

ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

для формирования компетенций, установленных рабочей программой практики
«Производственная практика (производственная практика под супервизией)»

1. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Порядок проведения практики:

- 1) Продолжительность практики 36 дней (324 час./9 з.е.)
- 2) Студент работает в качестве студента-практиканта под руководством ответственного за практику; руководитель практики корректирует и контролирует его деятельность.
- 3) Приступая к прохождению практики, студент должен ознакомиться с правилами внутреннего распорядка предприятия (организации, учреждения), пройти инструктаж по технике безопасности.
- 4) Практика завершается промежуточной аттестацией, время которой устанавливается графиком учебного процесса.

Для работников ведомственных учреждений, на базе которых проводится практика, руководство и текущий контроль выражаются:

- 1) в ознакомлении студентов со структурой учреждения, направлениями его деятельности, целями и задачами, функциями, кадровым потенциалом, делопроизводством, а также клиентами (пациентами), являющимися основными потребителями услуг данного учреждения (или организации);
- 2) в ознакомлении с функциональными обязанностями специалиста-психолога/медицинского психолога данного учреждения;
- 3) в приобщении студентов к профессиональной деятельности психолога/медицинского психолога путём частичного привлечения студентов к помощи специалисту данного учреждения в его профессиональной деятельности;
- 4) в контроле за ходом выполнения поручений на рабочем месте практиканта;
- 5) рекомендуется предоставление характеристики о каждом студенте по результатам прохождения им практики, заверенной подписью и печатью учреждения, на базе которого проводилась практика.

Цель практики: практическое освоение студентами всех ключевых элементов профессиональной деятельности под руководством опытного специалиста-супервизора, развитие профессиональных умений и навыков, необходимых клиническому психологу в практической деятельности в организациях медицинской, образовательной, социальной и других сферах.

Задачи практики:

- формирование и развитие навыков практической деятельности клинического психолога в организациях медицинской, образовательной, социальной и других сфер;
- развитие навыков профессиональной рефлексии и профессиональной коммуникации при решении ключевых задач профессиональной деятельности;
- приобретение опыта прохождения индивидуальной и групповой супервизии как средства профессионального развития и совершенствования;
- развитие и отработка навыков комплексного анализа случаев работы клинического психолога с конкретным клиентом (пациентом) в аспектах диагностики, психологической помощи и анализа динамики психологического состояния и социальной адаптации на примере конкретных случаев из собственного опыта, полученного в ходе работы под супервизией в профильной организации/учреждении-базе практики;

- развитие и отработка умения собирать необходимую информацию из медицинских и педагогических документов, обобщать и анализировать данные, полученные по результатам клинико-психологического обследования, анализа документов и интервью специалистов;
- развитие умений анализировать социальные и социально-психологические факторы и риски, негативно влияющие на жизнедеятельность клиента (пациента);
- развитие и отработка умения выделять и обосновывать цели и методы проведения клинико-психологического обследования конкретного клиента (пациента), подбирать конкретные методики обследования;
- развитие и отработка умения выделять и обосновывать мишени и этапы психологической помощи, а также необходимость привлечения к этому процессу специалистов смежных специальностей и родителей (родственников);
- развитие и отработка умения в структурированном виде представить основные итоги анализа каждого конкретного случая в виде целостной картины конкретных трудностей и проблем, а также ресурсов для каждого конкретного пациента;
- развитие и отработка умения выделять и описывать критерии динамики психологического состояния и социальной адаптации клиента (пациента) в процессе оказания психологической помощи;
- формирование и развитие умений и навыков анализировать требования рынка труда и образовательного соответствия для формирования траектории собственного профессионального развития; осуществлять планирование своей профессиональной карьеры и формировать индивидуальную стратегию профессионального развития;
- развитие профессионально важных качеств личности, компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРАКТИКЕ:

навыки критического анализа проблемных ситуаций в профессиональной деятельности для планирования стратегии их преодоления, учитывая и прогнозируя возможные последствия;

умение проводить самооценку своих личностных, ситуативных и временных ресурсов для определения приоритетов собственного профессионального развития;

навыки психоэмоциональной саморегуляции, в т.ч. в критических ситуациях и в условиях неопределённости для планирования профессиональной траектории;

