развивает профессиональную рефлексию и повышает эффективность профессиональной коммуникации и стимулирует самопознание.

67. Что представляет собой фокурсировка на состоянии супервизируемого

Эталон ответа:

Этот фокус супервизии концентрируется на состоянии терапевта во время сессии, в том числе на переживаемых им «блоках» и дистрессе. Супервизируемый как бы «несет в себе» клиента, и его состояние говорит о том, что происходит в терапии. Второе преимущество этой фокусировки связано с процессом развития самого терапевта – с его постепенным прогрессом в понимании связей своих личностных проблем с проблемами клиентов.

68. Какими могут быть супервизорские вмешательства?

Эталон ответа:

Выделяют шесть категорий супервизорских вмешательств (интервенций): предписывающее (совет), информативное (инструктирование, информирование), конфронтирующее (вызов, предоставление непосредственной обратной связи), катарсическое (уменьшение напряжения, реагирование), каталитическое (отражение, побуждение к самоисследованию), поддерживающее (одобрение, подтверждение значимости).

69. Какими знаниями должен обладать супервизор?

Эталон ответа:

К необходимым для супервизора знаниям относятся: понимание целей супервизии, ясное представление о границах, понимание организационного, образовательного и поддерживающего элементов супервизии, знание различных типов супервизорского контракта.

70. Какие вопросы подлежат разбору при супервизии индивидуальной психотерапии?

Эталон ответа:

При супервизии индивидуальной психотерапии:

- Правомерность «диагноза» (описания проблемы)
- Концепция психосоциогенеза расстройства
- Концепция стратегии вмешательства
- Концептуальное соответствие психосоциогенеза и стратегии вмешательства
- Стиль интервью и достаточность информации для формулирования диагноза и запроса клиента, выбора стратегии и тактики вмешательства;

- Обоснование выбора «мишени» для текущей работы;
- Соответствие контакта стилю работы;
- Выбор тактики и модели работы; качество выполнения выбранных приемов психотерапевтического консультирования;
- Эффективность работы;
- Трудности и ошибки в проведении психотерапевтического консультирования: в установлении контакта, в стиле интервью, выполнения принципа информированного согласия, в целенаправленности, последовательности и мастерстве выполнения каждой из продемонстрированных техник).

71. Какие вопросы подлежат разбору при супервизии групповой работы с детьми, подростками, взрослыми?
    Эталон ответа:

При супервизии групповой работы с детьми, подростками и взрослыми:

- Модель групповой работы;
- Качество контакта с группой
- Концепция стратегии вмешательства;
- Соответствие стратегии вмешательства избранной модели психотерапии;
- Обоснование выбора мишени для текущей работы;
- Выбор тактики и стиля работы;
- Качество выполнения избранных приемов психотерапии;
- Степень понимания и использования групповой динамики;
- Результативность работы;
- Трудности и ошибки в проведении групповой сессии.

72. Какие вопросы подлежат разбору при супервизии семейной психотерапии
    Эталон ответа:

При супервизии семейной психотерапии:

- Модель работы с семьей
- Качество присоединения и контакта с каждым членом семьи;
- Концепция стратегии вмешательства;
- Соответствие стратегии вмешательства избранной модели психотерапии;
- Обоснование выбора «мишени» для текущей работы;
- Выбор тактики, стиля и приемов работы;
- Умение ставить гипотезы происхождения проблем с позиции системного подхода;
- Эффективность работы;
- Ошибки и трудности в проведении семейной сессии.

73. Что подвергается анализу в работе супервизируемого?
    Эталон ответа:

Анализ работы супервизируемого: умение распределять время (сколько времени затрачивается на вопросы, сколько на ответы клиента), интеллектуальную или экспериментальную ориентацию, использование приемов активного слушания, конфронтацию, глубину контакта, стиль контакта (доминанта психотерапевта, доминанта клиента или партнерский диалог), уровень комфорта, уровень напряжения, соответствие использованных приемов направлению психотерапии.

74. Какие сведения о клиенте необходимы для разбора на супервизии? Эталон ответа:

Для супервизии необходимы следующие сведения об истории клиента: история обращения, сведения о родительской семье, сведения о физическом и когнитивном развитии в детстве, о личности клиента, об истории возникновения проблемы.

75. Что происходит на первой фазе групповой супервизии? Эталон ответа:

На первой фазе групповой супервизии происходит: доклад супервизируемого и формулирование им заказа, затем – групповое обсуждение: участники группы проводят дискуссию (соглашаются с методом и техникой вмешательства или отвергают их), не касаясь личностных качеств докладчика. На этой фазе возможны вопросы к докладчику от членов группы, направленные на прояснение информации о клиенте.

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 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 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 последовательность ю 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 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	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

	раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа		