

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
**Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.
Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

Институт психологии и социальной работы
Кафедра педагогики и медицинской психологии

**Методические материалы по дисциплине:
Супервизия**

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования - программа специалитета

КОД Наименование ОП: 37.05.01 Клиническая психология

Итоговое тестирование (ЦТ) по курсу Супервизия

1. Чем супервизия отличается от консультирования, терапии, тренинга:
 - а) Эти отношения долговременные;
 - б) Эти отношения являются оценивающими;
 - в) Получением терапевтического эффекта;
 - г) **Они одновременно способствуют и улучшению профессионального функционирования супервизируемого, и отслеживанию качества профессионального обслуживания, которое получает клиент;**
 - д) Стимуляцией развития навыков;
2. В процессе работы супервизор может помочь:
 - а) Лучше понимать клиента, лучше осознавать собственные реакции на клиента;
 - б) Понимать динамику взаимодействия с клиентом;
 - в) Исследовать свои интервенции и их последовательность;
 - г) Исследовать другие пути работы с этой и подобными ситуациями;
 - д) **Все ответы верны**
3. Какого типа супервизии НЕ существует:
 - а) Наставническая;
 - б) Обучающая;
 - в) Направляющая;
 - г) **Терапевтическая;**
 - д) Консультирующая.
4. Ситуация, в которой супервизор осуществляет образовательную, направляющую и нормативную функцию, несет частичную ответственность за работу супервизируемого с клиентами называется :
 - а) Наставнической супервизией
 - б) **Обучающей супервизией**
 - в) Направляющей супервизией
 - г) Консультативной супервизией
 - д) Терапевтической супервизией
5. Идея включить супервизию в обучение психотерапевтов возникло в одной из следующих школ:
 - а) **Аналитическая психология**
 - б) Эго-психология
 - в) Гуманистический психоанализ
 - г) Экзистенциальный психоанализ

д) Системная семейная психотерапия

6. Супервизор имеет право нарушить конфиденциальность, если:

- а) Считает это правильным
- б) Если супервизируемый случай представляет интерес для других специалистов
- в) Если есть угроза жизни и здоровью клиента**
- г) Если клиенту требуется психиатрическая помощь
- д) Если есть угроза здоровью и жизни людей**

7. Сколько часов супервизии должен пройти обучающийся психотерапевт:

- а) 40
- б) 100
- в) 25
- г) Зависит от направления психотерапии**
- д) Нисколько

8. Какое минимальное количество часов индивидуальной пролонгированной супервизии одного клинического случая должен пройти обучающийся Психоаналитической психотерапии психотерапевт:

- а) 40**
- б) 100
- в) 45
- г) Нисколько
- д) На усмотрение супервизора

9. Какое минимальное количество часов индивидуальной супервизии должен пройти обучающийся КБТ психотерапевт:

- е) 40
- ж) 100
- з) 45**
- и) Нисколько
- к) На усмотрение супервизора

10. Критериями профессиональной квалификации семейного психотерапевта и консультанта является прохождение:

- л) Работа под непосредственным наблюдением супервизора или участие в супервизорской группе – не менее 40 часов.
- м) Работа под непосредственным наблюдением супервизора или участие в супервизорской группе – не мене 90 часов.**
- н) Индивидуальная супервизия – 30 часов.
- о) Представление 3-х случаев из личной практики**

- п) На усмотрение супервизора
12. Возможно ли в норме использование аудио и видео материалов для супервизии в КБТ подходе:
- а) **обязательно**
 - б) можно
 - в) можно с согласия супервизора
 - г) нельзя
 - д) в редких случаях
13. Возможно ли в норме использование диктофона для записывания сессий для супервизии в психоаналитическом подходе:
- е) можно
 - ж) можно с согласия клиента
 - з) можно с согласия супервизора
 - и) **нельзя**
 - к) в редких случаях
14. Возможно ли в норме использование видеозаписи для супервизии в семейном системном подходе:
- л) можно
 - м) **можно с согласия клиента**
 - н) можно с согласия супервизора
 - о) нельзя
 - п) в редких случаях
15. Информированное согласие:
- а) Информирует клиента обо всех особенностях работы
 - б) Средство защиты психолога от судебных разбирательств
 - в) является обязательным при работе с несовершеннолетними
 - г) Средство защиты клиента от недобросовестных психологов
 - д) **Все варианты верны**
16. Какой из подходов традиционно НЕ относится к психотерапии?
- а) Психоанализ;
 - б) Психодинамический подход;
 - в) Когнитивный подход;
 - г) Поведенческий подход;
 - д) **Гештальт подход.**
17. Что НЕ относится к целям групповой терапии?
- а) исследование психологической проблемы каждого члена группы и оказание ему помощи в ее решении;
 - б) изменение неадаптированных стереотипов поведения и достижение адекватной социальной адаптации;

