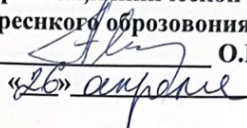




Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский
университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Высшей школы управления
здоровьем, клинической психологии и
стрессового образования


О.Ю. Алешкина
«26» апреля 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Дисциплина: «Теория и практика групповой психотерапии»
(наименование дисциплины)

Специальность: 37.05.01 «клиническая психология»
(код и наименование специальности)

Квалификация: Клинический психолог
(квалификация (степень) выпускника)

1. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)
Консультативная и психотерапевтическая деятельность	ПК-21- способность к оказанию психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам), попавшим в трудную жизненную ситуацию.
	ИПК-31 знать особенности малых и больших групп; структуру сбора психологического анамнеза. ИПК-32 уметь применять полученные знания в профессиональной деятельности. ИПК-33 владеть навыками решения исследовательских задач.
Педагогическая деятельность	ПК-23- способен к проведению психологических тренингов, направленных на расширение и укрепление внутренних ресурсов клиентов в целях повышения эффективности их работы (тренинги командообразования, групповой сплоченности и т. п.)
	ИПК-59 знать методы сбора, обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики ИПК-60 уметь осуществлять диагностику одаренности, структуры способностей ИПК-61 владеть изучение интересов, склонностей, способностей клиентов

2. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Семестр	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
знать				
5	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает теоретические основы и методы классических и современных направлений психотерапии, теоретические основы и принципы патопсихологического синдромного анализа анализа нарушений психической деятельности личности при различных психических заболеваниях.</p>	<p>Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.</p> <p>Имеет несистематизированные знания об организации условий повышения качества жизни, психологического благополучия и здоровья людей, клиничко-психологических технологиях, позволяющих осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики.</p> <p>Имеет несистематизированные знания о правовых и этических принципах работы клинического психолога в научно-исследовательской, педагогической и клиничко-практической сферах деятельности, клиничко-психологические технологии, позволяющие осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики.</p>	<p>Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале.</p> <p>Знает основные правовые и этические принципы работы клинического психолога в научно-исследовательской, педагогической и клиничко-практической сферах деятельности, клиничко-психологические технологии, позволяющие осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики.</p> <p>Знает основные теоретические основы и принципы патопсихологического синдромного анализа анализа нарушений психической деятельности личности при различных психических заболеваниях.</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает основные правовые и этические принципы работы клинического психолога в научно-исследовательской, педагогической и клиничко-практической сферах деятельности, клиничко-психологические технологии, позволяющие осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики.</p> <p>Показывает глубокое знание и понимание теоретических основ и методов классических и современных направлений психотерапии, теоретических основ и принципов патопсихологического синдромного анализа анализа нарушений психической деятельности личности при различных психических заболеваниях.</p>

уметь				
5	<p>Студент не умеет выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче клинического психолога, выбирать технологии решения новых задач в профессиональной практике, не умеет сопровождать инновации, направленные на повышение качества жизни. Не умеет использовать теоретические основы и принципы синдромального анализа и пользоваться методами классических и современных направлений психотерапии.</p>	<p>Студент испытывает затруднения при выборе и применении методов психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче клинического психолога, выборе технологии решения новых задач в профессиональной практике. Студент непоследовательно и не систематизировано применяет методы классических и современных направлений психотерапии. Студент затрудняется при использовании теоретических основ и принципов синдромального анализа сопровождении инноваций, направленных на повышение качества жизни.</p>	<p>Студент умеет самостоятельно выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче клинического психолога, выбирать технологии решения новых задач в профессиональной практике, сопровождать инновации, направленные на повышение качества жизни. Студент умеет использовать теоретические основы и принципы синдромального анализа, методы классических и современных направлений психотерапии.</p>	<p>Студент умеет последовательно выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче клинического психолога, выбирать технологии решения новых задач в профессиональной практике, сопровождать инновации, направленные на повышение качества жизни. Студент умеет самостоятельно использовать теоретические основы и принципы синдромального анализа, применяет методы классических и современных направлений психотерапии.</p>
владеть				
5	<p>Студент не владеет методологией синдромного и каузального анализа расстройств психической деятельности, психосоматического здоровья и личности в контексте практических, научно-исследовательских задач, клинико-</p>	<p>Студент владеет основными навыками методологии синдромного и каузального анализа расстройств психической деятельности, психосоматического здоровья и личности в контексте практических, научно-исследовательских задач, клинико-психологической диагностики для решения</p>	<p>Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале, владеет навыком выделения значимых</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком синдромного и каузального анализа расстройств психической деятельности, психосоматического здоровья и личности в контексте практических, научно-</p>

	<p>психологическими диагностиками для решения профессиональных задач, возможностью применять инновации, направленные на повышение психологического благополучия и здоровья людей. Не владеет основами и принципами патопсихологического синдромального анализа при психических заболеваниях, теоретическими основами и методами классических и современных направлений психотерапии.</p>	<p>профессиональных задач. Не владеет методологией синдромного и каузального анализа расстройств психической деятельности, психосоматического здоровья и личности в контексте практических, научно-исследовательских задач. Студент в основном способен самостоятельно применять принципы патопсихологического синдромального анализа при психических заболеваниях, использовать теоретические основы и методы классических и современных направлений психотерапии. Студент в основном владеет навыком использования теоретических основ и методов классических и современных направлений психотерапии.</p>	<p>моментов методологии синдромного и каузального анализа расстройств психической деятельности, психосоматического здоровья и личности в контексте практических, научно-исследовательских задач, клинико-психологической диагностики для решения профессиональных задач.</p>	<p>исследовательских задач, основами и принципами патопсихологического синдромального анализа при психических заболеваниях. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части способности самостоятельного выделения теоретических основ и методов классических и современных направлений психотерапии.</p>
--	--	---	--	---

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Вопросы к зачету

1. Групповая психотерапия, определение и специфика.
2. Систематизация основных методов групповой психотерапии.
3. Групповая дискуссия как метод групповой психотерапии.
4. Предметы групповой дискуссии.
5. Основные типы ориентации групповой дискуссии.
6. Опорные точки групповой дискуссии.
7. Психодрама как метод групповой психотерапии.
8. Определение психодрамы.
9. История возникновения психодрамы.
10. Философия и концептуальная основа психодрамы.
11. Классическая процедура психодрамы.
12. Процесс психодрамы.
13. Приемы психодрамы.
14. Психогимнастика как метод групповой психотерапии.
15. Возможности психогимнастики.
16. Структура занятий по психогимнастике.
17. Задачи подготовительной, пантомимической и заключительной части занятий при применении метода психогимнастики.
18. Упражнения и задания в психогимнастике.
19. Проективный рисунок и музыкотерапия.
20. Основная задача проективного рисунка как метода групповой психотерапии.
21. Построение групповых занятий с применением метода проективного рисунка.
22. Темы, предлагаемые для проективного рисования в группе.
23. Обсуждение проективного рисунка в группе.
24. Возможности, правила применения, сочетания различных методов групповой психотерапии.
25. Цели и задачи групповой психотерапии.
26. Групповая динамика. Цели и задачи группы.
27. Структура группы и нормы группы.
28. Понятия групповой сплоченности и группового напряжения.
29. Фазы развития психотерапевтической группы.
30. Методы групповой психотерапии.
31. Основные представления о руководстве психотерапевтической группой.

32. Соотношение профессиональных навыков и личностных особенностей группового психотерапевта.
33. Роли группового психотерапевта.
34. Стили группового психотерапевта.
35. Организационные аспекты групповой психотерапии.
36. Критерии оценки эффективности психотерапии.
37. Место этики в клинико-психологической интервенции.
38. Этическая компетентность консультанта и психотерапевта.

ИТОГОВОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ

Вариант 1

Выберите один верный ответ:

1. Шутц выделил основные признаки группы встреч. Определите о каком именно признаке идет речь: Одной из целей психотерапии является создание в группе оптимального эмоционального напряжения, но без психотерапевтического потенциала группа может быстро трансформироваться в деструктивный заряд и распасться.

1. открытость и честность;
2. осознание самого себя;
3. Ответственность;
4. внимание к чувствам.

2. Назовите автора метода “психодрама”?

1. С.И. Макшанов;
2. Г. В. Оллпорт;
3. Якоб Морено;
4. Н.Ю. Хрящева.

3. Каковы потребности членов психотерапевтической группы на ранних этапах формирования?

1. потребность во включенности в группу, принятии;
2. потребность в контроле;
3. потребность во власти и лидерстве;
4. потребность в привязанности и партнерстве.

4. В каком году в Праге была издана книга Станислава Кратохвила «Групповая психотерапия неврозов», которая стала настольной книгой для врачей, практикующих групповую психотерапию

1. в 1885;
2. в 1922;
3. в 1962;
4. в 1978.

5. Все психодраматисты играют несколько специфических и иногда перекрывающихся ролей. Морено назвал их ролями режиссера, терапевта-консультанта и аналитика. Назовите

автора, который добавляет четвертую роль – группового лидера.

1. Г. Смит;
2. Соколова Е.Т.;
3. Келлерман;
4. Шумский В. Б.

6. Основоположником гештальт-терапии является:

1. Боуэн;
2. Эллис;
3. Кернберг;
4. Перлз.

7. Укажите пункт, который не является одним из этапов развития психотерапевтической группы?

1. формирование и выработка норм;
2. стимуляция;
3. конфронтация и конфликт;
4. продуктивная работа.

8. Какие факторы являются важными на первом этапе формирования психотерапевтической группы?

1. доверие и сплоченность между членами группы;
2. дистанция в общении;
3. самоутверждение лидера;
4. авторитет руководителя.

9. Какие из нижеследующих норм характеризуют эффективную психотерапевтическую группу?

1. высокий уровень самораскрытия;
2. сдержанность от самораскрытия;
3. низкий уровень самораскрытия;
4. "неконфликтность" и сдерживание эмоций.

10. Сколько фаз группового развития выделяет Кратохвил?

- 1.2;

- 2.3;
- 3.4;
- 4.5.

11. «Группа встреч» – это ...

- 1. терапевтическая психокоррекционная группа;
- 2. группа роста личности;
- 3. группа лиц, объединенных по социальному признаку;
- 4. группа обработки навыков межличностных отношений.

12. Сколько стадий включает подготовка квалифицированных руководителей групп?

- 1.2;
- 2.3;
- 3.4;
- 4.5.

13. Танцевальная терапия это-

- 1. группа роста личности;
- 2. глубокие личностные изменения, направленные на переработку глубинного психологического конфликта;
- 3. это метод психотерапии, в котором тело является инструментом, а движение процессом, помогающим клиентам пережить, распознать и выразить свои чувства и конфликты;
- 4. Выражение эмпатического потенциала личности пациента

14. Наименее конструктивной является следующая роль группового психотерапевта:

- 1. Комментатор;
- 2. Технический эксперт;
- 3. Опекун;
- 4. Эталонный участник.

15. Какие чувства испытывает большинство членов группы на самых ранних этапах психотерапии?

- 1. радость;
- 2. грусть;
- 3. тревогу;

4.страх.

16. Что из перечисленного не относится к внутригрупповой этике?

- 1.честность руководителя в обозначении границ своих возможностей;
- 2.предоставление свободы выбора участникам и осознанного согласия на работу в группе;
- 3.психологическая и физическая безопасность;
- 4.избегание конфликтов.

17. Назовите автора метода “психодрама”?

1. С.И. Макшанов;
- 2.Г. В. Оллпорт;
- 3.Якоб Морено;
- 4.Н.Ю. Хрящева.

18.Невербальный метод групповой психотерапии, в основе которого лежит использование двигательной экспрессии, предполагающий выражение переживаний, эмоциональных состояний, проблем с помощью движения, мимики, пантомимы

1. Музыкотерапия;
2. Психодрама;
3. Терапия;
4. Психогимнастика.

19. Назовите автора, который использует биодраму и кукольную драматизацию.

1. К. Бёрт
2. Дж.Морено
3. Т.Гоббс
4. Ялом Ирвин

20.Основателем символдрамы является:

- 1.Эрик Берн;
- 2.Ханскарл Лёйнер;**
- 3.Ирвин Ялом;
- 4.Якоб Леви Морено.

21. Внезапное, новое и невыводимое из прошлого опыта понимание, постижение существенных отношений и структур ситуации в целом, посредством которого осуществляется осмысленное решение проблемы (озарение) называется:

1. инсайт;
2. эмпатия;
3. катарсис;
4. интуиция.

22. Синонимом психоаналитической психотерапии является (выберите лишнее):

1. психодинамическая психотерапия;
2. инсайт-ориентированная психотерапия;
3. эксплоративная психотерапия;
4. патогенетическая психотерапия.

23. Основными понятиями психодрамы являются (выберите лишнее)

1. ролевая игра;
2. спонтанность;
3. раппорт;
4. катарсис.

24. Какие ценностные установки лежат в основе Т-групп? Выберите лишний.

1. приверженность научным принципам дисциплин, изучающих поведение людей и общество;
2. аскетизм;
4. взаимопомощь;
5. верно 1 и 3.

25. Какое понятие не связано с деятельностью Т-групп?

1. обучающая лаборатория;
2. обучение тому, как учиться;
3. принцип "здесь и теперь";
4. "принцип домино".

26. Малая (до 20 человек) терапевтическая группа, состоящая из людей, добровольно объединившихся для совместного изучения и решения общих психологических проблем как личного, так и межличностного характера.

1. Психокоррекционная группа;
2. Психодрама;
3. Терапия;
4. Психологическая группа.

27. Какие факторы являются важными на первом этапе формирования психотерапевтической группы?

