



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	«Практикум по групповой психотерапии и консультированию»
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 педагогика
И.В. Моторина	К.пед.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры общей психологии с курсом педагогика

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. Понятие и цели групповой психотерапии. Преимущества и ограничения.
2. Вопросы групповой этики.
3. Формирование групп, принципы отбора клиентов
4. Виды групп с точки зрения целей.
5. Терапевтические факторы в группе.
6. Терапевт группы: личность, квалификация, навыки.
7. Предпосылки эффективного участия в психотерапевтической группе.
8. Этапы работы психотерапевтической группы. Групповая динамика.
9. Виды групп в зависимости от теоретических подходов.
10. Неудачи групповой психотерапии

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.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 10 семестре - зачёт с оценкой

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут (I). Билет состоит из 4 вопросов (II). Критерии сдачи зачета (III):

Критерии оценивания дифференцированного зачета:

- 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 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 билета.

Фонды оценочных средств

для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины «Практикум по групповой психотерапии»

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):

1. Общие цели групповой психотерапии: выяснение проблем каждого участника группы и помощь в понимании и изменении своего состояния, увеличение уровня адекватной информации о закономерностях межличностных и групповых процессов как основе эффективного и гармоничного общения с другими людьми, поддержка процесса «созревания» личности, раскрытие её духовного потенциала.
2. Психотерапевтическое воздействие универсальность переживаний.
3. Психотерапевтическое коррекция опыта первичной семьи.
4. Психотерапевтическое воздействие социальных навыков, имитационное эмоциональный опыт и катарсис.
5. Психотерапевтическое воздействие группы: межличностное научение, сплочённость.
6. Психотерапевтическое воздействие факторы, инсайт, динамика и взаимодействие психотерапевтических факторов группы.
7. Классификация психотерапевтических групп по основаниям.
8. Проблемная спецификация, психокоррекционные, обучающие группы.
9. Подготовительные процедуры, комплектование группы.
10. Показания и противопоказания участия в терапевтической группе.
11. Собеседования с кандидатами.
12. Общие требования к комплектованию (численность; возрастной, половой, психологический однородности–разнородности; показания–противопоказания).
13. Открытая и закрытая психотерапевтическая группа.

14. Место и условия работы.
15. Частота и длительность занятий.
16. Этапы работы группы: начальная стадия.
17. Этапы работы группы: переходная стадия.
18. Этапы работы группы: продуктивная стадия.
19. Этапы работы группы: завершающая стадия.
20. Основные элементы групповой динамики: цели и нормы группы,
21. Структура группы и проблемы лидерства (пятикомпонентная модель Р. Шиндлера),
22. Сплоченность группы (факторы, содействующие сплоченности)
23. Ролевое поведение в группе (обособляющий, ведомый, лидирующий, сотрудничающий типы поведения).
24. Фазы развития группы.
25. Сопротивление работе группы и его формы. Работа с сопротивлением.
26. Предпосылки эффективного участия в психотерапевтической группе.
27. Вспомогательные методы работы.
28. Возможности применения групповой психотерапии для изменения установок и адаптации личности.
29. Самораскрытие терапевта в группе.
30. Типичные проблемы терапевтических групп.
31. Распространенные проблемы в групповом процессе.
32. Затруднительные ситуации и препятствия терапии. Затруднение как
33. Способы реагирования терапевта на затруднения.
34. Терапевтические ошибки терапии.
35. Современные направления групповой психотерапии. Арт-терапия.
36. Современные направления групповой психотерапии. Символдрама.
37. Современные направления групповой психотерапии. Нейролингвистическое программирование.
38. Современные направления групповой психотерапии. Танцевальная терапия.
39. Современные направления групповой психотерапии. Биоэнергетический метод А. Лоуэна
40. Современные направления групповой психотерапии. Мультимодальная психотерапия.
41. Требования к личностно-профессиональным качествам руководителя группы.
42. Личность ведущего в различных подходах к групповой психотерапии.
43. Ведущая задача группового терапевта. Мировоззренческие установки группового терапевта.
44. Личностные качества ведущего терапевтической группы.
45. Индивидуальный стиль и методы работы.
46. Требования к руководителю группы: обучение и подготовка.
47. Стадии подготовки руководителей групп: получение теоретической и практической подготовки, прохождение контролируемой практики ведения групп, наблюдение за работой профессиональных руководителей групп, получение личного опыта пребывания в группе.
48. Руководство демократический, попустительский), личность руководителя (личные качества), функции руководителя (эксперт, катализатор, дирижер, активный партнер).
49. Ролевые стратегии во взаимоотношениях группы и психотерапевта.
50. Этические принципы работы группового терапевта (предоставление
51. Профессиональная поддержка группового психотерапевта.
52. Супервизорская поддержка психотерапевта.

