



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	«Психологическая супервизия»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология
Квалификация	Клинический психолог
Форма обучения	Очная

Рязань, 2023

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

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.Г Фаустова	Кандидат психологических наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
Б.Ю.Володин	профессор, д.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	профессор 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 педагогики
И.В. Моторина	к.пед.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры общей психологии с курсом педагогики

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. Понятие супервизии в помогающих профессиях.
2. Отношение супервизии и психотерапии (психологического консультирования).
3. История супервизии.
4. Области применения супервизии.
5. Цель и задачи супервизии.

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:

Задача 1.

Пациент М. мужчина 68 лет. На приеме с матерью и дочерью. Заболевание развивалось постепенно. Стал вялым, потерял интерес к семейным делам. Утратил такт и приличие: будучи в гостях, полез рукой в кастрюлю, пытаясь извлечь кусок мяса. У родных и знакомых таскал всё без разбору (мыло, крупу и т.д.). Не мылся и не брился, отличался непомерной прожорливостью, съедал еду, оставленную для внучки. Почти не разговаривал. На вопросы отвечал или повторением вопроса или “Уеду в Урюпинск”. После обращения к психиатру и установления диагноза, была начата медикаментозная терапия. После нескольких недель приема препаратов, поведение больного несколько упорядочилось, однако сохраняется значительное снижение интеллекта и памяти.

В семье больного конфликтная ситуация, связанная с различными взглядами членов семьи на план дальнейших действий: жена больного планирует продолжать его

лечение у психиатра амбулаторно, дочь – высказывается за помещение отца в психиатрическую больницу, зять – настаивает на доме престарелых.

Вопросы:

1. Предложите план мероприятий по адаптации пациента к условиям микросреды.
2. Каковы рекомендации для родственников?

Задача 2.

Больная 72 лет. При экспериментально-психологическом исследовании узнаёт геометрические фигуры, правильно их называет «треугольником» или «квадратом», но не может их нарисовать. Не может скопировать фигуры, сложенные из спичек. Смотрит на образец, делает грубые ошибки, одну из трёх сторон треугольника помещает внутри него, а четвёртую сторону квадрата пропускает совсем. При этом испытывает неуверенность, спрашивает: «Так надо?». Просит помочь.

Вопросы:

1. Какие признаки описаны?
2. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
3. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
4. Составьте план психосоциального вмешательства.

Задача 3.

Ниже приведены варианты поведения психолога-консультанта в тех или иных профессиональных ситуациях. Оцените его с точки зрения соответствия-несоответствия базовым принципам психологического консультирования.

Психолог приходит после работы на встречу с подругой в кафе.

Подруга: Ты очень усталым выглядишь. День был трудный?

Психолог: Замучился... это правда... Ходит уже четвертый раз ко мне одна дама, у которой, похоже, патологическая ревность, никак не могу объяснить ей, что дело не в ее супруге, а в ней самой... Сил никаких нет...

Подруга: Бедный... Скушай вот салатик... Сколько ж ей лет, что у нее патологическая ревность?

Психолог: Тридцать девять... Она хирург, и очень хороший... в крутой клинике — самый лучший специалист.

Подруга: Никогда бы не подумала, что такое может быть... лучший специалист, денег, наверное, навалом, самореализация, почет и все такое... а тут — ревность...

Ответ: Консультант нарушает принцип анонимности (конфиденциальности). После тяжелого трудового дня психологу часто хочется поделиться своим состоянием с кем-то из родных и близких, рассказать о тех случаях, с которыми приходилось работать. Поэтому консультанта в описанной ситуации по-человечески можно понять. Однако делиться информацией допустимо только в такой форме, которая заведомо не нанесет вреда клиенту и не «выдаст» его. Так, в упомянутом примере консультант вполне мог ограничиться первой своей репликой и затем построить разговор так, чтобы не сообщать больше никакой конкретной информации. Обладая данными о возрасте клиентки, ее профессии и ориентировочном месте работы (медицинская клиника), можно ее идентифицировать.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «Отлично» выставляется студенту, продемонстрировавшему навыки клинического мышления, клинико-психологической диагностики и определения стратегии и тактики психокоррекционной работы.