1. доверие и сплоченность между членами группы;
2. дистанция в общении;
3. самоутверждение лидера;
4. авторитет руководителя.

28. Какие из перечисленных групп могут быть самоуправляемыми и обходиться без руководителя?

1. группы встреч (например, "анонимные алкоголики");
2. гештальт-группы;
3. группы телесной терапии;
4. арт-терапевтические группы.

29. Какой из четырех компонентов сенситивности подразумевает способность выбирать и применять теории для более точных интерпретаций и предсказании чувств, мыслей и действий других людей

1. теоретическая;
2. номотетическая;
3. наблюдательская;
4. практическая.

30. Процесс, посредством которого психологический комплекс идей, желаний, чувств и т.д. заменяется физическим симптомом называется:

1. Конверсией;
2. Вытеснением;
3. Овеществлением;
4. Сублимацией.

31. Семейное консультирование целесообразно, когда:

1. рассматриваемая проблема имеется у одного члена семьи, а на остальных его симптоматика оказывает сильное воздействие; например: алкоголизм, наркомания, правонарушения подростка, психоз;
2. семья характеризуется антиобщественной направленностью (пьянством, аморальным образом жизни, жестоким обращением с детьми);
3. члены семьи пытаются решить свои проблемы своими силами и не желают вмешивать посторонних;
4. лишь один из членов семьи в этом заинтересован.

32. Сколько основных психотерапевтических факторов, свойственных большинству групп, выделил Ирвин Ялом

1. 4;
2. 6;
3. 8;
4. 10.

33. Основной формой психологического консультирования является

1. Психокоррекция;
2. Беседа;
3. Психодиагностика;
4. Интервью.

34. "Групповая динамика" это -

1. процессы взаимодействия членов группы;
2. искоренение проблем участников психотерапевтической группы;
3. заранее подготовленное и отрепетированное действие;
4. процесс формирования коммуникативных навыков.

35. Наименее конструктивной является следующая роль группового психотерапевта:

1. Комментатор;
2. Технический эксперт;
3. Опекун;
4. Эталонный участник.

36. Для психотерапевта динамического направления наиболее характерна следующая роль:

1. фасилитатор;

2. инструктор;
3. интерпретатор;
4. эксперт.

37. Психодрама - это метод, направленный, прежде всего, на создание условий для:

1. диагностики неадекватных поведенческих стереотипов и их коррекции;
2. повышения коммуникативной компетентности;
3. спонтанного выражения эмоций, связанных со значимой проблематикой;
4. переработки межличностных конфликтов.

38. Участник психодрамы, задействованный в работе с протагонистом, который олицетворяет всех значимых других в жизни протагониста

1. Режиссер;
2. Протагонист;
3. «Вспомогательное Я»;
4. Аудитория.

39. Малая (до 20 человек) терапевтическая группа, состоящая из людей, добровольно объединившихся для совместного изучения и решения общих психологических проблем как личного, так и межличностного характера.

1. Психокоррекционная группа;
2. Психодрама;
3. Терапия;
4. Психологическая группа.

40. Понятие специфической формы межличностного искажения восприятия:

1. инсайт;
2. перенос;
3. смещение;
4. микрокосм.

41. Согласно данной модели психологической помощи, основной акцент делается на активное вмешательство консультанта в ситуацию. Он советует, регламентирует, санкционирует и т.п., однако общение при этом не должно превращаться в манипулирование.

1. Недирективная;
2. Директивная;
3. Динамическая;
4. Функциональная.

42. К бихевиоральному направлению относится

1. когнитивная терапия;
2. психодрама Морено;
3. трансактный анализ Э. Берна;
4. психоанализ Фрейда.

43. Разработанный британским психоаналитиком С. Г. Фулксом психотерапевтический подход был обозначен термином

1. "групповые отношения";
2. "групповой анализ";
3. "групповое напряжение";
4. "групповая работа".

44. Шиндлер описал четыре наиболее часто встречающиеся групповые роли. Определите о какой именно идет речь: Это преимущественно пассивные и легко приспосабливающиеся члены группы, старающиеся сохранить свою анонимность.

1. Альфа;
2. Бета;
3. Гамма;
4. Омега.

45. Целью гештальттерапии является (К.Рудестам, 1990)

1. анализ вместе с членами группы своего индивидуального отношения к живой и неживой природе;
2. изучение вместе с участниками этого процесса психологических и логических закономерностей в группе;
3. изучение вместе с участниками различных характерологических вариантов, чтобы иметь возможность прогнозировать переживания и поведение партнера в различных ситуациях;
4. пробуждение организмических процессов участников путем поощрения расширения осознания и продвижения по направлению достижения зрелости.

46. Основателем гештальтподхода к групповой работе считается (К.Рудес-там, 1990)

1. Абрахам Маслоу;
2. Курт Левин;
3. Карен Хорни;
4. Фредерик Перлз.

47. К основным формам стилей руководства эмоционально-стрессовой группой (по Слущкому и Цапкину) относятся все перечисленные, кроме

1. директивного стиля;
2. имплицитно-мозаичного стиля;
3. принципа партнерства;
4. отстраненной позиции.

48. Формами групповой психотерапии являются

1. эмпатия;
2. самораскрытие;
3. групповая систематическая десенситизация фобий;
5. ни одно из перечисленных.

49. Условнорефлекторная психотерапия - это то же самое, что

1. терапия поведения или поведенческая терапия;
2. протрептика;
3. бихевиоральная психотерапия;
4. правильно а) и в).

50. Недостатки психодрамы Морено, по мнению Вольперта, включают все перечисленное, кроме

1. заблуждений Морено о "бессознательном" как основной и главенствующей сфере человеческой психики;
2. того, что "спонтанные" действия протагониста (основной источник целительного действия) - есть, по существу, не вполне осознанные импульсивные акты, отражающие динамику "бессознательного";
3. подмены понятия "социальная среда" понятием "малая группа";
4. того, что психодрама - подлинный театр, а лечение не должно быть Театром.

Вариант № 2

Выберите один верный ответ:

1. Кто из авторов выделяет четыре компонента сензитивности: наблюдательскую, теоретическую, номотетическую и идеографическую?

1. К. Роджерс;
2. Г.Смит;
3. К. Левин;
4. Г. В. Оллпорт.

2. Назовите автора, который использует биодраму и кукольную драматизацию.

1. К. Бёрт;
2. Дж.Морено;
3. Т.Гоббс;
4. К.Левин.

3. Какова оптимальная численность группы личностного роста?

1. до 8 чел.;
2. 8-15 чел.;
3. 20-30 чел.;
- 4.30-40 чел.

4.Психокоррекционная группа – это ...

- 1.самостоятельное психотерапевтическое направление;
- 2.это искусственно созданная малая группа, объединенная целями межличностного исследования, личностного научения и самораскрытия;
- 3.драматическое действие;
- 4.разыгрывание ролей и ситуаций, актуальных для группы;

5. Назовите автора, который использует биодраму и кукольную драматизацию.

1. К. Бёрт;
2. Дж.Морено;
3. Т.Гоббс;
4. К.Левин.

6. Основными элементами техники «групп встреч» являются:

1. установление контакта;
2. построение доверительных отношений;
3. изучение конфликтов;
4. все перечисленные.

7. Какие из перечисленных групп могут быть самоуправляемыми и обходиться без руководителя?

1. группы встреч (например, "анонимные алкоголики");
2. гештальт-группы;
3. группы телесной терапии;
4. арт-терапевтические группы.

8. Какие чувства испытывает большинство членов группы на самых ранних этапах психотерапии?

1. радость;
2. грусть;
3. тревогу;
4. страх.

9. Групповая психотерапия – это ...

1. группа поддержки и взаимопомощи;
2. психотерапевтический метод, специфика которого заключается в целенаправленном использовании групповой динамики;
3. глубокие личностные изменения, направленные на переработку глубинного психологического конфликта;
4. термин описывающий сложное интеллектуальное явление, суть которого состоит в неожиданном, отчасти интуитивном прорыве к пониманию поставленной проблемы и «внезапном» нахождении её решения.

10. Каковы потребности членов психотерапевтической группы на ранних этапах формирования?

1. потребность во включенности в группу, принятии;
2. потребность в контроле;
3. потребность во власти и лидерстве;

4. потребность в привязанности и партнерстве.

11. К клиническим критериям психогений ("триада Ясперса") относятся все, кроме:

1. совпадение начала заболевания с началом психотравмы;
2. отражение психотравмы в структуре переживаний;
3. выздоровление по мере дезактуализации психотравмы;
4. выздоровление по мере проведения психофармакотерапии.

12. Сколько основных психотерапевтических факторов выделяет Ялом?

1. 4;
2. 6;
3. 8;
4. 10.

13. Что из перечисленного не относится к внутригрупповой этике?

1. честность руководителя в обозначении границ своих возможностей;
2. предоставление свободы выбора участникам и осознанного согласия на работу в группе;
3. психологическая и физическая безопасность;
4. конфиденциальность.

14. Назовите автора метода "психодрама"?

1. С.И. Макшанов;
2. Г. В. Оллпорт;
3. Якоб Морено;
4. Н.Ю. Хрящева.

15. Какие из перечисленных групп могут быть самоуправляемыми и обходиться без руководителя?

1. группы встреч (например, "анонимные алкоголики");
2. гештальт-группы;
3. группы телесной терапии;
4. арт-терапевтические группы.

16. Особый род самонаблюдения и самопознания, осуществляющийся с помощью психотерапевта, который ведет к расширению самосознания, к новому пониманию проблемы и ее решения («инсайт»).

1. Эмоциональная экспрессия;
2. Терапевтическая рефлексия;
3. Принятие человека;
4. Инсайт.

17. Специфическим механизмом действия групповой психотерапии является:

- 1) внушение;
- 2) десенсибилизация;
- 3) конфронтация;
- 4) проекция.

18. Эмпатия означает (выберите лишнее)

1. понимание эмоционального состояния другого человека посредством сопереживания, проникновения в его субъективный мир;
2. включает понимание как чувств, так и мыслей;
3. идентична слову интуиция и включает непосредственную перцепцию идей;
4. может быть сознательной и предсознательной.

19. Основные функциональные роли в психодраме (выберите лишнее)

1. художник-оформитель;
2. протагонист;
3. зрители;
4. вспомогательное "Я".

20. К клиническим критериям психогений ("триада Яспера") выберите лишнее

1. отражение психотравмы в структуре переживаний;
2. выздоровление по мере дезактуализации психотравмы;
3. выздоровление по мере проведения психофармакотерапии;
4. ни один вариант не подходит.

21. К специальным постановочным методам в психодраме относятся (выберите лишнее)

1. монолог;

- 2.двойник;
- 3.обмен ролями;
4. беседа.

22.Основоположником психодрамы является:

- 1.Якоб Леви Морено;
- 2.Альфред Адлер;
- 3.Джордж Келли;
- 4.Альберт Бандура.

23.Помощь в развитии специфических коммуникативных навыков, а именно: в описании поведения, передаче чувств, активном слушании и конфронтации можно получить в:

- 1.транзактном анализе;
- 2.нейролингвистическом программировании;
- 3.Т-группах;
- 4.когнитивной психотерапии.

24. Методика поведенческой психотерапии, ориентированная на достижение лечебного эффекта по принципу «от противного» называется:

- 1.Методикой оперантного обусловливания;
- 2.Методикой парадоксальной интенции;
- 3.Методикой имплозии;
- 4.Методикой систематической десенсибилизации.

25. Каким требованиям должен соответствовать психотерапевт?

- 1.зрелость, сила эго, жизненный и профессиональный опыт;
2. конфликтность;
3. не способность к эмпатии;
4. не иметь опыта в проведении психотерапии.

26. Какой стиль руководства на ранних этапах развития группы способствует более ранней кооперации, снижает тревожность и помогает сосредоточиться на личных проблемах и общих целях?

1. авторитарный;
2. демократический;

3. попустительский;
4. тоталитарный.

27. В основе представлений о личности в поведенческой психотерапии лежит следующее положение:

1. Самость как целостность, объединяющая сознательное и бессознательно;
2. Проявления личности обусловлены процессом научения;
4. Стремление к личному превосходству в случае преобладания чувства неполноценности;
- 5) Существенную роль в развитии личности играет психологическая защита.

28. Одно из основных понятий психодрамы, отражающее эмоциональное потрясение и внутреннее очищение не только зрителей, но и для самого актера, который разыгрывает драму и одновременно освобождает себя от нее?

1. «Инсайт»;
2. «Спонтанность»;
3. «Ролевая игра»;
4. «Катарсис».

29. Основной характеристикой эмпатического отношения психотерапевта к пациенту является:

1. Высказывания, отражающие сочувствие, ободрение;
2. Способность вчувствоваться во внутренний мир пациента;
3. Критическая оценка проявлений негативных эмоций у пациента;
4. Умение вырабатывать навыки активного слушания.

30. Термин «коррекция» буквально означает

1. «изучение»;
2. «тестирование»;
3. «исправление»;
4. «лечение».

31. Бессознательное уподобление себя другой личности, неосознаваемое следование образцам и идеалам, позволяющее преодолеть собственные слабость и чувство неполноценности называется

1. Вытеснением;
2. Идентификацией;

3. Проекцией;
4. Замещением.

32. К характеристикам групповой динамики относятся:

(Выберите одно лишнее)

1. межличностные конфликты в группе;
2. фазы развития психотерапевтической группы;
3. нормы группы;
4. структура группы.

33. На стадии конфронтации и конфликта участники:

(Выберите одно лишнее)

1. начинают относить друг к другу критично, раздраженно;
2. хотят больше влияния;
3. отказываются от демонстрации своей значимости в группе;
4. начинают относиться друг к другу иногда враждебно.

