Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 26.02.2024 14:18:14
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра клинической психологии и педагогики

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике,
д.м.н., доцент Т.В. Бородулина
«26» мая 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине
Психотерапия: теория и практика

Уровень высшего образования: магистратура
Направление подготовки: 37.04.01 Психология
Направленность (профиль) - Клиническая психология. Экспертно-диагностическая и реабилитационная деятельность психолога в профессиональной сфере
Квалификация (степень) выпускника: магистр

Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств дисциплины «Психотерапия: теория и практика» составлен в соответствии с ФГОС ВО высшего образования по программе магистратуры 37.04.01 Психология (уровень магистратуры), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 841 от 29 июля 2020 г.

Разработчик фонда оценочных средств:
Устинова Н.А. канд.психол.наук, доцент кафедры клинической психологии и педагогики ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Фонд оценочных средств рецензирован:
Лозгачева О.В., к.пс.н., доцент, доцент кафедры психологии образования ФГБОУ ВО УрГПУ

Фонд оценочных средств обсужден на заседании кафедры клинической психологии и педагогики «14» марта 2023 г., протокол № 8
Обсужден и одобрен Методической комиссией специальностей магистратуры «05» апреля 2023 г., протокол № 4.

1. Кодификатор

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Наименование ДЕ	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины		
				Знания	**Умения**	**Навыки**
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действия	ИД-1УК-1. На основе ситуационного анализа определяет и формулирует проблему, разрабатывает варианты ее решения. ИД-2УК-1. Критически анализирует комплекс факторов, влияющих на систему с целью выработки стратегии действий по разрешению проблемы. ИД-3УК-1. Осуществляет анализ рисков проблемной ситуации в условиях неопределенной среды. ИД-4УК-1. Разрабатывает варианты решений проблемы, формулирует гипотезы, оценивает	ДЕ 1 Введение в психотерапию	Определение психотерапии и содержание основных понятий, принципы выбора методов. Интегративные процессы в психотерапии, различные модели.	Определять эффективность психотерапии, критерии оценки.	Методами установления терапевтического контакта, заключения информированного согласия.
			ДЕ 2. Психодинамическое направление в психотерапии	Психодинамическое психотерапевтическое направление и теории личности. Историю появления направления, основоположники и основные представители направления.	Составлять программу психотерапевтического сопровождения в соответствии с концепцией направления.	Начальными навыками использования методов направления
			ДЕ 3. Поведенческое направление в психотерапии.	Поведенческое психотерапевтическое направление и теории личности. Историю появления направления, основоположники и основные представители направления	Составлять программу психотерапевтического сопровождения в соответствии с концепцией направления.	Начальными навыками использования методов направления
			ДЕ 4.	Когнитивно-	Составлять	Начальными

Психологическое консультирование	ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в	лучшие стратегии действий по решению проблемы. ИД-5УК-1. Выбирает индикаторы для обоснования достижения целей, оценивает практические последствия реализации действий по разрешению проблемной ситуации. ИД-1ОПК-6. Организует психологическое консультирование, как процесс психологической помощи и поддержки личности ИД-2ОПК-6. Осуществляет подбор необходимого диагностического инструментария, возможного для использования в рамках консультативного процесса ИД-3ОПК-6. Оценивает	Когнитивно-поведенческое направление в психотерапии	поведенческое психотерапевтическое направление и теории личности. Историю появления направления, основоположники и основные представители направления.	программу психотерапевтического сопровождения в соответствии с концепцией направления.	навыками использования методов направления
			ДЕ 5. Гуманистическое направление в психотерапии	Гуманистическое психотерапевтическое направление и теории личности. Историю появления направления, основоположники и основные представители направления.	Составлять программу психотерапевтического сопровождения в соответствии с концепцией направления.	Начальными навыками использования методов направления
			ДЕ 6. Экзистенциально-гуманистическое направление в психотерапии.	Экзистенциально-гуманистическое психотерапевтическое направление и теории личности. Историю появления направления, основоположники и основные представители направления.	Составлять программу психотерапевтического сопровождения в соответствии с концепцией направления.	Начальными навыками использования методов направления
			ДЕ 7. Другие направления в психотерапии	Другие психотерапевтические направления и теории личности. Историю появления направления, основоположники и	Составлять программу психотерапевтического сопровождения в соответствии с	Начальными навыками использования методов направления УК-1, ОПК-6

	соответствии с потребностям и и целями клиента	результативность и эффективность оказанной психологической помощи и предложенных рекомендаций.		основные представители направления.	концепцией направления.	
			Технологии оценивания ЗУН			Тестовый контроль, ситуационные задачи, экзамен

2. Тестовые задания

Тестовые задания по дисциплине позволяют оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Особый вид межличностного взаимодействия, при котором индивиду оказывается профессиональная помощь психологическими средствами при решении возникающих у него проблем или затруднений психического характера, называется (ИД-1ОПК-6) :

   1. Психопрофилактикой
   2. Психокоррекцией
   3. **Психотерапией**
   4. Все ответы неверны.

2. По З. Фрейду, механизмы психологической защиты представляют собой способы понижения (ИД-5УК-1):

   1. Страха
   2. Гнева
   3. **Тревоги**
   4. Вожделения

3. Какой психологической школе более характерны следующие цели консультирования: перевести в сознание вытесненный в бессознательное материал; помочь клиенту воспроизвести ранний опыт и проанализировать вытесненные конфликты; реконструировать базисную личность (ИД-2УК-1):

   1. Адлерианское направление
   2. Терапия поведения
   3. Ориентированная на клиента терапия (к. Роджерс)
   4. **Психоаналитическое направление**
   5. Экзистенциальная терапия

4. Какой психологической школе более характерны следующие цели консультирования: создать благоприятный климат консультирования, подходящий для самоисследования и распознавания факторов, мешающих росту личности; поощрять открытость клиента опыту, уверенность в себе, спонтанность (ИД-2УК-1):

   1. Адлерианское направление
   2. Терапия поведения
   3. **Ориентированная на клиента терапия (К. Роджерс)**
   4. Психоаналитическое направление
   5. Экзистенциальная терапия.