- Оценка «Хорошо» выставляется студенту, продемонстрировавшему хорошие знания в области клинико-психологической диагностики и определения стратегии и тактики психокоррекционной работы, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению.
- Оценка «Удовлетворительно» выставляется студенту, показавшему слабые знания в области клинико-психологической диагностики и определения стратегии и тактики психокоррекционной работы, но владеющему необходимым минимумом знаний и навыков для их применения по образцу в стандартной ситуации.
- Оценка «Неудовлетворительно» выставляется студенту, показавшему поверхностные знания и навыки в области клинико-психологической диагностики и определения стратегии и тактики психокоррекционной работы, что не позволяет ему применять их даже по образцу в стандартной ситуации.

Примеры тем рефератов:

1. Психология работы с психически больными (терапевтическая среда психиатрического стационара, патернализм и партнерство, «психиатрическая бдительность»).
2. Психология работы с терапевтическими больными (ятрогении, роль психолога в формировании правильной «внутренней картины болезни»).
3. Фтизиатр и его больные (особенности контингента противотуберкулезного диспансера, влияние противотуберкулезных препаратов на психическое состояние пациентов, психологическая коррекция).
4. Хирург и его больные (ятрогении в хирургии, участие психолога в пред- и послеоперационном периоде).

Критерии оценки реферата:

**Для оценки рефератов:**

- 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 не достаточно 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

Критерии оценки реферата в баллах:

Критерии	Требования	Максимальный балл
Степень раскрытия сущности проблемы	- соответствие плана теме реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом.	2
Обоснованность выбора источников	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).	2
Грамотность	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых.	1
ИТОГО:		5

## 2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

### Форма промежуточной аттестации в 11 семестре - экзамен

#### Порядок проведения промежуточной аттестации

#### 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.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ПК-5

способность и готовность 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):

1. Понятие супервизии в помогающих профессиях.
2. Отношение супервизии и психотерапии (психологического консультирования).
3. История супервизии.
4. Области применения супервизии.
5. Цель и задачи супервизии.
6. Супервизия студентов, практикующих консультантов и супервизоров.
7. Этические принципы супервизии.
8. Конфиденциальность. Границы конфиденциальности.

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

*Для приведенной ниже реплики клиента, адресованной консультанту, попробуйте:*

*а) распознать представления клиента о распределении ответственности за процесс и результат консультативной беседы (на кого и в какой степени она возлагается) и*

*б) в случае необходимости сформулировать ответную реплику психолога, задающую адекватное распределение ответственности.*

**Клиент:** Пожалуйста, будьте посредником в моих переговорах с Ириной, она не верит в серьезность моих намерений. Она к вашему мнению прислушивается.

**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):

*Сформулируйте свой вариант вмешательства (или несколько), на ваш взгляд наиболее уместный в данной ситуации и, желательно, способствующий задаче сформулировать запрос клиента*

*Охарактеризуйте суть ситуации, с вашей точки зрения. Какие причины и намерения побудили вас прибегнуть к данному вмешательству?*

*Клиентка - женщина 40 лет, финансовый директор.*

**Клиентка:** Не знаю, почему я пришла. На первый взгляд, у меня все неплохо... Ничего страшного не происходит... Все проблемы в моей голове исключительно. Я раньше не понимала тех, кто ходит к психологам. Говорила, что это все «развод». Как чужой человек может помочь? А тут подумала, что нужен именно чужой, посторонний человек. Может, тогда удастся что-то структурировать...

**Терапевт:** Возможно, вам важно говорить об этом... о том, что с вами происходит, так как это дает возможность посмотреть на это со стороны... на эту боль...

**Клиентка:** Да [слезы]. У меня - сразу скажу - несколько лет назад муж погиб. Разбился в автомобильной аварии [плачет].

Был очень тяжелый период. Я выжила. Собрала нервную систему. Сейчас вроде уже все нормально, но в последнее время что-то со мной случилось... [Плачет.] Проблемы как у всех - кризис, работу страшно потерять, я ведь без мужа... и еще, я встретила человека, который мне очень нравится. И все идет не так, как хотелось бы. Меня мучает, что он не звонит несколько дней, я не нахожу себе места. Для меня - это катастрофа... бессилие накатывает... жду звонка. Зависимость. Я не хочу зависимости, я очень взрослая женщина!.. Это основное... Я знаю, что он не может дать мне того, чего я хочу, - у него свои дела, свои проблемы. Я придумываю себе дела, пытаюсь отвлечься. Надо глобально что-то менять... И то, что я сегодня здесь, - это не представляете, что для меня значит!