34. Какие основные способы выражения агрессивности существуют? Выберите лишнее:

1. зрелая, нейтральная агрессивность;
2. нарцисстический гнев;
3. гнев;
4. отчуждение.

35. Назовите автора который использует биодраму и кукольную драматизацию.

1. А. Вольтман;
2. К. Бёрт;
3. Дж. Морено;
4. Т. Гоббс.

36. Первым применил малые группы в психотерапевтических целях

1. Э. Лазель;
2. К. Мерш;
3. Ю. Метзель;
4. Р. Дрейкурс.

37. Родоначальником групповой психотерапии считают

1. З. Фрейда;

2. А. Адлера;
3. Я.Л. Морено;
4. К. Левина.

38. Основной пункт теории З. Фрейда

1. определение проблем через операционализацию поведения;
2. концепция бессознательного;
3. сосредоточение контроля и решений находится внутри самого человека, а не в его окружении;
4. коллективное бессознательное.

39. Сублимация – это

1. процесс и результат замены вытесненного влечения или представления какой-либо тенденцией или символом;
2. преобразование энергии сексуального влечения, агрессивного характера на цель более отдаленную или социально более ценную и приемлемую;
3. перевод неприемлемых для индивида мыслей, воспоминаний, чувств из сознания в сферу бессознательного;
4. перевод агрессивного поведения на более подходящую для этого цель.

40. Автором книги “Теория и практика групповой психотерапии”, которая была выпущена в 2000 году является

1. С. Кратохвил;
2. С.С.Либих;
3. А.Л.Гроссман;
4. В. Т. Кондрашенко.

41. Разработанный британским психоаналитиком С. Г. Фулксом психотерапевтический подход был обозначен термином:

1. "групповые отношения";
2. "групповой анализ";
3. "групповое напряжение";
4. "групповая работа".

42. Шиндлер описал четыре наиболее часто встречающиеся групповые роли. Определите о какой именно идет речь: Это преимущественно пассивные и легко приспосабливающиеся члены группы, старающиеся сохранить свою анонимность.

1. Альфа;

2. Бета;
3. Гамма;
4. Омега.

44. Тренинг – это ...

1. Концентрация знаний и опыта, как тренера, так и всех участников группы;
2. Многофункциональный метод преднамеренных изменений психологических феноменов человека, группы и организации с целью гармонизации профессионального и личностного бытия человека;
3. Способность чувствовать или воспринимать – необходимое условие жизни;
4. Личностно - ориентированная психотерапия.

45. Выражение “От идентификации через имитацию можно прийти к эмпатии, т. е. к освоению того механизма, посредством которого мы можем понять психические проявления другого” принадлежит:

1. А.Адлеру;
2. К.Юнгу;
3. З.Фрейду;
4. А.Маслоу.

46. Омега по Шиндлеру это:

1. лидер, который импонирует группе, побуждает ее к активности, составляет программу, направляет, придает ей уверенность и решительность;
2. самый «крайний» член группы, который отстает от других по причине неспособности, отличия от остальных или страха;
3. преимущественно пассивные и легко приспособливающиеся члены группы, старающиеся сохранить свою анонимность;
4. руководитель группы.

49. Помощь психотерапевта пациенту в его поисках смысла включает (В. Франкл)

1. указать отчетливо пациенту на его ценности, подчеркнуть ему, дать ему его смысл;
2. психотерапевт должен дать ясно понять пациенту, что знает, что истинно ценно, а что нет, в чем заключается истинный смысл;

3. пациента следует направить к его собственной совести;
4. убедить пациента в том, что его совесть не может ошибаться.

50. Психотерапия есть (В.Е.Рожнов, 1985)

1. лечение психогенных душевных расстройств и соматических расстройств с невротическими проявлениями;
2. комплексное лечебное воздействие с помощью психических средств исключительно на психику больного, в отличие от лекарственного лечения, воздействующего на тело;
3. воздействие с помощью психических средств одного человека на другого;
4. лечение средствами души врача-психотерапевта

КОМПЛЕКТ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Задача 1

Соотнесите действия консультанта и соответствующее направление:

1. Психодинамическое направление;
2. адлеровское направление;
3. экзистенциальная терапия;
4. Рационально-эмоциональная терапия (А.Еllis)
5. Ориентированная на клиента терапия (С.Рogers)
6. Терапия поведения

А. Консультант является активной и директивной стороной; он исполняет роль учителя, тренера, стремясь научить клиента более эффективному поведению. Клиент должен активно апробировать новые способы поведения. Вместо личных отношений между консультантом и клиентом устанавливаются рабочие отношения для выполнения процедур обучения

Б. Консультант выполняет роль учителя, а клиент - ученика. Личным отношениям консультанта с клиентом не придается значения. Клиент побуждается к пониманию своих проблем и на основе этого понимания — к изменению своего поведения, основываясь на рациональных предпосылках

В. Консультативный контакт составляет суть процесса консультирования. Особенно подчеркиваются искренность, теплота, эмпатия, уважение, поддержка со стороны консультанта и "передача" этих установок клиентам. Усвоенные во время консультативного контакта навыки клиент переносит на другие отношения

Г. Основная задача консультанта — вжиться в экзистенцию клиента и завязать с ним аутентичную связь. Контактируя с консультантом, клиент раскрывает свою уникальность. Отношение между консультантом и клиентом понимается как контакт "человек — человек", идентичный встрече двух равноценных людей "здесь и теперь". Во время консультативного контакта меняется как консультант, так и клиент

Д. Акцентируется разделение ответственности между консультантом и клиентом, обоюдное доверие и уважение, равноценность позиций, установление общих целей консультирования

Е. Консультант сохраняет личную анонимность, чтобы клиент мог свободно проецировать на него свои чувства. Основное внимание уделяется уменьшению сопротивления, возникающего при анализе реакций переноса клиента, и установлению более рационального контроля. Консультант интерпретирует поставляемый клиентом материал и стремится научить клиента увязывать свое настоящее поведение с событиями прошлого

Задача 2

Определите механизм психологической защиты по следующему определению: избегания внутреннего конфликта путём активного выключения из сознания неприемлемого мотива или неприятной информации

Задача 3

Этика-это философское учение о морали, ее принципах, развитии и роли в обществе; - совокупность норм поведения, мораль какой-нибудь общественной организации.

Вопросы:

1. Цели преподавания этики клиническим психологам?
2. Перечислите функции этики в клинической психологии?

Задача 4

Определите тип акцентуации характера по следующему описанию: нерешительность, склонность к бесконечным рассуждениям, любовь к самоанализу, мнительность.

Задача 5

Определите механизм психологической защиты по следующему определению: восприятие собственных психических процессов как свойств внешнего объекта в результате бессознательного перенесения на него своих внутренних импульсов и чувств.

Задача 6

Выделяют 3 формы терапии по теоретическим подходам.

Вопросы:

1. Перечислите данные формы терапии?
2. Кратко опишите каждую форму?

Задача 7

Что является предметом и объектом психологического консультирования и коррекции? Каковы основные задачи этого курса?

Задача 8

Проанализируйте приведенные 10 ситуаций и определите в каждом случае проявление или отсутствие профессионально личностных качеств консультанта: а) принятие; б) уважение клиента; в) ответственность; г) понимание профессиональной роли, профессиональной позиции; д)

рефлексия границ взаимодействия; е) рефлексия собственных чувств и действий и др. Предложите свой вариант преодоления возникших трудностей консультанта.

Задание 4

В консультативной практике наиболее важными умениями являются:

- а) умение активного слушания,
- б) умение присоединиться к клиенту через эмпатическое взаимодействие,
- в) умение собирать психологическую информацию,
- г) умение передавать психологическую информацию,
- д) умение прояснять проблему и ценности клиента,
- е) умение организовать поиск решения,
- ж) умение вмешиваться в кризисную ситуацию и др.

Проанализируйте ряд высказываний и действий консультанта. Определите, какое умение характеризует каждое из них.

Задача 9

Консультирование как вид психотерапевтической практики развивалось в рамках трех основных направлений истории психологии: психоанализа, бихевиоризма и гуманистического подхода. Каждое из них характеризуется спецификой своего предмета, целей и методов работы, своим кругом решаемых проблем. Ответьте на вопросы по каждому направлению:

1. Отличительный для данного подхода предмет психотерапевтической работы (с чем работает консультант)?
2. Какие психотерапевтические цели преследует консультант в работе с клиентом?
3. С помощью каких методов и техник консультант достигает психотерапевтических целей?

Задача 10

Сформулируйте эмпатический ответ в ряде ситуаций, опираясь на предложенную схему анализа.

Ситуация 1. Женщина рассказывает консультанту, что у нее не складываются отношения с сыном: «Я тоже проходила психологию в институте, но что это дает, если я не могу понять своего ребенка?».

Ситуация 2. Социальный работник обращается к коллеге: «Кажется, я не справляюсь с этой группой подростков. У меня недостаточно опыта, я не уверен, что все делаю правильно».

Ситуация 3. Социальный работник на консультации у психолога: «Я не собирался грубить Николай Ивановичу. Этот старик с первой встречи придирился ко мне. Когда я приношу ему продукты, он сразу находит к чему прицепиться».

Задача 11

Какие действия умения «продвигают» консультанта в решении той или иной профессиональной задачи (помощь в переоценке клиентом кризисной ситуации, поиск и обсуждение альтернативных решений, усиление личностных ресурсов клиента, помощь клиенту в свободном выражении эмоциональных отношений)? Опишите их на примере одной двух из них (отметьте свой выбор подчеркиванием).

Задача 12

Дайте характеристику дисгармоничной и гармоничной семей. В чем заключается различие? В результате каких обстоятельств связывают появление «Носителя симптома» в дисгармоничных семьях?

Задача 13

Охарактеризуйте личность эффективного группового терапевта. Какие основные роли группового психотерапевта выделяли Ялом и Кратохвил?

Задача 14

16-летний сын предложил матери инцестовые отношения. Живут вдвоем в одной квартире. Мать не знает, как реагировать. Разработать программу работы с данным консультативным случаем. Изложить возможные методы и способы оказания воздействия.

Задача 15

Перечислите этапы семейной психотерапии в отечественной литературе (Эйдемиллер, Юстицкий) и дайте краткую характеристику к каждому этапу.

Задача 16

Какие требуются от клинициста знания для постановки семейного диагноза, представляя собой клиническую основу семейной психотерапии? Напишите схему вопросов предназначенную для постановки семейного диагноза.

Задача 17

В психологическую консультацию обратились молодые супруги, у которых есть сын 8 месяцев. Интересуются, как правильно воспитывать детей. Волнует, что ребенок очень 2 тревожный, много плачет, не дает по ночам уснуть. Разработать программу работы с данным консультативным случаем. Изложить возможные методы и способы оказания воздействия.

Задача 18

В психологическую консультацию обратилась молодая женщина по поводу проблем, связанных с воспитанием сына 11 лет. Неожиданно сын заявил, что в школу он больше ходить не будет, так как ему дома больше нравится. В течении недели вся расширенная семья по очереди вела с мальчиком беседы в надежде убедить его ходить в школу. И не убедила. Учится средне. Конфликтов или напряженности в отношениях со сверстниками не наблюдалось. Разработать программу работы с данным консультативным случаем. Изложить возможные методы и способы оказания воздействия.

Задача 19

В первую фазу развития психотерапевтической группы, когда психотерапевт занимает пассивную позицию, ее участники, после знакомства друг с другом, начинают концентрировать свое внимание на вызывающе одетой девушке (представительнице молодежной субкультуры). Большинство участников начинают критиковать ее образ жизни и всячески поучать и подшучивать.

1. Является ли подобная активность пациентов конструктивной и психотерапевтически важной?
2. Как нужно вести себя психотерапевту в данном случае?

Задача 20

К психологу обратилась женщина (34 года), с жалобами на чувство хронической усталости, апатию, отсутствие интереса к жизни. Медицинское обследование не выявило органических причин нарушений. Женщина родилась и выросла в деревне в малообеспеченной семье с отцом-алкоголиком. Она очень переживала по этому поводу и стыдилась своего отца. Окончив школу, переехала в большой город и поступила в университет. На втором курсе она познакомилась с мужчиной старше ее на 15 лет, из интеллигентной семьи, и через месяц вышла за него замуж. Ее впечатлили его уверенность в себе, стабильность, образованность— все то, чего, как казалось женщине, ей не хватало. Однако практически на протяжении всей совместной жизни она чувствовала себя неловко и скованно в присутствии мужа, а также среди его друзей и родственников, считала себя недостаточно умной и стыдилась своего происхождения, что стало для нее источником хронического напряжения и дискомфорта.

1. Является ли вступление в брак способом решить возникшие жизненные затруднения?
2. Что необходимо делать психологу в данном случае?

Задача 21

Мужчина обратился за консультацией по поводу отношений с супругой- в последнее время в семье возникли конфликты по поводу ведения домашнего хозяйства. Жена стала более раздражительной, вспыльчивой, часто повышает голос. Со слов мужчины- раньше все было хорошо, проблемы начались после его сокращения с работы. На данный момент он безработный, находится в поисках, жена устроилась на работу, и теперь твердо стоит на ведении всего домашнего хозяйства мужем. Он в свою очередь оскорблен тем, что теперь приходится выполнять обязанности супруги- готовка, стирка и воспитание пятилетнего сына.

1. С чем связано поведение супруги?
2. Что вы можете предложить для разрешения проблемы?

