



Автономная некоммерческая образовательная организация
высшего образования
«Воронежский экономико-правовой институт»
(АНОО ВО «ВЭПИ»)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

по учебно-методической работе

А.Ю. Жильников

2018 г.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

Б1.В.ДВ.03.02 Психология экстремальных ситуаций

(наименование дисциплины (модуля))

37.03.01 Психология

(код и наименование направления подготовки)

Направленность (профиль) Психология

(наименование направленности (профиля))

Квалификация выпускника Бакалавр

(наименование квалификации)

Форма обучения Очная, заочная

(очная, очно-заочная, заочная)

Рекомендован к использованию Филиалами АНОО ВО «ВЭПИ»

Воронеж
2018

Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) рассмотрен и одобрен на заседании кафедры психологии.

Протокол от « 19 » сентября 20 18 г. № 6

Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) согласован со следующими представителями работодателей или их объединений, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся обучающиеся:

Директор КОУ Воронежской области для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции»
Игнатова М.В.

(должность, наименование организации, фамилия, инициалы, подпись, дата, печать)

Начальник отдела социально-психологических практик и сопровождения ТПМПК МКУ городского округа г. Воронеж «Центр развития образования и молодежных проектов»
Сычева Ю.И.

(должность, наименование организации, фамилия, инициалы, подпись, дата, печать)

Заведующий кафедрой



Л.В. Абдалина

Разработчики:

Доцент



Е.Н. Рябышева

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения ОП ВО

Целью проведения дисциплины Б1.В.ДВ.03.02 Психология экстремальных ситуаций является достижение следующих результатов обучения:

Код компетенции	Наименование компетенции
ПК-6	способностью к постановке профессиональных задач в области научно-исследовательской и практической деятельности
ПК-7	способностью к участию в проведении психологических исследований на основе применения общепрофессиональных знаний и умений в различных научных и научно-практических областях психологии

В формировании данных компетенций также участвуют следующие дисциплины (модули), практики и ГИА образовательной программы (по семестрам (курсам) их изучения):

- для очной формы обучения:

Наименование дисциплин (модулей), практик, ГИА	Этапы формирования компетенций по семестрам изучения							
	1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.	5 сем.	6 сем.	7 сем.	8 сем.
Анатомия ЦНС и нейрофизиология	ПК-7							
Общая психология	ПК-6 ПК-7	ПК-6 ПК-7	ПК-6 ПК-7					
Общий психологический практикум		ПК-6 ПК-7	ПК-6 ПК-7	ПК-6 ПК-7				
История психологии			ПК-6	ПК-6				
Математическая психология				ПК-6				
Психология развития и возрастная психология		ПК-7	ПК-7					
Социальная психология			ПК-7	ПК-7				
Основы нейро- и патопсихологии						ПК-7		
Психофизиология		ПК-7						
Дифференциальная психология						ПК-7		
Информационные технологии в психологии		ПК-7						
Физиология ВВД и СС		ПК-7						
Психология личности						ПК-7	ПК-7	
Конфликтология								ПК-7
Основы консультативной психологии							ПК-7	
Методы социально-психологического исследования						ПК-7		
Гештальт-психология							ПК-7	
Семейное консультирование и психотерапия							ПК-7	
Теоретические и методологические основы социально-психологического тренинга					ПК-6 ПК-7			
Психология экстремальных ситуаций					ПК-6 ПК-7			
Учебная практика (практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков)				ПК-6 ПК-7				
Производственная практика (научно-						ПК-6		

исследовательская работа)						ПК-7		
Производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности)								ПК-7
Производственная практика (преддипломная практика)								ПК-6 ПК-7
Защита выпускной квалификационной работы, включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты								ПК-6 ПК-7
Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена								ПК-6 ПК-7

- для заочной формы обучения:

Наименование дисциплин (модулей), практик, ГИА	Этапы формирования компетенций по курсам изучения				
	1 курс	2 курс	3 курс	4 курс	5 курс
Анатомия ЦНС и нейрофизиология	ПК-7				
Общая психология	ПК-6 ПК-7	ПК-6 ПК-7			
Общий психологический практикум	ПК-6 ПК-7	ПК-6 ПК-7			
История психологии					
Математическая психология					
Психология развития и возрастная психология		ПК-7	ПК-7		
Социальная психология		ПК-7			
Основы нейро- и патопсихологии			ПК-7		
Психофизиология		ПК-7			
Дифференциальная психология			ПК-7		
Информационные технологии в психологии	ПК-7				
Физиология ВНД и СС	ПК-7				
Психология личности			ПК-7	ПК-7	
Психодиагностика			ПК-7		
Конфликтология				ПК-7	
Основы консультативной психологии					ПК-7
Методы социально-психологического исследования					ПК-7
Гештальт-психология					ПК-7
Семейное консультирование и психотерапия					ПК-7
Теоретические и методологические основы социально-психологического тренинга			ПК-6 ПК-7		
Психология экстремальных ситуаций			ПК-6 ПК-7		
Учебная практика (практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков)			ПК-6 ПК-7		
Производственная практика (научно-исследовательская работа)				ПК-6 ПК-7	
Производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной					ПК-7

деятельности)					
Производственная практика (преддипломная практика)					ПК-6 ПК-7
Защита выпускной квалификационной работы, включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты					ПК-6 ПК-7
Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена					ПК-6 ПК-7
Подготовка публичной защиты ВКР					ПК-6

Этап дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Психология экстремальных ситуаций в формировании компетенций соответствует:

- для очной формы обучения – 5-му семестру;
- для заочной формы обучения – 3-му курсу.

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, шкалы оценивания

Показателями оценивания компетенций являются следующие результаты обучения:

Код компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели)
ПК-6	Знать: предмет, задачи, цели психологии экстремальных ситуаций и ее значения для своей будущей профессиональной деятельности. Уметь: использовать знания для решения конкретных задач психологии экстремальных ситуаций. Владеть: навыками постановки профессиональных задач; способами оценивания качества изученного материала психологии экстремальных ситуаций.
ПК-7	Знать: теоретические основы проведения психологии экстремальных ситуаций. Уметь: применять общепрофессиональные знания и умения в различных научных и научно-практических областях психологии экстремальных ситуаций. Владеть: навыками проведения психологических исследований на основе применения общепрофессиональных знаний и умений в различных научных и научно-практических областях психологии экстремальных ситуаций.

Порядок оценки освоения обучающимися учебного материала определяется содержанием следующих разделов дисциплины (модуля):

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Компетенции (части компетенций)	Критерии оценивания	Оценочные средства текущего контроля успеваемости	Шкала оценивания
1	Раздел 1. Введение в психологию экстремальных ситуаций	ПК-6, ПК-7	Знать: основные понятия, характеристики, эмоциональные психические состояния, психологические феномены как потенциальные источники психологической опасности, как взаимодействовать с лицами, оказавшимися в критической ситуации, как контролировать нестандартные психологические ситуации; типы психофизиологических реакций человека на чрезвычайную ситуацию. Уметь: применять основные понятия, характеристики, эмоциональные психические состояния, использовать психологические феномены как потенциальные источники психологической опасности, взаимодействовать с лицами, оказавшимися в критической ситуации, контролировать нестандартные психологические ситуации; применять типы психофизиологических реакций человека на чрезвычайную ситуацию в различных научных и научно-практических областях	Устные ответы на вопросы, задачи, рефераты	«Зачтено», «Не зачтено»

			<p>психологии.</p> <p>Владеть: основными понятиями, характеристиками, эмоциональными психическими состояниями, использовать психологические феномены как потенциальные источники психологической опасности; навыками взаимодействия с лицами, оказавшимися в критической ситуации, контроля нестандартными психологическими ситуациями; типами психофизиологических реакций человека на чрезвычайную ситуацию в различных научных и научно-практических областях психологии.</p>		
2	Раздел 2. Специфика и особенности основных экстремальных ситуаций	ПК-6, ПК-7	<p>Знать: специфику и особенности основных экстремальных ситуаций; понятие психической травмы, психологической помощи; основные пути выработки психологической устойчивости; контролировать нестандартные психологические ситуации.</p> <p>Уметь: применять специфику и особенности основных экстремальных ситуаций; психической травмы, психологической помощи; применять основные техники психологической устойчивости; контролировать нестандартные психологические ситуации.</p> <p>Владеть: спецификой и особенностями основных экстремальных ситуаций, психической травмы, психологической помощи; основных техник психологической устойчивости; контролироля нестандартных психологических ситуаций.</p>	Устные ответы на вопросы, задачи, доклады, тестирование	«Зачтено», «Не зачтено»
ИТОГО			Форма контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации	Шкала оценивания
			Зачет	Ответ на билет	«Зачтено», «Не зачтено»

Критерии оценивания результатов обучения для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине

1. Критерии оценивания устного ответа:

«Зачтено» – знает предмет, задачи, цели психологии экстремальных ситуаций и ее значения для своей будущей профессиональной деятельности;

теоретические основы проведения психологии экстремальных ситуаций;

умеет использовать знания для решения конкретных задач психологии экстремальных ситуаций; применять общепрофессиональные знания и умения в различных научных и научно-практических областях психологии экстремальных ситуаций;

владеет навыками постановки профессиональных задач; способами оценивания качества изученного материала психологии экстремальных ситуаций; навыками проведения психологических исследований на основе применения общепрофессиональных знаний и умений в различных научных и научно-практических областях психологии экстремальных ситуаций.

- не зачтено – не соответствует критериям «зачтено».

2. Критерии оценивания письменных работ (доклад, реферат):

- зачтено – выбрали и использовали форму и стиль изложения, соответствующие целям и содержанию дисциплины; применили связанную с темой информацию, используя при этом понятийный аппарат специалиста в данной области; представили структурированный и грамотно написанный текст, имеющий связное содержание;

- не зачтено – не соответствует критериям «зачтено».

3. Критерии оценивания задачи

«Зачтено» – знает предмет, задачи, цели психологии экстремальных ситуаций и ее значения для своей будущей профессиональной деятельности; теоретические основы проведения психологии экстремальных ситуаций;

умеет использовать знания для решения конкретных задач психологии экстремальных ситуаций; применять общепрофессиональные знания и умения в различных научных и научно-практических областях психологии экстремальных ситуаций;

владеет навыками постановки профессиональных задач; способами оценивания качества изученного материала психологии экстремальных ситуаций; навыками проведения психологических исследований на основе применения общепрофессиональных знаний и умений в различных научных и научно-практических областях психологии экстремальных ситуаций.