5. Какому направлению психологии соответствует следующее высказывание: консультирование предполагает интерпретацию психологом чувств клиента (ИД-4УК-1):

   1. **Психоанализ**
   2. Гуманистическая психотерапия
   3. Клиент-центрированная психотерапия

4. Гештальт-терапия
5. Экзистенциальная терапия.

6. К основным направлениям мировой психотерапевтической практики не относят (ИД-2УК-1):

1. Психодинамическое
2. Поведенческое
3. Гуманистическое
4. **Семейное**

7. Действие психологических механизмов совладания направлено на (ИД-4УК-1):

1. Разрешение конфликта
2. **Разрешение психотравмирующей ситуации**
3. Разрешения внутреннего противоречия

8. Согласно А.Адлеру, существенным звеном в этиопатогенезе неврозов является (ИД-4УК-1):

1. **Конфликт между стремлением к могуществу и чувством собственной неполноценности**
2. Противоречие между желанием и возможностями
3. Низкий социальный интерес

9. Согласно А. Адлеру существенной характеристикой личности является (ИД-1ОПК-6):

1. **Чувство общности**
2. Чувство превосходства
3. Уровень компенсации

10. К когнитивным направлениям психотерапии относятся (ИД-5УК-1):

1. **Рационально-эмоциональная психотерапия**
2. **Психодрама**
3. Когнитивная психотерапия а.бека
4. Прививочно – стрессовый тренинг навыков преодоления
5. Психосинтез

11. Ограниченная способность индивида к восприятию собственных чувств и эмоций, их адекватной вербализации и экспрессивной передаче, лежащая в основе психосоматических заболеваний, называется (ИД-3УК-1):

1. Депривация
2. Ассоциация
3. **Алекситимия**

12. Особенность клинической картины невроза и избирательная чувствительность к определенного рода психогенным факторам, зависит от (ИД-3УК-1)

1. Темперамента
2. **Акцентуации характера**

3. Интра- или экстраверсии

13. Особый вид психотерапии, направленный на коррекцию межличностных отношений и имеющий целью устранение эмоциональных расстройств в семье, наиболее выраженных у больного члена семьи, называется (ИД-1ОПК-6):

    1. **Семейной психотерапией**
    2. Позитивной психотерапией
    3. Рациональной психотерапией

14. Внезапное, новое и не выводимое из прошлого опыта понимание, постижение существенных отношений и структур ситуации в целом, посредством которого осуществляется осмысленное решение проблемы называется (ИД-1УК-1):

    1. Ассоциация
    2. Рефлексия
    3. **Инсайт**

15. Основной характеристикой невротического конфликта является (ИД-2ОПК-6):

    1. **Неосознавание наличия конфликтных сил**
    2. Неосознаваемые противоположные тенденции
    3. Неосознаваемые психологические травмы

16. Защитный механизм, посредством которого либидо и агрессивная энергия трансформируется в различные виды деятельности, приемлемые для индивида и общества, носит название (ИД-4УК-1):

    1. Перенос
    2. **Сублимация**
    3. Социальные ожидания

17. Процесс, посредством которого психологический комплекс идей, желаний, чувств и т.д. заменяется физическим симптомом называется (ИД-4УК-1):

    1. Психосоматикой
    2. Болевым синдромом
    3. **Конверсией**

18. Что важно осознавать в гештальте и на чем необходимо сосредоточиться? (ИД-1ОПК-6)

    1. Различать фигуру и фон
    2. **Осознавать происходящее и сосредоточиться на настоящем**
    3. Стремиться к завершению открытого гештальта

19. Принцип сбалансированности в исследовании негативного и позитивного опыта участников психотерапии больше характерен для (ИД-3ОПК-6):

    1. Позитивной психотерапии
    2. **Гештальт-терапии**
    3. Когнитивно-поведенческой терапии

20. Безусловное позитивное отношение к клиенту как важнейший психотерапевтический фактор характеризует (ИД-2ОПК-6)

1. Индивидуальную терапию А.Адлера
2. Смыслоориентированную трерапию В.Франкла
3. **Клиент-центрированную терапию К.Роджерса**

3. Ситуационные задачи

Ситуационная задача 1 (ИД-5УК-1)

Пациентка Т., 23 года, наблюдается на протяжении 9 лет. В возрасте 4 лет отличалась живым непоседливым характером, воспитывалась мамой и бабушкой, которые имели нереализованные претензии на поэтическое творчество. Бабушка на сон читала ей стихи, и Т. начала днем говорить только стихами. Она росла требовательной и устраивала истерики по всякому поводу. В момент требований она падала на пол, закатывала глаза, выгибалась дугой. Ее интерес к поэзии поддерживался матерью и бабушкой, которые прочили ей небывалое будущее. В возрасте 6 лет она действительно завоевывает первое место на международном поэтическом конкурсе. Ее знакомство со значительными поэтами подчеркивает укрепляющуюся значимость таланта. Читая стихи, она ходит, поднимает руки вверх, закатывает глаза и вытягивает шею. Однако уже в этом возрасте она иногда жаловалась на ощущение комка в горле, предъявляла неадекватные требования. Например, будучи недовольной цветом заката, устраивала истерику матери, настаивала на посещении морга, «чтобы увидеть лица смерти». Из-за поэзии обучение в школе носила формальный характер, бабушка и мать играли роль служанок, которые должны исполнять ее желания. В 14 лет начала употреблять алкоголь и вести беспорядочную половую жизнь. В 16 лет вышла замуж за 72-летнего писателя из США, однако оказавшись за границей, почувствовала себя никому не нужной, а жизнь бессмысленной. Продолжала употреблять спиртное и марихуану, через два года развелась и вернулась домой. Стихи больше не пишет, но собирает большие компании, ведет жизнь «путаны». Одежда отличается экстравагантной яркостью, говорит грубым и низким голосом, постоянно курит.

