



Министерство здравоохранения Российской Федерации

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

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Психологическое консультирование»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология
Квалификация	Клинический психолог
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра психологического консультирования и психотерапии с курсом психиатрии ФДПО

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Д.С. Петров	д-р мед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
А.К. Афолина	доцент, к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры психологического консультирования и психотерапии с курсом психиатрии ФДПО

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
М.Н. Котлярова	к.психол.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры общей психологии с курсом педагогике
И.В. Моторина	к.пед.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры общей психологии с курсом педагогике

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Клиническая психология
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Области осуществления практической психологической помощи.
2. Психологическое консультирование и психотерапия: сходства и различия.
3. Определение понятия психологическое консультирование.
4. Определение понятия психотерапия.
5. Законодательные основы осуществления психологической помощи.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач:

- 1) На консультацию пришел мужчина с жалобами на испортившиеся отношения с супругой. Клиент рассказал, что отношения стали более холодными и его беспокоит, что теперь происходит меньше конфликтов.

Предположите отношения с каким значимым взрослым проецируются на семейные? В каком направлении будет удобно работать с данным клиентом?

Ответ: Проецируются отношения с матерью, возможна работа в рамках психоаналитического, транзактного направления, а также семейного консультирования

- 2) К психологу обратился клиент с фобией и запросом на снятие тревожной симптоматики.

Каким образом будет идти работа с таким клиентом? В каком направлении?

Ответ: В данном случае возможно применение когнитивно-поведенческой, терапии, психоаналитической или гештальт-терапии.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Примеры тем рефератов:

- 1) Психологическое консультирование семей с детьми младшего возраста
 - 2) Психологическое консультирование молодых пар.
 - 3) Психологическое консультирование при реакции утраты.
 - 4) Психологическое консультирование бездетных пар.
5. Психологическое консультирование подростков.

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.
- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 7 семестре – экзамен, курсовая работа

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура оценивания курсовой работы

- Оценка «отлично» ставится, если во введении приводится обоснование выбора конкретной темы, полностью раскрыта ее актуальность в научной отрасли, четко определены и грамотно поставлены задачи и цели курсовой работы. Основная часть работы демонстрирует большое количество прочитанных автором работ. В ней содержатся основные термины, они адекватно использованы. Критически

прочитаны источники: вся необходимая информация проанализирована, вычленена, логически структурирована. Присутствуют выводы и грамотные обобщения. В заключении сделаны логические выводы, собственное отношение выражено четко. Автор курсовой работы грамотно демонстрирует осознание возможности применения исследуемых теорий, методов на практике. Приложение содержит цитаты и таблицы, иллюстрации и диаграммы: все необходимые материалы. Курсовая работы написана в стиле академического письма (использован научный стиль изложения материала). Автор адекватно применял терминологию, правильно оформил ссылки. Оформление работы соответствует требованиям ГОСТ, библиография, приложения оформлены на отличном уровне.

- Оценка «хорошо» ставится, если введение содержит нечеткость формулировок, в основной части не всегда проводится критический анализ, отсутствует авторское отношение к изученному материалу. В заключении неадекватно использована терминология, наблюдаются незначительные ошибки в стиле, допущены незначительные неточности в оформлении библиографии, приложений.
- Оценка «удовлетворительно» ставится, если введение содержит лишь попытку обоснования темы и актуальности, отсутствуют четкие формулировки. Расплывчато распределены задачи и цели. Основное содержание – пересказ чужих идей, нарушена логика изложения, автор попытался сформулировать выводы. В заключении практически не проявлено собственное отношение к работе. В приложении допущено несколько грубых ошибок. Не выдержан стиль требуемого академического письма по проекту в целом, часто неверно употребляются научные термины, ссылки оформлены неграмотно, наблюдается плагиат.
- Оценка «неудовлетворительно» ставится, если введение не содержит обоснование темы, нет актуализации темы, не обозначены цели, задачи работы. Скупое основное содержание указывает на незначительное число прочитанной литературы. Внутренняя логика всего изложения работы слабая. Нет критического осмысления прочитанного, собственного мнения, нет обобщений, выводов. Заключение таковым не является, не приведены грамотные выводы. Приложения либо вовсе нет, либо оно недостаточное. В работе наблюдается отсутствие ссылок плагиат, не выдержан стиль, неадекватно использована терминология. В оформлении не соблюдены основные требования ГОСТ, библиография с приложением содержит много ошибок.

