



ПОЛУЧИТЬ БЕСПЛАТНУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ

ПОДПИСЫВАЙТЕСЬ
на нас в Телеграм



Подписчикам СКИДКИ! Телеграмм канал → t.me/sinerqy
Магазин готовых ответов на тесты купить в магазине по ссылке: sinerqy.com/list/
Нужна помощь с тестами, практикой? Пиши: sinerqy@yandex.ru , WhatsApp , Telegram

1. Основоположителем супервизии является:

2. В функции супервизии входит:

3. На основании функций супервизии разделяют и ее типы:

4. В супервизии используется следующий подход:

5. К моделям супервизии, основанным на психотерапии, относят:

6. В интегрированной модели супервизии выделяют:

7. Компоненты супервизорского анализа:

8. Каким термином определяется договоренность между супервизором и супервизируемым относительно границ их совместной работы:

9. Модель личности психолога включает:

10. Недопустимое поведение психолога:

11. Модель личности психолога консультанта не включает:

12. Перечислите основные пять этических принципов в психологии:

13. Наиболее часто встречаемые последствия работы консультантом:

14. Совокупность стойких симптомов, проявляющихся в негативных эмоциональных переживаниях и установках относительно своей работы (профессии) и субъектов делового общения...

15. Один из главных принципов работы супервизорской группы:

16. Вы, как практикующий психолог, столкнулись с дилеммой конфиденциальности во время работы с клиентом, который выразил намерение причинить вред самому себе. Ваши размышления и решения по этому поводу требуют профессиональной оценки.

Вопрос: Какой из следующих аспектов подчеркивает важность супервизии в решении подобных этических вопросов?

17. Вы, как психотерапевт, столкнулись с трудным клиентским случаем, вызывающим у вас эмоциональное напряжение и затруднения в процессе консультирования. Вы осознали необходимость обратиться за супервизией.

Вопрос: Какое основное предназначение супервизии в данном контексте?

Самый быстрый способ связи - мессенджер (кликни по иконке, и диалог откроется)



WhatsApp



Telegram



Max



sinerqy@yandex.ru



sinerqy.com



ПОЛУЧИТЬ БЕСПЛАТНУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ

ПОДПИСЫВАЙТЕСЬ
на нас в Телеграм



Подписчикам СКИДКИ! Телеграмм канал — t.me/sinerqy
Магазин готовых ответов на тесты купить в магазине по ссылке: sinerqy.com/list/
Нужна помощь с тестами, практикой? Пиши: sinerqy@yandex.ru, WhatsApp, Telegram

18. Преимущества групповой супервизии:

19. Ситуация (кейс) 1.

Клиентка Т. 37 лет.

Анамнез: Наследственность психопатологически неотягощена. Родилась в срок, развивалась соответственно возрасту. Росла активной, жизнерадостной, общительной. В школу пошла с семи лет, до 6-го класса училась на «отлично», позже пропал интерес к учебе. В 9 классе едва не осталась на второй год по неуспеваемости. Всегда была очень восприимчива, болезненно реагировала на мелкие обиды, замечания. Чрезмерно чувствительна к вопросам общения, склонна к самоанализу. После окончания 10 классов пошла учиться на психологию. Более пяти лет работает психологом. Замужем с 20 лет, растит дочь. После родов (в возрасте 21 года) в течение нескольких недель отмечалось состояние сниженного настроения; в этот период возникали мысли: «зачем мы живем», «зачем рожаем детей». Была пассивна, равнодушна к ребенку. Состояние нормализовалось без лечения. На протяжении последнего года появились колебания настроения, стала раздражительной, перебирала в памяти прошлые обиды, высказывала их мужу. Жаловалась на неблагодарных клиентов, стала тяготить работа. Внезапно, идя по улице, «перестала ощущать собственные руки, они казались чужими». Увидев впереди свет, «не могла понять, находится она дома или на улице». Возникло состояние «необычайной слабости», появилось сердцебиение, тревога, страх смерти, «не находила себе места». Спустя несколько дней стало казаться, что «ее как бы подменили», «мир потерял окраску», «люди вокруг казались какими-то бледными». Появились неестественные ощущения тяжести в груди. Заметила, что холодно стала относиться к своим близким, ребенок казался чужим, испортились отношения с мужем, на работу ходить не хочется. Испытывала постоянную тревогу, «страх перед будущим». Пыталась разобраться в причинах своего состояния. Обратилась за психологической помощью.