Вопрос:

1. Охарактеризуйте индивидуально-психологические особенности развития и состояние эмоционально-личностной сферы Т.

2. *О каком симптомокомплексе личностных нарушений у Т. идет речь? На основании каких данных Вы делаете свой вывод?*

Ответ:

1. Живой, непоседливый характер. Требовательность и истеричность. Предъявление неадекватных требований.

2. Демонстративность, истероидность: устраивала истерики по всякому поводу. В момент требований она падала на пол, закатывала глаза, выгибалась дугой. Устраивала истерику матери. Одежда отличается экстравагантной яркостью, говорит грубым и низким голосом, постоянно курит.

Ситуационная задача 2 (ИД-4УК-1)

К психологу обратилась учительница второго класса с жалобой на ученицу, девочку 8 лет. По ее словам, Мила (так звали девочку) в школу ходит нехотя, учится плохо, недисциплинированна, на уроках постоянно отвлекается, не слушает учителя. Когда надоедают занятия, может встать и ходить по классу. На переменах чрезмерно подвижна, часто дерется, бывает агрессивна. Ярко выраженных интересов или наклонностей нет. В классе занимает лидирующее положение, в совместных играх любит командовать. Из-за низкой успеваемости и неадекватного поведения Милы учительница и завуч

рекомендовали ее матери обратиться к психологу, однако та этого не сделала. Ребенок из неполной семьи, отца никогда не видела. Мать занята решением своих проблем, и специально вопросами воспитания дочери не занимается. По отношению ко взрослым, которые пытаются ее "воспитывать", девочка проявляет бурные негативные реакции, грубит и огрызается.

Вопросы:

1. Каковы цели психологической коррекции?

2. Какие рекомендации можно дать матери ребенка.

Ответ:

1. а) преодолеть отставание Милы в учебе; б) развить у нее чувство собственного достоинства и уважения к другим людям; в) развить навыки общения Милы со взрослыми и сверстниками.

2. уделять девочке больше внимания, чаще говорить и показывать, что она ее любит, чаще разговаривать с Милой, выслушивать ее, разговаривать с ней, обсуждать ее успехи и провалы. Одновременно девочку следует больше заинтересовать домашними делами, предъявлять ей более четкие и однозначные требования.

Ситуационная задача 3 (ИД-3УК-1)

Мальчик7 лет, детский сад не посещал, при поступлении в школу, по словам матери (педагога по образованию), хотел учиться, был хорошо подготовлен. Из рассказа матери следует, что Миша до поступления в школу развивался нормально, детский сад не посещал. Семья полная. У Миши есть младшая сестра, которую он очень любит. В семье так сложилось, что мать более привязана к сыну, а отец - к дочери. По ее словам, отец очень редко занимался сыном, даже в такой критический момент, когда возник конфликт в школе, он не счел нужным обращать на это внимание, считал, что учителя и мать все усложняют.

Первое полугодие проучился нормально, однако учительница часто делала замечания - отвлекается на уроках, невнимателен и т. д. Миша, мальчик достаточно воспитанный, вдруг стал огрызаться, иногда грубить учительнице. Мать не придавала сначала этому большого значения. Мать - женщина очень тревожная, при этом педантичная, старалась привить сыну прежде всего послушание, аккуратность, доброту, честность, предъявляла достаточно высокие требования к успеваемости мальчика. Ребенок, очень ранимый и впечатлительный, старался выполнять все требования матери и учителей, чтобы соответствовать образцу "хорошего ученика", который он создал под влиянием значимых взрослых. Для Миши, школа являлась в первую очередь местом для утверждения своего Я, т. е. познавательные мотивы для него были на втором плане. Прежде всего ему необходимо было показать, что он "хороший ученик", даже не такой, как все, лучше других, а следовательно, заслуживает особого внимания.
Однако, придя в первый класс, Миша столкнулся с тем, что он один из тридцати. Первое время он учился и очень старался в надежде, что его выделят в классе, однако для учительницы он был такой же, как все. И тогда прилежный и воспитанный мальчик находит единственный способ обратить на себя внимание - начинает вести себя вызывающе. Поведение Миши постепенно ухудшалось. После того, как учительница назвала его при всем классе "идиотом", мальчик набросился на нее.

Мать, обеспокоенная поведением сына, решила по совету педагогов отвести его к психиатру. Мальчик, когда понял, куда его привела мать, стал кричать: "Я не больной!" - после чего замкнулся окончательно, стал вялым, апатичным. Категорически отказывался ходить в школу.

Вопросы:

1. Определите причины дезадаптивного поведения мальчика

2. Какие характерологические особенности мальчика явились неадекватной формой разрешения внутреннего конфликта

Ответ:

1. Неправильное воспитание в семье: отвергающее со стороны отца, гиперсоциальное со стороны матери. Миша добился своего: им заинтересовались все: и одноклассники, и учителя, и администрация школы. Он понял, что будучи "плохим учеником", легче быть заметным в классе. Но, безусловно, ребенок не ожидал, что это может закончиться посещением кабинета психиатра. Здесь уже произошел нервный срыв.

2. Компенсаторные характерологические особенности личности ребенка как результат неправильного воспитания. При таком сочетании типов воспитания ребенку свойственны эгоцентризм и аффективность как первичные личностные образования. Они приводят к претенциозности, с одной стороны, и неуверенности в себе - с другой. И дополнительными личностными образованиями могут быть лживость, стимуляция, театральность, демонстративность.

