

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ К ЭКЗАМЕНУ

на 2020-2023 годы

по дисциплине «Психологическая супервизия», 5 курса

для специальности 37.05.01 – Клиническая психология

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

д.м.н. проф. И.А. Соколова

«10» 05 2023 г.



Ситуационные задачи к экзамену

Ситуационные задачи

1. **Ситуационная задача №1:** Супервизор рассматривает супервизию как терапевтический процесс. Фокус супервизии направляет на внутри- и межличностную динамику терапевта в отношениях с клиентом, коллегами, супервизором и значимыми другими. Основную цель видит не в том, чтобы научить навыкам, а в том, чтобы повысить способность терапевта к выслушиванию путем улучшения его динамического осознания.

1) Определите модель супервизии

2) Какие изменения позволяют динамике стать эффективным инструментом терапевтического процесса

2. **Ситуационная задача №2:** На современном этапе развития психологической теории и практики, увеличения количества практикующих психологов и супервизоров, стали активно развиваться ассоциации и профессиональные объединения супервизоров. Некоторые психологи искренне не понимают необходимость их создания и считают что сами супервизоры не всегда способны не допустить разночтений, споров и конфликтных ситуаций 1) Как бы вы могли аргументировать возразить на это?

2) каковы базовые этические принципы супервизора

3. **Ситуационная задача №3:** Молодой психолог отказывается от супервизии. Его аргументы: я еще не наработал опыт и мне нечего предъявить на супервизорской встрече.

Планирует начать встречи с супервизором с момента повышения квалификации.

1) Супервизия какого уровня необходима молодому специалисту?

2) Каково содержание супервизии второго (сертификационного) уровня?

4. **Ситуационная задача №4:** На современном этапе развития психологической теории и практики, увеличения количества практикующих психологов и супервизоров, стали активно развиваться ассоциации и профессиональные объединения супервизоров. Некоторые психологи искренне не понимают необходимость их создания и считают что сами супервизоры не всегда

способны не допустить разночтений, споров и конфликтных ситуаций 1) Как бы вы могли аргументировать возразить на это?

2) Каковы базовые этические принципы супервизора

5. **Ситуационная задача №5:** Молодой психолог отказывается от супервизии. Его аргументы: я еще не наработал опыт и мне нечего предъявить на супервизорской встрече.

Планирует начать встречи с супервизором с момента повышения квалификации

1) Супервизия какого уровня необходима молодому специалисту

2) Каково содержание супервизии второго (сертификационного) уровня

6. **Ситуационная задача №6:** Исследователи указывают на различные сочетания отношений, существующих в супервизии, и исследовали различные отношения, связанные с властью. Они описывают различные комбинации, возникающие при нахождении представителя каких-либо меньшинств в каждой возможной роли, и сложную динамику власти, являющуюся результатом такого ролевого распределения.

1) Является ли власть компонентом деятельности супервизора

2) Какого вида власть присуща супервизору

7. **Ситуационная задача №7:** Во всем мире создаются ассоциации и профессиональные объединения супервизоров. Некоторые психологи не видят в этом большой необходимости, подчеркивая, что среди самих супервизоров часто возникают разногласия.

1) Как бы вы могли аргументированно возразить на это?

8. **Ситуационная задача №8:** На современном этапе развития психологической теории и практики, увеличения количества практикующих психологов и супервизоров, стали активно развиваться ассоциации и профессиональные объединения супервизоров. Некоторые психологи искренне не понимают необходимость их создания и считают, что сами супервизоры не всегда способны не допустить разночтений, споров и конфликтных ситуаций 1) Как бы вы могли аргументированно возразить на это?

2) Каковы базовые этические принципы для супервизора

9. **Ситуационная задача №9:** Среди немногочисленных российских источников по клинической супервизии упоминается функциональная модель супервизии. Она представлена шестью уровнями супервизорских целей

1) От чего зависят уровни супервизорских целей в данной модели?

2) Перечислите уровни супервизорских целей в данной модели

10. **Ситуационная задача №10:** Клиентка-японка была замужем за успешным бизнесменом, также японцем, живущим в Англии. С момента своего приезда в Англию она ощущает себя очень подавленной. Она чувствовала себя оторванной от дома и семьи. Эти чувства мешали ей быть радушной хозяйкой, кокой хотел ее видеть муж. Эта несостоятельность усиливала ее депрессию и чувство несостоятельности. Супервизируемая решила, что клиентка беспрекословно подчиняется своему мужу, и вынесла на супервизию чувство возмущения по этому поводу.