- в) приобретение знаний о закономерностях межличностных и групповых процессов для создания основы более эффективного и гармоничного общения с людьми (повышение социальной компетентности);
- г) содействие процессу личностного роста, реализации человеческого потенциала, достижению оптимальной работоспособности и ощущения счастья;
- д) **терапия направляется преимущественно на решение общей проблемы в группе, не придавая особого значения проблеме каждого члена группы.**

18. Позитивное подкрепление – это:

- а) **это предъявление стимулов, которые усиливают реакцию. Иными словами, это - награждение.**
- б) это когда поведение обнаруживается в иных ситуациях, а не только тех, в которых оно было приобретено.
- в) Наказание;
- г) имеет место тогда, когда реакция награждается (или наказывается) в одной ситуации, но не награждается (не наказывается) в другой.
- д) о процесс усиления поведения путем изъятия, удаления негативных стимулов, таких, как боль, скука, избыток тепла или холода и т.п.

19. Негативное подкрепление – это:

- а) **процесс усиления поведения путем изъятия, удаления негативных стимулов, таких, как боль, скука, избыток тепла или холода и т.п.**
- б) это предъявление стимулов, которые усиливают реакцию. Иными словами, это – награждение.
- в) когда поведение обнаруживается в иных ситуациях, а не только тех, в которых оно было приобретено.
- г) когда реакция награждается (или наказывается) в одной ситуации, но не награждается (не наказывается) в другой.
- д) Наказание.

20. В каком году был введен термин «психотерапия»?

- а) **в 1872 году**
- б) в 1873 году
- в) в 1874 году
- г) в 1875 году
- д) в 1876 году

21. Работа психолога-консультанта с ситуации кризиса включает в себя:

- а) Быстрый поиск решения проблема
- б) Перестройка иерархии мотивов
- в) Работа с психологическими защитами
- г) Интерпретация
- д) **Работа с состоянием клиента**

22. «Образованные пациенты» в психотерапии –

- а) обращаются под давлением родителей, партнеров и т.д., т.е. под давлением внешних обстоятельств. Первичное интервью, как правило, затруднено; жалобы – по большей части социального типа. Пациентов можно сравнить с «жертвами». Лечение чаще всего безуспешно. Позитивный результат возможен при условии, что такой пациент рассматривается в комплексе взаимосвязей со множеством окружающих людей. В этом случае первичное интервью требует особой техники, суть которой заключается в превращении пассивной позиции пациента в активную (например, пациент сам назначает время следующей встречи). С такими пациентами также важно избегать давать оценки его окружению, а при возможности рекомендовать его близким пройти терапию;
- б) чаще всего уже имели попытки прохождения терапии, а потому первое интервью с ними бывает достаточно сложным. Такие пациенты бомбардируют аналитика разнообразнейшими требованиями и каверзными вопросами. Они быстро разочаровываются, а по сути обнаруживают значительное различие между требованиями к терапии и собственным желанием работать. В беседе они могут терять контроль, демонстрировать ненадежность. История болезни, которую они описывают, является драматической, «разноцветной», со многими фантазиями. Часто они нетактичны, агрессивны и склонны к негативным оценкам. Важная их характеристика – быстрое согласие на терапию при одновременной нестабильности, низкой толерантности к фрустрации и к злости;
- в) противоположны по отношению к предыдущим. Их симптоматика чаще обнаруживается в области функциональных соматических нарушений. Это заторможенные, пассивные, стереотипные в поведении, без достаточного осознания своих проблем пациенты. Они не понимают психической природы заболевания; для них трудно найти цель терапии;
- г) **как правило, хорошо информированные и намеревающиеся работать с собой самостоятельно. Характерные особенности: преобладание головы над сердцем, заторможенные эмоции, рационализация. Таких пациентов охотно берут в терапию, но работа с ними требует особой твердости;**
- д) Стереотипы реагирования. Последние исследуются на основании наблюдения за невербальным поведением.

23. Самодиагноз – это

- а) **это собственное объяснение клиентом природы того или иного нарушения в жизни, основанное на его представлениях о самом себе, о семье и человеческих взаимоотношениях;**
- б) оценка лица, о котором идет речь, как врожденно неполноценного;
- в) негативные намерения лица, выступающего причиной нарушений, или (как вариант) непонимание этим лицом каких-либо истин, правил и нежелание понять их;
- г) отнесение лица, о котором идет речь, к психически больным;
- д) понимание тех или иных поведенческих особенностей как проявления устойчивых, сложившихся личностных черт, а не конкретных мотивов в ситуации.