- не зачтено – не соответствует критериям «зачтено».

4. Критерии оценивания тестирования:

- зачтено – количество выполненных заданий в тесте – более 50%;

- не зачтено – количество выполненных заданий в тесте – менее 50%.

5. Критерии оценивания ответа на зачете:

«Зачтено» – знает предмет, задачи, цели психологии экстремальных ситуаций и ее значения для своей будущей профессиональной деятельности; теоретические основы проведения психологии экстремальных ситуаций;

умеет использовать знания для решения конкретных задач психологии экстремальных ситуаций; применять общепрофессиональные знания и

умения в различных научных и научно-практических областях психологии экстремальных ситуаций;

владеет навыками постановки профессиональных задач; способами оценивания качества изученного материала психологии экстремальных ситуаций; навыками проведения психологических исследований на основе применения общепрофессиональных знаний и умений в различных научных и научно-практических областях психологии экстремальных ситуаций.

- не зачтено – не соответствует критериям «зачтено».

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

1 ЭТАП – Текущий контроль освоения дисциплины

Вопросы для устного опроса

Тема 1. Понятие и характеристика эмоциональных состояний

1. Раскройте психологические феномены как потенциальный источник психологической опасности.

2. Проанализируйте понятие «способность противостоять психологическому воздействию со стороны окружающей среды».

3. Психологическая безопасность и среда.

Тема 2. Экстремальные психические состояния. Стресс

1. Стадия психофизиологической демобилизации.

2. Стадия разрешения.

3. Стадия восстановления» психофизиологического состояния

Тема 3. Психическая травма

1. Специфика психологической помощи при ступоре.

2. Особенности протекания истерики.

3. Психологическая помощь умирающим.

Тема 4. Конфликт

1. В чем заключается проблема психологической безопасности в современном мире.

2. Раскройте понятие психологической безопасности и среды.

3. Умение контролировать нестандартные психологические ситуации.

Тема 5. Фрустрация

1. Раскройте процесс психологического взаимодействия с лицами, оказавшимися в критической ситуации.

2. Что значит способность контролировать нестандартные психологические ситуации.

3. Что значит умение реально оценивать степень риска при неожиданном возникновении опасности?

Темы докладов

1. Способность противостоять психологическому воздействию со стороны окружающей среды.
2. Умение вести психологическое взаимодействие с лицами, оказавшимися в критической ситуации.
3. Умение контролировать нестандартные психологические ситуации.
4. Способность противостоять опасности.
5. Методы саморегуляции в сложных жизненных ситуациях.
6. Понятие фрустрации.
7. Техники снятия стресса.
8. Специфика межличностного взаимодействия в конфликте.

Темы рефератов

1. Понятие психологической безопасности.
2. Основные пути выработки психологической устойчивости.
3. Типы психофизиологических реакций человека на чрезвычайную ситуацию.
4. Психологическая помощь в преодолении кризисных ситуаций.
5. Горе. Этапы переживания горя.
6. Роль социальной среды в формировании личности склонной к суициду.
7. Методы диагностики лиц с психологическими отклонениями.
8. Приёмы и методы ведения переговоров с лицами, предпринимающими попытку суицида.
9. Методы психологической саморегуляции.
10. Инструмент повышения психологической устойчивости.
11. Способы и расширения адаптационных возможностей личности.
12. Психологические методы мобилизации в экстремальных ситуациях.
13. Психология поведения человека в экстремальных ситуациях.
14. Проблема суицида в современном обществе.
15. Причины суицида среди подростков.
16. Проблема психологической устойчивости к психологической агрессии.
17. Психологическая помощь взрослому и ребенку при насилии связанном с угрозой для жизни
18. Психологическая помощь пострадавшим от сексуального насилия.
19. Психологическая помощь взрослому и ребенку при переживании горя.
20. Типы психофизиологических реакций человека на чрезвычайную ситуацию.

21. Качества личности, обеспечивающие психологическую защищенность.

22. Психологические методы мобилизации в экстремальных ситуациях.

23. Психологическая помощь при бреде и галлюцинациях.

24. Этапы переживания горя.

25. Методы профилактики эмоционального состояния человека, попавшего в экстремальную ситуацию.

Типовые тестовые задания

1. Что из перечисленного является отклоняющимся поведением:

А) курение табака,

Б) убийство,

В) супружеская измена.

Г) ложь,

Д) вооруженный грабеж,

Е) уход в секту,

Ж) изнуряющее голодание с целью коррекции фигуры.

2. Выберите правильно перечисленные основные свойства социальной нормы:

А) субъективность, историчность, универсальность, схематичность, безусловность.

Б) объективность, историчность, универсальность, схематичность, условность.

В) объективность, историчность, универсальность, схематичность, безусловность.

3. Сопоставьте наименования групп отклоняющегося поведения и их определения:

1) антисоциальное (делинквентное) поведение	А) поведение, уклоняющееся от выполнения морально-нравственных норм, непосредственно угрожающее благополучию межличностных отношений.
2) асоциальное поведение	Б) поведение, отклоняющееся от медицинских и психологических норм, угрожающее целостности и развитию самой личности.
3) аутодеструктивное (саморазрушительное) поведение	В) поведение, противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей.

4. Одна из форм отклоняющегося поведения личности, связанная со злоупотреблением чем-то или кем-то в целях саморегуляции или адаптации – это...

А) аутодеструктивное поведение;

Б) делинквентное поведение;

- В) конформистское поведение;
- Г) зависимое поведение.

5. Расположите фазы одного цикла зависимого поведения в правильном порядке:

- А) ожидание и активный поиск объекта аддикции;
- Б) расслабление;
- В) фаза ремиссии (относительного покоя);
- Г) наличие внутренней готовности к аддиктивному поведению;
- Д) получение объекта и достижение специфических переживаний;
- Е) усиление желания и напряжения.

6. Система поступков или отдельные поступки, противоречащих принятым в обществе нормам и проявляющихся в виде несбалансированности психических процессов, неадаптивности, нарушении процесса самоактуализации или в виде уклонения от нравственного и эстетического контроля за собственным поведением называется:

- А) криминальным поведением;
- Б) аддиктивным поведением;
- В) делинквентным поведением;
- Г) патохарактерологическим поведением;
- Д) девиантным поведением.

7. Выделяют все нижеследующие виды нарушения взаимодействия индивида с реальностью за исключением:

- А) приспособление;
- Б) противостояние;
- В) болезненное противостояние;
- Г) уход;
- Д) игнорирование.

8. Признаками психической патологии и психопатологическими расстройствами обусловлен следующий вид нарушения взаимодействия с реальностью:

- А) приспособление;
- Б) противостояние;
- В) болезненное противостояние;
- Г) уход;
- Д) игнорирование.

9. Выделяются все нижеследующие типы девиантного поведения за исключением:

- А) криминального;
- Б) делинквентного;
- В) аддиктивного;

- Г) на базе гиперспособностей;
- Д) психопатологического.

10. Основой для диагностики делинквентного поведения являются:

- А) 13ИИ13сознан;
- Б) перверсии;
- В) девиации;
- Г) проступки;
- Д) преступления.

11. Одна из форм девиантного (отклоняющегося) поведения с формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния называется:

- А) криминальной;
- Б) делинквентной;
- В) аддиктивной;
- Г) патохарактерологической;
- Д) психопатологической.

12. Психологическим антиподом аддиктивной личности выступает:

- А) гармоничный человек;
- Б) обыватель;
- В) человек с гиперспособностями;
- Г) преступник;
- Д) психически больной.

13. Феномен «жажды острых ощущений» является типичным для:

- А) криминального поведения;
- Б) аддиктивного поведения;
- В) делинквентного поведения;
- Г) патохарактерологического поведения;
- Д) психопатологического поведения.

14. По мнению Н.Пезешкиана, существуют все нижеследующие типы «бегства от реальности» за исключением:

- А) бегства в тело;
- Б) бегства в фантазии;
- В) бегства в контакты и одиночество;
- Г) бегства в сексуальность;
- Д) бегства в работу.

15. Суицидальное поведение, связанное с кризисными ситуациями в жизни и личными трагедиями, называется:

- А) психогенным;
- Б) эгоистическим;

- В) альтруистическим;
- Г) дистимическим;
- Д) анемическим.

16. Аддиктивные парасуицидальные попытки совершаются с целью:

- А) привлечения внимания к собственной персоне;
- Б) вывести себя из состояния безэмоциональности и скуки;
- В) безболезненно уйти из жизни;
- Г) уйти из жизни при тайных обстоятельствах;
- Д) уйти из жизни ради блага человечества.

17. Стремление применения опьяняющих веществ с- целью смягчения или устранения явлений эмоционального дискомфорта называется:

- А) гедонистической мотивацией;
- Б) атактической мотивацией;
- В) псевдокультурной мотивацией;
- Г) субмиссивной мотивацией;
- Д) мотивацией с гиперактивацией поведения.

18. Увлеченность азартными играми называется:

- А) трудоголизмом;
- Б) фетишизмом;
- В) картингом;
- Г) серфингом;
- Д) гэмблингом.

19. «Паранойя здоровья» — это:

- А) сверхценное увлечение сыроедением;
- Б) сверхценное увлечение голоданием;
- В) сверхценное увлечение оздоровительными процедурами;
- Г) сверхценное увлечение спортом;
- Д) все ответы верны.

20. Человек с повышенным чувством справедливости, желающий добиться правды даже в мелочах, однако не соизмеряющий реально негативные факты и способ борьбы с ними называется:

- А) параноиком;
- Б) кверулянтом;
- В) дипсоманом;
- Г) ипохондриком;
- Д) псевдологом.

Ключ к тесту

Номер	Номера	Количество	Номер вопроса	Номера	Количество
-------	--------	------------	---------------	--------	------------

вопроса	правильных ответов	баллов		правильных ответов	баллов
1	А	1	11	Г	1
2	В	1	12	А	1
3	Г	1	13	Б	1
4	А	1	14	А	1
5	А	1	15	В	1
6	А	1	16	Г	1
7	А	1	17	Г	1
8	Г	1	18	Б	1
9	В	1	19	А	1
10	В	1	20	В	1

Типовые задания

Тема 2. Экстремальные психические состояния. Стресс.