Процедура проведения и оценивания экзамена

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут (I).

Экзаменационный билет содержит четыре вопроса (теоретические и практические) (II).

Критерии выставления оценок (III):

- Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.
- Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

ПК-5

способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

– контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы.

1. Области осуществления практической психологической помощи.
2. Психологическое консультирование и психотерапия: сходства и различия.
3. Определение понятия психологическое консультирование.
4. Определение понятия психотерапия.
5. Законодательные основы осуществления психологической помощи.
6. Организация деятельности психолога в медицинских учреждениях, оказывающих психотерапевтическую помощь.
7. Организационные вопросы психологического консультирования за рубежом.
8. Этические принципы психологического консультирования.
9. Конфиденциальность.
10. Цели психологического консультирования.
11. Гуманистическая концепция бытия как ценностное мировоззренческое и психотехническое средство.
12. Понятие самоактуализации А.Маслоу.
13. Теории личности в практике консультирования.
14. Структура процесса консультирования.
15. Роль и место консультанта в консультировании.
16. Требования к личности консультанта.
17. Роль системы ценностей консультанта.
18. Влияние профессиональной деятельности на личность консультанта.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. На консультацию пришел мужчина с жалобами на испортившиеся отношения с супругой. Клиент рассказал, что отношения стали более холодными и его беспокоит, что теперь происходит меньше конфликтов. Предположите отношения с каким значимым взрослым проецируются на семейные? В каком направлении будет удобно работать с данным клиентом?
2. К психологу обратился клиент с фобией и запросом на снятие тревожной симптоматики. Каким образом будет идти работа с таким клиентом? В каком направлении?
3. К психологу обратился клиент с агорафобией. Вопрос: с какими трудностями в работе с таким клиентом может столкнуться консультант?
4. К психологу на консультацию пришла мама ученицы 9го класса. Её беспокоит то, что дочь последнее время серьезно изменилась. Раньше её дочь была активной девочкой, отличницей, она легко заводила друзей, учителя часто хвалили её, однако в последнее время девушка совсем не общается с друзьями, почти не выходит из дома, теряется в присутствии незнакомых людей, стала хуже учиться, придирчиво относится к своей внешности, постоянно подавлена, на искренний разговор не идет. Сформулируйте психологическую гипотезу относительно перемен, происходящих с девушкой?

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Женщина обратилась к психологу с вопросом о том, как вести себя со своей мамой, которой поставили диагноз: рак. Врачи за месяц проживания женщины в больнице расписались в собственном бессилии и на днях выписывают ее домой. Мама, женщина мужественная, прожившая тяжелую жизнь, еще не знает о действительных масштабах своей болезни. Что говорить и как вести себя с ней? Какой вид психологической помощи можно оказать уже на первой стадии консультирования? На что необходимо сориентировать клиентку?
2. Клиент обратился к психологу после потери близкого родственника. Его беспокоит, что несмотря на то, что это был значимый для него человек, клиент всё же не испытывал сильных эмоциональных реакций. Вопрос: на какой стадии переживания находится клиент? Опишите дальнейшие действия консультанта в данной ситуации.
3. К консультанту обратился мужчина. В начале работы возникла проблема, связанная с тем, что клиенту сложно раскрыться незнакомому человеку. Вопрос: какими будут действия консультанта? Перечислите техники для установления рапорта в данной ситуации.
4. В ходе работы с клиентом консультант повторяет за ним позы, интонации, подстраивается под него лексически. Вопрос: для чего он это делает? В каких направлениях используется данный прием?

ПК- 6 Способностью осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами) создавать необходимую психологическую атмосферу и "терапевтическую среду"

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

- контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы.
- 1. Особенности профессиональной подготовки психолога-консультанта.
- 2. Профессиональные требования к консультанту.