умение определять цели, задачи, стратегию, методы клинико-психологического вмешательства, учитывая индивидуально-психологические характеристики клиентов (пациентов);

навыки оказания квалифицированной психологической помощи посредством применения различных методов и форм клинико-психологического вмешательства в работе с детьми и подростками, испытывающими трудности социальной адаптации, или имеющими особенности развития, с лицами, имеющими различные формы девиантного поведения;

знание теоретических и методологических основ, этических аспектов различных направлений, видов и форм психологического консультирования;

умение оказывать психологическую помощь, проводить психологическое консультирование лиц, находящихся в кризисных и других неблагоприятных ситуациях и состояниях, учитывая их нозологическую, возрастную, социо-культурную специфику;

знание теоретико-методологических основ и технологии проведения супервизии в профессиональной деятельности клинического психолога;

умение использовать системные модели и методы, способы и приемы индивидуальной и групповой супервизии в профессиональной деятельности клинического психолога;

навыки психологического сопровождения процесса профессионального самоопределения обучающихся в области клинической психологии;

умение применять методы классических и современных направлений психотерапии и психологического консультирования;

навыки разработки и самостоятельного осуществления личностно- и социально-ориентированных программ клинико-психологического вмешательства и консультирования лиц, в том числе лиц в трудной жизненной ситуации с проявлениями психосоматических симптомов;

умение самостоятельно выполнять научно-исследовательскую деятельность в области профессиональной деятельности клинического психолога и актуальных вопросов факторов дезадаптации человека и расстройств психики при различных заболеваниях;

навыки проведения самостоятельного научного исследования в области дезадаптации и расстройств психики человека при различных заболеваниях, навыками супервизии клинических психологов.

Требования к результатам освоения практики

В результате прохождения практики обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

Результаты освоения ОП (компетенции)
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
ОПК-5. Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ
ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога
ОПК-10. Способен использовать системные модели и методы, способы и приемы супервизии, в том числе профессиональную рефлексию и профессиональную коммуникацию для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности
ПК-8. Способен и готов к овладению теоретическими основами и методам классических и современных направлений психотерапии и психологического консультирования
ПК-9. Способен и готов к организации и предоставлению психологических услуг лицам разных возрастов и социальных групп, к психологическому консультированию, разработке и осуществлению личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации
ПК-15. Способен и готов к самостоятельной научно-исследовательской деятельности в области профессиональной деятельности клинического психолога и актуальных вопросов факторов дезадаптации человека и расстройств психики при различных заболеваниях

Степень сформированности компетенций оценивается в соответствии с выполненными целью и задачами практики, докладом по предоставленной отчётной документации ответственным за практику преподавателем кафедры, принимающего отчёт по практике, по содержанию и результатам ее прохождения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ЗАДАНИЙ ПРАКТИКИ

Задание 1. В формате группового обсуждения выделить основные этические принципы в работе клинического психолога на разных базах практики. Обсудить, могут ли возникать противоречия между задачами работы клинического психолога на базах и этическими принципами, основные выводы изложить в письменной форме и включить в отчет по практике.

Критерии оценивания результатов выполнения задания 1:

- полнота охвата приведенных этических норм для клинического психолога;
- верное понимание этических норм в работе клинического психолога;
- логичность в обсуждении противоречий рабочих задач и этических норм.

Задание 2. Актуализировать знания по проведению патопсихологического обследования ребенка/подростка с психическими нарушениями и написанию патопсихологического заключения, проведению первичного интервью и патопсихологическому обследованию взрослого клиента (пациента) с психическими нарушениями.

Рекомендации по проведению патопсихологического обследования ребенка/подростка с психическими нарушениями.

При планировании и проведении патопсихологического обследования ребенка или подростка важно помнить о том, что необходимо получить разрешение родителей (официальных представителей) на взаимодействие ребенка до 18 лет с психологом.

Этапы патопсихологического обследования ребенка:

1. Получение запроса от родителей/ педагогов/ врачей
2. Не включенное наблюдение за ребенком
3. Знакомство с медицинской картой, историей болезни (если возможно)
4. Формирование гипотезы
5. Подбор методик
6. Мотивация ребенка на патопсихологическое обследование
7. Проведение патопсихологического обследования
8. Обратная связь ребенку
9. Написание патопсихологического заключения
10. Доведение результатов обследования до заинтересованных лиц

Рекомендации по написанию патопсихологического заключения.