Номер задания и проверка сформированной компетенции

№ задания	Код компетенции
1	ПК-6 ПК-7
2	ПК-6

Задание 1. Психолог рассказывает своему коллеге: «В поле моего внимания попал десятиклассник, который при анонимном анкетировании признался, что принимает наркотики. В беседе он сказал, что недавно перестал употреблять их, потому что они стали дорого стоить. Правда, у меня закралось сомнение, относительно правдивости его слов, мне кажется, что время от времени он все-таки берет за старое. У нас с ним сложились неплохие отношения, он доверяет мне, пока еще прислушивается к моим советам. Поэтому я боюсь потерять его доверие, боюсь сделать какой-то неправильный шаг. Но с другой стороны, я боюсь, что не справлюсь сама. Я перечитала много литературы по проблемам наркомании, в результате еще больше запуталась и теперь вообще не знаю, что делать дальше. Как помочь мальчику?»

Чтобы вы посоветовали коллеге, оказавшейся в такой ситуации? Что должен знать психолог, работая с наркозависимыми?

Задание 2. Объясните, почему психолог-консультант должен обладать следующими качествами которые он должен проявлять в общении с клиентами.

1. Способность к эмпатии, сопереживанию, сочувствию.
2. Открытость.
3. Доброжелательность.
4. Безоценочное отношение к клиенту.
5. Отказ от нравоучений, навязывания клиенту своих советов.

6. Доверие к клиенту, вера в его способность и возможность самостоятельно справиться со своей проблемой.

Ключ ответов

Задание 1. Парня нужно уговорить добровольно обратиться к врачу, прислушаться к его советам, побыть какое-то время под его наблюдением. Знать необходимо симптомы, ресурсы человека, личностные особенности. Также необходимо обратить внимание на его окружение, развернуть грамотную антинаркотическую кампанию в коллективе, где он учится.

Задание 2. Эмпатия – готовность, желание и способность человека психологически чувствовать и понимать другого, смотреть на мир его глазами. Это качество психолог проявляет на всем протяжении процесса консультирования и, благодаря ему, оказывается способным лучше и глубже понимать клиента, эффективнее ему помогать.

Открытость. Это готовность психолога-консультанта быть открытым как личность для клиента. Это стремление психолога в личном общении с клиентом оставаться самим собой, естественно проявляя свои достоинства и, возможно, недостатки. Также психолог показывает клиенту готовность обсуждать с ним любые вопросы.

Доброжелательность. В любых ситуациях сохранять ровный, доброжелательный стиль общения с клиентом.

Безоценочное отношение к клиенту. Это стремление психолога-консультанта в общении с клиентом избегать прямого оценивания его действий и личности. Консультанту стоит воздерживаться от оценок поступков клиента. Главная задача – понимание клиента, его проблемы и как помочь ему.

Отказ от нравоучений относится к моменту исповеди клиента. Консультирование – это процесс, в котором обе стороны – психолог и клиент как личности равны.

Доверие к клиенту – это то, на чем строится гуманистически ориентированное психологическое консультирование. предполагает веру в то, что клиент вполне самостоятельно сможет решить свою проблему.

Тема 4. Конфликт.

Номер задания и проверка сформированной компетенции

№ задания	Код компетенции
1	ПК-6
2	ПК-6 ПК-7

Задание 1. Назовите техники процедуры снятия психологического барьера (психологического напряжения) у клиента?

Задание 2. Женщина, мать двоих девочек на приеме у психолога-консультанта. В беседе открылись некоторые подробности неблагополучной семейной жизни. Муж систематически выпивает, но наотрез отрицает то, что это болезнь. Уже начал выносить вещи из дома. Живут в 1-комнатной квартире – идти некуда. Старшая дочь (ему неродная, от первого брака), доведена им до отчаяния. Младшая, семиклассница, время от времени пропускает занятия в школе. А когда приходит, то зачастую с синяками, выглядит как затравленный зверек. Женщина слезно просила психолога вмешаться в их семейные дела, поговорит с мужем.

Как помочь этой семье? На что необходимо обратить внимание при работе с женщиной?

Ключ ответов

Задание 1. Можно дать клиенту побыть некоторое время одному. Мягкая, спокойная, ненавязчивая музыка способствует созданию благоприятной атмосферы. Размеренные движения рук снимают напряжение (можно дать книгу, журнал, игрушку). На вербальном уровне – прием «кавычек» («Был случай, когда клиент очень волновался, но все закончилось хорошо»).

Задание 2. В первую очередь необходимо работать с женщиной, т.к. только с ее психологическим выздоровлением возможны прогрессивные изменения в укладе жизни этой семьи. Психологу надо скорректировать взгляд и поведение женщины, восстановить деформированную систему ценностей. Другими словами, перестать думать о проблемах мужа и сконцентрироваться на своих собственных.

2 ЭТАП – Промежуточная аттестация по итогам освоение дисциплины

Список вопросов к зачету

1. Понятие психологической безопасности.
2. Проблема психологической безопасности в современном мире.
3. Источники психологической опасности в повседневной жизни.
4. Эмоционально-волевая устойчивость, как один из показателей психологической подготовленности человека к экстремальным ситуациям.
5. Типы психофизиологических реакций человека на чрезвычайную ситуацию.
6. Качества личности, обеспечивающие психологическую защищенность.
7. Психологические методы мобилизации в экстремальных ситуациях.
8. Способы снятия эмоционального перенапряжения, преодоление чувства страха и неуверенности.

9. Понятие психологического стресса. Борьба со стрессом.
10. Методы психологической саморегуляции. Релаксация. Самовнушение. Аутотренинг.
11. Проблема суицида в современном обществе.
12. Что такое суицид и суицидальная попытка.
13. Основные психологические факторы, формирующие личность склонную к суициду.
14. Способы выявления учащихся и лиц, нуждающихся в психиатрической помощи.
15. Психологическая помощь при бреде и галлюцинациях.
16. Психологическая помощь при попытке самоубийства.
17. Психологическая помощь при истериках.
18. Психологическая помощь при плаче.
19. Психологическая помощь умирающим.
20. Горе. Этапы переживания горя.
21. Психологическая помощь взрослому и ребенку при насилии связанном с угрозой для жизни
22. Психологическая помощь пострадавшим от сексуального насилия.
23. Психологическая помощь взрослому и ребенку при переживании горя.
24. Понятие механизмов «компенсации» и «декомпенсации».
25. Понятие суицидального поведения.
26. Виды, причины возникновения и профилактика суицидального поведения.
27. Понятие агрессии.
28. Виды и причины агрессивного поведения личности.
29. Профилактические мероприятия по работе с лицами, имеющими агрессивное поведение.

Комплекс заданий

Общие критерии оценивания

№ п/п	Процент правильных ответов	Оценка
1	86 % – 100 %	5 («отлично»)
2	70 % – 85 %	4 («хорошо»)
3	51 % – 69 %	3 (удовлетворительно)
4	50 % и менее	2 (неудовлетворительно)

Задания закрытого типа

Номер вопроса и проверка сформированной компетенции

№ вопроса	Код компетенции	№ вопроса	Код компетенции
1	ПК-7, ПК-6	11	ПК-7, ПК-6

2	ПК-7	12	ПК-7, ПК-6
3	ПК-6	13	ПК-6
4	ПК-7, ПК-6	14	ПК-6
5	ПК-7, ПК-6	15	ПК-6
6	ПК-6	16	ПК-7, ПК-6
7	ПК-7, ПК-6	17	ПК-7, ПК-6
8	ПК-7, ПК-6	18	ПК-7
9	ПК-7	19	ПК-7, ПК-6
10	ПК-7, ПК-6	20	ПК-7, ПК-6

Ключ ответов

№ вопроса	Верный ответ	№ вопроса	Верный ответ
1	3	11	2
2	3,1,4,2	12	1,2,3
3	4	13	4
4	1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В	14	2
5	2,3,4	15	1-Г, 2-В, 3-Б, 4-А
6	1,2,4	16	3
7	4	17	1,2,3
8	4	18	2
9	3	19	2,3,4
10	1,3,4	20	1,2,3

Задание № 1

Посттравматическое стрессовое расстройство, как правило, возникает:

1. Во время критического инцидента и сразу после него (до 2 суток);
2. В течение месяца после критического инцидента;
3. Спустя более 4 недель после критического инцидента;
4. Спустя несколько лет после критического инцидента.

Задание № 2

Перечислите в правильной последовательности основные свойства социальной нормы:

1. Историчность;
2. Схематичность, безусловность;
3. Объективность;
4. Универсальность.

Задание № 3

Одна из форм отклоняющегося поведения личности, связанная со злоупотреблением чем-то или кем-то в целях саморегуляции или адаптации – это...

1. Аутодеструктивное поведение;

2. Делинквентное поведение;
3. Конформистское поведение;
4. Зависимое поведение.

Задание № 4

Соотнесите тип поведения и характеристику:

1. Аддиктивное поведение;
 2. Делинквентное поведение;
 3. Патохарактерологическое поведение;
 4. Девиантное поведение;
- А. Это поведение, противоречащее правовым нормам, угрожающее социальному порядку и благополучию окружающих людей;
- Б. Характеризуется формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксацией внимания на определенных видах деятельности с целью развития и поддержания интенсивных эмоций;
- В. Устойчивое поведение личности, отклоняющееся от общепринятых, наиболее распространенных и устоявшихся общественных норм;
- Г. Характеризуется психопатологическими симптомами и синдромами, проявлениями различных психических расстройств и заболеваний.

Задание № 5

Выделяют все нижеследующие виды нарушения взаимодействие индивида с реальностью:

1. Приспособление;
2. Противостояние;
3. Болезненное противостояние;
4. Уход.

Задание № 6

Признаками психической патологии и психопатологическими расстройствами не обусловлены следующие виды нарушения взаимодействия с реальностью:

1. Приспособление;
2. Противостояние;
3. Болезненное противостояние;
4. Уход.

Задание № 7

Выделяются все нижеследующие типы девиантного поведения за исключением:

1. Криминального;
2. Делинквентного;
3. Аддиктивного;
4. Психопатологического.

Задание № 8

Основой для диагностики делинквентного поведения являются:

1. Агрравация;
2. Перверсии;
3. Девиации;
4. Проступки.