Ситуационная задача 4 (ИД-2УК-1)

К школьному психологу обратилась мать первоклассницы Оли, которая почти каждое утро перед школой жаловалась на головную боль, боли в животе. Иногда у девочки наблюдалась рвота, повышалась температура.
Естественно, что в такие дни девочка оставалась дома. Мать удивляло то, что через несколько часов все симптомы проходили, и вызывать врача было бессмысленно. Родители верили, что дочь по утрам не симулирует, однако объяснить причину этого явления были не состоянии.
Психолог подробно расспросил мать о том, как росла, развивалась девочка, о ее характере, о том, как относятся к ней взрослые и дети. Подробно побеседовал он и с учительницей Оли, понаблюдал за поведением девочки на уроках, переменах.
В результате бесед выяснилось, что Оля детский сад не посещала, была "домашним", к тому же единственным ребенком в семье. Общительна только с теми, кого знает уже давно. К новым контактам относится настороженно. По словам матери, очень хотела учиться в школе, на все вопросы при поступлении в школу отвечала правильно. Учительница относится к ней хорошо, с пониманием, дети в классе ее не дразнят.
Родители были уверены, что с обучением в школе у Оли проблем не будет.
По мнению учительницы, Оля очень ранимая, неуверенная в себе, плаксивая. На уроках часто грызет ногти. Плачет из-за любого пустяка. На переменах стоит одна, чаще всего у окна, смотрит, когда придет мать.

Вопросы:

1. Проанализировав эти данные, сформулируйте основные задачи психодиагностической работы

2. Подберите необходимые методы работы.

Ответ:

1. На основании материала, полученного в обследовании, формулируются следующие задачи коррекционной работы: - снизить значимость школы; - сформировать навыки общения со взрослыми и со сверстниками; - снять страхи, опасения, напряженность, связанные с посещением школы.
Работа должна проводиться совместно с родителями и педагогом. Родителям необходимо рекомендовать менее строго относиться к поведению дочери, во время утренних недомоганий перед школой проявлять терпение и понимание. Рекомендации учителю заключаются в следующем: дать несложное общественное поручение, требующее каждодневного посещения школы, позволить родителям присутствовать на первом уроке.

2. В играх-драматизациях на школьные темы, в которых сюжет сочиняли сами дети, Оле должны отводиться активные роли: учительницы или благополучных учениц. Принятие на себя роли учительницы, например, поможет ей снизить значимость авторитета педагога, преодолеть страх и скованность перед учителем.
Снятию страхов, напряженности, связанных с посещением школы, могут помочь рисунки на темы: "Школа", "Урок", "На прогулке", "Моя семья" с дальнейшим их обсуждением. Кроме

того, можно использовать прием символизации страхов и опасений с помощью пиктограмм (например, знаками изобразить такие понятия, как радость, грусть, веселый урок, добрая учительница, страшная школа, болезнь, злая учительница, тревога), который, актуализируя эти страхи, даст девочке возможность в определенной степени сделать для нее понятной причины напряжения, волнений, а также в определенной степени отреагировать на страхи и опасения.

***Ситуационная задача 5* (ИД-1УК-1)**

Директор школы обратился с запросом к психологу со следующей ситуацией: «Наша учительница английского языка, полгода назад пришла работать в школу после вуза. Работу свою она любит, с учениками замечательные отношения до недавнего времени. Началось все с урока английского языка, посвященного Дню Святого Валентина с 10 «Д» классом. В конце урока все сделали валентинки на английском, и несколько валентинок получила учительница. В одной из них было признание в любви от Егора, ученика этого класса. Сначала учительница решила, что это просто шутка, но не тут-то было. Егор стал писать любовные записки почти на каждом уроке, причем некоторые из них он декламировал на самих уроках. Помимо записок, Егор начал демонстративно оказывать молодой учительнице знаки внимания: открывал дверь, помогал носить книги и т. п. В последнее время даже начал пытаться дотрагиваться до Екатерины Сергеевны как бы случайно, но каждый раз при свидетелях».

Вопросы:

1. Проанализируйте причины данного события с точки зрения классического психоанализа. .

2. Какой алгоритм коррекционной работы возможен с участниками ситуации?

Ответ:

1. Это можно объяснить половым созреванием (гормональным бунтом) и идеализмом подростка, который в молодой учительнице увидел идеал женской красоты. Кроме того можно предположить нереализованный Эдипов комплекс.
2. В беседе с учеником необходимо дать понять ученику, что учитель взрослый и имеет мужа, детей, и что его любовь неуместна, поскольку сам он еще ребенок, которому нужно завершить обучение и только после создать семью с ровесницей, когда будет работа и стабильный заработок. При беседе с учительницей необходимо обратить ее внимание на то, что с этим учеником ей нужно вести себя требовательнее, давая понять, что он лишь ученик, выполняющий задачи обучения, но при этом не допускать обесценивания и отвержения.

Ситуационная задача 6 (ИД-1ОПК-6)

Как заботливая хозяйка своего дома, Юля всегда одержима чувством заботы и порядка. Ей важно, что бы у детей было все самое, лучшее от одежды до отдыха на море. А вот муж, «он все время на работе, он как будто покупает мою заботу, я не чувствую тепла». Он красивый мужчина, и у него есть отношения, на стороне. В то время, как я все дни занята только детьми и домом. Муж часто ездит в командировки и вероятно – не один. Я боюсь его потерять. Я с ужасом жду, что он однажды, скажет, что все закончилось и что я ему больше не нужна.

Вопросы:

1. Определите психологическое состояние Юли и опищите симптомы, сопровождающие его.

2. Разработайте стратегию психотерапевтической помощи

Ответ:

1. Депрессия.

-Чувство грусти, желание плакать, пустота, отчаяние

-Возбужденный или вспыльчивый

-Чувство, что бы ты ни делал, этого недостаточно

-Увеличенное потребление алкогольных напитков

-Равнодушие к физическому здоровью и внешнему виду

-Мысль о смерти дает представление о том, как закончить жизнь

2. Техники глубинного транса и релаксации внутреннего напряжения. Техники нейтрализации негативных установок, поддерживающие внутренний конфликт и внешнюю пассивность.