53. Профессиональное выгорание группового психотерапевта. Способы восстановления.

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

1. На консультацию в группе пришел мужчина с жалобами на испортившиеся отношения с супругой. Клиент рассказал, что отношения стали более холодными и его беспокоит, что теперь происходит меньше конфликтов. Предположите отношения с каким значимым взрослым проецируются на семейные? В каком направлении будет удобно работать с данным клиентом?
2. К психологу в рамках группового консультирования обратился клиент с фобией и запросом на снятие тревожной симптоматики. Каким образом будет идти работа с таким клиентом? В каком направлении?
3. К психологу в рамках группового консультирования обратился клиент с агорафобией. Вопрос: с какими трудностями в работе с таким клиентом может столкнуться консультант?
4. К психологу на консультацию в рамках группового консультирования пришла мама ученицы 9го класса. Её беспокоит то, что дочь последнее время серьезно изменилась. Раньше её дочь была активной девочкой, отличницей, она легко заводила друзей, учителя часто хвалили её, однако в последнее время девушка совсем не общается с друзьями, почти не выходит из дома, теряется в присутствии незнакомых людей, стала хуже учиться, придирчиво относится к своей внешности, постоянно подавлена, на искренний разговор не идет. Сформулируйте психологическую гипотезу относительно перемен, происходящих с девушкой?
5. На групповую психотерапию пришла мама ученицы, которая учится в 10 классе и попросила помощи. Она рассказала, что ее дочь до 6-7 класса была веселой, активной девочкой, хорошо училась в школе, любила общаться с детьми и одноклассниками, много времени отдавала внеклассной работе. Сейчас, она совсем изменилась. Замкнулась, перестала общаться с друзьями, теряется в присутствии незнакомых людей, сторонится компаний и шумных собраний. Стала хуже учиться. Все свободное время проводит в своей комнате. Придирчиво относится к своей внешности. Живет своей довольно напряженной жизнью, иногда прорывающейся в нервных репликах и подавленном настроении. На искренний разговор не идет. Как вернуть дочь к нормальной жизни? Что с ней происходит?
6. За психологической консультацией в рамках группового консультирования обратился отец молодого человека, консультация нужна его сыну. Отец позвонил по телефону по просьбе сына, ему 19 лет. Обратиться за помощью хотели 6 месяцев назад, но тогда молодой человек был против обращения к психологу. Сейчас отец решил сначала сам проконсультироваться по поводу взаимоотношений с сыном. Сформулируйте терапевтическую гипотезу.
7. На групповой терапии клиент, который шесть месяцев назад перед второй сессией первого курса перестал ходить в институт. Появилась апатия, нежелание общаться, не выходил из дома. Появились мысли, что нет смысла жить. Связывает это с переутомлением. Институт находится от дома в 2 часах езды. Нагрузки большие.