Задание № 9

Одна из форм девиантного (отклоняющегося) поведения с формированием стремления к уходу от реальности путем искусственного изменения своего психического состояния называется:

1. Криминальной;
2. Делинквентной;
3. Аддиктивной;
4. Патохарактерологической.

Задание № 10

Психологическим антиподом аддиктивной личности не являются:

1. Гармоничный человек;
2. Обыватель;
3. Человек с гиперспособностями;
4. Преступник.

Задание № 11

Феномен «жажды острых ощущений» является типичным для:

1. Криминального поведения;
2. Аддиктивного поведения;
3. Делинквентного поведения;
4. Патохарактерологического поведения.

Задание № 12

Существуют следующие типы «бегства от реальности»:

1. Бегства в тело;
2. Бегства в фантазии;

3. Бегства в контакты и одиночество;
4. бегства в сексуальность.

Задание № 13

Суицидальное поведение, связанное с кризисными ситуациями в жизни и личными трагедиями, называется:

1. Психогенным;
2. Эгоистическим;
3. Альтруистическим;
4. Аномическим.

Задание № 14

Аддиктивные парасуицидальные попытки совершаются с целью:

1. Привлечения внимания к собственной персоне;
2. Вывести себя из состояния безэмоциональности и скуки;
3. Безболезненно уйти из жизни;
4. Уйти из жизни при тайных обстоятельствах.

Задание № 15

Соотнесите вид мотивации с определением:

1. Гедонистическая мотивация;
 2. Атарактическая мотивация;
 3. Псевдокультурная мотивация;
 4. Субмиссивная мотивацией;
- А. Отражает неспособность человека отказаться от предлагаемого окружающими приема алкоголя или наркотических веществ;
- Б. Человек рассматривает употребление алкоголя или наркотических веществ сквозь призму «изысканности вкуса», причастности к кругу избранных — знатоков;
- В. Приводит эмоциональное состояние в норму из сниженного;
- Г. Проявляется в получении удовлетворения испытания чувства радости от приема веществ (алкоголя, наркотиков) на фон обычного ровного настроения.

Задание № 16

Увлеченность азартными играми называется:

1. Трудоголизмом;
2. Картингом;
3. Серфингом;
4. Гэмблингом.

Задание № 17
«Паранойя здоровья» — это:

1. Сверхценное увлечение сыроедением;
2. Сверхценное увлечение голоданием;
3. Сверхценное увлечение оздоровительными процедурами;
4. Закаливание.

Задание № 18

Человек с повышенным чувством справедливости, желающий добиться правды даже в мелочах, однако не соизмеряющий реально негативные факты и способ борьбы с ними называется:

1. Параноиком;
2. Кверулянтом;
3. Дипсоманом;
4. Ипохондриком.

Задание № 19

Выберите определения не относящиеся к понятию «экстремальная ситуация»:

1. Внезапно возникшая ситуация, угрожающая или субъективно воспринимаемая человеком как угрожающая жизни, здоровью, личностной целостности, благополучию;
2. Ситуация, требующая от человека значительного изменения представлений о мире и о себе за короткий промежуток времени;
3. Обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которое может повлечь за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей;
4. Ситуация конформности.

Задание № 20

В качестве факторов, определяющих экстремальность, могут рассматриваться следующие:

1. Различные эмоциогенные воздействия в связи с опасностью, трудностью, новизной, ответственностью ситуации.
2. Дефицит необходимой информации или явный избыток противоречивой информации.
3. Чрезмерное психическое, физическое, эмоциональное напряжение.
4. Хронический стресс.

Задания открытого типа

Номер вопроса и проверка сформированной компетенции

№ вопроса	Код компетенции	№ вопроса	Код компетенции
1	ПК-7, ПК-6	21	ПК-7, ПК-6
2	ПК-7, ПК-6	22	ПК-7, ПК-6
3	ПК-7, ПК-6	23	ПК-6
4	ПК-7, ПК-6	24	ПК-6
5	ПК-7, ПК-6	25	ПК-6
6	ПК-7, ПК-6	26	ПК-6
7	ПК-7, ПК-6	27	ПК-6
8	ПК-7, ПК-6	28	ПК-6
9	ПК-7, ПК-6	29	ПК-6
10	ПК-7, ПК-6	30	ПК-6
11	ПК-7, ПК-6	31	ПК-6
12	ПК-6	32	ПК-7, ПК-6
13	ПК-6	33	ПК-7, ПК-6
14	ПК-6	34	ПК-7, ПК-6
15	ПК-7, ПК-6	35	ПК-7, ПК-6
16	ПК-7, ПК-6	36	ПК-7, ПК-6
17	ПК-7, ПК-6	37	ПК-7, ПК-6
18	ПК-7, ПК-6	38	ПК-7, ПК-6
19	ПК-7, ПК-6	39	ПК-6
20	ПК-7, ПК-6	40	ПК-6

Ключ ответов к заданиям открытого типа

№ вопроса	Верный ответ
1	<p>Что делать не нужно:</p> <p>стараться переспорить или переубедить злящегося человека не стоит «подливать масла в огонь» не очень уместно призывать «успокоиться» или «взять себя в руки»</p> <p>Что нужно делать:</p> <p>говорить с человеком спокойно, не повышая темп и громкость речи задавать вопросы, которые помогут человеку сосредоточиться на мыслительной деятельности (что ты запомнил? можешь ли описать нападавших? что еще было в сумке? есть ли у нее какие-то особенности?) обсуждать дальнейшие действия. Это поможет человеку сформулировать план, а вы сможете предостеречь его от необдуманных спонтанных поступков Яркая вспышка гнева скоротечна, она быстро пройдет, и к человеку вернется способность разумно мыслить и принимать решения.</p>
2	<p>Что делать не стоит:</p> <p>давать обещания, выполнить которые вы не можете («все будет хорошо», «не беспокойся») обесценивать проблему («да ладно, что ты переживаешь, вот у Пети...») заменять поддержку лозунгами и шаблонными фразами</p> <p>Что делать:</p> <p>проявить сочувствие и дать человеку рассказать о его тревогах и страхах (озвученные переживания становятся менее болезненными) помочь человеку найти занятие, которое поможет ему не находиться в состоянии постоянного тревожного ожидания — предложить совместную прогулку, поход в магазин или приготовление обеда если это уместно — помочь человеку составить план действий на случай, если диагноз все же подтвердится</p>
3	<p>Причина– отсутствие единых целей и ценностей у руководителя и его команды. Из-за этого руководитель не делегировал полномочия, тотально контролировал выполнение задач, был</p>

	перегружен работой. Ситуация вызвала недоверие с обеих сторон. Клиент понял, что важно улучшить коммуникативные навыки с подчиненными.
4	Решение проблемы: попробовать не делать первого шага, а фокусироваться на обратной связи от коллег. Изменить свое убеждение, что руководству нравятся безотказные работники.
5	<p>Причина: страх утратить контроль над ситуацией на работе, оказаться недостаточно информированным и выглядеть в глазах учредителя некомпетентным.</p> <p>Решение в 2-х направлениях:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обеспечить себе приток информации, которая даст 100% владение ситуацией, 2. выделить конкретное количество часов в день, свободных от работы. <p>На разных стадиях выгорание проявляется по-разному: часто по виду сотрудника невозможно определить это состояние. Самодиагностика выгорания – тоже достаточно проблематична. Для самостоятельной оценки стресса и выгорания есть тесты, но ответы на эти тесты очень субъективны и зависят от личности сотрудника, от его восприятия себя и рабочей нагрузки. Кто-то при самом сильном стрессе будет считать, что все нормально, а кто-то при малейшем дискомфорте оценит свое состояние как критическое, поэтому результаты такого теста будут слишком субъективными.</p> <p>Выявить уровень тревожности позволяет оценка выгорания сотрудника, основанная на его рабочей активности и накопленном оптимизме / пессимизме. Наиболее объективную оценку даёт сочетание регулярных опросов и автоматизированной аналитики сотрудничества по корпоративным источникам данных: электронной почте, мессенджерам, доскам задач и т. д. Дальше с этой информацией нужно работать, принимая конкретные решения, как в случае с Клиентом С.</p>
6	Причины: создала ситуацию, при которой позволила нарушать границы её личного пространства. Она решила жёстко соблюдать собственный режим двумя способами. Во-первых, обозначить границы личного пространства и заявить об этом окружению. Во-вторых, структурировать триггеры, которые запускали её стресс (что недопустимо, а что можно игнорировать, не обращать внимания).
7	<p>Совместная работа с коучем нацелена на осознание, что желание и намерение – не одно и то же. Необходимо поставить цель – назвать желаемую должность в срок до двух месяцев. А для повышения своей ценности ответить на следующие вопросы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Что я сделал за этот год? - Что я сделал такого, что не входило в мои обязанности? - В чём моя заслуга и уникальный вклад в общее дело? - Кто рядом со мной работает и получает больше? Что он делает лучше меня? - Что я смогу сделать за 2 месяца, чтобы повысить шансы на успех? - Какие моменты благоприятны для того, чтобы заявить о себе?
8	<p>Определите доминирующие в работе эго-состояния, а также определите базовые сценарные транзакции генерального директора и его замков и наложите их на матрицу Эзенхауэра. О ней нет необходимости упоминать в решении, но так вам будет проще структурировать данные.</p> <p>Так для вас станут понятны зоны комфорта каждого из участников ситуации. Как следствие, получите четкое понимание сути возникновения противоречий, ведущих к скрытым конфликтным ситуациям и стрессам (стресс-факторы). Это называется транзакционный анализ. Именно его результатов ждут от вас в ответе на первые вопросы кейса «Инновации и стресс».</p> <p>Далее необходимо перейти к выработке решений того, что необходимо сделать в этой ситуации, чтобы устранить или свести к минимуму стресс-факторы. Не торопитесь переносить на решение данного кейса CBS свой опыт. Попробуйте подойти к решению вопроса системно, отталкиваясь от результатов транзакционного анализа. У вас уже есть модель, описывающая поведение инноватора и его заместителя. То есть, вы понимаете некий набор базовых поведенческих скриптов, которые Э. Берн называет «сценариями». Так вот, решением кейса будет выработка контр-сценария, который приводит к «избавлению» от «сценария». Вам нужно найти решение, которое разрушит конкретный базовый поведенческий скрипт формата «стимул- действие», совокупность которых и формирует некое эго-состояние.</p>
9	В качестве стратегии может быть предложен следующий алгоритм действий: — разговор в отдельности с каждой из конфликтующих сторон, определение отношений друг к другу, причин буллинга, взаимных претензий; — согласование с каждой из сторон пути решения проблемы, время и места взаимной встречи; — организация и проведение совместной встречи с обеими конфликтующими сторонами, высказывание (в спокойной форме) взаимных претензий, выработка стратегии бесконфликтного поведения, отговаривание соглашения о бесконфликтном поведении и санкций в случае их нарушения. Рекомендации для подростка, подвергающегося травле в школе: — не нужно провоцировать обидчиков; — проговорить проблему со значимым взрослым; — общаться с обидчиками в спокойном и уверенном тоне; — постараться найти поддержку и прийти к комиксу; — не применять силу и угрозу при решении конфликтов; — обратиться к психологу или медиатору который поможет решить сложившуюся ситуацию.