1) Какой аспект супервизорского фокуса актуализирует данная ситуация 2) Согласны ли вы с вопросом вынесенным супервизором на сессию.

11. **Ситуационная задача №11:** Клиент: В результате терапии я бы хотел яснее представлять свои ошибки, видеть новые перспективы отношений в семье. Терапевт: А какие ощущения у вас возникают, когда вы мне это говорите? Клиент: А насколько это важно сейчас? Мне более интересно представить свою точку зрения и рассмотреть ее представления об этом вопросе! Терапевт: Но вы, вероятно, ощущаете, что ваше взаимодействие с ней будет более теплым, если вы позволите себе говорить о чувствах и переживаниях? Клиент: Я не вижу в этом смысла, пока для меня не ясна ее точка зрения!..

1) Определите вид терапии

2) Что иллюстрирует данный фрагмент

12. Ситуационная задача №12: Один азиат принадлежал к культуре, характеризующейся ориентацией на группу и эмоциональной сдержанностью. Отец этого клиента некоторое время жил в Америке, обучаясь на терапевта в роджерсианском ключе. Там он научился ценить индивидуальность и эмоциональную выразительность. Затем, вернувшись на родину, он женился и построил семью. Эта семья стала островком роджерсианской культуры внутри первичной, этнической, культуры. В результате сын этого человека оказался в условиях, напоминающих те, с которыми сталкивается второе поколение эмигрантов в чужой культуре. Одна система ценностей имеет силу в стенах дома, другая — за его пределами. Собираясь обратиться к психотерапевту в Британии, сын выбрал специалиста теоретической ориентации, схожей с ориентацией его отца, но не идентичной ей. Возможно, это выражало «подсознательную надежду» (Casement, 1985) на то, что различия между двумя культурами могут быть побеждены. Ему был нужен кто-то, кто походил бы на его отца, но не являлся бы его копией. Желанием этого психотерапевта было подчеркнуть для своего клиента важность определения собственного направления, важность встречи со своими собственными потребностями и соприкосновения с чувствами, которые ждут своего выражения.

- 1) Определите фокус супервизии
- 2) В чем ошибка терапевта

13. Ситуационная задача №13: Психотерапевт, работающий с больными алкоголизмом в стационаре, сделал следующий запрос на супервизии: «Я разочаровался в гештальттерапии». Супервизор попросил рассказать о каком-нибудь последнем случае, где использовалась гештальттерапия. Он описал пациентку 25 лет, неоднократно проходившей лечение, как традиционными методами психотерапии, так и «кодированием». Его сеансы посещала нерегулярно, требовала руководства и поощрения. Сведения о семье были собраны в полном объеме. Супервизор попросил молодого коллегу построить скульптуру семьи. Он выбрал на роли пациентки, матери и отца из участников в групповой супервизии и представил ее следующим образом. Родители и дочь сели на стулья на одной линии, мать придерживала рукой дочь за плечо. Далее супервизор задал вопрос: «Может ли при такой ситуации выполняться принципы гештальттерапии: актуальность, ответственность, осознание?».

- 1) В чем причина разочарования психотерапевта
- 2) Что упустили из виду терапевт в данном случае

14. Ситуационная задача №14: Супервизируемый Николай Д., 40 лет, докладывает свой случай. «Полина, 38 лет. Обратилась к психотерапевту по рекомендации гастроэнтеролога, наблюдавшего ее дочь, с жалобами на жгучие боли в нижней части кишечника, сопровождающиеся вздутием живота и чувством неполного опорожнения, трудности с засыпанием, тревожность. Родилась в провинциальном городке от второй беременности. Младший ребенок в семье. Старший брат, 44 лет, женат, у него растет два сына, 23 и 16 лет. Свое раннее детство клиентка помнит плохо. Единственное оставшееся воспоминание о том, что в детский сад ходила с большой неохотой, и мать ее не работала, но вела огромное хозяйство, в котором девочке тоже со временем отводилась большая доля. Теплоты, ласки никогда от родителей не ощущала. («Была, наверное, недолюбленным ребенком».) В школе училась хорошо, была старательной. В 13 лет возникла первая любовь к другу ее брата. Родители были крайне против этих отношений, всячески препятствовали встречам. Затем парень ушел в армию, а через год после службы женился на своей однокласснице. Тем не менее, эпизодические дружеские отношения сохранялись у нее на протяжении последующих лет, и когда ей исполнилось 30 лет, у нее произошла с ним первая интимная близость, а затем отношения прекратились. В 17 лет она уехала из дома и поступила в технический вуз. Учеба съедала все время. Хотелось сходить в театр, музей. Но времени было мало. Проживала в студенческом общежитии. После окончания института работала технологом, удалось прописаться в рабочем общежитии. С 25 лет отмечает периоды «жутких» недомоганий, немотивированные снижения настроения. С 27 лет состоит на учете по поводу очаговой склеродермии. Отношения с противоположным полом не