24. Парадоксальное предписание – это:

- а) это описание поведения клиента, которое помогает ему узнать, как другие воспринимают его, как они реагируют на его поведение. Обратная связь – это также способ помочь клиенту задуматься над коррекцией своего поведения. Приведем критерии полезной обратной связи;
- б) это создание необычной перспективы, призыв к альтернативному, нередко к прямо противоположному очевидному и рациональному для клиента восприятию ситуации или способу реагирования на нее. Парадокс и юмор – это часто используемое в психотерапии средство;**
- в) это высказывание клиенту собственного мнения, основанного на своем видении ситуации, предложение клиенту сделать что-то или не делать чего-то, как правило, вне терапевтической ситуации;
- г) это разделение с клиентом собственного опыта, предоставление информации о себе, о событиях из собственной жизни или непосредственное выражение в отношениях с клиентом испытываемых чувств или желаний, возникающих идей или фантазий;
- д) это предоставление информации в форме объяснений, изложения фактов или мнений либо по собственной воле, либо в ответ на вопросы клиента.

25. Для кого предназначена супервизия:

- а) для психологов;
- б) для бизнес – тренеров;
- в) тренеров личностного роста;
- г) всех вышеперечисленных;**
- д) ни для кого.

26. Кто первым предложил, чтобы аналитики-практиканты подвергались личностному анализу?

- а) З.Фрейд
- б) К.Юнг**
- в) К.Перри
- г) М.Фордем
- д) Э.Фромм

27. К базовым навыкам психотерапевта относится:

- а) умение слушать
- б) эмпатия
- в) все варианты верны**
- г) абсолютное принятие
- д) личная конгруэнтность

28. Для психологического консультирования характерно:

- а) Поиск решения конкретной проблемы или адаптация к ней**
- б) Решение глубинных внутренних проблем человека
- в) Изменение Я концепции
- г) Долгосрочность
- д) Все варианты верны

29. С точки зрения статуса психологическое консультирование не бывает:
- а) семейным
 - б) групповым**
 - в) профессиональным
 - г) индивидуальным
 - д) бывает всех видов
30. Для психолога-консультанта характерно:
- а) Глобальное слушание
 - б) Автобиографическое слушание
 - в) Эмпатическое активное слушание**
 - г) Все ответы верны
 - д) Внимательное слушание
31. Является ли супервизия психотерапией?
- а) Да, это один из видов психотерапии
 - б) Нет, но она может иметь лечебный эффект**
 - в) Да, они имеют одинаковый положительный перенос в бессознательное
 - г) Нет правильного ответа.
 - д) верны варианты 1 и 3
32. Супервизором может быть специалист:
- а) прошедший специальную подготовку или имеющий советующий опыт, признанный достаточным в том или ином сообществе**
 - б) любой человек
 - в) только иностранный гражданин
 - г) только мужчина
 - д) только женщина
33. Первым супервизорским случаем, описанным в литературе, можно считать работу:
- а) З.Фрейда «Анализ случая пятилетнего мальчика»**
 - б) Дж. Флеминга и Т. Бенедика «Психоаналитическая супервизия: метод клинического обучения»
 - в) П. Девальда «Процесс обучения психоаналитической супервизии»
 - г) Дакхэм Дж. - Супервизия супервизора. Практика в поиске теории
 - д) Балинт Микаэл - Базисный дефект
34. Основная задача супервизии:
- а) заработать денег
 - б) решение эмоциональных проблем и предотвращение ошибок, связанных с особенностями данной сферы деятельности**
 - в) помочь морально пациенту
 - г) решение только эмоциональных проблем
 - д) только предотвращение ошибок
35. Супервизор это:
- а) человек, пришедший на супервизию