10	<p>А) в данном случае можно говорить о том, что у мужа наблюдается посттравматическое стрессовое расстройство после участия в боевых действиях. Б) работа с данным клиентом может заключаться в следующем: Диагностика синдрома социально-психологической дезадаптации у военнослужащего (психоэмоционального состояния на «гражданке», используемых стратегий адаптации, поведения) на основании результатов психодиагностики индивидуальных особенностей военнослужащего. 2. Психологическое консультирование (индивидуальное и семейное). В индивидуальных беседах необходимо дать военнослужащим возможность высказать все наблевшее, проявляя заинтересованность их рассказом. Затем целесообразно разъяснить, что переживаемое ими состояние — временное, оно присуще всем, кто принимал участие в боевых действиях. Очень важно, чтобы они почувствовали понимание и увидели готовность помочь им со стороны не только специалистов, но и близких, родных. Мощным средством психологической реабилитации является искреннее проявление понимания и терпения к проблемам лиц, переживших психотравматические военные условия. Отсутствие такого понимания и терпения со стороны близких приводит порой к трагическим последствиям. 3. Психокоррекционная работа. Психологическая коррекция или психокоррекция — это деятельность по исправлению (корректировке) тех особенностей психического развития, которые по принятой системе критериев не соответствуют оптимальной модели (норме). Квалифицированная психотерапевтическая помощь необходима тем военнослужащим, у которых отмечаются резко выраженные и запущенные нарушения адаптации (депрессия, алкоголизм, девиантное поведение и т. д.). 4. Обучение навыкам саморегуляции (приемам снятия напряженности с помощью релаксации, аутотренинга и другим методам). 5. Социально-психологические тренинги с целью повышения адаптивности военнослужащего и его личностного развития. 6. Помощь в профессиональном самоопределении, профориентация в целях переобучения и последующего трудоустройства. Модель психологической реабилитации: 1. Взаимная адаптация психолога и пациента. 2. Обучение пациента навыкам саморегуляции. 3. Катарсический этап (повторное переживание). 4. Обсуждение наиболее типичных форм поведения. На примере жизненных ситуаций. 5. Апробирование новых навыков поведения через игру.</p>
11	<p>а) дедушку нужно переселить, то есть травмирующий фактор для ребенка должен быть исключен. При этом стоит также учитывать что с бабушкой будут работать правоохранительные органы и лишнее внимание ребенку в данный момент не нужно. б) 1. Нельзя впадать в панику, особенно при ребенке, и говорить, что жизнь кончена. 2. Ни в коем случае нельзя делать вид, что ничего не произошло. 3. С ребенком надо поговорить, дать ему выговориться, но не сводить все к тому, что все нормально. 4. Нельзя срываться на ребенке или говорить, что он сам виноват. 5. Нельзя задавать вопросы типа: «Почему ты не убежал?», «Почему ты туда пошел?» и прочее. 6. Не надо заниматься самобичеванием, считать себя плохим родителем и казнить за то, что не уберег ребенка или неправильно воспитал.</p>
12	<p>Возможно у клиента проявляется так называемый Феномен конфликта и борьбы с судьбой". Пациенту необходима помощь в проживании борьбы, так называемое "пробывание вместе". Больному необходимо найти себя в конце своей жизни, быть собой, и психолог создает условия для аутентичного проявления пациента 1. При беседе с возбужденным психотическим пациентом (особенно с параноидным бредом) не следует делать в его присутствии какие-либо записи. Присутствие, как минимум, еще одного сотрудника — обязательно. 2. Следует вести себя уверенно, спокойно и доброжелательно по отношению к больному. Не допустимы угрозы, грубость, насмешки и фамильярность, как в адрес больного, так и его родственников. Подобное поведение со стороны персонала может спровоцировать или усилить агрессивную реакцию со стороны пациента (особенно в отношении определенных категорий больных) . 3. В начале беседы с возбужденным пациентом для установления контакта лучше задать нейтральные вопросы отвлекающего характера от конфликтной ситуации, например, «хочет ли он сейчас покурить», «можно ли ему сейчас измерить давление». 4. Не следует спорить и разубеждать пациента, нужно проявлять достаточно эмпатии к его состоянию, вместе с тем нельзя безоговорочно соглашаться со всеми его претензиями и обидами.</p>
13	<p>1 Психологическое сопровождение пострадавших в самолете и в аэропорту. 2 Психологическое сопровождение пострадавших на месте авиакатастрофы. Основными методами психологической работы в данной ситуации, можно определить как: психологическая поддержка; борьба с вновь возникающими негативными переживаниями и профилактика развития посттравматического стрессового расстройства. Наиболее эффективными методами психологического воздействия были: эмпатийное слушание, искренность в проявлении психологами своих чувств и простота психологического воздействия (телесные прикосновения, дыхательная гимнастика).</p>
14	<p>Под действием стрессоров различного рода сегодня к человеку приходят эмоциональные встряски на каждом шагу. Если он их успешно проходит, «побеждает» стрессовую ситуацию, то навык сопротивляться стрессогенным факторам только растет, адаптивность повышается. Но если механизмы неэффективны или энергетические запасы истощены, то на место полезного</p>

	стресса приходит дистресс. Его симптомы – усталость, раздражительность, ослабление влечения в половой сфере, головные боли, даже странности вроде беспричинного смеха или неожиданно возросшей потребности к острому или сладкому – заслуживают внимания, чтобы найти причину деструктивного стресса, которому без проработки свойственно только усиливаться.
15	Работа психолога в данной ситуации будет направлена на воздействия психотравмирующего фактора. Сначала нужно обеспечить безопасность ребенку и снизить риск повтора травмирующих ситуаций. Основные методы работы с детьми получившими травму: 1. Основные усилия должны быть направлены на формирование у ребенка чувства безопасности во взаимодействии (проявление позитивного отношения, внимание к его переживаниям потребностям, снижение тревожности за счет того, что специалист объясняет весь процесс взаимодействия). Работа должна быть регулярной и постоянной (в противовес картины мира ребенка с непостоянствами, нестабильностью, ненадежностью) 2. После установления доверительных отношений ребенок может начать проверять их, проявляя гнев, агрессию, другие негативные реакции и ожидая отрицательного отношения к себе. Важно дать понять ребенку, что как бы он не поступал, его не отвергнут, но и не допустят насильственных действий. Обсуждение таких моментов позволяет сформировать более позитивные ожидания и достичь изменений в общении ребенка с окружающими. 3. После проведения диагностических процедур ребенок может воспринять прекращение работы как подтверждение того, что его рано или поздно бросят. Психологу необходимо убедить ребенка в том, что это только завершение очередного этапа работы и того, что он достиг каких-либо успехов, а не тем, что он как-то неправильно ведет себя. 4. Специалисту необходимо помнить то, что дети могут не иметь достаточного запаса слов для выражения своих переживаний, поэтому необходимо помочь ребенку обучиться распознаванию эмоций. Психолог может сам называть их.
16	В первую очередь необходимо работать с женщиной, т.к. только с ее психологическим выздоровлением возможны прогрессивные изменения в укладе жизни этой семьи. Психологу надо скорректировать взгляд и поведение женщины, восстановить деформированную систему ценностей. Другими словами перестать думать о проблемах мужа и сконцентрироваться на своих собственных.
17	Людмила не смогла «передать» свекрови свои переживания, чувства и эмоции. Если бы свекровь получила полное представление о характере, способностях невестки, она бы почувствовала ее беспомощность и несамостоятельность и была бы уверена, что через некоторое время она обратится за помощью. Проблема и у свекрови. Брак сына вызвал у нее тревогу прежде всего в силу того, что больше она не будет нужна ему. Основным барьером к передаче такой информации было самолюбие и трудности в осознании своих чувств. Если бы невестка имела полное представление о чувствах свекрови, она бы по крайней мере задумалась, что сделать, чтобы свекровь не чувствовала себя ненужной сыну. Рождение ребенка изменило соотношение сил в семье, повысило зависимость невестки. Она вынуждена была уступить и конфликт превратился во внутренний, стал источником ее заболевания. Индивидуальная работа с Людмилой повысит самооценку, уверенность, преодоление коммуникативных барьеров, можно обучить релаксационным упражнениям. Индивидуальная работа со свекровью с целью осознания своих чувств по отношению к сыну.
18	Гипотезы: особенности характера (шизоидная акцентуация); повышенный уровень тревожности; гиперопека матери; пассивная роль отца; кризис подросткового возраста. Индивидуальное консультирование, групповое консультирование с приемами обучения невербальной коммуникации, техники психодраматического отреагирования страхов, телесно-ориентированная терапия. Работа с родителями для снятия гиперсоциализирующего влияния матери и усиления роли отца.
19	Ни в коем случае не надо хватать человека или комментировать ситуацию. Нужно подойти и вежливо спросить: «Простите, как я могу вам помочь?» Когда человек вам ответит, чем именно ему помочь, — сделайте то, что он просит.
20	Можно дать клиенту побыть некоторое время одному. Мягкая, спокойная, ненавязчивая музыка способствует созданию благоприятной атмосферы. Размеренные движения рук снимают напряжение (можно дать книгу, журнал, игрушку). На вербальном уровне – прием «кавычек» («Был случай, когда клиент очень волновался, но все закончилось хорошо»).
21	Эмпатия – готовность, желание и способность человека психологически чувствовать и понимать другого, смотреть на мир его глазами. Это качество психолог проявляет на всем протяжении процесса консультирования и, благодаря ему, оказывается способным лучше и глубже понимать клиента, эффективнее ему помогать. Открытость. Это готовность психолога-консультанта быть открытым как личность для клиента. Это стремление психолога в личном общении с клиентом оставаться самим собой, естественно проявляя свои достоинства и, возможно, недостатки. Также психолог показывает клиенту