Ситуационная задача 7 (ИД-2ОПК-6**)**

Кирилл ушел из семьи в 45. То ли седина в бороду, то ли что-то еще, но только процесс расставания для него был сложным. Да и думал он об этом уже давно и долго, лет 15, а то и больше. Главное вырастить троих сыновей. Сейчас им уже 25, 20 и 17. И вот однажды он решил, все – не хочу! Не хочу и не могу, и ушел. Оставив все, как есть бывшей семье.

Жена вместе с родней, принялась поливать мужика и его новую женщину грязью «на всех перекрестках». Сыновья сочли его предателем, бросившим мать. В общем его ломало, долго и сложно. Назад – не хочу, а вперед – крылья поломаны.

Симптомы: подавленное состояние, растерянность, тревога, апатия, быстрая утомляемость. Чувство беспомощности; увеличение потребления алкоголя; нарушение сна, мысли о никчемности. Запрос: «Что мне делать? Как примирить всех: женщину, жену, детей, родственников, себя?»

Вопросы:

1. *Определите базовую проблему Кирилла по паттернам прямой речи*
2. *Какое основание в детстве имеет ли проблема Кирилла?*

Ответ:

1. В его вопросе «Как примирить всех: женщину, жену, детей, родственников, себя?» он ставит себя на последнее место. Позиция спасателя.
2. Отсутствие понимания себя, своих желаний и ценностей. Отсутствие сепарации с родительской фигурой

Ситуационная задача 8 (ИД-3ОПК-6)

Анастасия, 33 года, обратилась с жалобой на раздражительность, нарушение сна, «тяжелые» подъемы по утрам. Последние несколько месяцев ее преследует чувство усталости в течение всего дня, постоянные мысли об отдыхе. «Я с нетерпением жду окончания рабочего дня, чтобы поскорее прийти домой и завалиться в кровать», - говорит девушка. Последней каплей, ставшей причиной обращения девушки к психологу, послужили начавшиеся ссоры с близкими, вспышки гнева «по пустякам». Девушка работает продавцом-консультантом в отделе косметики. Рабочая смена длится с 9.00 и до 20:00 часов, график «2 через 2». Часто работает без выходных, так как ее некому заменить. Отдел косметики находится в оживленном торговом центре. «На прежнем месте работы все было подругому, – жалуется Анастасия, – не больше 10-ти покупателей за день, я даже могла спокойно отлучаться с рабочего места, не опасаясь, что кого-то не обслужу, а здесь – только каждые полчаса по 10-15 человек. И каждому клиенту нужно улыбаться и говорить приветственные слова, ни в коем случае не оставлять его наедине, пока он принимает решение о покупке. Задача продавца – предложить, как можно большее число вариантов, наилучшим образом удовлетворявших его запросу. Самое неприятное – несмотря на то, что я старалась выглядеть компетентной, далеко не каждый приобретал товар». Впоследствии, резюмируя свое состояние, Анастасия призналась, что работа с людьми с какого-то момента перестала ей нравиться, доставлять былое удовольствие, что, в свою очередь, отразилось на качестве ее выполнения.

Вопросы:

1. *Опишите проблему, с которой столкнулся клиент;*
2. *Укажите возможные причины возникновения проблемы;*
3. *Укажите возможные направления психопрофилактики*

Ответ:

1. Эмоциональное (психическое) выгорание – процесс постепенной утраты эмоциональной, когнитивной и физической энергии, проявляющийся в симптомах эмоционального, умственного истощения, физического утомления, личной отстраненности и снижения удовлетворения уровнем работы.

2. напряженный ритм работы; недостаточное поощрение труда (материальное и психологическое); частая незаслуженная критика; неясная постановка задач; чувство недооцененности или ненужности.

3. Психологическая профилактика синдрома эмоционального выгорания: обязательный выходной раз в неделю, в течение которого делать только то, что хочется; «очищение» головы от беспокоящих мыслей или проблем путем анализа (на бумаге или в беседе с внимательным слушателем); расстановка приоритетов (в первую очередь выполнять действительно важные дела, а остальные – по мере успеваемости); медитации и аутотренинги; ароматерапия.

Ситуационная задача 9 (ИД-2ОПК-6)

К психологу детского сада обратилась мама по поводу своего сына Ивана (4,5 года). Со слов мамы, воспитатели отмечают агрессивные вспышки в его поведении, во время которых он совершенно не способен себя сдерживать. Мальчик может ударить сверстника тем, что в данный момент находится у него в руках. При этом он совершенно не реагирует на замечания воспитателей и их попытки вмешаться в конфликт. Ваня никогда не признает свою вину, по его словам, виноват кто угодно, только не он. Ваня - единственный и желанный ребенок в полной семье, рожденный достаточно поздно. Родители его очень любят, считают необыкновенно умным, красивым и способным. Как сказала мама, на занятиях сын демонстрирует широкий кругозор, высокие интеллектуальные способности. Ребенок имеет приятную внешность, он открытый, эмоциональный, общительный, склонный к демонстративности, в отношениях со сверстниками активный, стремится к лидерству. При этом, по маминым словам, еще несколько месяцев назад агрессивного поведения у мальчика не было. Запрос мамы выражался в том, чтобы психолог выяснила, почему возникла проблема агрессии, и дала рекомендации, как взаимодействовать с сыном, чтобы вернуть его послушное поведение. Дословно запрос был таким: "Сделайте что-нибудь, чтобы он начал наконец-то опять нормально общаться с детьми".

Вопросы:

1) Какие психологические методы и подходы должен использовать психолог в работе с ребенком?

2) Какие психологические методы и подходы должен использовать психолог в работе с родителями?

Ответ:

1. Провести психодиагностическое исследование, например, тест «Рисунок семьи» (изучение общего интеллектуального статуса и внутрисемейных отношений), тест Розенцвейга (детский вариант) – для определения причин агрессии, характеристика взаимодействия ребенка с окружающими, тест тревожности (Р,Тэммл, М.Дорки, В.Амен) – эмоциональная сфера, Лесенка –на самооценку, тест Равена – на интеллектуальное развитие.