3. Рольевые позиции психолога-консультанта в консультативном диалоге.
4. Первая встреча с клиентом.
5. Первичное интервью.
6. Стадии консультативного процесса.
7. Консультативный контакт, его основные параметры и зависимость от теоретической ориентации консультанта.
8. Физические условия установления консультативного контакта.
9. Обстановка консультирования.
10. Структурирование консультативного пространства.
11. Структурирование времени консультирования.
12. Эмоциональные компоненты установления консультативного контакта.
13. Эмпатия и эмпатический ответ.
14. Безусловное позитивное отношение и конгруэнтность консультанта.
15. Терапевтически-технические условия установления консультативного контакта.
16. Нереплексивное, рефлексивное (активное) и эмпатическое слушание.
17. Приемы рефлексивного (активного) слушания.
18. Виды и техники воздействия: вопросы.
19. Виды и техники воздействия: поддержка.
20. Виды и техники воздействия: информирование и иллюстрация.
21. Виды и техники воздействия: переформулирование и нормализация.
22. Виды и техники воздействия: конфронтация.
23. Виды и техники воздействия: интерпретация.
24. Виды и техники воздействия: директива.
25. Виды и техники воздействия: домашние задания.
26. Виды и техники воздействия: самораскрытие консультанта.
27. Стадия сбора информации и осознания желаемого результата, основные
28. консультативные приемы.
29. Стадия перебора альтернативных гипотетических решений, основные консультативные приемы.
30. Стадия обобщения результатов и выхода из контакта, основные консультативные приемы.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Через некоторое время работы клиентка призналась в том, что влюблена в консультанта. С каким феноменом связано такое поведение? Как необходимо поступить консультанту в данной ситуации?
2. В течение нескольких последних встреч клиент опаздывает, а также переносил несколько из них. В беседе отрицает какие-либо проблемы, отвечает, что «так просто получилось». С чем может быть связано такое поведение клиента? Какие дальнейшие действия консультанта в данной ситуации.
3. На консультацию пришел давний клиент, у которого в анамнезе алкоголизм. На этот раз клиент обратился за помощью, так как снова начал пить, однако он пришел в состоянии алкогольного опьянения.
Вопрос: Может ли психолог проводить консультацию? Какими будут его действия в отношении данного клиента? Какими принципами должен руководствоваться консультант?
4. Женщина обратилась за консультацией к психологу. Первоначально она обозначила своей основной проблемой отношения с бывшим мужем, однако в течении нескольких сессий избегает этой темы и переводит разговор на темы эмоционально менее значимые для неё. Психолог решает сообщить ей о несоответствии её запроса с тем, о чем она

предпочитает говорить. Какой техникой воспользовался психолог в этой ситуации? Перечислите возможные реакции клиентки на данное замечание.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. На одной из сессий клиентка поделилась информацией о том, что она чувствует вину перед своей матерью за то, что стала редко её навещать из-за продвижения на работе. На что психолог сказал: «Я думаю, что могу понять Ваши чувства. Мама моей жены овдовела и тоже очень одинока. Она приходит не всегда в удобное время и сидит часами. Мне трудно выглядеть довольным, и я испытываю вину, что бываю таким эгоистом». Какой приём использовал психолог и с какой целью?

2. К психологу обратился мужчина, перед которым стоял выбор дальнейшего пути карьерного роста. После нескольких бесед психолог задал клиенту задание: составить схему, в которой будут отражены возможные пути развития, а также плюсы и минусы этих путей. К какому этапу консультативного процесса можно отнести эту технику?

3. Девушка обратилась к психологу относительно своих чувств в отношениях со своей подругой: «Мы с ней достаточно давно знакомы, доверяем друг другу и я знаю, что она может прийти мне на помощь, если случится что-то плохое. Но последнее время меня беспокоит, что она часто обращается ко мне за помощью, а я не могу ей отказать. Я понимаю, что она тоже помогла бы мне, но мне просто нечего у неё попросить сейчас.» Психолог ответил: «Я правильно понимаю, что вы очень дорожите вашей дружбой и боитесь обидеть вашу подругу? Какой приём использовал психолог в этом случае? С какими чувствами столкнулась клиентка. Какие техники может использовать консультант в данной работе.

4. К психологу обратилась мама мальчика 8 лет. Она просила психолога провести разъяснительную работу с её сыном по поводу того, что «он уже большой мальчик и ему поздно играть в игрушки». По её словам, ко второму классу ребенок должен отвыкнуть проводить время за играми. Перечислите возможные варианты работы в этом случае.

ПК-7

готовностью и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, улучшения и сохранения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

– контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы.