	<p>готовность обсуждать с ним любые вопросы.</p> <p>Доброжелательность. В любых ситуациях сохранять ровный, доброжелательный стиль общения с клиентом.</p> <p>Безоценочное отношение к клиенту. Это стремление психолога-консультанта в общении с клиентом избегать прямого оценивания его действий и личности. Консультанту стоит воздерживаться от оценок поступков клиента. Главная задача – понимание клиента, его проблемы и как помочь ему.</p> <p>Отказ от нравоучений относится к моменту исповеди клиента. Консультирование – это процесс, в котором обе стороны – психолог и клиент как личности равны.</p> <p>Доверие к клиенту – это то, на чем строится гуманистически ориентированное психологическое консультирование. предполагает веру в то, что клиент вполне самостоятельно сможет решить свою проблему.</p>
22	<p>Эмоции, сопровождающие состояния тревоги, воздействуют на развитие личности и на адаптацию ребенка к школьному обучению. Этапы работы могут быть: беседа с матерью; беседа с учителем; посещение занятий в школе; психодиагностика ребенка; индивидуальная и групповая работа с ребенком.</p> <p>Рекомендации для мамы (учителя): принимать во внимание проявления эмоций ребенка в любых ситуациях, учитывая его индивидуальные особенности. Избегать дефицита информации, т.к. беспокойство возникает в ситуациях неопределенного содержания. Помнит, что тревожность – результат невысокой самооценки ребенка. Необходимо: научить ребенка переживать первые проявления тревоги (дыхательные, расслабляющие упражнения); научить «проигрывать»; побуждать ребенка к рисованию того, что тревожит; инсценировка тех ситуаций, которые вызывают тревогу.</p>
23	<p>Это чрезвычайное положение, на такой случай должна быть система оповещения. Инструкции разрабатывает музей под каждое мероприятие.</p> <p>Если нашли ребёнка, то нужно узнать, как его зовут, телефон родителей, приметы, сообщить в администрацию и сделать объявление по громкой связи.</p>
24	<p>На массовых мероприятиях должна быть охрана, камеры видеонаблюдения. Человека нужно прежде всего успокоить, возможно, подать воды, помочь обратиться к стражам порядка и в пункт оказания первой помощи, если требуется.</p>
25	<p>Вы можете обратиться к женщине: «Простите, как я могу вам помочь?» Сначала нужно представиться, сказать, что вы волонтер мероприятия. Если от помощи отказались, то можно добавить, что к вам можно обратиться в любой момент, если это будет необходимо.</p>
26	<p>Сначала нужно обратиться к ребёнку. Присядьте на корточки, чтобы визуально быть на одном уровне с ним. Постарайтесь успокоить, сказать, что вы ему поможете, и с ним всё будет хорошо. Спросите, как его зовут, уточните, с кем он был, кем они приходятся ему и их имена (желательно с фамилией). Выясните, когда и где ребёнок видел своих родных, что он запомнил перед тем как понял, что потерялся. Возможно, у него записан номер телефона кого-то из сопровождавших, в таком случае нужно позвонить им и спокойно объяснить, куда подойти, обязательно дождаться и ни в коем случае не оставлять ребёнка одного. Если номера телефона нет, нужно сопроводить ребенка к посту охраны, стойке администрации и доложить о случившемся. Как правило, в таких ситуациях администрация площадки объявляет по громкоговорителю.</p>
27	<p>Подойдите к человеку и спросите, нужна ли ему помощь. Далее действуйте по обстоятельствам. Если вы не умеете оказывать первую помощь — не пытайтесь это делать, чтобы не навредить. Возможно, у человека с собой лекарства и вы можете помочь ему их принять и подать воды. Помните, что лучше вежливо спросить и предложить помощь, чем оставить какую-то проблему без внимания.</p>
28	<p>Подойдите к пострадавшему, попросите людей вокруг отступить на несколько шагов, сообщите старшему сотруднику на площадке. Вызовите врача. Если человек в сознании, поговорите с ним, постарайтесь выяснить, что произошло и что у него болит. Если человек без сознания, постарайтесь не двигать его, при условии, что не обладаете навыками оказания первой медицинской помощи.</p>
29	<p>Уведомить администратора, нажать аварийную сигнализацию и проследить за тем, чтобы люди покинули экспозицию, площадку.</p>
30	<p>Нужно уделять внимание пострадавшим, стараться успокоить, оказать помощь и вызвать врача. Незамедлительно сообщить ответственному по площадке об инциденте, вызвать полицию.</p>
31	<p>Вместе с администрацией помогайте гостям покинуть зону чрезвычайного происшествия.</p> <p>В подобных случаях нужно быть находчивым и уметь принимать решения мгновенно. Но помните, хотя все мы можем быть героями, не стоит рисковать своим здоровьем! Если вы не обладаете навыками пожаротушения, оказания первой медицинской помощи и не знакомы с техникой безопасности, то будьте предельно внимательны ко всему, что происходит вокруг вас,</p>

	и сразу же сообщайте о чрезвычайных ситуациях ответственным лицам.
32	<p>Гипотезы: ухудшились детско-родительские отношения; ухудшились отношения с ровесниками или учителями; подростковая депрессия; употребление алкоголя и других психоактивных веществ.</p> <p>Признаки: друзья ребенка выпивают; от него пахнет спиртным; пропадают деньги; изменения в поведении; душевная травма; перемена настроения; ребенок находится в состоянии депрессии; родители не знают где, находится ребенок.</p> <p>Беседа с родителями с целью выяснения причины и объяснения необходимости больше общаться с ребенком. Индивидуальное консультирование подростка.</p>
33	<p>У девушки стойкое представление о собственном физическом несовершенстве и некрасивости. Подобные переживания в той или иной мере характерны для всех подростков, которые в это время гипертрофированно внимательны к своей внешности. Но комплексы отчужденности и затворничества складываются только у тех, у кого недостает сил и умения гармонично идентифицироваться по той или иной роли, переосмыслить и спроецировать себя в будущее.</p> <p>У девушки, возможно, не предыдущих стадиях развития сформировались какие-либо внутренние конфликты, что выражается в неуверенности в себе, комплексах неполноценности, в повышенном чувстве вины и т.д. Преодолеть это состояние нелегко, но возможно, если помочь личности самоутвердиться в какой-либо сфере жизни.</p> <p>Возможно как индивидуальное консультирование подростка, так и участие в телесноориентированных группах и группах социально-психологического тренинга.</p>
34	<p>Дети переживают горе по-разному на разных этапах. Но и они подобно взрослым проходят определенные стадии в своих переживаниях, такие как стадия шока, стадия «поиска», примерно через 1,5-2 месяца стадия острого горя (страдает не только душа, но и тело), далее идеализация прошлого и где-то через год, завершающая фаза горя.</p> <p>Чтобы помочь ребенку, нужно:</p> <p>Давать ему конкретную и точную информацию, отвечать на все его вопросы. Понимание смерти процесс очень постепенный и надо говорить о том, что произошло, много раз.</p> <p>Не скрывать свои чувства от ребенка, тогда и ребенку легче проявить свои.</p> <p>Избегать ненужных разлук с ним.</p> <p>Дети испытывают сильную потребность вспоминать умершего, одновременно осмысливая случившееся.</p> <p>Если у ребенка есть чувство вины, то необходимо работать над тем, чтобы приглушить его.</p> <p>Необходимо говорить с ребенком о его страхе смерти, беспокойстве, что его родители скоро умрут, уверяя, что подобные случаи бывают редко.</p>
35	<p>Многочасовое одиночество дома для Тани – стрессовая ситуация и отвечает на это регрессией как способом психологической защиты. Мама не учитывала индивидуальных особенностей и возрастных возможностей своего ребенка. Она следует жесткой схеме под девизом: «Ребенок должен». Если ребенок не соответствует ее ожиданиям, мама начинает запрещать и убирать соблазны.</p> <p>Необходима разъяснительная работа с матерью Тани, где женщина должна узнать психологические особенности данного возраста, разобраться в актуальной Таниной ситуации, снизить свой уровень притязаний. Так же ребенку необходимо наладить правильный режим дня.</p>
36	<p>Необходимо предупредить женщину, что принимать решения о том, что, как и когда говорить матери, придется ей самой, полагаясь на собственную интуицию и знание индивидуальных особенностей родного человека. Однако важно хорошо понимать, что происходит и будет происходить с неизлечимым больным. Надо рассказать клиентке о стадиях умирания и основных чертах поведения на каждой из них:</p> <p>1-я: Отрицание, неприятие. «Нет, не я. Не может этого быть». Необходимо понять человека и дать ему надежду.</p> <p>2-я: Протест. «Почему я?» Набраться терпения, эта стадия пройдет.</p> <p>3-я: Просьба об отсрочке. «Не сейчас, - еще немного». Больной может обращаться к Богу. Теперь можно ему помочь.</p> <p>4-я: Депрессия. Слабеет и, видя это соглашается. Человек уже готовится принять смерть.</p> <p>5-я: Принятие. Спокойствие. Это победа человека. Нужно быть рядом, пусть и без слов.</p> <p>Также необходимо не бросать привычные занятия, научиться принимать помощь и поддержку, подумать о самом себе, о духовном.</p>
37	<p>В данном случае чрезмерная работа левого полушария поддерживается волевым усилием гиперсоциализированной личности или внешним давлением – например, родительскими наставлениями.</p> <p>Причина затруднений: хроническая перегрузка, созданная В. самой для себя ведет к нарастанию умственного утомления, рассеянности, головных болей, всплеска соматических заболеваний. Запредельный режим работы левого полушария блокирует спонтанность, непосредственность чувств, умение быстро схватывать закономерности, появляются навязчивые мысли и опасения.</p>