Задача 22

К психологу обратилась семья (мать, отец, бабушка) с просьбой о помощи для своей дочери (10 лет), которая уже на протяжении месяца не может уснуть без присутствия одного из родителей, требует присутствия капризами. Каждую ночь девочка приходит к родителям в комнату с просьбой побыть с ней, потому что не может уснуть. При беседе обнаружилось, что оба родителя девочки имеют очень плотный график работы и возвращаются домой к полуночи. Воспитанием девочки занимается бабушка. В разговоре с девочкой было выявлено, что она скучает без родителей, ждет их прихода с работы с нетерпением, но сразу после их прихода приходится ложиться спать. Девочка боится остаться одна.

1. Что является причиной страха девочки?
2. Что вы можете посоветовать родителям? Бабушке?

Задача 23

За психологической помощью обратилась супружеская пара. Стаж брака — 1,5 года. Инициатором обращения была супруга. Она жаловалась на состояние общей усталости, на то, что она не получает помощи от мужа в ведении домашнего хозяйства. Вместе с тем при попытках мужа поучаствовать в домашних делах она отказывается от его помощи, объясняя это тем, что он слишком медлительный, нерасторопный, неаккуратный и что ей проще это сделать самой. В беседе с супружеской парой удалось выявить, что предъявление претензий к мужу и скандалы с ним являются для жены тем способом, который позволяет приблизиться к супругу и получить его внимание.

1. Что позволит молодой женщине осознать свои потребности и научиться удовлетворять их более прямым способом?
2. Что необходимо предпринять супругу в данной ситуации?

Задача 24

Пациенту сообщили о наличии у него злокачественной опухоли. Пациент не верит данным медицинского осмотра, утверждает, что этого не может быть, не хочет ничего знать о своей болезни, отказывается от врачебной помощи.

1. Какой механизм психологической защиты выявляется у данного пациента?
2. Что необходимо предпринять психологу?

Задача 25

Родители девочки 6 лет обратились к психологу с запросом порекомендовать, как подготовить девочку к появлению нового ребенка в семье — рождению братика или сестрички. Родители жалуются на то, что девочка — «диктатор», постоянно требует к себе внимания, капризна, неуступчива. Родители считают, что появление маленького брата или сестры сделает ее менее эгоистичной и внимательной к другим.

1. Ваши предположения о возможных причинах поведения девочки?
2. Что можно порекомендовать родителям девочки?

Задача 26

К психологу обратился юноша (20 лет). «У меня огромные проблемы с противоположенным полом. Сильное напряжение при попытке завести разговор. Помню, как в детстве зарекался сам себе, что никогда не буду уделять девушкам внимания, потому что чего-то сильно боялся». Так же юноша жаловался на апатию и раздражительность, злость. «Этому здорово помог мой отец, у которого, как мне кажется такие же проблемы, но он никогда ни с кем не идет на откровенные разговоры. Не представляю, что делать».

1. О каком члене семьи необходимо подробно узнать?
2. Что можно порекомендовать в качестве снятия напряжения?

Задача 27

К психологу обратилась женщина: «Мы с мужем женаты почти 10 лет, и все эти 10 лет меня ужасно мучает ревность. Я сейчас начала приступы ревности контролировать. Раньше скандалы и истерики сразу закатывала. Но мне очень плохо, я чувствую, как сердце начинает бешено биться, сбивается дыхание, начинается дрожь по всему телу. Я понимаю, что это не совсем нормально, но что мне с этим делать? Явных поводов для ревности нет, а я начинаю ревновать, если он посмотрит вслед девушке. Он у меня моряк, по пол года дома не бывает. Можно мне как-то

научиться это контролировать? С другими мужчинами я чувствую себя уверенно, а рядом с ним появляются какие-то комплексы».

1. Каковы возможные причины ревности?
2. Каковы ваши рекомендации?

Задача 28

К психологу обратилась женщина (45 лет). Она является руководителем крупной фирмы, не замужем, не имеет детей. «Я добилась всех профессиональных побед, но я не молода, и детей у меня нет. Все мои подруги имеют по двое, а то и по трое детей. Ради чего я прожила пол жизни, и ради чего жить дальше?».

1. О каком кризисе идет речь?
2. Что поможет женщине преодолеть этот критический период?

Задача 29

Найдите соответствие между школой и ее заслугами:

А) Бихевиоризм	1) Школа выдвинувшая программу исследования психики с точки зрения целостных структур
Б) Психоанализ	2) Течение, занимающееся изучением смысловых структур человека.
В) Гештальтпсихология	3) Открывает в сознании мощные слои непостижимых человеком психических сил, процессов и механизмов.
Г) Гуманистическая психология	4) В качестве объекта психологии анализирует поведение как комплекс реакций организма

Задача 30

Перечислите специфические черты консультационного процесса, отличающие его от психотерапии.

Задача 31

Найдите соответствие между акцентуацией характера и ее определением:

А) Возбудимый	1) чрезмерно приподнятое настроение, всегда весел, разговорчив, очень энергичен, самостоятелен, стремится к лидерству, рискам, авантюрам, не реагирует на замечания, игнорирует наказания, теряет грань дозволенного, отсутствует самокритичность;
Б) Гипертимический	2) пониженный фон настроения, опасения за себя, близких, робость, неуверенность в себе, крайняя нерешительность, долго переживает неудачу, сомневается в своих действиях;

В) Педантичный	3) повышенная раздражительность, несдержанность, агрессивность, угрюмость, "занудливость", но возможны лъстивость, услужливость (как маскировка). Склонность к хамству и нецензурной брани или молчаливости, замедленности в беседе. Активно и часто конфликтует;
Г) Тревожный (психоастенический)	4) выраженная занудливость в виде "переживания" подробностей, на службе способен замучить посетителей формальными требованиями, изнуряет домашних чрезмерной аккуратностью;

Задача 32

Определите механизм психологической защиты по следующему определению: бессознательный отказ человека воспринимать неприятную для него информацию. Человек может внимательно слушать, однако не воспринимать информацию, если она несет угрозу для его статуса, престижа.

Задача 33

Определите Акцентуацию характера по следующему определению: выражено стремление быть в центре внимания и добиваться своих целей любой ценой: слезы, обморок, скандалы, болезни, хвастовство, наряды, необычное увлечение, ложь. Легко забывает о своих неблагоприятных поступках;

Задача 34

Найдите соответствие между термином и его определением:

А) Психотерапия	1) один из видов психологической помощи; деятельность, направленная на исправление особенностей психологического развития, не соответствующих оптимальной модели, с помощью специальных средств психологического воздействия;
Б) Психологическая помощь	2) система лечебного воздействия на психику и через психику на организм человека.
В) Психологическая коррекция	3) один из видов психологической помощи, выделившийся из психотерапии.
Г) Психологическая коррекция	4) это непосредственная работа с людьми, направленная на решение различного рода психологических проблем, связанных с трудностями в межличностных отношениях, а также глубинных личностных проблем.

Задача 35

Алине 23 года. Она обратилась с жалобами на раздражительность, депрессию, конфликты с родителями. Девушка выглядела подавленной и расстроенной.

1) Какой психологический феномен представлен?

2) Какой механизм психической защиты демонстрирует пациент?

Задача 36

Определите механизм психологической защиты по следующему определению: — сопереживание как способ облегчения собственного внутреннего напряжения. Например, сопереживая героям очередной «мыльной оперы», люди отвлекаются от собственных, порой более существенных и значимых проблем.

Задача 37

Найдите соответствие между термином и определением:

А) Адаптация	1) относительно продолжительное психическое состояние, характеризующееся отрицательными эмоциональными проявлениями, снижением интереса к жизни, подавленностью или заторможенностью психических процессов (прежде всего в потребностно-мотивационной, эмоциональной, волевой сферах).
Б) Психотравма	2) общее свойство психики, заключающееся в способности приспосабливаться к меняющимся условиям окружающей среды.
В) Депрессия	3) противоречия в сфере мотивов, потребностей, влечений и других динамических проявлений личности, которые приводят к травмирующим переживаниям.
Г) Внутренний конфликт	4) болезненно переживаемое состояние, явившееся результатом какого-либо травмирующего события или ситуации.

Задача 38

«... - открытые З. Фрейдом процессы специфического изменения содержания сознания человека, обеспечивающие бессознательную компенсацию неспособности контролировать некоторые жизненные ситуации. Неконструктивное проявление ... может сигнализировать о различных психологических проблемах и трудностях человека.»

- 1) Что именно описано в данном отрывке?
- 2) Назовите их основные формы?

Задача 39

«Самосознание»

- 1) Дайте определение.
- 2) Что влияет на формирование самооценки?
- 3) Назовите этапы развития Самосознания.
- 4) Назовите уровни самосознания.

Задача 40

В семье у молодой жены не сложились взаимоотношения как с отцом, так и с матерью мужа. При этом и ее муж стоит на стороне своих родителей. Таким образом, молодая супруга противопоставляет всей семье ее мужа в одиночестве.

- 1) С позиции какого психологического направления можно рассматривать данную ситуацию?
- 2) Какой психологический феномен демонстрирует пациент?

Задача 41

Клиентка во время интервью выражала свое отвращение к мужчинам, которые используют женщину, как сексуальный объект, рассказывала, как она защищалась от домогательств своего предыдущего начальника и как ей приходится избегать социальных контактов с людьми из-за грубости похотливых мужчин. Но в то же время она рассказала, что какое-то время работала «крошкой» в мужском клубе, и была крайне изумлена, когда психолог указал на противоречия между ее взглядами и выбором работы.

1. С позиции какого психологического направления можно рассматривать данную ситуацию?
2. Какой психологический феномен демонстрирует пациент?
3. Какой структурный критерий показан в этом примере?
4. Какой механизм психологической защиты представлен?

Задача 42

Клиент страдает от конфликтов в сфере взаимоотношений. Он боится близости из-за того, что убежден, что в нем самом скрыто что-то постыдное, противное и непростительное.

1. Какую стратегию психотерапии можно применить?
2. Почему необходимо применить выбранную стратегию?
3. Что может стать основным механизмом психотерапевтической помощи?
4. Какие базовые теории можно применить?
5. Какой вид психотерапии целесообразен в данном случае?

Задача 43

К психологу обратилась семейная пара с жалобами на своего семилетнего сына, у которого некоторое время назад возникло ночное недержание мочи. Практически каждую ночь сын будит родителей с просьбой поменять ему белье. При беседе обнаружилось, что родители мальчика приняли решение о расторжении брака. В разговоре с ребенком было выявлено, что он боится

остаться один и что он считает себя причиной развода. Ночному недержанию зачастую сопутствуют ночные кошмары.

1. Кто является «идентифицированным пациентом»?
2. Какую тактику нужно предпринять психологу при работе с данной семьей?
3. Имеет ли место механизм психологической защиты в случае мальчика? Если да, то какой?

Задача 44

К психологу обратился мужчина, 48 лет, врач по профессии, с жалобами на постоянно пониженное настроение, на возникновение чувства тревоги, безнадежности, на снижения памяти, трудности в концентрации и переключении внимания. Также предъявляет жалобы на «отсутствие сил», болевые ощущения в области сердца, одышку, головные боли, на нарушение сна и аппетита. Многократные медицинские обследования соматической патологии не выявили. На работу мужчина ходит с большим трудом, возникли трудности во взаимоотношениях с пациентами.

1. Какой синдром наблюдается у данного мужчины?
2. Какая фаза данного синдрома?
3. Что необходимо делать психологу в данном случае?
4. Какие рекомендации можно дать для предупреждения развития этого синдрома?

Задача 45

В процессе первой фазы групповой психотерапии ее участники, не наблюдая со стороны психотерапевта ожидаемой активности, начинают проявлять недовольство и тревогу.

1. Как вы считаете, правильно ли ведет себя психотерапевт в данном случае?
2. Что формируется в результате пассивности психотерапевта и является ли это необходимым?

Задача 46

В первую фазу развития психотерапевтической группы, когда психотерапевт занимает пассивную позицию, ее участники, после знакомства друг с другом, начинают концентрировать свое внимание на молодом человеке, представителе молодежной субкультуры. Большинство участников начинают критиковать его образ жизни и всячески поучать.

1. Как называется представленный здесь период первой фазы групповой психотерапии? Какой вариант этого периода? В результате чего он формируется?
2. Является ли подобная активность пациентов конструктивной и психотерапевтически важной?
3. Как нужно вести себя психотерапевту в данном случае?

Задача 47

В семье возникла проблема: постоянная агрессия и прессинг со стороны мужа. Свою агрессию глава семейства проявляет в отношении всех членов семьи (жены, детей). Мужчина постоянно недоволен домочадцами, повышает на них голос, зачастую применяет физическую силу. В общении с мужем выясняется, что некоторое время назад его понизили в должности и возникло множество других трудностей на работе, конфликты с начальством. Мужчина обвиняет жену и детей в безразличии к нему и к его трудностям.

1. Какой вид нарушения семейной коммуникации вы видите?
2. Имеет ли место дисфункциональный стиль совладания со стрессом в случае мужа? Если да, то какой?
3. Как можно помочь данной семье?

Задача 48

На первой психотерапевтической встрече клиент предпочел сесть напротив психотерапевта, принял симметричную закрытую позу.

1. О каких качествах клиента может свидетельствовать его поведение?
2. Имеет ли значение оценка невербального поведения в диагностическом процессе?
3. Могут ли возникнуть трудности в установлении доверительного контакта в данном случае?