1. Факторы невербального общения в поддержании консультативного контакта.
2. Социально-демографические характеристики клиентов и их ориентации.
3. Типы клиентов по характеру запроса и особенности взаимоотношений психолог-клиент.
4. Типы клиентов по особенностям восприятия психических явлений и по способу работы со своими проблемами и особенности взаимоотношений психолог-клиент.
5. Завершение краткосрочного курса консультирования.
6. Завершение длительного консультирования.
7. Структурирование финальной стадии консультирования.
8. Работа на финальной стадии консультирования.
9. Финальная сессия.
10. Техники работы с «трудными клиентами».
11. Виды реакции психолога-консультанта на критику.
12. Перенос в консультировании и психотерапии.

13. Контрперенос в консультировании и психотерапии.
14. Соппротивление в психологическом консультировании и психотерапии.
15. Основные техники психоанализа.
16. Особенности консультативного процесса в психоанализе.
17. Техники бихевиоральной терапии и консультирования.
18. Особенности консультативного процесса в поведенческом подходе.
19. Техники, использующиеся в когнитивно-бихевиоральном подходе.
20. Особенности консультативного процесса в когнитивно-бихевиоральном подходе.
21. Техники, использующиеся в гештальт-подходе.
22. Особенности консультативного процесса в гештальт-подходе.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. Женщина обратилась к психологу за консультацией. «Недавно моя трёхлетняя дочь задала вопрос о том как она появилась. И я совершенно не была готова к разговору о сексе, когда моей дочери только 3 года! Я не знаю какими словами ей объяснить это. Я боюсь шокировать её». Какие рекомендации может дать психолог?

2. На одной из консультаций психолог заметил, что клиент ведет себя несколько враждебно, грубо, на вопросы консультанта отвечает односложно. Вопрос: с чем может быть связано такое поведение? Каким образом нужно построить работу в случае такого реагирования клиента?

3. Клинического психолога позвали в отделение онкологии для проведения консультации для младшего медицинского персонала о взаимодействии с умирающими пациентами. Какие пункты должен осветить психолог?

4. без видимых причин происходят постоянные ссоры и скандалы. В браке они 6 лет. Живут в новой двухкомнатной квартире, воспитывают 3-х летнего сына.

Из беседы стало известно, что ссоры почти всегда возникают «на пустом месте»: какие-то бытовые мелочи, которых в любой семье бывает достаточно. Когда предмет недоразумения исчерпан, остается обоюдное раздражение, которое тлеет до тех пор, пока снова какая-нибудь мелочь не выведет кого-то из себя.

Последнее время женщина начала думать о разводе, по ее словам: «жалко разрушать семью, ведь муж не пьет, на работе его уважают, очень любит своего сына, часто с ним играет. Временами в семье бывают «перемирия», но это продолжается недолго. То очередные неприятности у мужа на работе, то еще что-то, и снова дает о себе знать хроническая несовместимость, доводящая до мысли, что так дальше жить просто невозможно».

В чем, по вашему, причина неблагоприятного психологического климата в семье клиентки? Как можно помочь семье гармонизировать свои отношения?

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. В консультативный центр обратилась женщина с жалобами на дочь Таню 8 лет. По словам матери, Таня безответственна и безвольна. Мама полагала, что отсутствие этих качеств может свидетельствовать о психической патологии, и просила обследовать девочку.

Приходя из школы домой, Таня играла в игрушки и ела сладости, вместо того чтобы обедать и делать уроки. Затем, по маминому плану, Таня должна была идти гулять. Мама приходила с работы к 19 ч. Таня весь день находилась дома одна. Мама часто звонила ей с

работы и пыталась контролировать, но безуспешно. Указания по телефону девочка не выполняла, одна дома не обедала и уроков не делала.

Борясь с безволием и безответственностью, мама убрала на антресоли все ее игрушки, краски и цветные карандаши. Тогда Таня начала царапать клеенку на кухонном столе. Заподозрив у девочки психическое заболевание, мама обратилась за помощью.

Сама мама закончила школу с золотой медалью. Она росла в большой семье в провинциальном городе, в доме всегда были люди. «Со мной никто не занимался, я все делала сама», - говорила она.