	<p>Правое полушарие продуцирует страхи и тревоги, которые левое не может критически осмыслить.</p> <p>Возможно, В. от природы имеет ведущее правое полушарие. Поэтому чтобы излечиться нужно уменьшить интеллектуальную перегрузку левого полушария и активизировать работу заторможенного правого полушария. Могут помочь: аутогенная тренировка, дыхательные и релаксационные упражнения, различные направления арт-терапии.</p>
38	<p>Многое говорит о том, что супруги, обладая несомненными достоинствами, и любя друг друга, просто не умеют наладить гармоничные отношения. Очень хорошо, что женщина уже осознала потребность в психологической помощи. Высока вероятность, что скоро к ним присоединится и муж. Главное, что им нужно – это повысить свою коммуникативную компетентность, что можно сделать в группе социально-психологического тренинга.</p> <p>Не «отстраняться» от другого, особенно в трудный час, т.к. человеку необходимо для него час, т.к. человеку необходимо сознать, что ему есть куда прийти со своими неудачами и ошибками.</p> <p>Необходимо быть хорошо информированными друг о друге, знать о потребностях, интересах, стремлениях, о духовном мире супруга.</p> <p>Общаться как личности, а не как носителю семейных функций. Ваш партнер должен осознавать себя единственным и неповторимым.</p> <p>Не критиковать, почаще хвалить друг друга, не допускать отчужденности в отношениях, не стараться перевоспитать супруга(у).</p>
39	<p>Подойти к курящим, представится, узнать их имена и должности, сказать, что в мои должности входит слежение за соблюдением порядка в рабочее время за работниками, оценивать их ценность для фирмы, что они произвели не самое хорошее впечатление на меня и во избежание дальнейших конфликтов лучше будет, чтобы они были на своих рабочих местах, а не в курилке. И если они еще будут замечены в нарушениях дисциплины мне придется действовать уже другими методами, а не разговорами. Сказать, что надеюсь, что мы поняли друг друга и в будущем будем разговаривать только на приятные темы.</p>
40	<p>Поздороваться, поинтересоваться, кого она ждет в аэропорту. Сказать, что немедленно жду ее на работе, что она ценный сотрудник и если она завтра выйдет на работу и будет старательно работать, то ее поведение закончится этим выговором. Если же нет, то придется искать другого сотрудника.</p> <p>Объяснение: в обычной ситуации следовало бы применить более жесткие меры, вплоть до увольнения, но поскольку срываются сроки работ сотрудница нужна коллективу.</p>

Задание № 1

Предположим, на вашего знакомого напали в подъезде и отобрали сумку с крупной суммой денег. Он ходит из угла в угол, размахивает руками, кричит, обвиняет в бездействии полицию, соседей. Другими словами — ваш знакомый очень зол. Такая реакция нормальна, человек имеет на нее право. Однако! Она отнимает очень много энергии и никак не помогает справиться со свалившейся на него проблемой.

Что в данной ситуации нужно делать, а что не желательно?

Задание № 2

Человек сдал анализы, чтобы подтвердить или опровергнуть у себя опасное заболевание. Ждать результатов еще три дня, но он очень тревожится, не может ни на чем сосредоточиться, поминутно проверяет электронную почту — не пришли ли результаты. У него пропал аппетит и ухудшился сон.

Что в данной ситуации нужно делать, а что не желательно?

Задание № 3

Клиент А. назначен на должность руководителя отдела, но через шесть месяцев задумался о смене работы. Ощущение тревоги сохранялось в течение 24 часов, отсутствовал нормальный сон, было постоянное ощущение усталости и подавленного состояния.

Предложите решение ситуации.

Задание № 4

Клиент Б., руководитель департамента, испытывает состояние стресса, хотя и работа любимая, и авторитет в команде, и понимание коллективом общих задач. Но клиент ощущает себя «лошадью с повозкой, а не всадником». И такую ситуацию он создал сам, считая, что руководство оценит его сверхусилия. Что делать клиенту?

Задание № 5

Клиент С. – успешный топ-менеджер, но у него из-за работы нет свободного времени для себя. Выявите причину и предложите решение.

Задание № 6

Клиент Д. не может найти баланс между работой и личной жизнью. Внешне серьезная, сильная, независимая, но испытывает стресс продолжительное время. Описывая своё состояние, она рассказывает, что это не прекращается даже дома.

Выявите причину ситуации.

Задание № 7

Клиент Е.: разместил своё резюме на сайте hh.ru. На сессии он рассказал о том, что компания, в которой он работает, одна из лидеров на рынке. Он ценный работник, по мнению коллег. Его ставит в пример руководитель и неоднократно отправляли на обучение. Но он «упёрся в потолок» и наблюдает со стороны за перемещениями коллег по карьерной лестнице.

Предложите план работы.

Задание № 8

Важный и богатый заказчик просит показать дизайн-проект заказа и готов оплатить работу. Генеральный сообщает, что сам отправит письмо. Через неделю заказчик получает грубо сделанный в фотошопе набросок, который его не устраивает. Генеральный директор считает, что набросок передает смысл, а остальное не так важно. Заместителю удалось выправить ситуацию на переговорах и все же получить согласие заказчика на определенную сумму N. Через день генеральный директор объявляет, что стоимость проекта будет N*2. Заказчик отказывается. В срыве сделки обвиняется заместитель генерального директора.

Технология инновационная. Все патенты оформлены на генерального директора. Без его участия не обойтись.

ДОПОЛНЕНИЕ

Краткое введение в классификацию Э. Берна:

В каждом человеке присутствуют 3 состояния:

«Ребенок» — это источник интуиции, творчества, желаний, спонтанных побуждений и радости.

«Взрослый» — обработка информации, анализ, просчет вероятностей для эффективного взаимодействия с окружающим миром.

«Родитель» — автоматические реакции по принципу долженствования («так принято делать», «таковы правила»), что позволяет сберечь массу времени и энергии. Это освобождает от необходимости принимать множество тривиальных решений и посвятить себя решению важных жизненных проблем.

Все три состояния необходимы для того, чтобы наша жизнь была полноценной. В каждое из этих состояний мы входим обычно не по своему желанию, а под воздействием ситуации, эмоций, той социальной роли, которую исполняем.

В то же время учитываем принцип константности: «Когда одно эго-состояние увеличивается по интенсивности, другие уменьшаются для компенсации. Общее количество энергии остается постоянным».

Подробнее вы можете ознакомиться с данной классификацией (автор Эрик Берн), которая считается базовой для решения конфликтных и стрессовых ситуаций, в книгах и в Интернете.

Вопросы для решения:

Проанализируйте ситуацию с позиции классификации Эрика Берна.

В чем стрессовость данной ситуации (участники и стресс-факторы)?

Что можно сделать в этой и подобных ситуациях (алгоритм, варианты решения)?

Поделитесь работающими методами снятия стресса в подобных рабочих и нерабочих ситуациях.

Задание № 9

Подросток на протяжении длительного времени подвергается в школе травле, насмешкам, угрозами и физической агрессии (буллинг). Опишите стратегии выхода из данной ситуации и Ваши рекомендации подростку, который подвергся травле в школе.

Задание №10

На прием к психологу пришла женщина с жалобами на странное поведение мужа, расстроена, не понимает, что с мужем происходит. Такое поведение у мужа появилось после его возвращения из командировки, где он служил в армии по контракту. Поведение мужа следующее: складывается ощущение, что мужу все безразлично, как будто нет никаких чувств, часто подавленное состояние; муж агрессивен, вопросы решает силой, иногда бывают приступы ярости; мужу бывает трудно сосредоточиться, особенно если ситуация важна для него; тревожность, страх, странно ведет себя на улице, оглядывается, предполагает, что за ним следят; невинный звук, шорох или ситуация могут спровоцировать непонятное поведение — у него появляется страх, беспокойство, боль в глазах, муж говорит, что он оказывается в ситуации, которая была в прошлом, и испытывает эмоции, которые испытывал там и

тогда, а окружающий мир отходит на второй план; появилась бессонница. а) Исходя из полученной информации, предположите, что происходит с мужем клиентки? б) В чем будут заключаться основные направления работы с таким пациентом?

Задание № 11

К Вам обратилась женщина, имеющая 8-ми летнюю дочь. Ситуация в семье напряженная, т.к. недавно стало известно, что дедушка ребенка, проживающий в этой же семье, имел неоднократные сексуальные контакты с ребенком (оральный секс). Что Вы можете порекомендовать женщине: а) Какую выбрать стратегию поведения с дедушкой ребенка? б) Как вести себя с ребенком?

Задание № 12

Клиника, в которой Вы работаете, сотрудничает с хосписом. Вас попросили проконсультировать пациента хосписа, который не так давно там находится и недавно стал вести себя агрессивно. Какие методы работы Вы выберете?

Задание № 13

В результате авиакатастрофы погибли 127 человек и 7 членов экипажа. Родственники погибших оповещены. Вас пригласили для работы с родственниками погибших. Перечислите возможные методы работы с родственниками погибших в авиакатастрофе людей?

Задание № 14

В чем основное отличие стресса от дистресса?

Задание № 15

При ситуации теракта в метро школьники, из ближайшей к метро школы, стали непосредственными свидетелями происходящих событий. Они видели разрушенные стены, искалеченных людей и работу спасателей. Директор школы попросил психологов придти в школу и помочь детям справиться с ситуацией. Дети задавали много вопросов, относительно происшедших событий, плакали, говорили, что им страшно ездить в метро. В чем будет заключаться работа психолога в данной ситуации? Опишите основные методы работы с детьми, получившими травму?

Задание № 16

Женщина, мать двоих девочек на приеме у психолога-консультанта. В беседе открылись некоторые подробности неблагополучной семейной жизни. Муж систематически выпивает, но наотрез отрицает то, что это болезнь. Уже начал выносить вещи из дома. Живут в 1-комнатной квартире – идти некуда. Старшая дочь (ему неродная, от первого брака), доведена им до отчаяния. Младшая, семиклассница, время от времени пропускает занятия в школе. А когда приходит, то зачастую с синяками, выглядит как затравленный зверек.

Женщина слезно просила психолога вмешаться в их семейные дела, поговорит с мужем. Как помочь этой семье? На что необходимо обратить внимание при работе с женщиной?