Задача 49

«Мой муж постоянно упрекает меня, предъявляет мне претензии по малейшему поводу. На каждом шагу подчеркивает, что семью содержит он, а я – транжира, что я живу в его квартире. Говорит, что я должна быть благодарна ему за все. С точки зрения мужа он всегда и во всем прав. Он никогда и ни за что меня не хвалил, не благодарил, и тем более не извинялся. Все, что я делаю для дома, он считает моей первейшей обязанностью. И хотя на самом деле я очень стараюсь, он всегда найдёт повод, чтобы покритиковать меня. Кроме того, он уже давно перестал замечать меня как женщину, за исключением ситуаций, когда ему хочется близости, к чему я должна быть в любой момент готова...»

1. Какой вид нарушения семейной коммуникации здесь представлен?
2. Какие психотерапевтические техники можно предложить?

Задача 50

Клиентка спрашивает у психотерапевта-мужчины: «Нравлюсь ли я мужчинам? Если бы вы не были моим психотерапевтом, могли бы вы сблизиться со мной?»

1. Какой психологический феномен демонстрирует пациент?

2. Какие вопросы необходимо задать, чтобы изучить природу феномена?
3. Какая психологическая теория описывает данный феномен?
4. Какие психологические теории можно использовать для работы с этим феноменом?
5. Какая тактика работы с феноменом на Ваш взгляд эффективнее?

Задача 51

Клиент с трудом рассказывает о себе. Он не хочет вспоминать свое прошлое и тем более детство.

1. С позиции какого психологического направления можно рассматривать данную ситуацию?
2. Какой психологический феномен демонстрирует пациент?
3. Какой структурный критерий показан в этом примере?
4. Какой механизм психологической защиты представлен?

Задача 52

Существенными качествами для работы психолога консультанта считаются: уважительность, внимание к пациентам, любовь к профессии, доброта, оптимизм, вежливость, душевность, профессионально значимые-аффилиация, эмоциональная стабильность, эмпатия, сензитивность к отвержению. Кроме того психолог может обладать чертами, которые одновременно могут рассматриваться как приемлемые, так и неприемлемые для успешной профессиональной деятельности. К таким чертам можно отнести властность, впечатлительность, гордость, дотошность, жизнерадостность, загадочность, мягкость, непреклонность, откровенность, самолюбие, самоуверенность, тщеславие, хитрость и некоторые другие.

1. Какие из данных критериев более типичны для экзистенциальной психологии?
2. Какими качествами в большой мере обладают приверженцы психоанализа?
3. Что характерно для терапевтов гештальт психологии?
4. Что Вы выделяете как качества необходимые для профессиональной компетенции?

Задача 53

Во время сеанса психологического консультирования клиент уснул.

1. Какие возможные причины подобного поведения клиента Вы можете предположить?
2. Каковыми должны быть действия психолога консультанта в подобной ситуации?
3. Какие профессиональные качества консультанта могли привести к подобному инциденту?

Задача 54

Клиент N обращается за помощью к психологу ввиду крайней нерешительности, конформности, стеснительности, робости в делах касающихся работы и противоположного пола. Психолог сообщает, что страдает от схожих проблем, он так же робок, нерешителен, предпочитает во всем соглашаться со старшими товарищами и побаивается противоположного пола, он рекомендует смириться с особенностями поведения, утвердиться в собственной слабости и никчемности и доживать свою жизнь без целей и амбиций.

1. Какие цели преследует терапевт?
2. Терапевт какой школы спросил бы про отношения с отцом и матерью в первую очередь?
3. Психолог какого направления провел бы серию коротких тренингов направленных на обучение уверенности в себе?
4. Насколько оправданы ожидания клиента в конкретной ситуации?

Задача 55

Иногда нам кажется, что мы понимаем друг друга, в то время как каждый домысливает себе слова собеседника, как ему вздумается.

(Вирджиния Сатир)

1. Может ли эмпатия считаться субъективным критерием?
2. Какую ошибку может совершить психолог касательно данного утверждения?
3. Какие методы могут помочь преодолеть непонимание между клиентом и психологом?

Задача 56

К Вам на прием приводят подростка, который не желает идти с Вами на контакт, родители при этом требуют конкретный результат за заплаченные деньги.

1. В каком случае предпочтительнее провести сеанс семейной психотерапии и оставить родителей с подростком, а в каком провести индивидуальную работу?
2. Какие методы установки контакта Вы можете привести в пример?
3. Назовите особенности подросткового периода развития, которые обуславливают негативное отношение подростка к терапевту.
4. Что можно объяснить родителям?

Задача 57

Психолог «при объективном изучении человека не наблюдает ничего такого, что он мог бы назвать сознанием, чувствованием, ощущением, воображением, волей... Он приходит к заключению, что все эти термины могут быть исключены из описания жизнедеятельности человека... Сознание и его подразделения являются поэтому не более как терминами, дающими

психологии возможность сохранить – в замаскированной, правда, форме, - старое религиозное понятие «души».

1. О психологе какой научной школы идет речь в цитате?
2. Что является гносеологической основой данного утверждения?

Задача 58

В языковом обиходе прочно утвердилось сочетание «комплекс Наполеона», фиксирующее наличие особых характерологических качеств мужчин маленького роста.

1. Каково научно-психологическое объяснение этого явления?
2. Каков общий механизм взаимосвязи физического и психического в развитии человека?

Задача 59

Какая психологическая теория памяти представляет данное высказывание: Если человек что-то забывает (например, опустить письмо в почтовый ящик), ищите скрытый мотив, который может не осознаваться самим человеком.

Задача 60

Быть абсолютно честным с самим собой – хорошее упражнение.

(Зигмунд Фрейд)

1. Что имел в виду психолог?
2. Какие техники самопознания Вы знаете?
3. Почему люди врут сами себе?

Задача 61

Определите, какое эмоциональное состояние переживает герой, опираясь на его слова: «Пропась, в которую ты летишь, - ужасная пропась, опасная. Тот, кто в нее падает, никогда не почувствует дна. Он падает, падает без конца.

Это бывает с людьми, которые в какой-то момент своей жизни стали искать то, чего им не может дать их привычное окружение. Вернее, они думали, что в привычном окружении они ничего для себя найти не могут. И они перестали искать. Перестали искать, даже не делая попытки что-нибудь найти.»

(Дж.Д. Сэлинджер Над пропастью во ржи)

Задача 62

1. Определите модель поведения подростка, по данному отрывку из книги

2. Какие методы можно применить, чтобы смягчить данное состояние клиента?

«...– С тобой случается, что вдруг все осточертевает? Понимаешь, бывает с тобой так, что тебе кажется – все проваливается к чертям, если ты чего-нибудь не сделаешь, бывает тебе страшно? Я ненавижу школу. Господи, до чего я все это ненавижу. И не только школу. Все ненавижу. Ненавижу жить в Нью-Йорке. Такси ненавижу, автобусы, где кондуктор орет на тебя, чтоб выходил через заднюю площадку, ненавижу знакомиться с ломачами, которые называют Лантов «ангелами», ненавижу ездить в лифтах, когда просто хочется выйти на улицу, ненавижу мерить без конца костюмы у Брукса. Смотри, как люди сходят с ума по машинам. Для них трагедия, если на их машине хоть малейшая царапина, а они вечно рассказывают, на сколько миль хватает галлона бензина, а как только купят новую машину, сейчас же начинают ломать голову, как бы им обменять ее на самую новейшую марку. А я даже старые машины не люблю. Понимаешь, мне не интересно. Лучше бы я себе завел лошадь, черт побери. В лошадях хоть есть что-то человеческое. С лошадью хоть поговорить можно...

... Многие люди, особенно этот психоаналитик, который бывает тут в санатории, меня спрашивают, буду ли я стараться, когда поступлю осенью в школу. По-моему, это удивительно глупый вопрос. Откуда человеку заранее знать, что он будет делать? Ничего нельзя знать заранее! Мне кажется, что буду, но почему я знаю? И спрашивать глупо, честное слово!...»

(Дж.Д. Сэлинджер Над пропастью во ржи)

Задача 63

Определите, какое эмоциональное состояние переживает герой: «...Кент спрашивает меня, чем я сейчас занимаюсь, и я говорю, что бросил университет и занялся киданием об стенку мяча, потому что все потеряло вдруг смысл...

...Я кидаю мяч в стенку и ловлю после того, как он отскакивает от земли. Это хороший мячик. Он каждый раз ко мне возвращается...

...Пора что-то делать. Не обязательно что-нибудь особенное, а просто хоть что-то...

...Мне бы еще чувство только, что все в мире как-то связано, и что все кончится хорошо. Как это было бы здорово...»

(Эрленд Лу «Наивно.Супер.»)

1. Чем может быть вызвано подобное самочувствие?
2. Что можно порекомендовать герою рассказа?
3. Какие методики Вы могли бы применить при работе с подобным случаем?

Задача 64

Установите соответствие между психологическим направлением и его представителем.

1 Вертгеймер	А Трансактный анализ
2 Боуэн	Б Провокационная терапия
3 Форелли	В Гештальтпсихология
4 Берн	Д Семейная системная психотерапия

Задача 65

Установите соответствие:

1. приписывание собственных чувств, желаний и личностных черт, в которых человек не хочет признаваться другому лицу.	А. Проекция
2. устранение, игнорирование травмирующих воздействий внешней реальности.	В. Вытеснение
3. Замена недоступного объекта доступным.	С. Замещение
4. придумывание логических объяснений поведению, мотивы которого неблагоприятнее	Д. Рационализация
5. избегание переживаний тревоги с помощью тех способов поведения, которые были адекватны на более ранних стадиях развития	Е. регрессия

Задача 66

Подберите по одной проблемной ситуации к каждой из целей психологического консультирования представленных ниже:

1. Облегчение изменения поведения.
2. Совершенствование способностей клиента устанавливать и поддерживать взаимоотношения.
3. Увеличение продуктивности клиента и его способности к преодолению трудностей.
4. Помощь в процессе принятия решений.
5. Способствование раскрытию и развитию потенциальных возможностей клиента.

Задача 67

К Вам на прием за помощью обращается клиент, на первой сессии вы понимаете, что человек Вам крайне неприятен, вызывает всяческое отторжение, Вы не хотите с ним работать.

1. Какие действия Вы предпримите?
2. Что может вызвать у Вас подобное отторжение?
3. Можно ли считать случай отказа от клиента проявлением непрофессионализма?

Задача 68

На консультации, во время беседы психотерапевт повторяет жесты клиента, принимает похожее положение тела, говорит на той же громкости голоса, что и клиент, дышит в такт клиенту.

Вопросы:

1. Как называется данная психотерапевтическая техника?
2. Кто впервые описал данный метод, и представителем какой школы является?
3. Что позволяет достичь данная техника во время психотерапевтической сессии?

Задача 69

В тренинговой группе, после достаточного проведенного времени, участники стали образовывать коалиции друг с другом, повысилась конфликтность и агрессия по отношению к ведущему тренинга. Определите, на какой стадии развития находится группа, какие пути выхода есть из подобной ситуации.

Задача 70

Больная астмой, 55 лет, планомерно поступила в стационар. Из анамнеза: воспитывалась с детства матерью, братьев и сестер нет. Имела с матерью очень близкие и теплые отношения, никогда не уезжала от нее, «не могла дышать без мамы» - так заявляет пациентка. В 28 лет впервые начала встречаться с женатым мужчиной, вскоре заключили брак. После 3-х лет совместной бездетной жизни, ей был поставлен диагноз бесплодие, из-за которого начали ухудшаться отношения с мужем. В 33 года появились первые приступы, возникли проблемы со вдохом, стала работать на дому. 7 лет назад погибает муж, после чего больная устроилась в магазин продавщицей, отмечает что число приступов снизилось.

1. Можно ли проследить динамику заболевания с точки зрения механизма возникновения психосоматических расстройств?
2. С чем может быть связано возникновение данного заболевания? Какие психологические причины?
3. Если это психосоматическое расстройство, какой может быть вторичная выгода?
4. Какие особенности симптомов астмы, указывают на психосоматику?

Задача 71

К какой психотерапевтической школе соответствует каждый представитель:

- 1) Экзистенциальная психотерапия:
- 2) Поведенческая психотерапия:
- 3) Психоанализ и неопсихоанализ:
- 4) Гуманистическая психотерапия:

Представители: Эрик Эриксон, Альберт Эллис, А.Бандура, Ирвин Ялом, А.Маслоу, Серен Кьеркегор, Карен Хорни, Карл Роджерс, Зигмунд Фрейд, Хайдеггер, Р.Мэй Аарон Бек.

Задача 72

Девочка Лена родилась от нежелательной беременности. После рождения мать Лены испытывает чувство постоянной тревоги. Девочка часто болеет. Мать проявляет по отношению к ребенку повышенную заботу, водит девочку по врачам. Все время боится, что с ребенком что-нибудь случится.

Вопросы:

1. С помощью каких психологических механизмов можно объяснить резкую смену поведения матери?
2. Получают ли «вторичную выгоду» от болезни члены семьи?

Задача 73

Распределите характеристики психотерапевта на 2 группы (объективные и субъективные) по Бютлеру.

Характеристики: возраст, личностные и копинговые особенности, терапевтическая ориентация, пол, терапевтический стиль, эмоциональное состояние, ценности, мировоззрение, психотерапевтические техники.

Задача 74

Распределите цели психотерапий к советующим направлениям

Направление Задачи психотерапии.