Психологическое обследование Тани никакой патологии не выявило. Оказалось, что она обладает повышенным уровнем тревожности. 1. Выделите наиболее значимую для решения проблемы клиента информацию. 2. Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах трудностей клиента

2. Молодая женщина в возрасте 24 лет. Замужем. Страдает бронхиальной астмой с дошкольного возраста. Воспитание проходила в полной семье с гиперпротекцией. Из анамнеза известно, что, начиная с дошкольного возраста, данная больная всегда могла добиться от взрослых исполнения своих желаний, т.к. в случаях малейших отказов у нее возникали приступы бронхиальной астмы. Вопрос: назовите механизм формирования бронхиальной астмы у данной больной. Как подобное поведение отражается на жизни данной пациентки и ее близких?

3. Больная Ц., 29 лет, обратилась к врачу по просьбе мужа с жалобой на половую холодность. Росла, развивалась нормально. По характеру застенчивая, добросовестная, легко внушаемая. Месячные с 13 лет, регулярные. Половая жизнь с 18 лет в браке.

Отношения с мужем хорошие. Имеет двоих детей. Полового влечения не испытывала, но ласки были приятны. Однако, когда она стала ассоциировать их с половым актом, они утратили свою положительную окраску.

Мать женщины – деспотичная, подозрительная, замкнутая. С детского возраста она запрещала девочке общаться с мальчиками, подозревала в сексуальных контактах с ними. Была за малейшее проявление интереса к ним. В дальнейшем внушала отвращение к половой жизни, рисовала страшные последствия мастурбации. Во время эротических ласк мужа всплывают наставления матери, и сексуальное возбуждение исчезает. При обследовании эрогенных зон подавляет сексуальную реакцию. С гинекологической и неврологической стороны – без особенностей.

Перечислите возможные причины возникновения данного симптома. Опишите варианты работы консультанта с клиенткой.

4. Родители обратились по поводу сына 14,5 лет, который всего боится, ни с кем не дружит, с трудом вступает в контакт с незнакомыми людьми, упрямый, дома часто плачет, из класса убегает, объяснить причины не может. Семья дружная, есть младший сын – противоположность первому. Старший унаследовал от отца его нелюдимость и замкнутость. Самому отцу с ним трудно общаться. Мать отзывчивая женщина, замученная страхами, тревожная, гиперсоциализирующая. Какие гипотезы, относительно причин поведения парня можно построить? Определите основные этапы работы над проблемой.

ПК-2

готовностью выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

– контрольные вопросы для индивидуального собеседования или письменной работы.

1. Консультирование тревожных клиентов.

2. Консультирование при реакциях страха и фобиях.

3. Консультирование враждебно настроенных и агрессивных клиентов.

4. Особенности консультирования «немотивированных» клиентов.
5. Консультирование клиентов, предъявляющих завышенные требования.
6. Консультирование при переживании чувства вины.
7. Особенности консультирования плачущих клиентов.
8. Консультирование шизоидных личностей.
9. Консультирование параноидных личностей.
10. Консультирование диссоциальных личностей.
11. Консультирование истерических личностей.
12. Консультирование обсессивно-компульсивных личностей.
13. Консультирование избегающих и зависимых личностей.
14. Консультирование клиентов с психосоматическими расстройствами.
15. Консультирование клиентов с депрессией и суицидными намерениями.
16. Консультирование при переживании утраты.
17. Особенности беседы с умирающим человеком.
18. Консультирование при сексуальных проблемах.
19. Телефонное консультирование.
20. Интернет-консультирование.
21. Консультативная переписка (скриботерапия).

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Написание курсовых работ на темы:

1. Психологическое консультирование родителей подростков в период пандемии.
2. Особенности психологического консультирования военнослужащих срочной службы с различными копинг-стратегиями поведения.
3. Особенности психологического консультирования студентов-медиков, находящихся в состоянии фрустрации.
4. Особенности консультирования клиентов с подозрением на расстройство пищевого поведения.
5. Особенности консультирования молодых людей с повышенной социальной тревожностью.
6. Особенности консультирования студентов с трудностями социальной адаптации.
7. Особенности консультирования студентов факультета клинической психологии, не посещающих занятия.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. В консультацию обратилась женщина 32 года. Живет одна, родители живут отдельно. Клиентку волнуют ее трудности установления отношений с мужчинами. Недавно она рассталась с мужчиной, с которым встречалась пару месяцев. Он ей очень нравился, она настраивалась на перспективные отношения. Однако, она резко разорвала отношения с ним, обидевшись на то, что он однажды неверно понял ее. Это недопонимание послужило причиной развертывания идей, что если он видит ее так превратно, то на самом деле он думает о ней совсем не так как говорит и она не может доверять ему. Эта история видится ей как уже ставшей типичной. Обычно после знакомства и непродолжительного периода ухаживаний, клиентка сама прекращает отношения, задеваясь чем-либо внешне незначительным.