2. Психологическое просвещение

Ситуационная задача 10 (ИД-1ОПК-6)

Ева Э., 7 лет, поступила в детское отделение. Отец — целеустремленный, честолюбивый человек, из-за напряженной работы воспитанию детей не уделяет никакого внимания. Мать — работник торговли, но не работает по специальности, так как целиком

посвятила себя воспитанию троих детей и домашнему хозяйству. Восьмилетняя сестра Евы прилежна, добросовестная; трехлетний братик — очень живой ребенок. Мать лишь недавно оставила работу, поэтому Ева в течение ряда лет жила то у бабушки с дедушкой, то у родителей, испытывая на себе совершенно разные воспитательные влияния. Дед и бабушка во всем девочке потакали, мать была строга, часто снимала туфлю и шлепала Еву. Через некоторое время мать, жалея Еву, осыпала ее ласками и лакомствами, пытаясь компенсировать причиненное зло добром. Но успеха не приносили ни строгости, ни поблажки. Ева была необыкновенно упряма, постоянно пыталась поставить на своем и часто даже бросалась на пол. Когда мать за дело журила девочку, это вызывало в ней только раздражение и злость. Однажды Ева целую неделю не разговаривала с матерью из-за того, что та сделала ей замечание за плохо вытертую посуду. Когда Ева злится на мать, она не обращается к ней с просьбами непосредственно, а передает их через старшую сестру, пытаясь добиться своего. Ева очень любит похвалу и, если в чем-нибудь проявит старание, всегда ждет ее как лучшей награды.

Поведенческие проблемы начались у Евы в 3-4 года и особенно ярко начали сказываться, когда родился младший братик. Ева с самого начала отнеслась к его появлению отрицательно, бросала разные предметы в колясочку, где он лежал. Когда малютке было 14 дней, она с силой уткнула его личико в подушку, а подбежавшей матери сказала: «Это я для того, чтобы он заснул». В последующие годы Ева также относилась к маленькому братику враждебно. Когда мальчику было 2 года, она вздумала заставить его взобраться на перила балкона — мальчик легко мог упасть вниз. Ева специально подставила стул и продемонстрировала ему, как надо ставить ножки и как повернуться. Матери она сказала: «А пускай падает, по крайней мере, он тогда умрет».

В детском отделении клиники Ева постоянно предъявляет свои требования, а если к ним не прислушиваются, становится озлобленной. В игры с другими детьми включается с трудом.

Вопросы:

1. Определите в данном м клиническом случае тип нарушения.

2. Какие методики можно использовать для проведения дифференциального анализа для выявления особенностей личностного развития.

3. Предположите причины поведения ребенка в клинике.

Ответ:

1. У этой девочки «маятниковое» воспитание сказалось в ее постепенном сопротивлении матери. Известно, что дети часто ревнуют родителей к младшим братьям и сестрам, но ревность такой глубины и длительности, как у Евы, все же надо считать из ряда вон выходящей.

2. Методика Рене Жиля, адаптированная И. Н. Гильяшевой и Н. Д. Игнатьевой (1978)., методика «Рисунок семьи», методика «Дом-дерево-человек»

3. Застревание аффекта — основной механизм описываемых реакций — сказалось и во время пребывания в клинике.

Ситуационная задача 11 (ИД-3ОПК-6)

Вася И. Ученик 3 класса, 9 лет.

Робок и нерешителен, испытывает трудности при устных ответах у доски. Успеваемость по основным предметам является «средней» (среди текущих оценок доминируют «4-ки»). Наибольшие трудности испытывает при изучении предметов гуманитарного цикла.

С одноклассниками не конфликтует, друзей не имеет, замкнут. Посещает дополнительные занятия по шахматам и робототехнике. Воспитывается в полной семье, при этом большее количество времени проводит с бабушкой. На консультацию пришли с мамой по настоянию классного руководителя с жалобами на низкую учебную мотивацию, трудности при вербализации собственных мыслей.

Из беседы с матерью известно, что физическое развитие мальчика проходило в соответствии с возрастом. В ДОУ поступил в 5 лет, адаптировался тяжело, часто болел. В подготовительной группе ДОУ стал проявлять интерес к логическим играм. С детьми в группе не конфликтовал, имел несколько друзей. Публичные выступления не любил, требовалась длительная психологическая подготовка (настрой, убеждение).

Отношения в семье благоприятные, при этом большую часть времени ребенок проводит с бабушкой, т.к. родители много работают.

Вопросы:

1. *определите пути решения проблемы*
2. *Разработайте план психологического просвещения родителей*

Ответ:

1. Составить индивидуальные рекомендации, направленные на оптимизацию процесса обучения. Провести курс психологической коррекции) с целью уменьшения психотравмирующего опыта и увеличения показателей развития эмоционального интеллекта.
2. Способствовать развитию вербального компонента речи: совместно составлять пересказы, придумывать истории, сказки, мотивировать к чтению;

• Обсуждать с ребенком ситуации «успеха и неуспеха» в классе, оказывать психологическую поддержку;

• Обсуждать с ребенком возможные варианты поведения в сложных ситуациях (расширять поведенческие стратегии ребенка);

• Совместное времяпрепровождение с ребенком, обсуждение (и нахождение) общих интересов и др.

Ситуационная задача 12 (ИД-1УК-1)

Егор поступил в младшую группу детского сада в 3,5 года. Через три месяца, к психологу обратилась воспитатель Светлана Николаевна, имеющая большой опыт работы с детьми младшего возраста. Она попросила психолога поговорить с родителями мальчика по поводу его «неконтактности» со сверстниками. Причиной того, что Егор держится в стороне от других детей, постоянно играет один, Светлана Николаевна считает семейную ситуацию: папа Егора часто бывает в командировках, мама работает врачом в больнице, часто бывает на ночных дежурствах, поэтому воспитанием Егора и его старшего брата (14 лет) занимается бабушка. По мнению воспитателя, такая «заброшенность» ребенка привела не только к его проблемам в общении, но и негативно сказалась на адаптации Егора к детскому саду – он часто болеет. Второй воспитатель группы, Нина Николаевна, подтвердила проблемы Егора в общении со сверстниками, также отметив, что мальчик не стремится к общению и со взрослыми, «обращается к ним только при необходимости. Однако Нину Николаевну больше волновало то, что Егор «не включается в деятельность», «болезненно» реагирует, когда она ему указывает на ошибки – «опускает голову, замыкается в себе, уходит от выполнения задания».