- б) **специально подготовленный психотерапевт, осуществляющий супервизию**
 - в) специально подготовленный психотерапевт, нуждающийся в супервизии
 - г) больной пациент
 - д) человек, прошедший супервизию
36. Какого типа личности по Адлеру не существует?
- а) Управляющий тип
 - б) **Социальный тип**
 - в) Берущий тип
 - г) Социально-полезный тип
 - д) Избегающий тип
37. На какой стадии психосоциального развития по Эриксону возможно появления чувства неполноценности?
- а) Раннее детство
 - б) Юность
 - в) Возраст игры
 - г) **Школьный возраст**
 - д) Ранняя зрелость
38. Какая идея лежит в основе диспозиционального направления (Г. Олпорт, Г. Айзенк, Р. Кеттел) в изучении личности?
- а) **Люди обладают широким набором предрасположенностей реагировать определенным образом в различных ситуациях**
 - б) Стремление человечества к творческому самовыражению и физическому совершенству
 - в) Конечная жизненная цель человека- полное проявление Себя
 - г) Роль физической анатомии в обуславливании психологических различий между мужчиной и женщиной
39. Эрих Фромм выделил основные экзистенциальные потребности человека. Какой потребности нет в данной классификации?
- а) Потребность в установлении связей
 - б) Потребность в преодолении
 - в) Потребность в корнях
 - г) **Потребность в самоуважении**
 - д) Потребность в самоидентичности
40. Карл Роджерс предложил только два механизма защиты, которые используются для сведения к минимуму осознания несоответствия внутри Я или между Я и переживанием. Выберите один из них.
- а) **Отрицание**
 - б) Искажение
 - в) Идеализация
 - г) Соматизация
 - д) Проекция

41. Практический психолог выполняет функции, кроме:

- а) Диагностической.
- б) Терапевтической.
- в) Диспетчерской.
- г) **Обучающей.**
- д) Информационной.

42. Для предотвращения ошибок наблюдения психодиагност и психоконсультант должны придерживаться следующих правил, кроме:

- а) Одновременно наблюдать поведенческие проявления, соответствующие какой-либо одной черте личности, а не личность во всех ее проявлениях.
- б) **Вести наблюдение в любое время и при каждой возможности, чтобы составить максимально полное представление о личности клиента.**
- в) При наблюдении необходимо пользоваться общепринятым перечнем поведенческих проявлений, характеризующих наблюдаемые свойства личности, черты характера.
- г) Наблюдать поведение, свойственное тем или иным чертам личности, а не сами черты личности, например, наблюдать речевые, мимические, пантомимические реакции тревоги, а не тревожность как свойство личности.
- д) Необходимо иметь нескольких наблюдателей для наблюдения за поведением одного и того же человека.

43. Виды супервизий:

- а) Первичная и вторичная.
- б) **Базовая и сертификационная.**
- в) Терапевтическая и диагностическая.
- г) Психотерапевтическая и консультационная.
- д) Все ответы верны.

44. Аксиоматические убеждения, используемые как инструмент, облегчающий достижения желаемых эффектов от техник - это:

- а) Когнитивные ошибки
- б) Афирмации
- в) Автоматические мысли
- г) Установки
- д) **Пресуппозиции**

45. Что из нижеперечисленного не относится к принципам психологического консультирования?

- а) Ориентация на нормы и ценности клиента;
- б) Запрет давать советы;
- в) **Оценочное отношение к клиенту;**
- г) Анонимность;
- д) Разграничение личных и профессиональных отношений.

46. Какой из принципов психологического консультирования предполагает то, что клиент во время приема должен чувствовать себя максимально включенным в беседу, ярко и эмоционально переживать все, что обсуждается с консультантом?
- а) Доброжелательное и безоценочное отношение к клиенту;
 - б) Анонимность;
 - в) Разграничение личных и профессиональных отношений;
 - г) Ориентация на нормы и ценности клиента;
 - д) **Включенность клиента в процесс консультирования.**
47. Какая позиция консультанта по отношению к клиенту более традиционна, в какой клиент чувствует себя полноправным партнером и поэтому активно и продуктивно работает наравне с психологом?
- а) **Позиция равенства и партнерства;**
 - б) Позиция “сверху”;
 - в) Позиция “снизу”;
 - г) Все вышеперечисленные;
 - д) Нет правильного ответа.
48. На каком этапе процесса беседы с клиентом консультанту нужно подвести итоги беседы – кратко обобщить все произошедшее за время приема?
- а) Этап оказания психокоррекционного воздействия;
 - б) Этап начала беседы;
 - в) Вторая фаза расспроса клиента;
 - г) **Этап завершения беседы;**
 - д) Первая фаза расспроса клиента.
49. Сигнальная функция аффекта (эмоций) согласно Дж. Кристаллу:
- а) Сигнализирует окружающим о состоянии человека
 - б) **Появляется к 3-м годам**
 - в) **Способность использовать собственные аффективные проявления как сигналы для изменения своего поведения;**
 - г) Появляется к начальной школе
 - д) **Служит защитой от беспомощности**
50. Что делает психолого-консультант с чувствами клиента:
- а) **Одобрительно и заинтересовано относится к ним**
 - б) Осуждает
 - в) **Способствует безопасному выражению чувств**
 - г) Учит скрывать чувства
 - д) Всегда нормализует
51. Кто выделил в психологии стадии психосексуального развития?
- а) Э.Эриксон
 - б) Ж.Пиаже
 - в) К.Г.Юнг
 - г) **З.Фрейд**
 - д) А.Адлер