Состоялась как специалист, работает руководителем отдела. Родители часто высказывают желание дождаться внуков.

Вопросы: Является запрос консультативным или терапевтическим? Аргументируйте ответ основными критериями различия. Если запрос терапевтический, то каким образом он

может быть переформулирован в консультативный (задачи консультирования)? Какие переносные реакции можно ожидать от такой клиентки в консультативном процессе?

2. Психолог рассказывает своему коллеге: «В поле моего внимания попал десятиклассник, который при анонимном анкетировании признался, что принимает наркотики. В беседе он сказал, что недавно перестал употреблять их, потому что они стали дорого стоить. Правда, у меня zakралось сомнение, относительно правдивости его слов, мне кажется, что время от времени он все-таки берется за старое. У нас с ним сложились неплохие отношения, он доверяет мне, пока еще прислушивается к моим советам. Поэтому я боюсь потерять его доверие, боюсь сделать какой-то неправильный шаг. Но с другой стороны, я боюсь, что не справлюсь сама. Я перечитала много литературы по проблемам наркомании, в результате еще больше запуталась и теперь вообще не знаю, что делать дальше. Как помочь мальчику?» Чтобы вы посоветовали коллеге, оказавшейся в такой ситуации? Что должен знать психолог, работая с зависимостями?

3. Родители обратились по поводу сына 14,5 лет, который всего боится, ни с кем не дружит, с трудом вступает в контакт с незнакомыми людьми, упрямый, дома часто плачет, из класса убегает, объяснить причины не может. Семья дружная, есть младший сын – противоположность первому. Старший унаследовал от отца его нелюдимость и замкнутость. Самому отцу с ним трудно общаться. Мать отзывчивая женщина, замученная страхами, тревожная, гиперсоциализирующая. Какие гипотезы, относительно причин поведения парня можно построить? Определите основные этапы работы над проблемой.

4. Молодая женщина в возрасте 24 лет. Замужем. Страдает бронхиальной астмой с дошкольного возраста. Воспитание проходила в полной семье с гиперпротекцией. Из анамнеза известно, что, начиная с дошкольного возраста, данная больная всегда могла добиться от взрослых исполнения своих желаний, т.к. в случаях малейших отказов у нее возникали приступы бронхиальной астмы. Вопрос: назовите механизм формирования бронхиальной астмы у данной больной. Как подобное поведение отражается на жизни данной пациентки и ее близких?

ОПК-1

Способность решать задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Оформление стандартной документации клинического психолога в электронном виде при психологическом консультировании с использованием современных ИКТ технологий.
2. Правила хранения документации клинического психолога в электронном виде с учетом основных требований информационной безопасности.
3. Психологическое консультирование пациентов с использованием современных ИКТ технологий.
4. Законодательная база для деятельности клинического психолога с учетом основных требований информационной безопасности.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе во

1.О., 27 лет, бухгалтер. Обратилась с жалобами на колющие боли в области сердца, возникающие после отрицательных эмоций, с иррадиацией в левую руку. При физической нагрузке болевых приступов не наблюдалось. При многократном электрокардиографическом обследовании патологии не выявлено. Замужем около трех лет. Живет в семье родителей мужа. Семья с высоким материальным и социальным уровнем. Родители мужа были против брака, считали, что "она не пара". Муж, отличаясь

жестким, напористым, крайне эмоциональным и властным характером, постоянно встает на сторону родителей. Пациентка по характеру мнительная, робкая, с высокими морально-этическими принципами. Опишите оформление стандартной документации клинического психолога в электронном виде с использованием современных ИКТ технологий.