Со слов бабушки Егор «очень спокойный мальчик, ест и спит хорошо». Она также подтвердила, что Егор сторонится детей, не любит гулять во дворе, предпочитая смотреть мультфильмы.

Вопросы:

1. *Какие данные необходимы для психологической работы с мальчиком?*
2. *Определите основные рекомендации для воспитателей и воспитывающих Егора взрослых.*

Ответ:

1. тест «Рисунок семьи» (изучение общего интеллектуального статуса и внутрисемейных отношений), тест тревожности (Р,Тэммл, М.Дорки, В.Амен) – эмоциональная сфера, Лесенка –на самооценку, тест Равена – на интеллектуальное развитие.
2. Психологическое просвещение

Ситуационная задача 13 (ИД-2УК-1)

Яна посещает детский сад с 3-х лет. Она всегда была любимицей воспитателей за свою успешность, любознательность, непосредственность и искренность, которые сочетались с послушанием, позитивным характером взаимодействия как со взрослыми, так и с детьми.

В начале ноября Мария Ивановна, один из воспитателей подготовительной группы, в которую теперь ходила девочка, обратилась к психологу по поводу того, что ее беспокоит изменившееся поведение Яны. Она стала пассивной, на занятиях часто проявляет неуверенность, боится отвечать, хотя раньше первая «тянула руку». Мария Николаевна, второй воспитатель группы, подтвердила эти изменения в поведении девочки.

Психологом было проведено одно наблюдение за поведением Яны на занятиях и одно наблюдение за взаимодействием детей группы в свободное время. Наблюдение за поведением девочки на занятиях полностью подтвердило обоснованность жалобы Марии Ивановны. Наблюдая за игрой детей, психолог отметила, что девочка охотно поддержала предложение своих подружек поиграть, хотя и не проявляла ранее характерную для нее тенденцию к доминированию во взаимодействии.

В беседе с мамой Яны психолог выявил, что в настоящее время в семье имеет место быть не совсем благополучная атмосфера: родители часто ссорятся, и, хотя стремятся не показывать это девочке, взаимные обиды взрослых «отгораживают» их от ребенка. Также мама сказала, что она водит Яну на дополнительные занятия по подготовке к школе, чтобы поступить в престижную школу.

Вопросы:

1. *Какие рабочие гипотезы Вы можете выдвинуть в качестве причин развития данного состояния у девочки?*

Ответы:

- кризис 3-х лет
- повышение требований со стороны матери в отношении занятий по подготовке к школе
- эмоциональные переживания матери, отражающиеся на девочке
- страхи и переживания ребенка по поводу ссор родителей

Ситуационная задача 14 (ИД-3УК-1)

Молодая женщина, 26 лет, пришла с неудовлетворенностью отношениями и жизнью вообще. С партнером вместе уже 2 года, сначала отношения развивались хорошо, было взаимопонимание и много позитивных моментов. Но через какое-то время отношения стали ухудшаться, появилось много претензий от партнера касательно её внешнего вида, умственных способностей. Порой он придирался даже к пустякам. Она чувствовала себя потерянной, опустошенной, было ощущение, что она проживает чужую жизнь. На первой сессии выявлено неумение отстаивать личные границы, обесценивание себя, избегание принятия ответственности за свою жизнь в целом.

Вопросы:

1. Какое направление психотерапии будет наиболее эффективным в данном случае?

2. Определите цели психотерапии

Ответ:

1. Когнитивно-поведенческая терапия

2. Изменение в стиле мышления и понимание собственных потребностей, ценностей, желаний. Опора на собственные ценности, чтобы не обесценивать себя в ситуации «нападок» со стороны партнера. Осознание личностных границ. Обучение бесконфликтному взаимодействию.

Ситуационная задача 15 (ИД-4УК-1)

Насте 30 лет, она обратилась к психологу из-за сложности во взаимоотношениях с партнером, которые длились 9 лет. За это время они поженились, развелись, сходились и расходились. Настя не понимала своих чувств к своему партнеру, не могла решить быть вместе или расстаться. Она устала от неопределенности и хотела понять куда ей двигаться. Часто её сопровождал ком в горле и ощущение сдавленности в груди. У клиентки было стойкое ощущение, что она неинтересная и закрытая.

Вопросы:

1. Какие техники психотерапии можно применить при работе с психосоматическими симптомами?

2. Составьте список целей психотерапевтического процесса

Ответ:

1. Телесно-ориентированной терапии, методы арт-терапии

2. Формирование внутренней опоры.Преодоление психотравмаических переживаний. Обучение рефлексии, повышение эмоционального интеллекта.

Ситуационная задача 16 (ИД-5УК-1)

Женщина обратилась с жалобами на панические атаки по 2-3 раза в день и ипохондрические переживания. В свои 30 лет обошла почти всех возможных врачей в попытке найти у себя болезнь и понять, что с ней происходит. На первую встречу пришла с большой косметичкой, набитой лекарствами для самопомощи, жаловалась, что никуда теперь не может без неё выходить. Считает, что данное состояние возникло в вязи со смертью отца.

Вопросы:

1. Какие методы могут быть эффективны в работе с паническими атаками?

2. Какая базовая проблема может являться основой для возникновения подобного состояния?

Ответ*:*

1. Стратегическая психотерапия: ведение журнала, обучение навыкам прогрессивной мышечной релаксации, определение ситуаций и мыслей, которые сопровождают ПА.