52. Процесс, когда психолог-консультант замечает, называет, подтверждает, принимает чувства клиента называется ?
- а) Отражение чувств
 - б) Отзеркаливание чувств**
 - в) Контейнирование чувств
 - г) эмпатия
 - д) Активное слушание
53. Кто ввел в психологию понятие «комплекс неполноценности»?
- а) К.Г. Юнг
 - б) З.Фрейд
 - в) А. Адлер**
 - г) Э.Эриксон
 - д) К.Хорни
54. Кто впервые предложил термин «контейнирование» для описания взаимоотношений мать\ребенок, пациент\психотерапевт и пр.?
- а) Уильям Бюн**
 - б) Зигмунд Фрейд
 - в) Карен Хорни
 - г) Беррес Скиннер
 - д) Мари Бонапарт
55. На чем акцентируется проведение обучающей супервизорской работы?
- а) На личности супервизируемого
 - б) На сообщении практиканта об итогах сессионной работы с клиентом**
 - в) На ситуации переноса
 - г) На теоретических аспектах выбранной методики
 - д) На дружеской поддержке
56. Согласно взглядам Мэттинсона одной из наиболее важных функций супервизии является:
- а) Обучение конкретным методам работы
 - б) Облегчение профессионального развития практиканта**
 - в) Обеспечение профессиональной поддержки
 - г) Переложение ответственности за терапию на супервизора
 - д) Психологическая разгрузка практиканта
57. Наиболее важным этическим требованием супервизии является:
- а) Конфиденциальность**
 - б) Профессионализм
 - в) Опытность
 - г) Ответственность
 - д) Позитивность
58. Дайте определение психотерапия?
- а) система лечебного воздействия на психику, а через психику – на весь организм и поведение больного**

- б) специфический метод лечения, так как лечебный эффект здесь достигается на физическом или фармакологических свойствами лечебного фактора, а той информацией и эмоциональным зарядом, которая она в себе несет.
- в) это вид лечения, при котором основным инструментом воздействия на психику больного является слово врача.
- г) это воздействие на больного с помощью логически аргументированных разъяснений; осуществляется путем объяснения, сообщения пациенту того, что он не знает и не понимает и что может поколебать его ложные убеждения.
- д) психическое воздействие путем внушения определенных мыслей, желаний либо неприязни или отвращения, принимаемое больным без логической переработки и критического осмысления.

59. Процесс контейнирования чувств клиента включает в себя:

- а) Способность увидеть чувства клиента
- б) Способность разделить чувства клиента
- в) Способность вынести чувства клиента
- г) Способность вернуть чувства клиента в безопасном для него виде
- д) **Все ответы верны**

60. Утрата в психологическом понимании это:

- а) Потеря важного предмета
- б) Всегда реальная потеря
- в) **Утрата того, что обеспечивает самоидентичность**
- г) **Утрата того, что обеспечивает безопасность**
- д) Все ответы верны

61. Реакция утраты считается завершенной если выполнены следующие условия:

- а) **Человек обретает способность адаптивно функционировать**
- б) Забыл об утрате
- в) **Вернул чувство безопасности**
- г) Заменил утрату
- д) **Ощущает целостную идентичность без утраты**

62. Реакция горя:

- а) Чрезмерная реакция на утрату
- б) бесконечна
- в) ее надо избегать
- г) **закономерна после утраты**
- д) **является реакцией адаптации**

63. Общие правила при работе с горем включают в себя:

- а) **Активность психолога-консультанта**
- б) Пассивное сопровождение клиента
- в) **Законченность каждой сессии**
- г) Избегание болезненных тем, связанных с потерей
- д) **Фасилитация выражения чувств, связанных с потерей**

64. Основные этапы работы с клиентом в стадии отрицания:

- а) Избегание отрицаемых клиентом проблем
- б) Взламывание защиты отрицания
- в) Поощрение прямых высказываний о потере**
- г) Использование формальных вопросов о потере**
- д) Пассивное следование за клиентом

65. При работе с клиентом на стадии гнева психолог-консультант:

- а) Использует деидеализацию**
- б) Выясняет первопричину гнева**
- в) Работает с фрустрированной потребностью клиента**
- г) Разделяет праведный гнев
- д) Призывает говорить без выражения гнева

