



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	«Супервизии»
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

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 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. Влияние социального фактора на течение психических расстройств.
2. Общественная психиатрия и ситуация в психиатрической службе.
3. Основные направления психосоциальной реабилитации.
4. Пациент центрированные формы психосоциального вмешательства.
5. Работа с социальным окружением лиц, страдающих психическими расстройствами.
6. Психотерапевтические техники: конфронтация.
7. Психотерапевтические техники: интерпретация.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка «Отлично» выставляется студенту, если он исчерпывающе, логически и аргументировано излагает материал вопроса, свободно отвечает на поставленные дополнительные вопросы, делает обоснованные выводы, умеет тесно увязывать теорию с практикой, использует в ответе материал монографической литературы.
- Оценка «Хорошо» выставляется студенту, если он демонстрирует знание базовых положений по вопросу, проявляет логичность и доказательность изложения материала, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки.
- 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, затрудняется при ответах на дополнительные вопросы.
- Оценка «Неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы или не может на них ответить.

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 9 семестре-зачет; в 10 семестре - экзамен

Порядок проведения промежуточной аттестации

Зачет – результат промежуточной аттестации в 9 семестре обучения, не являющийся завершающим изучение дисциплины «Супервизии», оценивается как средний балл, рассчитанный как среднее арифметическое значение за все рубежные контроли семестра (учитываются только положительные результаты).

Процедура проведения и оценивания экзамена

I. 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.

II. Экзаменационный билет содержит четыре вопроса (3 теоретические и 1 практический).

III. Критерии выставления оценок:

– 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 (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ПК-3 Способен к организации и овладению основными классическими и современными методами психокоррекции и психотерапии, составлению программ консультативной и психотерапевтической работы в системе здравоохранения

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. Супервизия.
3. Ролевые позиции психолога-консультанта в консультативном диалоге. Работа с супервизором
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, релексивное (активное) и эмпатическое слушание.
17. Приемы релексивного (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.