Преподаватели кричат. Возвращаясь домой, ложился спать, потом половину ночи занимался. Утром с трудом вставал. Оформили академический отпуск. Летом обратились к гомеопату, чтобы восстановить состояние. Настроение улучшилось до того момента, как стало необходимо восстанавливаться в институт на второй семестр. Появилась бессонница, неуверенность в себе, ощущение бессмысленности. Гипотеза и перспективы работы в рамках групповой терапии Является запрос терапевтическим или консультативным?

8. На группу пришла женщина. «Мне трудно говорить, я сама врач. Я понимаю, что со мной. У меня депрессия, невроз с детскими корнями, астения, второй год уже такое состояние. Лечение ничего не дало, потом стало еще хуже. Все социальные проблемы очень действуют. Работа сложная, семейная ситуация сложная. Найти способы противостоять не могу, все давит, раздражает. Завтра муж приезжает из командировки. Стала агрессивна, ругаюсь по-хамски, хочу побить всех... Боюсь и мужа потерять, все время командировки у него...Мать больная, старая, с нами живет. Все беды перекладывает на меня. Ее страдания перекладывает на меня, склероз у нее, все время меня достает. Я все сама, все кручусь — магазины, уборка, стирка и т. д. Все сама. Дочь далеко, за нее сердце болит. За все боюсь. С мужем говорить напрасно, одни командировки у него на уме, в одни и те же места всегда ездит. Муж увлечен работой, меня не замечает... Я человек самолюбивый. Почему у меня появилось отторжение от людей? От близких? Научите противостоять хамству. Есть ли для меня нормальный путь?» . Гипотеза и перспективы работы в рамках групповой терапии Является запрос терапевтическим или консультативным?
9. На группу пришла женщина 54 лет, рассказывает о проблемах с внучкой 7 лет: «Она очень подвижная от рождения. Когда было две недели, уже передвигалась в кроватке. Невнимательная, когда к ней обращаешься, не слышит с первого раза. Только и понимает, когда повысишь голос. Очень добрая, очень любит животных, но подруг у нее нет. Часто жалуется, что с ней никто не дружит. Как-то сказала, что дружит сама с собой. Может драться с детьми, ее тоже бьют. Беспокоит многое — неусидчивая, невнимательная, в школе часто жалуются на непослушание. Последнее время скучает по маме: родители в разводе, мать ушла, девочка осталась с отцом. Полгода жила с ним, а потом сын привез ее к нам. Здесь ей поставили диагноз — сколиоз поясничного отдела позвоночника. Посещает школу-интернат. Суббота и воскресенье у нее свободны, и она у нас — это невыносимо. В школе днем спит плохо, ее за это наказывают, может на уроки опоздать, без разрешения уйти с занятий, но это бывает нечасто. Мне кажется, что ее в школе учительница не понимает, говорит, что она трудный ребенок, да и нам с ней не сладить. Ее наказывать бесполезно — она лучше не становится. А учится она неплохо, стихи запоминает мгновенно, но мешает неусидчивость, невнимательность». Гипотеза и перспективы работы в рамках групповой терапии Является запрос терапевтическим или консультативным?
10. На группе женщина 48 лет «Моя дочь – настоящий тиран. Если я варю цветную капусту, которую ей так хотелось, она вдруг заявляет: “Нет, теперь я ее не хочу, я

хочу лапши!”. Я исполняю ее желание. Но она не приходит домой вовремя, а тогда, когда ей захочется и когда лапша уже остыла. Тут она устраивает скандал. Я должна заставлять ее мыться. Я больше не даю ей денег на карманные расходы: ведь она их тратит только на сладости. Должна же она научиться отказывать себе в чем-либо. Кроме того, ей всегда хочется, чтобы было новое платье. Мне весь этот модный хлам не нравится. Я по-другому воспитана. Вчера я от отчаяния отрезала себе волосы, потому что Ольга такая неряха и грубиянка. С тех пор, как умер мой муж, у меня в этой жизни нет никакой радости. Слава Богу, со смертью еще не все кончается. Только потому, что я это знаю, я могу выдержать все эти неприятности с моей дочерью. Может быть, заслужу себе ступеньку повыше на небе, ведь я, несмотря ни на что, добрая»

Гипотеза и перспективы работы в рамках групповой терапии Является запрос терапевтическим или консультативным?