Психическое состояние. Выглядит небрежно, выражение лица безрадостное, говорит тихо, с трудом подбирает слова, чтобы описать свое состояние. Жалуется на собственную «измененность», изменение восприятия окружающего мира, «отгороженность от происходящего», «кажется будто я сплю, а проснусь – все будет нормально». Фон настроения снижен, эмоциональные реакции маловыразительные.

Мышление замедленное. Сознание и ориентировка сохранены. Фиксирована на внутренних ощущениях, склонна к переоценке минимальных физиологических изменений.

Какие методы тестирования могут помочь в оценке состояния клиентки:

20. Ситуация (кейс)

Роман, 32 года проживает в США.

Поступил на лечение в частную наркологическую клинику. Приехал с матерью. Холостой, детей нет, образование среднее, работает программистом. Религиозен. Очень стеснительный в общении, на данный момент отношений нет. Живет в одном доме с матерью.

Самый быстрый способ связи - мессенджер (кликни по иконке, и диалог откроется)



WhatsApp



Telegram



Max



sinerqy@yandex.ru



sinerqy.com



ПОЛУЧИТЬ БЕСПЛАТНУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ

ПОДПИСЫВАЙТЕСЬ
на нас в Телеграм



Подписчикам СКИДКИ! Телеграмм канал — t.me/sinerqy
Магазин готовых ответов на тесты купить в магазине по ссылке: sinerqy.com/list/
Нужна помощь с тестами, практикой? Пиши: sinerqy@yandex.ru, [WhatsApp](#), [Telegram](#)

Диагноз: Наркотическая зависимость от психостимуляторов. Стаж 10 лет.

Во время употребления психоактивными веществами становился агрессивным, неуправляемым. У него несколько лет присутствовали постоянные головные боли, врачи по месту жительства выписывали ему различные препараты, лучше всего подошел феназепам, который он пьет постоянно. С зависимостью пытался бороться самостоятельно, несколько раз смывал купленные наркотики в унитаз, заработанные деньги отдавал матери, но потом не справлялся со стрессами, и любой ценой доставал наркотики снова. На данный момент лечится по поводу головной боли в США, в России. На лечение в данную клинику он поступил впервые, до этого от наркотической зависимости не лечился.

Мама вышла второй раз замуж, добилась успешного положения в Штатах. Роман сам не хочет уезжать из родительской семьи. Его кабинет в том же здании, где работает его мама и отчим. При этом он испытывает большую гордость, когда рассказывает о том, что он живет с родительской семьей и даже работает в том же здании.

Во время острого периода лечения (первые две недели пребывания в клинике) его консультировала другая психолог клиники. Но молодому человеку она показалась очень молодой и неопытной, и он не захотел с ней работать. После чего мать начала настаивать на том, чтобы его посмотрел другой психолог. По настоянию матери Романа осмотрел психиатр, чтобы исключить наличие эндогении, более тяжелой патологии. Психиатр не поставил никакого диагноза, со слов лечащего доктора, формально провел осмотр, во время консультации он делал акцент на том, чтобы Роман перестал манипулировать состоянием головной боли в своих отношениях с окружающими.

Супервизируемый проводил с ним консультацию в середине лечения по просьбе его лечащего доктора. Это было завершение острого периода лечения, затем должен был начаться психотерапевтический этап. В тот момент Роман жаловался на плохой сон и на то, что его эмоциональное состояние ему не нравилось. У него обострилась тяга к наркотикам. Мужчина не рассказывал об это прямо, но говорил

о том, что видит сновидения на тему употребления наркотиков. Сессии в основном были по поводу его эмоционального состояния, которым он интересовался на тот момент. Психолог давал ему «обратную связь» на основании результатов обследования при поступлении и на момент осмотра. По результатам проективных методик, используемых при обследовании, было видно, что у него сохраняется высокий уровень тревоги и напряжения. Эмоциональная лабильность. Скрытая агрессия. Самооценка оставалась завышенной, так же как на момент первого обследования. Но мотивация к лечению у него сохранялась.