#### 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):

1. Функции и ответственность супервизора.
2. Двойные отношения в супервизии.
3. Супервизорские отношения.
4. Альянс (контакт) в супервизии.
5. Контракт в супервизии.
6. Параллельные процессы в супервизии.
7. Факторы, влияющие на супервизорские отношения.
8. Личность супервизора.
9. Профессиональные требования к супервизору.
10. Супервизорские роли: учитель, фасилитатор, консультант, эксперт.
11. Обучающая роль супервизора.
12. Супервизионные вмешательства (обратная связь, рекомендации и др.).
13. Подготовка «случая» для представления на супервизию.
14. «Аквариум» в супервизионном процессе.
15. Ролевые игры в супервизии.

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

*Для приведенной ниже реплики клиента, адресованной консультанту, попробуйте:*

*а) распознать представления клиента о распределении ответственности за процесс и результат консультативной беседы (на кого и в какой степени она возлагается) и*

*б) в случае необходимости сформулировать ответную реплику психолога, задающую адекватное распределение ответственности.*

**Клиентка:** Я так страдаю от его измен! Он просто жизнь мою укорачивает, убивает каждый день! Господи, если бы мне кто сказал, как это все гарантированно прекратить, я бы все сделала!



**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):

*Сформулируйте свой вариант вмешательства (или несколько), на ваш взгляд наиболее уместный в данной ситуации и, желательно, способствующий задаче сформулировать запрос клиента*

*Охарактеризуйте суть ситуации, с вашей точки зрения. Какие причины и намерения побудили вас прибегнуть к данному вмешательству?*

*Клиентка - женщина 45 лет, преподаватель вуза*

**Клиентка:** Я не знаю, что сказать... Я чувствую опустошение... Трудно сформулировать... Сына, которому 25 лет, уже надо отпустить, а я его все контролирую, вмешиваюсь советами, поучаю! Хочется разобраться в браке, это уже второй брак -15 лет. Это спокойный брак, но проблема в том, что я живу со вторым мужем не по любви, но мне с ним надежно. А первый брак был сложный и отражается до сих пор на моей жизни: я очень любила первого мужа, а он мне изменял. Я старалась простить, не обижаться, сохранить отношения. Нашему сыну был всего один год тогда, когда его взяла к себе моя мама. Чтобы повидаться с сыном, я ездила к ней в другой город... [Плачет.] Я была растеряна: то ли мужу уделять все внимание, то ли сыну, да еще нужно было заканчивать институт и мужу помогать учиться...

#### ПК-7

готовностью и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения 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):

1. Особенности очной супервизии.
2. Супервизия аудио и видеофрагментов сессий.
3. «Живая» супервизия.
4. Типичные проблемы супервизируемых.
5. Интервизия, ее отличия от супервизии.
6. Самосупервизия и ее особенности.
7. Роль личной терапии в супервизии.
8. Супервизия для супервизоров. Каскадная супервизия.
9. Групповая и индивидуальная супервизия.
10. Перенос и контрперенос в супервизионном процессе.
11. Роль супервизии и терапии в профилактике эмоционального выгорания.
12. Балинтовские группы.
13. Участники групп, цели и роли.
14. Лидерство в группе.
15. Групповая супервизия и групповая терапия.
16. Соотношение понятий групповая психотерапия, групповое психологическое обучение и групповая супервизия.

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

*Ниже приведен вариант поведения психолога-консультанта. Оцените его с точки зрения соответствия-несоответствия базовым принципам психологического консультирования.*

Психолог приходит после работы на встречу с подругой в кафе.

**Подруга:** Ты очень усталым выглядишь. День был трудный?

**Психолог:** Замучился... это правда... Ходит уже четвертый раз ко мне одна дама, у которой, похоже, патологическая ревность, никак не могу объяснить ей, что дело не в ее супруге, а в ней самой... Сил никаких нет...

**Подруга:** Бедный... Скушай вот салатик... Сколько ж ей лет, что у нее патологическая ревность?

**Психолог:** Тридцать девять... Она хирург, и очень хороший... в крутой клинике — самый лучший специалист.

**Подруга:** Никогда бы не подумала, что такое может быть... лучший специалист, денег, наверное, навалом, самореализация, почет и все такое... а тут — ревность...