66. Защитный механизм, посредством которого неприемлемый импульс, чувство, желание или идея удаляются из сознания и становятся бессознательными называется:

- а) Рационализация
- б) Отрицание
- в) Вытеснение**
- г) Проекция
- д) Изоляция

67. Основные характеристики защит:

- а) Отрицание или искажение внешней реальности
- б) Отрицание и искажение внутренней реальности
- в) Все ответы верны**
- г) Свойственно всем людям
- д) Действие на бессознательном уровне

68. Защитный механизм, посредством которого либидо и агрессивная энергия трансформируется в различные виды деятельности, приемлемые для индивида и общества, носит название:

- а) Рационализация
- б) Изоляция
- в) Вытеснение
- г) Сублимация**
- д) Отрицание

69. Акцентуация личности:

- а) Это патологическое состояние, проявляющееся дисгармоничным складом личности, от которого страдают или сам больной или общество
- б) Это вариант нормы, отличающийся от гармоничной личности усилением/ослаблением черты или черт, вследствие чего обнаруживается повышенная/пониженная фрустрационная толерантность в отношении определённых стрессовых ситуаций**

- в) Это группа расстройств с мягко выраженными нарушениями психической деятельности, возникновение, течение, компенсация и декомпенсация которых определяются преимущественно психогенными факторами
- г) Представляет собой патологическую реакцию невротического уровня на психические травмы или неблагоприятные ситуации
- д) Крайний вариант патологии

70. Задачи психологических защит:

- а) Скрыть от окружающих свои чувства
- б) Избежать или овладеть угрожающим чувством**
- в) Не решать возникшую проблему
- г) Сохранить самоуважение**
- д) Сохранить уважение окружающих

71. Конфликт между двумя составляющими психики одного и того же человека

- а) интерпсихический
- б) интерперсональный**
- в) интрапсихический**
- г) интраперсональный
- д) трансферный

72. На выбор ассортимента защит влияют:

- а) Врожденный темперамент**
- б) Пример родителей и других значимых лиц**
- в) Природа стрессов, пережитых в детстве**
- г) Все варианты верны
- д) Желание человека

73. Только для примитивных защит характерно:

- а) бессознательность
- б) защита от непереносимых чувств
- в) защита на границе между Я и внешним миром (реальностью)**
- г) защита на границе между Я и внутренним миром (ИД, Супер ЭГО)
- д) сплавление чувства, мысли и поведения**

74. Психологическая защита, при которой внутреннее ошибочно принимается за внешнее, называется:

- а) интроекцией
- б) проективной идентификацией
- в) проекцией**
- г) паранойей
- д) манией преследования

75. Психологическая защита, при которой, не только пациент воспринимает объекты искаженно, но и оказывает давление так, чтобы объект переживал в соответствии с бессознательными фантазиями клиента называется:

- а) Интроекция

б) Проективная идентификация

в) Проекция

г) Фантазирование

д) сублимация

76. К защита́м высшего порядка относятся:

а) Вертикальное расщепление

б) диссоциация

в) регрессия

г) аннулирование

д) реверсия

77. Задачи психолога-консультанта при краткосрочной работе с защитами клиента:

а) Определение предпочитаемых защит

б) Указание клиенту на плохие защиты

в) Дифференциация характерологических и ситуационных защит

г) Развитие более адаптивных защит

д) Игнорирование защит

78. Для защиты отрицание характерно?

а) Понимание существующей проблемы, но бездействие в ее решении

б) Активные действия по преодолению проблемы с изоляцией чувств

в) Игнорирование проблемы

г) Отсутствие чувств, связанных с проблемой

д) Откладывание решения проблемы

79. Для повышения эффективности наблюдения от аналитика не требуется следующее:

а) Составление отчёта об истории болезни

б) Наблюдать за переносом

в) Наблюдать за эмоциональной картиной происходящего взаимодействия

г) Наблюдать за контрпереносом

д) Составление заключения об эмоционального состояния

80. При работе с клиентом на стадии вины психолог-консультант:

а) Дифференцирует реальную и иррациональную вину

б) Предлагает клиенту отреагирование вины

в) Призывает клиента простить себя

г) Внушает клиенту, что он ни в чем не виноват

д) Использует логические построения

81. При работе с клиентом на стадии депрессии психолог-консультант:

а) Утешает клиента

б) Пытается взбодрить клиента

в) Заполняет возникающие паузы

г) Использует юмор

д) Нет правильного ответа

82. Второй задачей горя согласно Дж. Вордену является:

- а) Организация семейного быта с учетом потери
- б) Переживание всего спектра эмоций, связанных с потерей**
- в) Признание факта потери
- г) Поиск поддержки
- д) Выстраивание нового отношения к потере