По завершении сессии Роман наметил для себя пути снятия эмоционального напряжения, один из которых он видел в том, что нужно как-то расслаблять свое собственное тело («Вместо осознания проявлений между «трезвой и зависимой» частями»).

Трудности супервизируемого: «мне с ним было сложно

в плане того, что в тот момент консультации он соглашался

на все, был готов на все, но лишь бы показать, какой он молодец и как хорошо он проходит лечение. Это было похоже на своеобразную игру. В личностном плане меняться он не хотел, так как ему было достаточно удобно в данной ситуации. Его лечащий доктор также говорил о том, что контакт с Романом был поверхностным. Была

Самый быстрый способ связи - мессенджер (кликни по иконке, и диалог откроется)



WhatsApp



Telegram



Max



sinerqy@yandex.ru



sinerqy.com



ПОЛУЧИТЬ БЕСПЛАТНУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ

ПОДПИСЫВАЙТЕСЬ
на нас в Телеграм



Подписчикам СКИДКИ! Телеграмм канал — t.me/sinerqy
Магазин готовых ответов на тесты купить в магазине по ссылке: sinerqy.com/list/

Нужна помощь с тестами, практикой? Пиши: sinerqy@yandex.ru, WhatsApp, Telegram

подключена групповая работа. Пациент ходил на другие занятия, как требует программа реабилитации в клинике, со слов инструктора делал все как просили, и как будто все время пытался получить одобрение от инструктора, участников группы, его лечащего доктора. По завершении лечения мы дали ему рекомендации о том, что ему необходимо проходить длительную терапию либо по скайпу с одним из специалистов клиники, либо, если ему сложно выстраивать коммуникацию в интернет-пространстве, найти специалиста в Штатах, чтобы ходить лично. Специалиста рекомендовали искать не по страховке, а того, кому он будет платить самостоятельно за консультации. Так как его предыдущие походы к специалисту по страховке (работа проводилась в рамках когнитивно-бихевиорального подхода) приводили к тому, что ему просто было скучно, и не хотелось говорить, он посещал 2—3 занятия и — прерывал терапию. Каждый раз обесценивал работу и сообщал, что они не профессионалы. И это было похоже на ситуацию, когда он сказал, что первый психолог, которая его смотрела, «неопытная, и ему не о чем с ней разговаривать». На данный момент он завершил лечение в клинике. С доктором он сам на связь не выходит. Недавно было получено сообщение от матери: «Роман поддерживает выработанный режим, принимает медикаменты, соблюдает рекомендации».

Диагноз: невротический уровень организации личности. Присутствуют черты истерической, антисоциальной личности

Сопутствующий диагноз: наркотическая зависимость, астено-депрессивный синдром. Цели терапии: Показать пути возможного совладания со своим эмоциональным состоянием, но без стратегии аддиктивной реализации.

Улучшение коммуникативных навыков с использованием разных типов поведения, а не только манипуляций.

Вопросы на супервизию:

В каком направлении двигаться в индивидуальной психотерапии помимо указанных выше советов?

Какие замечания и рекомендации супервизора будут уместны в данной ситуации:

Самый быстрый способ связи - мессенджер (кликни по иконке, и диалог откроется)



WhatsApp



Telegram



Max



sinerqy@yandex.ru



sinerqy.com

готовые ответы магазин
https://sinerqy.com/list/
готовые ответы магазин
https://sinerqy.com/list/
готовые ответы магазин
https://sinerqy.com/list/

https://sinerqy.com/konsultaciya/ https://sinerqy.com/konsultaciya/ https://sinerqy.com/konsultaciya/ https://sinerqy.com/konsultaciya/