Заключение по результатам патопсихологического обследования должно быть адресным. В патопсихологическом заключении должны быть описаны:

1. Актуальный статус, жалобы, если есть
2. Семейная и социальная ситуация ребенка
3. Эмоциональное состояние
4. Личностные особенности
5. Память
6. Мышление
7. Речь
8. Внимание, работоспособность
9. Моторика
10. Выводы (проблемные и ресурсные стороны, ответ на запрос)
11. Рекомендации

Рекомендации по проведению первичного интервью и патопсихологическому обследованию взрослого клиента (пациента) с психическими нарушениями

Одной из задач первой беседы с пациентом является определение уровня проблем и выбора направления работы, а также определение показаний к психотерапии. При проведении первичного интервью необходимо опираться на следующие основные блоки.

Шкалы первичного опроса:

1. Общая характеристика заболевания
 - Жалобы – физические/психологические (эмоциональные)
 - Давность
2. Внутренняя картина болезни (представление о причинной обусловленности)
 - акцент на физических параметрах
 - акцент на психологических особенностях, стрессогенных жизненных событиях
3. Характер влияния болезни на жизнь
 - сужение круга общения, занятий, интересов
 - избегающее поведение
4. Социальная поддержка
 - отсутствии поддержки и понимания в семье
 - выгодность болезни (члены семьи, друзья берут на себя значительную часть обязанностей и нагрузок больного)
5. Способность к вербализации чувств
 - низкая
 - достаточно развитая
6. Самопонимание
 - низкое самопонимание, с невозможностью дать самоотчет о своих психологических качествах
 - достаточно дифференцированный, нюансированный самоотчет о своих психологических качествах.
7. Мотивация к лечению
 - отсутствие запроса на психологическую работу и низкая степень информированности о психотерапии
 - достаточно высокая степень мотивации
 - запрос на «пассивные» методы
 - ориентация на «активные методы»

По итогам проведения первичного интервью необходимо написать заключение с опорой на основные блоки первичного интервью.

Обратите внимание:

– на то, что в заключении должны быть отражены эмоциональные, поведенческие и когнитивные особенности пациента, специфика семейных отношений и социальной поддержки. Психологическое заключение должно опираться на многофакторную модель эмоциональных расстройств, лист первичного опроса, отражать ресурсные стороны клиента (пациента) и показания и противопоказания к психотерапии;

– на понятие внутренней картины болезни, а также взаимосвязь внутренней картины болезни и терапевтического процесса;

– сформулируйте предполагаемые мишени психотерапии и наличие показаний и противопоказаний к психотерапии;

– возможности проведения семейной психотерапии, дайте обоснование и выделите мишени.

– обратите особое внимание на характеристику наиболее типичных, часто встречающихся стрессогенных событий в семейной истории клиентов (пациентов): субъективная характеристика жизни родителей, ранние смерти, разводы, тяжелые болезни, несчастные случаи, жестокое обращение и драки и др.

– на персональные ресурсы клиента (пациента).

Параметры оценки (самооценки) заключения по итогам первичного интервью:

- полнота и точность отражения основных направлений анализа интервью;
- анамнестические данные;
- общая характеристика заболевания;
- внутренняя картина болезни (представление о причинной обусловленности);
- характер влияния болезни на жизнь;
- социальная поддержка;
- способность к вербализации чувств;
- самопонимание;
- мотивация к лечению;
- мишени и этапы психотерапии;
- ресурсы;
- контртерапевтические факторы;
- направления дополнительного сбора информации;
- анализ работы интервьюера.

Задание 3. Проведение практической психологической работы с клиентами (пациентами), подготовка и оформление по ее результатам полного структурированного описания 3 случаев (кейсов) и их рефлексия.

3.1. Подготовка полного структурированного описания 3 случаев (case study).