83. Чувство стыда:

- а) Формируется в дошкольном возрасте;
- б) Более зрелое чувство по сравнению с чувством вины;
- в) Формируется до 3-х лет**
- г) Заставляет людей исправить ошибки
- д) Заставляет людей скрывать ошибки

84. Мама ребенка с хроническим заболеванием: «Я не хожу на детские площадки с сыном. Вечно там дети орут, носятся, отнимают все у других. Здоровые, как лошади. Того и гляди толкнут моего ребенка. И еще эти вечные вопросы: Сколько Вашему малышу лет? И вы еще за ручку только ходите. Поэтому мы обычно одни в лесу гуляем.» Какие преобладающие чувства у этой мамы?

- а) гнев
- б) зависть**
- в) отчаяние
- г) стыд
- д) вина

85. Пациент стационара: «Не пойму, как это вообще могло произойти? Я спортом занимаюсь, питание правильное, не пью, не курю. Признаюсь правда, у врачей давно не был, так ничего и не болело». Какие преобладающие чувства у этой пациента?

- а) гнев
- б) зависть
- в) отчаяние
- г) стыд
- д) вина**

86. Пациент: «Я для себя все решила. Врачам лучше вообще ничего не говорить. Заметила, только скажу об улучшении в состоянии, сразу потом хуже становится. И врачи расслабляются и перестают лечить. Не делюсь хорошими новостями ни с кем, так скорее пойду на поправку». На какой стадии горя находится пациент?

- а) гнев
- б) неконструктивная сделка**
- в) иррациональная вина
- г) конструктивная сделка
- д) отрицание

87. К этическим или юридическим принципам супервизии НЕ относится:

- а) Компетентность
- б) Информированное согласие
- в) Конфиденциальность
- г) Защита прав клиента и супервизируемого терапевта
- д) **Принцип милосердия**

88. Висконсинский тренинговый проект по клинической супервизии НЕ рассматривает модель:

- а) **Специфически-ориентированная модель**
- б) Психодинамическая модель
- в) Модель развития умений
- г) Модель семейной терапии
- д) Модель развития

89. Факторами риска развития патологического горя являются:

- а) **Незавершенные потери в анамнезе**
- б) **Отсутствие социальной поддержки**
- в) Параноидный тип личности
- г) Преобладание примитивных защит
- д) Все ответы верны

90. Какой механизм НЕ относится к неэффективным моделям (необходимым для проработки терапевта на супервизии):

- а) Механизм слияния
- б) Механизм проекции
- в) Механизм интроекции
- г) Механизм дефлексии
- д) **Механизм эмпатии**

91. Социальные нормы - это:

- а) **правила, устанавливаемые социальными группами друг для друга при взаимодействии**
- б) эталон, образец, регулирующий психологические механизмы деятельности
- в) Совокупность требований, предъявляемых той или иной социальной группой к своим членам
- г) общие представления о желательном и нежелательном поведении членов группы
- д) границы поведения, выход за которые осуждается обществом.

92. Невербальная коммуникация включает в себя все нижеследующие системы, за исключением:

- а) визуального контакта;
- б) организации пространства и времени;
- в) пара- и экстралингвистической;
- г) оптико-кинетических;
- д) **эффектов восприятия.**

93. Функция, нормативно одобренный образец поведения, ожидаемая от каждого, занимающего данную позицию — это:
- а) статус;
 - б) социальная роль;**
 - в) позиция.
 - г) нет верного ответа
 - д) все ответы верны
94. Коммуникация — это:
- а) обмен информацией между общающимися индивидами;**
 - б) организация взаимодействия между общающимися индивидами;
 - в) процесс восприятия и познания друг друга партнерами по общению.
 - г) нет верного ответа
 - д) все ответы верны
95. Один из самых простых способов понимания другого человека, уподобление ему, отождествление с ним себя — это:
- а) идентификация;**
 - б) эмпатия;
 - в) рефлексия.
 - г) проекция
 - д) проективная идентификация
96. Супервизия произошла от латинского слова *supervidere*, что означает:
- а) обозревать сверху**
 - б) говорить о тревожном
 - в) помогать другим
 - г) решать проблему
 - д) искать выход
97. Какие из ниже приведенных вопросов помогут психологу-консультанту оценить уровень сплоченности в семье:
- а) Удастся ли Вам донести свои мысли до других членов семьи?
 - б) Что Вас объединяет как семью больше всего?**
 - в) Привел ли факт потери к тому, что Вы стали ближе как семья?**
 - г) Каким образом в Вашей семье решается проблема различия во мнениях?
 - д) Кто принимает важнейшие решения в Вашей семье?
98. Какие из ниже приведенных вопросов помогут психологу-консультанту оценить уровень коммуникации в семье:
- е) Удастся ли Вам донести свои мысли до других членов семьи?**
 - ж) Что Вас объединяет как семью больше всего?
 - з) Чувствуете ли Вы, что другие члены семьи понимают Вас?**
 - и) Каким образом в Вашей семье решается проблема различия во мнениях?
 - к) Кто принимает важнейшие решения в Вашей семье?