Инсайт-терапия	Самореализация и самоактуализация клиента
Поведенческая терапия	Разрешение бессознательного конфликта
Психодинамический подход	Изменение понимания бытия, путем озарения
Гуманистическое и экзистенциальное направление	Изменение поведения

Задача 75

Распределите характеристики руководителей групповой психотерапии к соответствующим принятым названиям:

Опекуны	Обладают высоким уровнем исполнительских функций, обладают высоким уровнем эмоц.стимулирования
Личностно-нейтральные лидеры	Проявляют умеренный уровень заботы, ориентированы больше на группу в целом, чем на отдельных ее членов
Социальные инженеры	Заботятся о пациентах, информируют и советуют стимуляторы Держатся на расстоянии, сохраняют дистанцию, практически не заботятся о членах группы
Командиры	Выражена познавательная ориентация в отличии от остальных
либеральные руководители	Авторитарны, часто используют различные техники

1. Какие из перечисленных позиций лидера в группе являются наиболее эффективными?

Задача 76

Охарактеризуйте данную группу, является ли она закрытой или открытой:

«в группе постоянно меняется состав членов, с каждой встречей участников становится больше, работа в группе не запланирована на какой либо определенный срок, встречи назначаются нерегулярно и в разное время.

Задача 77

На какой фазе развития находится группа если её члены проявляют активность, самостоятельность, все участники сплочены друг с другом, развивается чувство принадлежности, для каждого участника группа привлекательна. Какие задачи потребовалось разрешить группе на прошлых этапах чтобы прийти к настоящему моменту?

Задача 78

Одно из направлений психологии считает, что при объективном изучении человека не наблюдается ничего такого, что можно было бы назвать сознанием, ощущением, воображением, волей и т.п. Поэтому предметом психологической науки, по мнению представителей этого направления, является «совокупность реакций живых существ на биологические и социальные раздражители, исходящие из среды или самого организма».

Назовите данное направление.

Задача 79

Дайте определение ролям в группе по Шиндлеру.

Альфа	- преимущественно пассивные и легко приспособливающиеся члены группы, старающиеся сохранить свою анонимность, большинство из них отождествляют
-------	--

	себя с альфой.
Бета	- лидер, который импонирует группе, побуждает ее к активности, составляет программу, направляет, придает ей уверенность и решительность.
Омега	- самый «крайний» член группы, который отстает от других по причине неспособности, отличия от остальных или страха.
Гамма	- эксперт, имеющий специальные знания, навыки, способности, которые требуются группе или которые она высоко ценит. Эксперт анализирует, рассматривает ситуацию с разных сторон, его поведение рационально, самокритично, нейтрально и безучастно.

Задача 80

Найдите соответствие.

Гештальтпсихология	Направление неопреимизма, основателем которого является швейцарский психолог и культуролог К.Г. Юнг. Это учение основано на понятии коллективного бессознательного. В качестве единицы анализа психики Юнг предложил понятие архетипа.
Индивидуальная психология	Направление в психологии, в котором в качестве основных предметов анализа выступают: высшие ценности, самоактуализация личности, творчество, любовь, свобода, ответственность, автономия, психическое здоровье, межличностное общение.
Аналитическая психология	Направление в психологии, рассматривающее человека как реагирующее, обучающееся существо, запрограммированное на те или иные реакции, действия, поведение.
Нейропсихология	Направление в психологии, возникшее в Германии в начале 10-х и просуществовавшее до середины 30-х гг. XX в., основанное на изучении особенностей восприятия и гештальта, интеллектуального явления "инсайта".
Психоанализ	Направление психологии, основным предметом исследования которого является способы и особенности реализации целей, заложенных в глубинах личности, индивидуальный жизненный стиль.
Гуманистическая психология	Совокупность способов выявления в психотерапевтических целях особенностей переживаний и действий человека, обусловленных неосознаваемыми мотивами; направление в психологии, созданное З. Фрейдом и его последователями.

Задача 81

Какие методы психологии применены в следующих примерах?

А. Человек помещается в изолированную кабину, в специальном шлеме укрепляются приборы, с помощью которых исследуются биотоки мозга под действием различных раздражителей или состояний организма (бодствование, сон). Испытуемый перед проведением опыта получает соответствующую инструкцию. Все получаемые показатели фиксируются точной аппаратурой.

Б. На основании детских рисунков психолог устанавливает особенности восприятия детьми предметов; тщательно анализируя письменные работы школьников и сопоставляя данные с результатами других экспериментов, исследователь делает выводы об особенностях индивидуального стиля старшекласников.

В. Для изучения эмоционального состояния испытуемому предъявляют «страшные» картинки и регистрируют при этом изменения в сопротивлении кожи электрическому току.

Г. Изучаются индивидуальные особенности ритмических движений детей. Проводится весёлая игра - «Танец кукол». Всё идёт хорошо, пока группа участвует в общем танце. Дети уверенно двигаются по кругу, делают незамысловатые па. Но вот руководительница предлагает Ларисе выйти на середину круга и танцевать там. Девочка отказывается. Таня, хотя и не отказывается от предложения руководительницы, но, выйдя на середину круга, стоит, растерянно смотрит по сторонам и начинает танцевать лишь с помощью воспитательницы. Только Галя (самая бойкая девочка в группе) начинает танцевать сразу, но её движения неуверенные, чувствуется скованность.

Д. Для изучения индивидуальных особенностей памяти испытуемые заучивают 10 иностранных слов. Протоколист записывает, сколько слов запоминает каждый испытуемый после каждого повторения и сколько требуется повторений, чтобы запомнить все десять слов. (По В. С. Мерлину.)

Задача 82

Пациентка 30 лет жалуется на преобладающее сниженное, тоскливое настроение, чрезмерную чувствительность (могла расплакаться при виде грязной посуды, оставленной в мойке детьми). Нарушился сон и аппетит. По утрам пациентка испытывает упадок сил, стала плохо справляться со своими служебными и домашними обязанностями. Помощь близких только усугубляет ее плохое самочувствие, она чувствует постоянное беспокойство и тревогу, переходящую в раздражительность и гневливость.

Вопросы:

1. В какой сфере личности наблюдается расстройство?
2. У каких пациентов могут быть подобные расстройства??
3. С помощью каких методик можно исследовать данный тип нарушений?

Задача 83

Определите, какое состояние переживает человек:

человек начинает дрожать, откуда не возьмись, появляется ком в горле, ноги как будто проваливаются в трясину, что ими нельзя пошевелить, начинает ужасно быстро биться сердце,

появляется необъяснимый ушной звон, мурашки по коже, зрачки расширены и тому подобное. В таком состоянии человек может даже начать икать или стоит как вкопанный или же наоборот может сорваться и бежать, куда глядят глаза.

Задача 84

Пациент выглядит сдержанным, не разговорчив. Избегает смотреть в глаза психотерапевту. Невнимателен к замечаниям. Трудно идет на контакт.

Вопросы:

1. Какой психологический феномен демонстрирует пациент?
2. Какие вопросы необходимо задать, чтобы изучить природу феномена?
3. Какие психологические теории можно использовать для работы с этим феноменом?
4. Какая тактика работы с феноменом на Ваш взгляд эффективнее?

Задача 85

«Болезнь пациента вовсе не представляет собой нечто законченное, окаменелое, а продолжает расти и развиваться как живое существо. Начало лечения не кладет конец этому развитию, но как только лечение захватывает пациента, то оказывается, что все новое творчество болезни направляется на отношение к психоаналитику». З.Фрейд

1. Основоположителем какого направления является З.Фрейд?
2. Какие психологические приемы используются в данном направлении ?
3. На чем основаны утверждения З.Фрейда?

Задача 86

С точки зрения Перре и Бауманна этот вид психотерапевтического воздействия характеризуется:

- а) выбором средств (методов);
- б) функциями;
- в) целевой ориентацией процесса на достижение изменений;
- г) теоретической базой, в качестве которой выступает теоретическая психология;
- д) эмпирической проверкой;
- е) профессиональными действиями.

Вопросы: 1. Характеристики, какого вида психотерапевтического воздействия описывали Перре и Бауманн?

2. Какими функциями обладает данный вид психотерапевтического воздействия?

Задача 87

Найдите соответствие между фазой психотерапии и ее описанием.

А. Фаза предразмышления, фаза без осознания проблемы.	а) Пациенты замечают, что у них есть проблемы, но еще не могут принять конкретное решение, как же им теперь быть. Они еще не готовы к тому, чтобы что-либо менять, и взвешивают все «за» и «против» в отношении терапии.
В. Фаза размышления, фаза осознания проблемы.	б) У пациентов нет намерения менять свое поведение, и часто им недостает осознанного понимания проблемы, хотя она уже заметна для окружающих. Иногда окружающие вынуждают пациентов обратиться за помощью к психотерапевту, но особых успехов при этом ожидать не приходится. Во всех случаях можно распознать смутное желание улучшений.
С. Фаза действий.	с) Это этап терапии, когда клиенты делают все, чтобы сохранить достигнутое.
Д. Фаза подготовки, фаза решения и подготовки	д) Пациенты активно тратят время, деньги и прилагают все усилия, чтобы добиться изменений. В этой фазе осуществляется терапевтический процесс.
Е. Фаза сохранения достигнутых результатов.	е) В этой фазе пациенты решают в ближайшем будущем начать лечиться. Часто большую роль в процессе принятия решения играет окружение.

Задача 88

Различают четыре типа течения процесса изменений, когда:

- пациенты застревают в какой-то фазе в течение длительного времени;
- можно установить линейное движение от одной стадии к другой;
- пациент возвращается из более поздней стадии в более раннюю;
- у пациентов по меньшей мере дважды в течение терапии меняется направленность изменений.

Вопросы: 1. Назовите эти четыре типа изменений у пациента?

2. Могут ли эти изменения совершаться с помощью терапевта?

Задача 89

Прочитайте данный отрывок: « В начальной фазе Канфер и Гримм (Kanfer&Grimm, 1980) говорят о ролевом структурировании и о создании терапевтического альянса, а Струпп (Strupp, 1986) — об установлении межличностных отношений между психотерапевтом и пациентом, которые являются предпосылкой для терапевтического научения.»

Вопросы: 1. О какой фазе психотерапии здесь идет речь?

2. Какие еще цели преследует данная фаза психотерапии?

3. Что подразумевает под «ролевым структурированием» Канфер и Гримм?

Задача 90

Прочитайте данный отрывок: «Еще в 60-е гг. Шофилд (Schofield, 1964) выделил в качестве социально-психологического фактора терапии привлекательность пациента. Он предположил, что психотерапевту легче выстраивать позитивные отношения с молодыми, привлекательными, вербально одаренными, умными, благополучными.»

Вопросы: 1. Назовите минусы этого предположения?

2. Какие еще переменные пациента, влияющие на успех терапии, вы знаете?

Задача 91

Мустакас (Moustakas, 1986) полагает, что сущность терапевтических взаимоотношений включает три грани: «бытие в», «бытие для» и «бытие с» (BeingIn, BeingFor, BeingWith).

Вопросы:

1. К какой грани психотерапевтического взаимоотношения относится «чистая эмпатия»?

2. Какая грань предполагает психотерапевта для клиента в роли союзника и адвоката?

3. Эта грань подразумевает умение выслушать и услышать чувства, мысли и цели другого, но вместе с тем и способность изложить свои собственные взгляды и представления?

Задача 92

Прочитайте отрывок из текста и ответьте на вопросы: «В качестве первичного или вторичного компонента этого процесса клиентам предлагается поделиться своими размышлениями и чувствами о том, что и как произошло. В результате происходит следующее:

1)клиенты испытывают эмоциональное возбуждение;

2)на поверхность выходят ранее подавленные мысли и чувства;

3)самочувствие клиентов улучшается вследствие ослабления напряжения;

4)если в ходе изложения клиентом своей истории слушатель воздержится от критики, то клиент избежит чувства стыда и примет новую для себя информацию;

5)клиенты ощущают большее доверие к человеку, с которым поделились самым сокровенным.»

Вопросы:

1. О каком методе психотерапии идет речь?

2. В 1890-х гг. кто впервые начали разрабатывать процедуру это психотерапевтического метода?

3. Имеется ли негативная сторона данного метода, часто ли ценность этого метода вызывает сомнения у клиницистов?

Задача 93

Прочитайте данный клинический пример: «Два с половиной года назад, когда я начала работать с Джен, ей было 24 года. Она обратилась ко мне по поводу булимии, которой страдала еще со школы, в связи с чем злоупотребляла слабительными. Кроме того, у нее были сложные взаимоотношения с мужчинами, причем ее привлекали именно те, которые не могли удовлетворить ее потребностей. Джен безуспешно пыталась продолжить учебу в колледже, одновременно работая ассистентом врача. Она вела себя настороженно, но проявляла желание сотрудничать со мной.

Помимо комфортных, безопасных терапевтических отношений я помогла Джен наладить отношения с самой собой. Мне удалось этого добиться за счет исследования чувств и скрытых конфликтов, лежавших в основе ее поведения. Мы провели много времени, обсуждая влияние на ее жизнь безвременной смерти отца и отчаянной привязанности матери к ней и двум ее старшим сестрам. Мы совершили совместное путешествие, познакомившись с ее образом своего «я», сексуальностью, «теневого стороной», духовным миром, восприятием себя, других, жизни в целом. Я сопровождала ее на каждом этапе. По мере эволюции наших отношений мне удалось также узнать много нового и о себе.

В настоящее время Джен полностью избавилась от симптомов булимии, вот уже в течение года встречается с любимым человеком. Кроме того, она учится в университете, собираясь стать физиотерапевтом. С ее точки зрения, все это стало возможным благодаря проделанному нами совместному путешествию, в результате которого постепенно стало формироваться ее сегодняшнее «я».

Вопросы:

1. На что была направлена психотерапевтическая работа с Джен?
2. Какова цель всей работы с Джен — фокусирование, структурирование, интерпретация, отражение, конфронтация, даже установление терапевтических отношений?
3. Последователи кого являются противниками данного направления психотерапевтической работы?

Задача 94

Найдите соответствия между понятием и его определением.