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

1. Женщина обратилась к психологу в рамках группы с вопросом о том, как вести себя со своей мамой, которой поставили диагноз: рак. Врачи за месяц проживания женщины в больнице расписались в собственном бессилии и на днях выписывают ее домой. Мама, женщина мужественная, прожившая тяжелую жизнь, еще не знает о действительных масштабах своей болезни. Что говорить и как вести себя с ней? Какой вид психологической помощи можно оказать уже на первой стадии консультирования? На что необходимо сориентировать клиентку? Гипотеза и перспективы работы в рамках групповой терапии.
2. Клиент обратился к психологу после потери близкого родственника. Его беспокоит, что несмотря на то, что это был значимый для него человек, клиент всё же не испытывал сильных эмоциональных реакций. Вопрос: на какой стадии переживания находится клиент? Опишите дальнейшие действия консультанта в данной ситуации. Гипотеза и перспективы работы в рамках групповой терапии
3. К консультанту обратился мужчина. В начале работы возникла проблема, связанная с тем, что клиенту сложно раскрыться незнакомому человеку. Вопрос: какими будут действия консультанта? Перечислите техники для установления рапорта в данной ситуации. Гипотеза и перспективы работы в рамках групповой терапии
4. В ходе работы с клиентом консультант повторяет за ним позы, интонации, подстраивается под него лексически. Вопрос: для чего он это делает? В каких направлениях используется данный прием? Гипотеза и перспективы работы в рамках групповой терапии
5. В рамках групповой психотерапии обратился преподаватель философии, пациентка К., 38 лет, после развода обратилась с жалобами на постоянный плач, бессонницу, постоянные головные боли. Муж ушел от нее, узнав об измене. Сейчас живет один.

Сама сожалеет о произошедшем, говорит, что муж «такой спокойный, как раз для меня». На попытки помириться с ним – не реагировал, сказал, что уйдет в монастырь. Пыталась покончить жизнь самоубийством месяц назад, проглотив 20 таблеток феназепам, но мать вовремя заметила сонливость, вызвала скорую. Врачи скорой помощи, оказав помощь, и взяв подпись об отказе от госпитализации, уехали, так как больная «клятвенно» заверила врачей, что раскаивается, и больше такого не повторится. В психическом статусе – гипомимична, постоянно плачет, сидит ссутулившись. В настоящий момент мысли о самоубийстве категорически отрицает.

Назовите расстройство, механизм его возникновения, план психотерапевтической работы в рамках группы.

6. На группе Пациентка А., 30 лет, обратилась с жалобами на страх перед полетами, учащенное сердцебиение, ощущение удушья даже при мысли о том, что она должна сесть в самолет. Жалобы появились два года назад, когда во время «воздушной ямы» сидящий впереди ребенок вдруг завыл. При этом, так как муж – хоккеист, работающий в другом городе, ей приходится с ребенком, сыном 4 лет, часто совершать авиа-перелеты. При обращении – напряжена, но о себе говорит охотно, стремиться показать себя только с лучшей стороны. Имеет высшее юридическое образование, но не работает, так как «посвятила себя семье». Назовите расстройство, механизм его возникновения, план психотерапевтической работы в рамках группы.

7. В рамках групповой терапии обратилась женщина 32 года. Живет одна, родители живут отдельно.

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

Состоялась как специалист, работает руководителем отдела. Родители часто высказывают желание дождаться внуков. Назовите расстройство, механизм его возникновения, план психотерапевтической работы в рамках группы.