Задание № 17

Людмила Д., 25 лет, 7 лет замужем. Живет с мужем и свекровью. Муж на девять лет старше ее. Обратилась с жалобами на чувство тоски, утомляемость, частые головные боли, рассеянность, которая не была ей свойственна ранее, бессонницу. Внешне семейные отношения хорошие. Имеет ребенка 4 лет. Изучение семейных отношений показывает наличие коммуникативных проблем в ее взаимоотношениях со свекровью. Проблема возникла с момента замужества. Свекровь очень привязана к сыну и переживала в связи с его женитьбой. Людмила по характеру стеснительная, неуверенная в себе. Свекровь приняла решение, что «хотя и была против этого брака, но раз так все получилось, она поможет невестке всей душой». Эта помощь и стала источником коммуникативной проблемы. По словам Людмилы «с детства не может, когда кто-нибудь стоит и смотрит, как она что-то делает». Свекровь же не отходила от нее ни на шаг. Когда у невестки что-то не получалось, она как старая учительница, говорила: «Нет, не так, а вот, так, посмотри внимательно!» Людмила призналась, что иногда испытывала приступы ярости, по отношению к свекрови. После – испытывала чувство страха и вины. Уже тогда появились бессонница и головные боли. С появлением ребенка конфликт ушел вглубь. Но невротические симптомы усилились, когда однажды ребенок по ошибке назвал бабушку мамой. Появились раздражительность, вспышки ярости, пониженное настроение. Проанализируйте характер психологических трудностей Людмилы и ее свекрови. Как можно изменить коммуникативную ситуацию в семье?

Задание № 18

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

Задание № 19

Вы волонтер на уличном мероприятии музея. На ваших глазах человек на инвалидной коляске пытался въехать на бордюр и выпал из коляски.

Задание № 20

Назовите техники процедуры снятия психологического барьера (психологического напряжения) у клиента?

Задание № 21

Объясните, почему психолог-консультант должен обладать следующими качествами которые он должен проявлять в общении с клиентами. 1. Способность к эмпатии, сопереживанию, сочувствию. 2. Открытость. 3. Доброжелательность. 4. Безоценочное отношение к клиенту. 5. Отказ от нравоучений, навязывания клиенту своих советов. 6. Доверие к клиенту, вера в его способность и возможность самостоятельно справиться со своей проблемой.

Задание № 22

В конце первой четверти кабинет психолога посетила мать первоклассника. Запрос: «Все ли в порядке с моим сыном? Нет ли у него умственных отклонений, т.к. его обучение продвигается с большими затруднениями». Ребенок тихий, ласковый. Детский сад не посещал, читать, считать научился дома, рос «домашним ребенком» в семейном кругу, где умели уделить внимание ребенку. Но с начала учебного обучения спокойствие в доме кончилось. Мальчик стал беспокойным, часто плачет, вздрагивает от любого звука, плохо спит по ночам. Как вы считаете, что обусловило подобное состояние мальчика? Что нужно предпринять, чтобы помочь ребенку и его маме?

Задание № 23

Вы помогаете в лектории, к вам подбегает женщина и говорит, что она потеряла ребёнка. Ваши действия?

Задание № 24

После лекции, на которой вы помогали на входе, к вам подходит посетитель и говорит, что во время лекции у него пропала сумка. Ваши действия?

Задание № 25

Вы волонтер на фестивале, и видите неподалёку маму с двумя детьми погодками—оба рыдают, но женщина помощи не просит. Что будете делать?

Задание № 26

Вы видите ребёнка, который выглядит растерянно, зовёт и ищет родителей или сопровождавших его людей, а их явно нет рядом. Как вы поступите?

Задание № 27

Вы видите, что кому-то явно нездоровится. Например, человек держится за какую-то часть тела (сердце, голову, спину), плохо передвигается. Что вы предпримете?

Задание № 28

Человек упал в обморок, потерял сознание, получил травму или ранение. Что делаем?

Задание № 29

На каком-то из объектов идёт дым или появились очаги возгорания. Что делаем?

Задание № 30

Вы видите, как совершается правонарушение—кража, ограбление, нападение на человека, драка и т.д. Что делаем?

Задание № 31

Вы слышите по громкоговорителю, что необходимо покинуть парк, часть парка, помещение. Ваши действия?

Задание № 32

На консультацию пришли родители подростка. Сыну 16 лет. В интерпретации он ведет себя странно: стал нервным, скрытным. Часто у него «блестят глаза». Ухудшились успеваемость и поведение.

Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах трудностей клиента.

По каким признакам родители могут определить, что их ребенок стал употреблять спиртное (другие психоактивные вещества)?

Задание № 33

К психологу 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?

Задание № 34

«Мой муж умер в день 13-летия сына. После похорон сын стал очень замкнутым, хотя до этого он делился со мной своими мыслями и впечатлениями. Замкнутый и неразговорчивый он везде: и дома, и в школе, в окружении друзей. Такое впечатление, что он перестал даже интересоваться тем, что до этих трагических событий его увлекало. Что сделать, чтобы он стал таким, каким был?»

В приведенном выше фрагменте консультативного приема найдите и выделите наиболее значимую для решения проблемы клиента информацию.

Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах трудностей клиента.

Определите основные этапы работы над проблемой.

Задание № 35

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

Приходя из школы домой, Таня играла в игрушки и ела сладости, вместо того чтобы обедать и делать уроки. Затем, по маминому плану, Таня должна была идти гулять. Мама приходила с работы к 19 ч. Таня весь день находилась дома одна. Мама часто звонила ей с работы и пыталась контролировать, но безуспешно. Указания по телефону девочка не выполняла, одна дома не обедала и уроков не делала.

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

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

Психологическое обследование Тани никакой патологии не выявило.

Оказалось, что она обладает повышенным уровнем тревожности.

В приведенном выше фрагменте консультативного приема найдите и выделите наиболее значимую для решения проблемы клиента информацию.

Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах трудностей клиента.

Задание № 36

Измученная женщина пришла к психологу. Ее интересовал вопрос, как вести себя со своей 60-летней 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, как вести с ней. Откуда черпать силы перед лицом такого несчастья?

О чем бы вы разговаривали с женщиной? На что необходимо ее сориентировать?

Задание № 37

На приеме у психолога две девушки с выпускного курса престижного вуза. Сейчас преддипломная практика, до защиты диплома остается один месяц.

Все нервные, озабоченные, но как бы ни было тяжело, студенчество находит отдушину и для общения с друзьями, и для танцев.

Вот только в их комнате в последнее время происходит что-то необъяснимое. Их подруга В. (они живут вместе) ведет себя как-то странно. Встает «ни свет, ни заря» и садится за книжки, бывает, по 10 часов не поднимается со стула. Перешла на чай, питается в сухомятку, на приглашение к столу не реагирует.

Почти никуда не выходит. Ни с кем не общается. Стала раздражительной, злой. Раньше она была доброй, приветливой.

Самое интересное то, что чем больше она работает, тем хуже у нее выходит, она, словно топчется на одном месте. Все трое учатся приблизительно одинаково, но девушки уже заканчивают написание дипломных работ, а у В., по ее словам, конца еще не видно. Девушки просили совета, как вывести подругу из этого добровольного заточения, ведь в последнее время на нее страшно взглянуть: бледная, измученная, с синяками под глазами.

Сформулируйте предварительный диагноз состояния девушки. Попробуйте объяснить студенткам, что происходит с их подругой. Как изменить ситуацию к лучшему?

Задание № 38

В семейную консультацию обратилась женщина с жалобами на то, что у нее с мужем без видимых причин происходят постоянные ссоры и скандалы. В браке они 6 лет. Живут в новой двухкомнатной квартире, воспитывают 3-х летнего сына.

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

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

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

Задание № 39

Вы недавно назначены менеджером по кадрам. Вы еще плохо знаете сотрудников фирмы, сотрудники еще не знают вас в лицо. Вы идете на совещание к генеральному директору. Проходите мимо курительной комнаты и замечаете двух сотрудников, которые курят и о чем-то оживленно беседуют. Возвращаясь с совещания, которое длилось один час, вы опять видите тех же сотрудников в курилке за беседой.

Вопрос. Как бы вы поступили в данной ситуации? Объясните свое поведение.

Задание № 40

Вы – начальник отдела. В отделе напряженная обстановка, срываются сроки выполнения работ. Не хватает сотрудников. Выезжая в командировку, вы случайно встречаете свою подчиненную – молодую женщину, которая уже две недели находится на больничном. Но вы находите ее в полном здравии.

Она кого-то с нетерпением встречает в аэропорту.

Вопрос. Как вы поступите в этом случае? Объясните свое поведение.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Промежуточная аттестация обучающихся обеспечивает оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (модулю).

Преподаватель доводит до сведения обучающихся на первом учебном занятии перечень вопросов, выносимых на промежуточную аттестацию, и критерии оценивания знаний, умений и навыков.

Зачеты проводятся в день последнего в данном семестре занятия по соответствующей дисциплине (модулю) в соответствии с рабочей программой.

Зачеты служат формой проверки освоения учебного материала дисциплины (модуля).

Результаты сдачи зачета оцениваются по шкале: «зачтено», «не зачтено».

В целях поощрения обучающихся за систематическую активную работу на учебных занятиях и на основании успешного прохождения текущего контроля и внутрисеместровой аттестации допускается выставление зачетной оценки без процедуры сдачи зачета.

Зачеты принимаются преподавателями, ведущим занятия по дисциплине (модулю).

Зачет проводится по билетам. Преподаватель имеет право задавать дополнительные вопросы в соответствии с рабочей программой дисциплины (модуля).

Во время зачета с разрешения преподавателя обучающийся может пользоваться справочниками, таблицами, инструкциями и другими материалами.

Обучающийся при подготовке ответа ведет необходимые записи, которые предъявляет преподавателю. При отказе обучающегося от ответа в зачетно-экзаменационную ведомость проставляется оценка «не зачтено».

Результаты зачета заносятся в зачетно-экзаменационную ведомость. Если обучающийся не явился на зачет, в ведомости напротив фамилии обучающегося делается запись «не явился». Неявка на зачет без уважительной причины приравнивается к оценке «не зачтено».

В зачетную книжку выставляется соответствующая оценка, полученная обучающимся. Оценка «не зачтено» в зачетную книжку не ставится. Заполнение зачетной книжки до внесения соответствующей оценки в ведомость не разрешается.

Прием зачета у обучающегося прекращается при нарушении им дисциплины, использовании неразрешенных материалов и средств мобильной связи. В этом случае обучающемуся в зачетно-экзаменационную ведомость проставляется оценка «не зачтено».

В случае несогласия обучающегося с оценкой, выставленной на зачете, он имеет право подать апелляцию.