2. Пациент В., 20 лет, обратился с жалобами на сниженное настроение, приступы гнева. Такое состояние возникло после разрыва отношений с девушкой. В ярости разбил дома кулаками все стекла в дверях и окнах, крушил мебель. Пытался вернуть девушку: залезал к ней на балкон 4 этажа, караулил у подъезда, после ее отказа продолжить отношения начал ей угрожать. Обещал ее убить, а затем совершить самоубийство. Со слов матери всегда отличался вспыльчивым характером, близких друзей нет. В школе часто дрался. Был призван в армию, но затем комиссован. Отец полицейский, погиб 2 года назад при исполнении служебных обязанностей. Его утрату перенес довольно спокойно. Оформление стандартной документации клинического психолога в электронном виде с использованием современных ИКТ технологий.

3. Пациентка О., 25 лет, обратилась с жалобами на раздражительность, головные боли, плохой сон, снижение аппетита, пониженное настроение, беспокойство за жизнь дочери. Известно, что росла впечатлительной, мечтательной, обидчивой. Отец и мать по характеру были вспыльчивые, раздражительные. В школе с 7-ми лет, училась хорошо, стремилась быть в центре внимания, занимать престижное положение. Отличалась капризностью, театральностью, считала себя симпатичной; легко поддавалась уговорам подруг. Повышено эмоционально реагировала на конфликтные ситуации, при этом возникали обмороки с судорожными проявлениями. Елена имела много подруг, ходила с ребятами в походы. Когда девочке было 12 лет, у нее умер отец. На смерть реагировала очень аффективно, остро переживала утрату. Опишите оформление стандартной документации клинического психолога в электронном виде с использованием современных ИКТ технологий.

4. Пациентка О., 25 лет, обратилась с жалобами на постоянный страх заразиться какой-нибудь болезнью. Просила родственников присутствовать при мытье посуды и стирке, так как опасалась, что "не заметила" как все испачкала. Опишите оформление стандартной документации клинического психолога в электронном виде с использованием современных ИКТ технологий.

5. Пациентка И., 19 лет, обратилась к психологу по настоянию родственников. На протяжении трех лет активно худеет, на момент обращения при росте 175см, вес 37кг. Высказывает недовольство своим внешним видом, считает себя толстой. Опишите оформление стандартной документации клинического психолога в электронном виде с использованием современных ИКТ технологий.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Пациент И., 16 лет, обратился к психологу по настоянию родственников. На протяжении года родители заметили, что после еды у подростка отмечается самопроизвольная рвота. Похудел. При этом активно занимается спортом, успешно учится. Никаких идей о похудении пациент не высказывает, переживает из-за излишней худобы. Всегда послушен. Мать врач, производит впечатление крайне властной, эмоционально холодной женщины. в семье есть традиция, что к обеду и ужину все обязаны быть во время, при этом мать активно контролирует количество съеденного мужем и сыном. Опишите специфику психологического консультирования пациентки с использованием современных ИКТ технологий.

2. Пациент В., 27 лет на прием к психологу обратился по настоянию родителей, так как они считают, что сын слишком много времени проводит за компьютером. Пациент производит впечатление скромного, застенчивого человека, стесняется, того, что "пришлось побеспокоить занятого специалиста". Друзей нет, с девушками никогда не встречался. Любит читать, увлекается философией. Опишите специфику консультирования пациента с использованием современных ИКТ технологий.

3. Пациентка К., 35 лет обратилась с жалобами на тревогу, страх за здоровье близких. По характеру весьма педантичная, требовательная. Работает учителем в школе. состояние ухудшилось на фоне конфликтной ситуации на работе, когда со стороны новой администрации стала получать постоянные замечания по оформлению документов. Опишите специфику консультирования пациентки с использованием современных ИКТ технологий.

4. Пациент А., 55 лет обратился с жалобами на тревогу, страх за здоровье близких. По характеру весьма педантичен, требователен. Работает бухгалтером в небольшой фирме. Состояние ухудшилось на фоне конфликтной ситуации на работе, когда со стороны новой администрации стал получать постоянные замечания по оформлению документов. Опишите специфику консультирования пациента с использованием современных ИКТ технологий.

5. Пациент К., 35 лет обратился с жалобами на тревогу, страх смерти, постоянное жжение в груди. Обследован у кардиолога, невролога, соматической патологии не выявлено. Рекомендовано обращение к психологу. В беседе пациент крайне раздражен, обижен, что его посчитали "сумасшедшим" и вместо дополнительного обследования направили "не по адресу". Пациент фиксирован на своих неприятных физических ощущениях. Опишите специфику консультирования пациента с использованием современных ИКТ технологий.