8. В консультацию в рамках группового консультирования обратилась женщина 39 лет, замужем, два сына 12 и 2 лет. Проживает со своей семьей и мамой. Семья состоятельная. Сама клиентка работала, но в настоящий момент сидит дома по уходу за младшим ребенком. Решила обратиться к психологу после того, в момент ссоры с мамой бросилась на балкон с намерениями выброситься. После фразы мамы «ты никчемная, ты ничего не стоишь» клиентка перестала контролировать собственное поведение. Попытка не удалась, мама удержала и ударила по лицу,

после чего клиентка «пришла в себя». Составьте план психотерапевтической работы в рамках группы.

9. В консультацию в рамках группового консультирования обратилась женщина В браке 15 лет. Описывала его как идеальный. К своей семейной жизни относилась как к «женской карьере», которую она строила. Для нее это было особенно важно, т.к. ее мама развелась с отцом, когда клиентке было 6 лет. За два месяца до случившегося клиентка узнала, что ее муж в течение года имеет серьезные отношения с другой женщиной, которые прекращать не собирается. Разводиться тоже не собирается. У клиентки появилась неуверенность в себе, собственной привлекательности, бессоница, усилились хронические заболевания. Составьте план психотерапевтической работы в рамках группы.

10. К психологу обратилась молодая женщина, 31 год, не замужем, образование среднее. Живет с мамой и братом мамы. Обратилась по поводу своего состояния. Примерно год, как пропал интерес к жизни, появилось ощущение пустоты и бессмысленности. Лежание на диване с книгой и рассуждение на тему «все суета» стали единственным занятием. Три месяца назад заставила себя встать, завести ежедневник, устроилась на работу. На момент обращения беспокоит состояние тяжести, желание плакать по непонятному поводу, чувство собственной неудачливости, неправильности. Свою историю рассказала так. Родители – творческие люди. До 1,5 лет жила с мамой, отцом, родителями отца. Потом родители развелись, и клиентка с мамой переехали к родителям матери. Про отца с тех пор ничего не знает, его посадили за драку, он в Москву не вернулся. С родителями отца общалась. Приблизительно с 3 до 14 лет мама клиентки страдала алкоголизмом в запойной форме. Потом мать познакомилась со своим будущим мужем, пить бросила и не пьет с тех пор совсем. В возрасте приблизительно 16 лет у клиентки была связь с отчимом, о чем узнала мать. Последовал развод, в чем клиентка винит себя и до сих пор не может это спокойно вспоминать. Другие мужчины в жизни клиентки были часто пьющие, разрывая с ними отношения, она «просто переворачивала страницу». Единственное теплое воспоминание оставили отношения с человеком много старше ее, после расставания с которым она переживала и плакала несколько месяцев. В чем основная проблема клиента, какие результаты консультативной работы можно ожидать?

11. В консультацию обратилась женщина, возраст 41 год. В разводе 8 лет, дочь – 15 лет. Родители живут в другом городе. Причиной обращения послужило состояние после потери любимого человека, с которым они собирались пожениться. Это случилось около месяца назад. Главное, что испугало клиентку – появившееся нежелание жить, непонимание как жить дальше. Постоянно состояние сильной эмоциональной боли, бессоница, снижение адаптации.

У клиентки много друзей, они ее поддерживают в сложившейся ситуации, но у нее возникает ощущение, что ее никто не понимает, что она на необитаемом острове. Все время мучают сны о том, что она что-то потеряла и никак не может найти, сны о разрушении. На протяжении последних лет клиентка пережила развод, потерю родителей мужа, к которым была привязана, подруга умерла от рака, убили друга детства. Но ни одну из этих потерь она не переживала так болезненно. Сейчас

появились мысли, что судьба к ней несправедлива, что ей уже никто не сможет помочь. Какие теоретические работы помогут Вам выстроить стратегию консультативного процесса в рамках групповой работы?

Как Вы будете объяснять клиенту предполагаемое содержание работы, и что его ожидает в консультативном процессе?