2. Неудовлетворённая потребность во внимании и принятии со стороны близких, неотреагированное горе связанное с потерей родителя.

Ситуационная задача 17 (ИД-2ОПК-6)

Девушка обратилась с жалобам на выраженное снижение настроения, отсутствие мотивации, навязчивые мысли о своём бывшем парне. Из-за этих переживаний она перестала ходить на работу, на учёбу, сильно похудела. На первом приеме при проведении психодиагностического исследования по шкале Гамильтона было выявлено наличие депрессивного синдрома. Клиентка была направлена на консультацию к психиатру, который подтвердил наличие депрессии.

Вопросы:

1. Определите уровень взаимодействия со специалистами других направлений

2. Какое направление психотерапии может быть наиболее эффективным в данном случае.

Ответ:

1. Необходимо взаимодействие с врачом психиатром.

2. Наиболее эффективной будет работа работа с навязчивым мыслями по протоколу стратегической психотерапии. Для уменьшения выраженного обсессивного симптома можно применить технику парадоксального предписания.

Ситуационная задача 18 (ИД-3ОПК-6)

Женщина, 53 года, обратилась по поводу смерти мужа. Муж умер 1,5 года назад, но эмоциональные переживания женщины были такими, будто после смерти не прошло и 40 дней : много плакала и говорила о нем. К психологу обратилась по совету невролога. До этого ни с кем не общалась, ни куда не ходила, была подавлена и апатична. Клиентка много и охотно рассказывала о муже.

Вопросы:

1. Сформулируйте психологический диагноз

2. Составьте план психотерапевтической работы

Ответ:

1. Затяжное, осложненное горе. Фиксация на стадии отрицания.

2. Психотерапия данных состояний предполагает проживание всех стадий горя, постепенное принятие новой формы существования без утраченного обьекта, обретение ресурса новых жизненных смыслов и реализации актуальных потребностей

Ситуационная задача 19 (ИД-5УК-1)

Клиент - молодой человек, 21 год. Основной запрос - прокрастинация в учёбе. Вторичный запрос - неудачи в отношениях с противоположным полом. Неудачи в отношениях с девушками происходили из большого количества отрицательного и болезненного опыта оценки. Здесь трудности вытекали также из отношений со значимыми взрослыми: мама клиента была оценивающей, клиент выбирал себе только похожих на неё девушек и всегда не соответствовал их ожиданиям (такое бывает, когда есть не пережитые травмы: люди снова и снова находят себе похожие на травмирующие отношения, так как психика стремится пережить и закрыть для себя старую боль, но без помощи специалиста часто люди не прорабатывают травму через отношения, а зарабатывают новую). В учебе молодой человек ставил к себе завышенные требования, тяжело переживал неудачи и сильно ругал себя, а также учиться не хотелось из-за напряжения в отношениях с педагогами: вспоминал школьных учителей, проекции мешали клиенту выстраивать нормальное взаимодействие и с преподавателями. Было выявлено много страхов относительно этой темы, болезненных ситуаций, в которых его отрицательно оценивали и заставляли испытывать много стыда.

Вопросы:

1. Определите направление психотерапии, наиболее эффективное в данном случае

2. Разработайте стратегию оказанию психологической помощи

Ответ:

1. Методы психоанализа

2. Сепарационная работа, формирование собственного позитивного взгляда на себя и осознание факта, что он ценен сам по себе, а не за оценки. Преодоление страхов. Формирования доверия к себе и миру

Ситуационная задача 20 (ИД-2УК-1)

Девушка, 34 года. Замужем, 5-месячный сын. Обратилась в тревожном состоянии, с физическими болями в области живота, с жалобами на тревожные мысли перед сном. В ходе первой консультации выяснилось, что до обращения к психологу были пройдены необходимые врачи, и причина боли была установлена психосоматическая, т.к. органически все было в порядке. Рекомендация обратиться к психологу была получена от врача. Первичный запрос был про то, как научиться расслабляться и не тревожиться, нормализовать

сон, радоваться, наслаждаться жизнью. Важным этапом работы прояснение прошлого опыта клиентки и семейной истории. Оказалось, быть в напряжении и тревоге, контролировать происходящее ей привычно. С детства привычное ощущение "надеяться только на себя", эмоционально холодные родители, старшие сестры, с которыми были также дистантные отношения в детстве. Были травматические события, которые в настоящем препятствовали доверию в отношении с миром. Обнаружился внутренний конфликт: если отдыхать, то спланировав; если рисовать - то красиво, аккуратно, выверенно. После сеанса арттерапии всплыли яркие детские воспоминания, обнаружили внутри маленькую девочку, которая боится быть отвергнутой.

Вопросы:

1. В каком психологическом направлении можно разрешить ситуацию с «раненым внутренним ребенком»?

2. Определите схему психотерапевтического воздействия

Ответ:

1. Гештальт-терапия
2. Ослабление гипер контроля, преодоление экзистенциального кризиса, примирение сторон внутриличностного конфликта

4. Критерии оценивания

Критерии оценивания тестовых заданий

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 60% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

Положительный ответ на менее чем 60% тестовых заданий свидетельствует о не сформированности компетенций по дисциплине.

Положительный ответ на 60– 69% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

Положительный ответ на 70– 84% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.

Положительный ответ на 85–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

61-69% правильных ответов – удовлетворительно.

70-84% правильных ответов – хорошо.

85% и выше – отлично.

Критерии оценивания ситуационных задач

Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний обучающихся. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 5 до 10 баллов) в соответствии со следующими критериями.

5 баллов – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (привлекаются дополнительные теоретические источники); ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. Предлагаются варианты решения задачи

4 баллов – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в основном из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. Варианты решения задачи не предлагаются или предлагаются по одному алгоритму.

3 баллов - ответ на вопросы задачи дан в основном правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно подробное, недостаточно логичное, с некоторыми ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в том числе из

лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.