Базовая инструкция по подготовке полного структурированного описания случая (case study)

В общем виде в описание случая должно войти:

1. Результаты сбора первичной информации из документов (медицинских, педагогических), их анализа.
2. Данные, полученные в процессе интервьюирования специалистов и родственников, включенных в процесс лечения и реабилитации конкретного пациента.
3. Анализ собранного анамнеза, выделение и обоснование целей и методов проведения психологического обследования пациента, перечень конкретных методик с обоснованием их выбора.
4. План проведения клинической беседы и проведения обследования.
5. Протоколы проведения беседы и исследования.
6. Результаты обработки и анализа результатов психологического обследования и клинического интервью.
7. Заключение по результатам обследования для конкретных адресатов.
8. Структурированное представление основных итогов анализа данного случая (обобщения и комплексного анализа данных, полученных по результатам психологического обследования, анализа документов и интервью специалистов) в виде целостной картины конкретных трудностей и проблем, а также ресурсов для каждого конкретного пациента.
9. Описание и обоснование мишеней и этапов психологической помощи, а также обоснования необходимости привлечения к этому процессу специалистов смежных специальностей и родителей (родственников).
10. Определение и обоснование наиболее адекватных для данного случая методов оказания психологической помощи (реабилитации).
11. Прогноз возможных трудностей в работе (например, форм сопротивления), способов их преодоления.
12. Определение и описание критериев динамики психологического состояния и социальной адаптации пациента в процессе оказания психологической помощи.

Если по той или иной причине на базе у вас нет возможности проведения психотерапевтической, коррекционной или др. работы с пациентами, проект/программа

такой работы (п. 9-11) все равно делается, как учебная задача, обязательно обсуждается с супервизором, если есть возможность – и с другими специалистами, с корректировкой по итогам обсуждений.

Если возможность провести работу по оказанию психологической помощи в той или иной форме есть, то в описание случая входит также:

- 1) Описание процесса оказания психологической помощи и рефлексия этой работы.
- 2) Комплексное описание позитивных и проблемных сторон динамики психологического состояния и социальной адаптации пациента в процессе оказания психологической помощи.
- 3) Если вопросы по работе с данным случаем выносились на супервизию – в кейс входит краткое содержательное описание супервизии (в чем была проблема и результаты супервизии).

Данная схема уточняется с руководителем практики на базе – супервизором и совместно с ним корректируется применительно к содержанию деятельности на конкретной базе практики.

При подготовке описания случая важно помнить про соблюдение конфиденциальности.

Критерии оценивания результатов выполнения кейсов:

- содержательное и структурированное описание первичной информации из документов клиента (пациента), опроса специалистов и родственников, первичного анамнеза;
- проанализированные результаты проведенных диагностик;
- наличие протоколов проведенных бесед и исследований;
- наличие заключения по результатам исследований и бесед;
- структурированное представление основных итогов анализа данного случая в виде целостной картины конкретных трудностей и проблем, динамики состояния клиента (пациента), мишеней для дальнейшей работы, а также ресурсов для каждого конкретного клиента (пациента).

3.2. Проанализировать каждый кейс, проделанную работу с конкретным клиентом (пациентом) и провести рефлексия. Представить случай для разбора с руководителем практики на супервизии. Проделанная в ходе супервизии работа заносится в дневник супервизии.

Рефлексия кейса

Параметр	Анализ
Выделить, что удалось реализовать, что не получилось и почему.	
«Я чувствую» Мои доминирующие переживания	
«Я теперь знаю» Новое знание для меня	
«Я теперь могу» Успехи и трудности в практической работе	
«Я хотел бы» Новые интересы и планы	
«Я-концепция» Я как будущий специалист	
Вопросы по проделанной работе для дальнейшего разбора случая на супервизии	

Критерии оценивания результатов выполнения задания:

- полнота описания предоставляемого случая в формате кейса;

- анализ проделанной работы, рефлексия – что удалось реализовать, с чем возникли сложности;
- вопросы к супервизору соотносятся с проблемными точками проделанной работы.

Задание 4. Оформление отчёта по практике в соответствии с требованиями, включая итоговую рефлексия по результатам прохождения практики.

Подведение итогов по модулям практики осуществляется по следующим критериям:

- дисциплинированность обучающегося: своевременность, аккуратность и полнота выполнения всех видов работ на протяжении всех этапов практики, предусмотренных настоящей программой;
- рефлексивность обучающегося: способность критически оценивать свою работу в ходе практики (в том числе – с точки зрения этических норм, в аспекте собственного личностного роста, с точки зрения возможности применения полученного опыта в предстоящей профессиональной деятельности и т.д.);
- практическая подготовленность обучающегося к решению конкретных профессиональных задач (соответствующих формируемым компетенциям).