А. Агравация	а) Неосознание болезни, ее симптомов. Больной «скрывает» свое заболевание не только от окружающих людей, но и от самого себя. Как бы ни были очевидны признаки болезни для других людей, он утверждает, что здоров, не нуждается в медицинской помощи и отказывается обращаться к врачам.
В. Анозогнозия	б) Сознательное предъявление симптомов болезни, которым данное

	лицо не страдает. Наблюдается в тех случаях, когда болезнь приносит человеку какую-либо выгоду: избавляет его от необходимости нести военную службу, позволяет получить группу инвалидности и т. п.
С. Диссимуляция	с) Преувеличение симптомов, тяжести состояния, демонстрируемое больным. Пациенты стараются представить реально существующее заболевание или болезненное состояние более тяжелым и опасным, чем это есть на самом деле.
Д. Симуляция	д) Отдавая себе отчет в том, что он болен, пациент сознательно скрывает симптомы болезни и прикладывает значительные усилия, чтобы скрыть их: продолжает выполнять в прежнем объеме свои профессиональные, семейные, социальные обязанности.

Задача 95

Прочтите следующий абзац и ответьте на вопросы:

«Понятие «копинг», или преодоление стресса, рассматривается как деятельность личности по поддержанию или сохранению баланса между требованиями среды и ресурсами, удовлетворяющими требованиям. Копинг-поведение реализуется посредством применения копинг-стратегии на основе личностных и средовых копинг-ресурсов.»

Вопросы:

1. Что относится к личностным копинг-ресурсам?
2. Что является одним из самых важных средовых копинг-ресурсов?
3. Дайте определение копинг-стратегии?
4. Назовите типичную копинг-стратегию для пациентов с фобическими расстройствами?

Задача 96

«Сложный психофизиологический феномен, который определяется как эмоциональное, умственное и физическое истощение из-за продолжительной эмоциональной нагрузки. Синдром, по описанию Corey (1986) и Naisberg-Fennig с соавт. (1991), выражается в депрессивном состоянии, чувстве усталости и опустошенности, недостатке энергии и энтузиазма, утрате способностей видеть положительные результаты своего труда, отрицательной установке в отношении работы и жизни вообще.» О каком синдроме в данном рассказе идет речь?

Задача 97

Ялом объясняет: «Если, пользуясь данным теоретическим подходом к психотерапии, можно хоть кому-то помочь, этот подход обречен на процветание, поскольку избавляет от тревоги

психотерапевта (но не пациента), в частности в ходе терапевтического процесса. Чем выше устойчивость психотерапевта к отсутствию информации, тем меньше он нуждается в следовании той или иной теории.» О каком подходе здесь идет речь?

Задача 98

«Пациент: 1) чувствует ослабление симптомов, которые воспринимаются как чуждые;
2) осознает свои характерные защитные механизмы;
3) способен принять и признать типичные для себя реакции переноса;
4) продолжает самоанализ в качестве метода разрешения своих внутренних конфликтов.»

Вопросы: 1. Критерии какого этапа психотерапевтической работы тут описаны? 2. Кто выделил эти критерии?

Задача 99

Когда интервенции комбинируются друг с другом, то, как обнаруживается при комбинации клинико-психологической интервенции и психофармакотерапии, это может привести к следующим эффектам (Klermanetal., 1994).

1. Нет эффекта комбинации.
2. Позитивный эффект комбинации.
3. Негативный эффект комбинации.
4. Раскройте каждый перечисленный выше эффект.

Задача 100

В связи с несовпадением ожиданий участников группы с реальной групповой ситуацией, несовпадением их личных устремлений, необходимостью соизмерять свои потребности, желания, позиции, установки с другими членами группы, обращением к болезненным проблемам и переживаниям возникает?

Задача 101

Пациент с трудом рассказывает о себе. Он не хочет вспоминать свое прошлое и тем более детство.

1. С позиции какого психологического направления можно рассматривать данную ситуацию?
2. Какой психологический феномен демонстрирует пациент?

3. Какой структурный критерий показан в этом примере?
4. Какой механизм психологической защиты представлен?
5. Какой тип личностной организации (по О. Кернбергу) представлен?

Задача 102

Наблюдая за новорожденными детьми, Уотсон описал три основные врожденные эмоции – гнев, страх и любовь. Например, страх (вздрагивание, плач) возникает всего на два исходных стимула: потерю опоры и громкий звук.

Вопросы:

1. Как с помощью механизма обусловливания можно экспериментально вызвать страх?
2. Как преодолеть страх?
3. О какой базовой теории идёт речь?
4. Что лежит в основе разнообразия человеческого поведения?
5. Какой вид психотерапии необходимо применить?

Задача 103

Клиент, удобно расположившись и расслабившись (в классическом психоанализе - лежа на кушетке), пускает свое сознание на самотек и начинает произносить любые приходящие в голову слова, не пытаясь намеренно связать их в какой-то логической последовательности. Психотерапевт анализирует весь этот хаотичный словесный материал, обращая внимание на периодически повторяющиеся слова, словосочетания, типичные предложения и речевые конструкции. Определите, какой метод при психоаналитической беседе предложил З. Фрейд?

Задача 104

Пациент 37-лет, ювелир, в течение нескольких лет страдал тяжелой депрессией и имел суицидные намерения из-за неудач в бизнесе. Он полагал, что его проблемы в бизнесе случались не по его вине, а были связаны с тем, что другие ювелиры сбивали ему цену. Он не видел никаких способов восстановить потерянный доход, вернуть клиентов и статус, который он когда-то имел, и отказывался «тратить впустую» деньги на объявления в газетах. Хотя он ежедневно ходил на работу, его магазин был завален коробками, которые он называл «хламом», и он не стремился начать новый бизнес. Он подходил к психотерапии таким же образом: не хотел ходить на нее, не видел в ней никакой пользы и согласился лишь для того, чтобы успокоить жену и дочь.

- 1). Какой психологический феномен демонстрирует пациент?

- 2). Какой механизм психологической защиты здесь представлен?
- 3). Определите предпочтительный метод психотерапии?

Задача 105

Пациентка 42 года, собиралась пройти психотерапию для преодоления депрессии и чувства одиночества. На первой сессии она заявила, что хочет изменить всю свою жизнь. Она никогда не была замужем, ни с кем не встречалась до 31 года и вообще имела контакты с мужчинами лишь несколько раз в жизни. Она полагала, что жизнь проходит мимо неё. Она видела себя стареющей и одинокой в старости. Она рассказывала, что плачет, когда смотрит семейные шоу по телевизору. Её цель состояла в том, чтобы немедленно начать с кем-нибудь встречаться и в течение года выйти замуж, поскольку со временем она не становится моложе.

- 1). С позиции какого психологического направления можно рассматривать данную ситуацию?
- 2). Определите предпочтительный метод психотерапии?

Задача 106

30-летний одинокий мужчина, живший дома с родителями. Он был дипломированным специалистом, работал по связи с потребителем в качестве представителя крупной корпорации. Даже при том, что он зарабатывал на жизнь вполне достаточно, его родители продолжали требовать, чтобы он жил с ними. Их беспокоило, что, если он будет жить самостоятельно, он не будет заботиться о себе, станет переедать и наберет лишний вес. Лечился от ожирения и стремился похудеть, их беспокойство, и открытое и скрытое, было очевидным. Это беспокойство пугало его. Он думал, что огорчает своих родителей, что он плохой и разочаровывает членов своей семьи. Эти мысли удерживали его от того, чтобы жить отдельно от родителей. Он оставался дома, чтобы унять их беспокойство, остаться зависимым и продолжать быть их «маленьким мальчиком», а также чтобы справиться с собственным страхом потери контроля.

- 1). Какой психологический феномен демонстрирует пациент?
- 2). Какой механизм психологической защиты здесь представлен?
- 3). Определите предпочтительный метод психотерапии?

Задача 107

Психоаналитик:

- а) помогает преодолеть легкие психоэмоциональные нарушения с помощью психоанализа;
- б) занимается диагностикой и коррекцией неуспеваемости в школе;
- в) ставит медицинские диагнозы;
- г) может не знать психологической теории;

- д) все ответы верны;
- е) все ответы неверны.

Задача 108

Определите механизм психологической защиты по следующему определению:

неосознанное нисхождение на более ранний уровень приспособления, позволяющий удовлетворять желания

Задача 109

Работа психолога проводится с пациенткой, которая жалуется на страх машин. Она ходит везде пешком, не может подойти к автомобилю и в последнее время, просто выходя на улицу, она испытывает жуткую панику. Каждую ночь женщину мучают кошмары об автомобильной аварии, в которую она попала с супругом. В ней пострадали оба, удар пришелся на сторону где сидел супруг, он получил инвалидность. После аварии прошло 6 месяцев, а с каждым днем пациентке все хуже, она стала реже выходить на улицу, на работе взяла отпуск. Для того чтобы справиться с паникой и страхом, пациентка стала принимать успокоительные таблетки.

- 1) Какое расстройство представлено у данной пациентки?
- 2) Какой тип течения расстройства?
- 3) С чем, в первую очередь, необходимо работать психологу? Какова мишень психотерапии?
- 4) В какой форме должна проводиться психотерапия?
- 6) Опишите основные пути развития данного расстройства

Задача 110

Пациент, 34 года, обратился с жалобами на неспособность строить долговременные партнерские отношения из-за застенчивости, повышенной впечатлительности, неуверенности в себе. При изучении анамнеза пациент рассказывает о нескольких попытках на протяжении последних 10 лет создать семью, с разными женщинами, периодически возникающих сложностях в профессиональной деятельности, пытался начинать свой бизнес-проект, но развить проект не получалось, пациент все время опасался, что что-то пойдет не так и не решался идти на риск. Ранее к психотерапевтам и врачам других специальностей по данному поводу не обращался, объясняет причину своего обращения как «желание понять причину собственных неудач в семейных отношениях и профессиональной деятельности, а также улучшить качество своего профессионального функционирования».

- 1) Какой вид личностного расстройства представлен у пациента?
- 2) По каким критериям можно определить данное расстройство?

3)Какой вид психотерапии должен проводиться в данном случае?

Задача 111

На прием психологу родители приводят молодого человека 20 лет, сообщают о нем следующее. Рос «трудным» ребенком. В школе часто жаловались на его плохое поведение. Он часто конфликтовал и дома и в школе, не терпел замечаний. С 15 лет стал курить, не слушался матери, бросил школу, стал общаться с асоциальной компанией. Часто по мелким поводам устраивал скандалы с вспышками агрессии. На работе, куда его пытались устроить родители, не удерживался, критики к своему состоянию не было.

- 1)Какой вид расстройства представлен у данного пациента?
- 2)Самостоятельно может ли пациент компенсировать такое поведение и социально адаптироваться?
- 3)адаптироваться?
- 4)На что должна быть направлена психотерапевтическая работа?
- 5)В данном случае эффективна будет индивидуальная или групповая психотерапия? Ответ обоснуйте.

Задача 112

В первую фазу развития психотерапевтической группы, когда психотерапевт занимает пассивную позицию, ее участники, после знакомства друг с другом, начинают концентрировать свое внимание на молодом человеке, представителе молодежной субкультуры. Большинство участников начинают критиковать его образ жизни и всячески поучать.

- 1)Как называется представленный здесь период первой фазы групповой психотерапии? Какой вариант этого периода? В результате чего он формируется?
- 2)Является ли подобная активность пациентов конструктивной и психотерапевтически важной?
- 3)Как нужно вести себя психотерапевту в данном случае

Задача 113

Пациентка М. 36лет, обратилась к психотерапевту с жалобами на нарушенный сон, на чувство страха каждый раз, когда видит огонь, дым, пожарные машины. Отмечает, на этом фоне, нарастающую слабость, чувство быстрой утомляемости, рассеянности. Данная симптоматика возникла около 2 недель назад, после того, когда, однажды, проснувшись ночью, почувствовала запах дыма. Имело место возгорание у соседей с нижнего этажа. После приезда бригады МЧС и ликвидации очага пожара, у пациентки сохранялось возбужденное состояние, страх, что снова кто-

то подожжет квартиру. Пациентка до глубокой ночи смотрела телевизор, засыпала, лишь, на несколько часов, под утро.

- 1) Какой тип расстройства представлен у данной пациентки?
- 2) Что явилось провоцирующим фактором данного расстройства?
- 3) Какова мишень психотерапии?
- 4) Какой тип психотерапии необходимо проводить с пациенткой – индивидуальную или групповую? Ответ обоснуйте.
- 5) Какие можно применить психотерапевтические методы

Задача 114

Задачи какой сферы групповой психотерапии перечислены:

- осознание связей «личность — ситуация — болезнь»,
- осознание интерперсонального плана собственной личности
- осознание генетического (исторического) плана

Задача 115

Какая фаза групповой психотерапии. Характеризуется процессом структурирования группы, консолидацией ее норм, целей и ценностей. Проявляются активность, самостоятельность и ответственность каждого члена группы за себя самого, других участников и группы в целом.

Задача 116

Соотнесите функции клинико – психологической интервенции:

1. Функция лечения/терапии	А) это те методы и стратегии интервенции, которые помогают предотвратить расстройства, в то время как гигиена направлена на сохранение и укрепление здоровья.
2. Функция гигиены	Б) помочь человеку заново в полном объеме включиться в работу, социальную сферу и общество, после того как появилось расстройство либо болезнь или если имеется физическая либо умственная недостаточность
3. Функция реабилитации	В) терапия расстройств и тем самым снижение числа заболеваний.
4. Функция профилактики	Г) представляет масштабные санитарные мероприятия и способствует психическому, физическому и социальному здоровью.