складывались. Помнила слова матери: «Будь скромной, и парень тебе сделает предложение». Но проходили годы, и ее застенчивость как стена стояла между нею и мужчинами. После «случайной связи с первой любовью» было несколько мимолетных романов с мужчинами, но они внезапно обрывались с сохранением обиды в душе («Разрыв и гудбай!»). В 32 года начала работать в частном предприятии. Его директор нравился всем женщинам, и они боролись за внимание к ним. Нередко устраивались вечеринки, на которых женщины соревновались в искусстве соблазнять директора. Поначалу Миша, назовем так ее начальника, старше ее на 2 года, не обращал на нее внимания, но спустя год предложил поехать в Москву на выставку продукции. В гостинице между ними произошла интимная близость. При возвращении в Петербург старалась не показывать вида, что между нею и директором что-то произошло, но в женском коллективе начались сплетни. Подруга Полины Наталья приложила все усилия, чтобы на очередном празднике соблазнить Мишу. Полина очень сильно переживала предательство («Задушила бы обоих!»), но внешне вела себя холодно и не раскрывала свои эмоции. Мысли о предательстве стали навязчивыми и возникали круглосуточно. Прокручивала в голове диалоги с обоими, но так и не решилась отреагировать свои чувства. Навязчивое состояние стало мешать работе. Пришлось обратиться к «бабке». Местная знахарка поставила диагноз «порчи», провела сеанс внушения с чтением заговоров, и одержимость предательством подруги вскоре пошла на убыль. Около полугода длилась «холодная война», затем вновь произошло между ними сближение. Миша уверял Полину в серьезности своих чувств, извинялся за мимолетную слабость, и вскоре их отношения приобрели устойчивый характер. Отношения с подругой стали чисто формальные. О семье Михаила. В момент развития его романов воспитывала двух подростков-мальчиков. Когда Полина по настоянию Михаила родила ребенка, девочку, история приобрела огласку, и вскоре у законной жены стала выявляться сердечная симптоматика. В такой ситуации Михаил не смог оставить жену, а у Полины вследствие того, что события пошли не тем путем, возникло два приступа ярости. Эмоции сменились затем чувством вины, что она «убийца матери его детей» (хотя жена заболела сердечной болезнью, а не умерла). Во время родов клиентка испытывала тошноту, сама беременность протекала спокойно. Первый месяц жила с ребенком в общежитии, затем переехала в купленную Михаилом для нее квартиру («Думала, что он к нам перекочет»). Ожидала, что Михаил к ней переедет, но он появлялся редко, ссылаясь на занятость. Уход за ребенком отнимал много сил («Не представляла, как трудно рожать и воспитывать детей, и вдвойне, когда Миша это не понимает»). И хотя ей последовательно помогали родственники, их помощь была кратковременной. Приехавшая погостить мать Полины, увидев в каких хороших «хоромах» живет ее дочь, вместо ожидаемой ею поддержки стала завидовать и высказывать дочери разные претензии. («Выдержать это было невозможно. Искала повод, чтобы отправить мать обратно домой»). Когда дочери исполнился год, у Полины появились постоянные позывы в туалет, симптоматика вскоре сменилась болевым синдромом. Жгучие боли стали появляться почти ежедневно, усиливались при волнении. Полина неоднократно обследовалась у проктологов и гастроэнтерологов. Гастроэнтеролог поставил диагноз «синдром раздраженного кишечника» и рекомендовал обратиться к психотерапевту. Еще более поверила в «нервный характер» ее заболевания, после того, когда узнала, что на майские праздники Михаил к ней не приедет, а поехал в Прагу, взяв с собой жену и старшего сына. «Я рыдала два дня. Самочувствие его жены дороже моего. Обида распространялась по всему телу». Заметила также, когда Михаил несколько дней проводит время с ней и дочерью, боли стихают. Когда обещает и не приезжает, у нее «случается психоз». «Рыдаю и проклинаю все на свете. Бросаю трубку. Миша всем делает хорошо, а претензий он не любит». Дочери исполнилось 3 года, и Полина на неполный день определила ее в детский сад. Девочка стала часто болеть аллергическими заболеваниями. Полина много внимания уделяет собственной дочери: «Вы не представляете, какое это счастье заниматься с ребенком. Ведь мать не заменит ни одна няня». Психотерапия была начата на фоне медикаментозной терапии эглонилом (150 мг сутки). В процессе 9 сеансов проводившихся с интенсивностью 1-2 раза в неделю интегративной психотерапии последовательно