**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):

*Сформулируйте свой вариант вмешательства (или несколько), на ваш взгляд наиболее уместный в данной ситуации и, желательно, способствующий задаче сформулировать запрос клиента*

*Охарактеризуйте суть ситуации, с вашей точки зрения. Какие причины и намерения побудили вас прибегнуть к данному вмешательству?*

*Клиентка -женщина 38 лет, бухгалтер*

**Клиентка:** У меня есть сестра, старшая... Дело в том, что не так давно у нас умер отец, 2,5 года назад. С тех пор она звонит практически каждый день и расспрашивает меня о том, что у меня за день произошло, что нового, приеду ли я к ней, если она заболит... Говорю, что приеду, если смогу. А она начинает придирается к словам, спрашивает, что я имела в виду... И так почти каждый день по часу - полтора. А у меня же время не резиновое... Я работаю в известной очень компании главным бухгалтером, очень много работы... Дома семья, муж, дети - все требуют внимания. На сестру раньше злилась, бывало, и трубку вешала... Но сестра хоть и обижалась, потом опять перезванивала как ни в чем не бывало. Сейчас у меня раздражения нет уже, но разговоры выматывают. Объяснить ей не могу, что нет у меня столько времени, не понимает она... Вот вы психолог, наверняка есть какие-то техники или как-то себя нужно вести, чтобы она свои дурацкие вопросы не задавала все время... Подскажите, как мне в этой ситуации лучше себя вести.

#### ПК-9

способностью формулировать цели, проводить учебные занятия с использованием инновационных форм и технологий обучения, разрабатывать критерии оценки результатов образовательного процесса, проводить супервизию педагогической, научно-исследовательской и практической работы обучающихся

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

1. Групповая динамика.
2. Понятие групповой динамики в различных психотерапевтических подходах.
3. Перенос и контрперенос в групповом процессе.
4. Супервизор в группе: личность, квалификация, навыки.
5. Групповая этика.
6. Конфиденциальность в групповом процессе.
7. Обратная связь в группах.
8. Групповой контракт.
9. «Аквариум» в группах.
10. Ролевые игры в групповой супервизии.
11. Преломление терапевтических факторов в групповом супервизионном процессе.

12. «Поощрение надежды» и ее роль в групповой супервизии.
13. Межличностное взаимодействие в групповом процессе.
14. Групповая сплоченность и ее роль в терапевтическом и супервизионном процессах.
15. Преимущества и возможные недостатки групповой супервизии.
16. Особенности супервизии группового процесса.
17. Основные роли ведущего и стили руководства группой.
18. Малые и большие группы, сходства и отличия.

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

*Ниже приведен вариант поведения психолога-консультанта. Оцените его с точки зрения соответствия-несоответствия базовым принципам психологического консультирования.*

**Клиент:** Я так мучаюсь от всего этого!..

**Психолог:** Ваше нежелание дать супруге больше личной свободы, ваше стремление все и всегда контролировать и создает эти мучения... Вы сильный, очень сильный и умный человек, у вас ясная голова, она вам и подскажет, что надо делать... Вам нужно с уважением отнестись к потребности вашей супруги быть личностью, быть свободной от любого контроля, вам нужно отпустить ее и перестать контролировать... Сделайте это, примите и ее, и себя, и вам обоим сразу станет легче...

**Клиент:** Но я не могу этого сделать, у меня не получается!

**Психолог:** А вы попробуйте хоть раз... Вы должны это сделать и для себя, и для нее, другого варианта здесь нет... Попробуйте

**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):

*Сформулируйте свой вариант вмешательства (или несколько), на ваш взгляд наиболее уместный в данной ситуации и, желательно, способствующий задаче сформулировать запрос клиента*

*Охарактеризуйте суть ситуации, с вашей точки зрения. Какие причины и намерения побудили вас прибегнуть к данному вмешательству?*

*Клиентка – девушка 19 лет, студентка вуза*

**Клиентка:** (Говорит очень эмоционально, в голосе тревога и растерянность.) Я не знаю, что мне делать... два молодых человека, мои друзья, сделали мне предложение... И так вышло, что они сделали это почти одновременно... И теперь я не знаю, как быть. Вот, понимаете, один из них - он мой друг, он такой верный и преданный! Я всегда могу на него рассчитывать, когда мне тяжело. Но у нас никогда не было близких отношений, и мне даже как-то и не хочется с ним... ну, понимаете... вступать с ним в такие отношения. А другой парень - он... он мой мужчина, понимаете? Мы с ним близки уже год. Но он такой ненадежный и непутевый! Он может напиться и загулять с приятелями. .. А может себе еще одну подружку завести... так уже было... Он может забыть про мой день рождения, а я сижу и жду его, как дурочка, думаю, что вот он придет... Ну вот как мне быть? Скажите, что мне делать? Вы же взрослый человек, вы старше меня... Кого из них мне лучше выбрать? Вот как бы вы поступили на моем месте?