Задача 117

Вставьте пропущенное слово в предложении.

Понятие _____ более всего относится к интервенциям при нарушении паттернов функционирования (синдромах) и нарушении межличностных систем.

Задача 118

Кто ввел в обиход понятия ассимиляции и аккомодации для описания когнитивного функционирования в процессе переработки информации?

- 1) Рубинштейн
- 2) Зейгарник
- 3) Пиаже
- 4) Юнг
- 5) Адлер

Задача 119

О чем идёт речь?

По срокам проведения _____ может условно делиться на краткосрочную и долговременную. Граница обычно определяется числом психотерапевтических занятий. По мнению большинства исследователей _____ длительностью до 20 (реже до 40) занятий относится к краткосрочной. Современной тенденцией почти всех концептуальных и методических направлений является стремление к краткосрочности, базирующееся на повышении интенсивности, интегративности _____, конкуренции в снижении материальных затрат без снижения эффективности. Иногда краткосрочность служит одним из принципов, страхующих пациентов от развития «психотерапевтического дефекта», «бегства в психотерапию» и перекладывания ответственности за свою жизнь на психотерапевта. Долговременные формы _____ наиболее характерны для психодинамической (психоаналитической) _____, которая может продолжаться до 7-10 и более лет при средней частоте психотерапевтических занятий 2-3 раза в неделю.

Задача 120

Положение об особой близости психотерапии и психологии, постулируемое клинической психологией, нередко оспаривается медициной, которая считает, что с научной точки зрения психотерапия более близка к медицине.

Вопрос: какие приводятся аргументы к данному аргументы?

Задача 121

«Я всегда винил родителей в том, что опаздываю в школу — словно это была их обязанность будить меня каждое утро и собирать в школу. На самом деле я хотел свалить на них вину за те

проблемы, которые мы тут обсуждали. Да, они часто ссорились. Да, они не установили должных границ в общении со мной. Однако это мои проблемы, и только я могу их решить». О каком «моменте истины» идёт речь?

Задача 122

После установления первоначального контакта между психотерапевтом и пациентом их общение приводит к созданию определенных взаимоотношений, которые сохраняются в ходе психотерапии или изменяются на разных ее этапах. Ташлыков выделяет два основных типа ролевого взаимодействия в психотерапевтическом контакте. Назовите эти 2 типа.

Задача 123

Назовите того, о ком идёт речь.

Член семьи, отклоняющееся поведение и психологические проблемы которого являются непосредственным поводом обращения семьи к психотерапевту.

Задача 124

Какого вида консультирования не хватает в данном списке?

- Индивидуальное психологическое консультирование.
- Семейное психологическое консультирование.
- Групповое психологическое консультирование.
- Профессиональное (карьерное) психологическое консультирование.
- _____

Задача 125

В психотерапевтическом консультировании выделяют 4 фазы, о какой фазе идет речь ниже?

«...В данной фазе ставится диагноз и делается выбор в пользу того или иного терапевтического метода. Теоретически наиболее со-ответствующий, или оптимально подходящий, метод можно подобрать путем так называемой прогностической или селективной индикации для данного расстройства...»

Задача 126

В психотерапевтическом консультировании выделяют 4 фазы, о какой фазе идет речь ниже? Впишите пропущенное слово.

«...Терапевтическим _____ мы называем создание относительно стабильных поведенческих диспозиций, а также новую организацию когнитивных структур на основе терапевтического

опыта. То есть, должно произойти изменение от диспозиций к открытому (непосредственно наблюдаемому) и/или скрытому поведению и открытым эмоциям, к психомоторному, аффективному, когнитивному и вегетативному поведению. Параллельно с этим должно появиться новое структурирование когниций...»

Задача 127

«Граве (Grawe, 1997) выделил четыре основных механизма изменения, которые всегда участвуют в психотерапевтическом научении. Эти механизмы активизируются терапевтическими методами, причем разные методы в разной степени затрагивают (или не затрагивают), некоторые механизмы. » Назовите эти механизмы.

Задача 128

О каком механизме идет речь ниже?

«...Граве считает этот механизм, механизмом изменения «первичной оценки». Страх, например, может быть результатом оценки какой-то ситуации как угрожающей какой-то цели. Терапевтическое воздействие должно помочь осознать и прояснить значение ситуации...»

Задача 129

Впишите слово.

«В плоскости _____ принято считать, что укрепляются терапевтические отношения, у пациента усиливается надежда на конструктивные изменения, повышается сенсibilизация к эмоциональным и угрожающим самооценке проблемам, улучшается способность взаимодействия с самим собой (самоэксплорация) и становится возможен новый опыт научения.»

Задача 130

Ниже предоставлена характеристика методов лечения. По какому признаку классифицируется данная характеристика?

1. Число партнеров в терапевтическом взаимодействии: один человек или несколько человек
2. Фактор времени: долговременная терапия или краткосрочная терапия
3. Сфера компетенции психотерапевта: прямые, медиаторные методы, методы самопомощи.
4. Плоскости влияния. Различают интраперсональные функции и паттерны функционирования, интерперсональные системы.

Задача 131

О каком понятии идет речь ниже? Укажите название.

«...Стремление человека к возможно более полному выявлению и развитию своих личностных возможностей. В некоторых направлениях современной западной психологии выдвигается на роль главного мотивационного фактора. Подлинная... предполагает наличие благоприятных социально-исторических условий...»

Задача 132

О каком направлении идет речь ниже. Укажите название.

«...Оно ставит в центр своей методологии личность клиента, которая является контролирующим центром в принятии психологом решений. Это отличает это направление от психодинамической теории, делающей акцент на то, как прошлое воздействует на настоящее, и от бихевиористской теории, использующей воздействие окружения на личность...»

Задача 133

Найдите соответствие между акцентуацией и ее описанием:

- | | |
|------------------------------|---|
| 1.Сенситивный | А) люди, постоянно играющие роль «вечного ребенка» |
| 2.Инфантильно-зависимый | Б) Склонность к повторяющимся периодам тоскливо-злобного настроения |
| 3.Неустойчивый тип | В) постоянная тяга к развлечениям, получению удовольствий, праздность |
| 4.Эпилептоидный (возбудимый) | Г) робость, стеснительность, обидчивость, чрезмерная чувствительность |

Задача 134

На основании результатов исследований и изучения многочисленных теоретических подходов был сформирован список «моментов истины» в психотерапии.

Ниже представлено описание одного из «Моментов истины» высказыванием клиента, укажите о каком «моменте истины» идет речь?

«...Я раньше никому не рассказывал о том, как себя вел мой отец, когда выпивал. Даже теперь, когда наша семья собирается вместе, мы делаем вид, будто этого никогда не было...».

Задача 135

Найдите правильное определение следующим понятиям, ответы запишите в таблицу.

1.Аффективные переживания

2.Когнитивные процессы.

3.Поведенческая регуляция.

А) аспекты умственного «поведения», которые относятся к абстрактным манипуляциям с материалом. Термин обычно используется применительно к таким понятиям, как мышление, память и восприятие.

Б) понятие, характеризующее способность человека регулировать свое взаимодействие со средой.

В) включает в себя повышенные эмоциональные реакции такие как катарсис, эмоциональное возбуждение, активное переживание или экспрессия чувств.

Задача 136

Прочитайте отрывок представленный ниже. Укажите психолога, который описывается в данном отрывке

«...Американский психолог, один из создателей и лидеров гуманистической психологии. Фундаментальным компонентом структуры личности считал «концепцию», формирующуюся в процессе взаимодействия субъекта с окружающей социальной средой и являющуюся интегральным механизмом саморегуляции его (субъекта) поведения. Он внёс большой вклад в создание не директивной психотерапии, которую он называл «личностно-ориентированной психотерапией». Президент Американской психологической ассоциации в 1947 году...»

Задача 137

О каком понятие идет речь ниже.

«...Сильное эмоциональное потрясение, которое вызвано не реальными событиями жизни, а их символическим отображением, например в произведении искусства. Термин был привнесён в психологию и психоанализ из античной трагедии...»

Задача 138

Пациент: 24 года обратился с постоянным ощущением «волчьего голода», при сборе анамнеза выяснилось, что у пациента наблюдалось резкое усиление аппетита, наступающее обычно в виде приступа и сопровождающееся чувством мучительного голода, отмечалась общая слабость, болями в подложечной области. Данное состояние наблюдалось со школы, после сильного поправления принимал слабительное. Кроме того, у него были сложные взаимоотношения с женщинами, причем его привлекали именно те, которые не могли удовлетворить его потребностей. По словам пациента, он безуспешно пытался продолжить учебу в колледже, одновременно работая ассистентом врача.

1. С позиции какого психологического направления можно рассматривать данную ситуацию?
2. Какой психологический феномен демонстрирует пациент?
3. Какой структурный критерий показан в этом примере?
4. Кокой механизм психологической защиты представлен?

Задача 139

Найдите соответствия между теорией развития мышления и ее содержанием

Ассоцианистская теория.	а. Рассматривали мышление как внутреннее действие (акт) б. Развитие мышления воображается как процесс накопления ассоциаций. в. Познавательные процессы выступают как основные интеграторы отдельных поведенческих актов субъекта.
Вюрцбургская школа.	а. Рассматривают мышление как мотивационный процесс. б. В рамках этой теории изучаются связь мышления с уровнем притязаний и влияние на этот процесс мотивации достижения. в. Рассматривали мышление как внутреннее действие (акт).
Гештальтпсихология	а. Рассматривают мышление как акт переструктурирования ситуаций б. Развитие мышления воображается как процесс накопления ассоциаций. в. Рассматривают мышление как мотивационный процесс.

Задача 140

О каком понятии идет речь ниже?

«Направленный процесс переработки информации в когнитивной системе живых существ. реализуется в актах манипулирования (оперирования) внутренними ментальными репрезентациями, подчиняющимися определенной стратегии и приводящими к возникновению новых ментальных репрезентаций. М. возникает у животных в ходе биологической эволюции,

когда интенция к действию дифференцируется от ее непосредственного, автоматического перевода в моторные акты и освобождает в когнитивной системе пространственно-образную модель окружающей среды.»

Задача 141

Прочитайте приведенное ниже высказывание, определите, какой тип мышления описывается?

«Они — сторонники научного подхода и привыкли опираться на хорошую теоретическую базу и пользоваться систематизированной информацией. Вместе с тем им свойствен своеобразный артистизм в использовании методов воздействия на клиента, умении давать интерпретации и понимании сложнейших процессов».

Задача 142

Прочитайте приведенный ниже отрывок из текста. Ответьте на вопросы

«Никогда не знаешь, какие неожиданные сокровища эти легкие волны интуиции вынесут на гладкий белый песок сознательного разума... Но ни в коем случае не следует предпринимать специальные усилия или — боже упаси! — пытаться раскопать эти сокровища. Нельзя тревожить морское дно. Это лишь отдалит от цели. Море не отдает своих сокровищ слишком жадным и нетерпеливым. Попытки добыть их свидетельствуют именно об этих качествах, а также об отсутствии веры. Терпение, терпение и еще раз терпение — вот чему учит море. Терпение и вера. В ожидании даров моря следует уподобиться безмятежному белому песку у линии прибоя».

1. Кто является автором данного высказывания?
2. О каком понятии идет речь в тексте?

Задача 143

Прочитайте отрывок из текста. Вставьте пропущенное слово, ответьте на вопрос.

«...В качестве самостоятельного направления в психотерапии _____ психотерапия выступает лишь в том смысле, что более прицельно рассматривает пациента в социально-психологическом плане, в контексте его взаимоотношений и взаимодействий с другими людьми, раздвигая тем самым границы психотерапевтического процесса и фокусируясь не только на индивиде и его внутриличностной проблематике, но и на индивиде в совокупности его реальных взаимоотношений и взаимодействий с другими людьми, с окружающим миром...»

О каком виде психотерапии идет речь?

Задача 144

Найдите соответствие между основными качествами психотерапевта и их описанием

Интуиция

а) «...усвоив опыт работы своих предшественников, талантливый специалист вырабатывает собственный оригинальный подход, идеально соответствующий его умениям и навыкам...»

б) «...это форма организации опыта, облегчающая эффективному психотерапевту доступ к информации и позволяющая находить значимые повторяющиеся явления, не подменяя рациональное мышление, служит для него опорой и позволяет оценивать правильность выбранного направления...»

в) Минухин связывает развитие умения мыслить с непрерывно звучащими внутренними голосами. Он считает, что, следуя их рекомендациям, можно работать более эффективно

Гибкость

а) «...позволяет психотерапевту достичь идеального соответствия между потребностями данного клиента в данное время — будь то конфронтация, поддержка или снисходительное отношение — и возможностями клинициста...»

б) Минухин связывает развитие умения мыслить с непрерывно звучащими внутренними голосами. Он считает, что, следуя их рекомендациям, можно работать более эффективно

в) «...это форма организации опыта, облегчающая эффективному психотерапевту доступ к информации и позволяющая находить значимые повторяющиеся явления, не подменяя рациональное мышление, служит для него опорой и позволяет оценивать правильность выбранного направления...»

Умение прислушиваться к внутреннему голосу

а) Минухин связывает развитие умения мыслить с непрерывно звучащими внутренними голосами. Он считает, что, следуя их рекомендациям, можно работать более эффективно

б) «...усвоив опыт работы своих предшественников, талантливый специалист вырабатывает собственный оригинальный подход, идеально соответствующий его умениям и навыкам...»

в) «...позволяет психотерапевту достичь идеального соответствия между потребностями данного клиента в данное время — будь то конфронтация, поддержка или снисходительное отношение — и возможностями клинициста...»