прорабатывались следующие темы: ревность, ненависть, обиды. На последней сессии пациентка затронула отношения со своей дочерью. Ее волновало, правильно ли она ее воспитывает».

1) Какие ресурсы не использованы во время психотерапии 2) Что символизирует синдром раздраженного кишечника

сохраняла и не «выбрасывала» пациентка

15. Ситуационная задача №15: На супервизии терапевта рассказывает о пациенте и его историю. Приводит общие сведения о пациенте: возраст, профессия, семейное положение, религия, характеристика микросоциального окружения. Симптомы, их значение, содержание, история, метафоры.

1) Какие условия, нужно по мнению Кулакова обговаривать в супервизорском контракте

2) Каковы задачи процесса супервизии согласно С. Кулакову

16. Ситуационная задача №16: Профессиональная подготовка консультанта-психолога заключается в освоении им комплекса знаний, умений, навыков

1) Какими теоретическими знаниями должен обладать психолог-консультант

2) Какими практическими умениями должен обладать психолог-консультант

Ситуационная задача №17: У Фрица Перлза есть такая метафора, -продолжил я.

«Задача кролика стать СОВЕРШЕННЫМ КРОЛИКОМ! Задача слона стать СОВЕРШЕННЫМ СЛОНОМ!». Если кролик хочет быть слоном -это будет просто несчастный по жизни кролик, вечно страдающий. Так и в человеке есть некоторый потенциал, а задача человека увидеть, ощутить и раскрыть его.

1) Определите использованный супервизором прием

2) Определите супервизорский фокус при работе с самооценкой

18. Ситуационная задача №18: К психологу обратилась женщина, которая изменила мужу с коллегой по работе и после этого не может не о чем думать. У нее пропал аппетит, настроение, на работе пытается делать вид, что все как обычно. Коллега пишет вечерами сообщения о том, что он очень скучает. Клиентка не знает, как ей поступить, с одной стороны она испытывает чувства к любовнику, но с другой стороны и к мужу что-то есть. Просит психолога помочь разобраться в своих чувствах и видит целью консультирования выбор одного из мужчин. Начинаящий психолог, выслушав проблему, решается пригласить трех более опытных коллег в качестве супервизоров. Инструкция для супервизоров: 1) Вы супервизор, обладающий такими личностными качествами как: - эмпатия; -компетентность -толерантность -искренность -уверенность в себе! Постарайтесь отобразить все эти качества в момент супервизии. 2) Вы супервизор, обладающий такими личностными качествами как: -нетерпимость -эгоцентризм -лучший советчик!) Постарайтесь отобразить все эти качества в момент супервизии. 3) Вы супервизор, обладающий такими личностными качествами как: эмпатия; -компетентность -толерантность -искренность -не уверен в собственных силах!

Постарайтесь отобразить все эти качества в момент супервизии.

1) Какие личностные качества демонстрировали 1, 2 и 3 супервизор?

2) Как вы думаете, какой супервизор обладает наиболее подходящими личностными качествами

19. Ситуационная задача №19: Психолог обращается к супервизору за помощью по поводу своей клиентки. Женщина, 30 лет обратилась к психологу консультанту с проблемой страха полетов на самолете. Причем женщина отмечает, что никаких аварийных ситуаций во время ее полетов не было. Год назад она устроилась в фирму, где требуется периодически летать в командировки. Тревожные мысли во время полета посещают на протяжении 3 месяцев.