99. Какие из ниже приведенных вопросов помогут психологу-консультанту оценить способы решения конфликтов в семье:
- л) Удастся ли Вам донести свои мысли до других членов семьи?
 - м) Как Ваша семья действует в случае разногласий?**
 - н) Привел ли факт потери к тому, что Вы стали ближе как семья?
 - о) Каким образом в Вашей семье решается проблема различия во мнениях?**
 - п) Кто принимает важнейшие решения в Вашей семье?
100. Какие из ниже приведенных вопросов помогут психологу-консультанту оценить функциональные роли в семье:
- р) Если кто-то у Вас в семье, кто всегда знает, как чувствуют себя остальные?**
 - с) Что Вас объединяет как семью больше всего?
 - т) Привел ли факт потери к тому, что Вы стали ближе как семья?
 - у) Каким образом в Вашей семье решается проблема различия во мнениях?
 - ф) Кто принимает важнейшие решения в Вашей семье?**

Экзаменационные вопросы по курсу «Супервизия»

1. Супервизия: определение, задачи, виды.
2. Балентовские группы: принципы и задачи.
3. Супервизорский контракт
4. Уровни супервизии
5. Формы супервизии
6. Особенности групповой супервизии
7. Особенности индивидуальной супервизии
8. Фазы групповой супервизии
9. Терапевтическая система
10. Супервизорская система
11. Технология работы Балинтовских групп
12. Уровни организации личности
13. Психологические защиты: определение, формирование
14. Первичные психологические защиты
15. Вторичные психологические защиты
16. Психопатические личности
17. Нарциссические личности
18. Шизоидные личности
19. Параноидные личности
20. Депрессивные личности
21. Маниакальные личности
22. Мазохистические личности
23. Обсессивные личности
24. Комппульсивные личности
25. Истерические личности
26. Диссоциативные личности
27. Формулирование клинического случая (индивидуальное)

28. Формулирование клинического случая (семья)
29. Формулирование клинического случая (ребенок)
30. Оценка неизменяемых характеристик клиента
31. Оценка развития клиента
32. Оценка психологических защит клиента
33. Оценка эмоционального состояния клиента
34. Оценка идентификаций клиента
35. Оценка паттернов отношения клиента
36. Оценка самоуважения клиента
37. Оценка патогенных убеждений клиента
38. Понимание утраты и переживание горя
39. Процесс горевания стадии
40. Процесс горевания задачи
41. Консультирование горя: основные принципы
42. Консультирование горя в стадии отрицания
43. Консультирование горя в стадии вины
44. Консультирование горя в стадии гнева
45. Консультирование горя в стадии сделки
46. Консультирование горя в стадии депрессии
47. Паталогическое горе: признаки, риски
48. Оценка типа привязанности клиента
49. Оценка уровня сплоченности семьи
50. Оценка коммуникаций в семье
51. Оценка иерархии в семье
52. Психоаналитические взгляды на развитие зависимостей
53. Стадии развития младенца на первом году жизни (М. МАЛЕР)
54. Стадии развития ребенка на втором году жизни (М. Малер)
55. Стадии развития младенца на третьем году жизни (М. Малер)
56. Психологические особенности дошкольного возраста: преобладающие эмоции, страхи, ведущая деятельность, конфликт
57. Психологические особенности младшего школьного возраста: преобладающие эмоции, страхи, ведущая деятельность, конфликт
58. Психологические особенности раннего подросткового возраста: преобладающие эмоции, страхи, ведущая деятельность, конфликт
59. Психологические особенности позднего подросткового возраста: преобладающие эмоции, страхи, ведущая деятельность, конфликт
60. Психологическое консультирование клиентов с тяжелыми хроническими заболеваниями.

Литература: Мак Вильямс Психоаналитическая психодиагностика

Мак Вильямс Формулирование психоаналитического случая

В. Ворден Консультирование и терапия горя

М.Малер Психологическое рождение человеческого младенца

А.Я. Варга Системная семейная психотерапия