1) В каком направлении психологии следует работать психологу

2) Какие техники использовать

20. **Ситуационная задача №20:** Психотерапевтическая встреча клиента с терапевтом происходит при непосредственном присутствии супервизора. 1) Как называется форма супервизии?

2) Какие формы супервизии вы знаете

21. **Ситуационная задача №21:** Психотерапевтическая встреча клиента с терапевтом происходит без прямого участия супервизора, однако, супервизор наблюдает за стеклом.

1) Как называется форма супервизии

2) Какие формы супервизии вы знаете

22. **Ситуационная задача №22:** К психологу консультанту на прием пришел студент 5 курса технического вуза. Парень обеспокоен тем, что у него потерялись мотивация и интерес к учебе. Студент отмечает, что после учебы он обычно работает и ложится поздно спать. Консультант построил гипотезу, что парня может быть просто переутомление. Психолог затрудняется, какое домашнее задание можно дать клиенту для проверки этой гипотезы. обращается с этим к супервизору

1) Определите форму супервизии

2) Посоветуйте домашнее задание для данного клиента

23. **Ситуационная задача №23:** Молодой психолог обращается к супервизору за помощью по поводу своей клиентки. Женщина, 30 лет обратилась к психологу консультанту с проблемой страха полетов на самолете. Причем женщина отмечает, что никаких аварийных ситуаций во время ее полетов не было. Год назад она устроилась в фирму, где требуется периодически летать в командировки. Тревожные мысли во время полета посещают на протяжении 3 месяцев. Психолог хотел бы узнать у супервизора, в каком направлении психологии ему следует работать? Какие техники использовать?

1) Определите уровень супервизии

2) С какой целью применяется супервизии первого уровня

24. **Ситуационная задача №24:** На супервизии опытный психолог-консультант. запрос сформулирован четко, выделены фокусы супервизии

1) Определите уровень супервизии


2) С какой целью применяется супервизии второго уровня

25. **Ситуационная задача №25:** Однажды на супервизорскую консультацию пришел встревоженный доктор С. Он занимался на ординатуре первый год и уже проработал шесть месяцев. Недавно он взялся за лечение пациента, лежавшего на стационарном Отделении, с целью продолжения терапии в амбулаторных условиях. Доктор С. отнесся к лечению с энтузиазмом, пациент ему понравился, и он считал, что сможет ему помочь. Пациент был в возрасте старше двадцати лет. В связи с банкротством его фирмы и семейным конфликтом у него появилась депрессия и суицидные стремления, в результате чего в течение нескольких месяцев он был трижды госпитализирован. При последнем поступлении пациента в больницу группа врачей стационарного отделения настаивала на том, чтобы пациенту был назначен другой терапевт, а доктор С. (который работал в этом отделении), выполнял функции наблюдающего терапевта. Доктор С. не согласился с этим планом, поскольку он противоречил его намерению самостоятельно лечить пациента, но вынужден был уступить. Чувство обиды обострилось, когда при приближении срока выписки пациента терапевт стационарного отделения (психиатр из социальной службы) договорился о проведении нескольких консультаций для пациента после его выписки из больницы. Доктор С. испытывал тревогу и раздражение, поскольку по этому поводу с ним никто не посоветовался. При обсуждении данной ситуации на супервизии доктор С. выразил намерение и уверенность в том, что он может вылечить пациента. Все, что вступало в противоречие с этой целью, воспринималось им с тревогой. Повторная госпитализация пациента после начала амбулаторного лечения стала испытанием для его самооценки. Он стал сомневаться

в своей способности вылечить пациента, хотя до этого считал, что сумеет помочь ему. Групповой метод интенсивной терапии в стационарном отделении поставил под сомнение его позицию, а назначение последующих консультаций подействовало на него угнетающе. Доктор С. испытал разочарование и крайнее волнение в связи с тем, что пациент не сумел взять себя в руки, подобно самому доктору С. , который смог разрешить личные конфликты, связанные с терапией.

- 1) С каких позиций мог супервизор рассматривать данный случай
- 2) Рассмотрите случай с дидактических позиций

Заведующий кафедрой клинической
психологии и психотерапии с курсом ПО
д.псих.н., профессор





Логинова И.О.

Декан медико-психолого-фармацевтического
факультета к.м.н., доцент

Наркевич А.Н.