

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Психологическая супервизия»
для обучающихся 2022 года поступления
по образовательной программе
37.05.01 Клиническая психология,
направленность (профиль) Патопсихологическая диагностика и психотерапия
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

ОПК-10.1.1. Знает теоретические основы, методологию и технологию проведения супервизии в области психологической диагностики, психологического консультирования, психологического вмешательства и др. видов профессиональной деятельности клинического психолога

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-10. Способен использовать системные модели и методы, способы и приемы супервизии, в том числе профессиональную рефлексии и профессиональную коммуникацию для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности	ОПК-10.1.1. Знает теоретические основы, методологию и технологию проведения супервизии в области психологической диагностики, психологического консультирования, психологического вмешательства и др. видов профессиональной деятельности клинического психолога	з-1. Знает психологию супервизорской работы, ее основные теории, концепции, категории, методы исследования и проведения

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Основы психологической супервизии Модуль 2. Методология психологической супервизии	1. Установите соответствие	Установите соответствие понятий и их определений: Понятия: 1. супервизия как терапия 2. супервизия как обучение 3. интервизия Определения: А. фокус внимания направлен на развитие профессиональных компетенций специалиста. Супервизор выступает в роли эксперта и наставника: он обучает методам работы, помогает связать теорию с практикой, разбирает кейсы с точки зрения применяемых технологий и алгоритмов. Главная цель – повышение качества работы с клиентом через освоение новых навыков. Б. горизонтальный, равноправный формат обсуждения сложных профессиональных случаев	супервизия как терапия – фокус внимания направлен на личность самого специалиста, а не на клиента. Анализируются внутренние барьеры, эмоциональные реакции, контрперенос и «слепые пятна» помогающего практика, которые мешают ему эффективно работать. Цель – повышение самосознания, проработка личных тем и профилактика выгорания. супервизия как обучение – фокус внимания направлен на развитие профессиональных компетенций специалиста. Супервизор выступает в роли эксперта и наставника: он обучает методам работы, помогает связать теорию с практикой, разбирает кейсы с точки зрения	да	нет	да

			коллегами без участия старшего наставника. Участники группы выступают в роли «коллективного разума»: они делятся опытом, оказывают взаимную эмоциональную поддержку и совместно ищут решения. Оценивание и поучение в этом формате отсутствуют. В. фокус внимания направлен на личность самого специалиста, а не на клиента. Анализируются внутренние барьеры, эмоциональные реакции, контрперенос и «слепые пятна» помогающего практика, которые мешают ему эффективно работать. Цель – повышение самосознания, проработка личных тем и профилактика выгорания.	применяемых технологий и алгоритмов. Главная цель – повышение качества работы с клиентом через освоение новых навыков. интервизия – горизонтальный, равноправный формат обсуждения сложных профессиональных случаев коллегами без участия старшего наставника. Участники группы выступают в роли «коллективного разума»: они делятся опытом, оказывают взаимную эмоциональную поддержку и совместно ищут решения. Оценивание и поучение в этом формате отсутствуют.			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое понятие в супервизии обозначает бессознательные эмоциональные реакции, мысли и телесные ощущения, которые возникают у психолога в ответ на клиента и на динамику терапевтических отношений (когда специалист начинает	контрперенос	да	нет	да

			испытывать к клиенту чувства, которые на самом деле связаны с его собственным прошлым опытом, а не с реальными качествами или действиями клиента)				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-10.2.1. Умеет использовать системные модели и методы, способы и приемы супервизии в индивидуальной и групповой формах

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-10. Способен использовать системные модели и методы, способы и приемы супервизии, в том числе профессиональную рефлексия и профессиональную коммуникацию для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности	ОПК-10.2.1. Умеет использовать системные модели и методы, способы и приемы супервизии в индивидуальной и групповой формах	у-1. Умеет применять методы различных моделей индивидуальной и групповой супервизии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2.	Модуль 1. Основы психологической супервизии Модуль 2. Методология психологической	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Определите, какие модели (ключевые концепции) подходят для групповой супервизии:	1) модель параллельного процесса – концепция, согласно которой динамика, возникающая в группе	да	да	да

	супервизии		1) модель параллельного процесса – концепция, согласно которой динамика, возникающая в группе супервизируемых, отражает (или «параллелит») процессы, происходящие в их работе с клиентами 2) дискриминационная модель Бернарда и Гудьера – модель, выделяющая три фокуса внимания супервизора: интервенция, концептуализация случая и персонализация 3) модель директивного консультирования – подход, при котором супервизор в групповом формате даёт прямые указания каждому участнику относительно того, что именно говорить клиенту на следующей сессии 4) модель развития Столтенберга – подход, при котором стиль и содержание групповой супервизии адаптируются под уровень профессионального развития супервизируемых (от начинающего к автономному специалисту) 5) модель проективной	супервизируемых, отражает (или «параллелит») процессы, происходящие в их работе с клиентами 2) дискриминационная модель Бернарда и Гудьера – модель, выделяющая три фокуса внимания супервизора: интервенция, концептуализация случая и персонализация 4) модель развития Столтенберга – подход, при котором стиль и содержание групповой супервизии адаптируются под уровень профессионального развития супервизируемых (от начинающего к автономному специалисту)			
--	------------	--	---	--	--	--	--

			идентификации Кляйн – базовая модель групповой супервизии, в которой супервизор работает исключительно с бессознательными фантазиями участников о их клиентах, игнорируя поведенческие аспекты б) модель ролевого моделирования Скиннера — поведенческая модель групповой супервизии, основанная на подкреплении «правильных» реплик участников и наказании за «неправильные» интервенции в учебной группе				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая профессиональная практика наилучшим образом отвечает цели, когда вам необходимо разобрать сложный случай из своей практики с коллегами, узнать их взгляд, обменяться опытом и увидеть новые направления работы с данным клиентом?	интервизия	да	нет	да

ОПК-10.3.1. Владеет навыками сопровождения вхождения в профессию обучающихся в области клинической психологии

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-10. Способен использовать системные модели и методы, способы и приемы супервизии, в том числе	ОПК-10.3.1. Владеет навыками сопровождения вхождения в профессию обучающихся в области клинической	н-1. Имеет навыки супервизорской работы в процессе профессионального самоопределения обучающихся

профессиональную рефлексию и профессиональную коммуникацию для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности	психологии	клинической психологии
--	------------	------------------------

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
3.	Модуль 1. Основы психологической супервизии Модуль 2. Методология психологической супервизии	1. Установите последовательность	Установите последовательность этапов классической супервизионной сессии. Запишите соответствующую последовательность цифр. 1) концептуализация случая 2) завершение сессии 3) установление рабочего альянса и контракт 4) презентация случая 5) планирование интервенций	3) установление рабочего альянса и контракт 4) презентация случая 1) концептуализация случая 5) планирование интервенций 2) завершение сессии	да	нет	да
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Прочитайте фрагмент реплик супервизора: «Расскажите, пожалуйста, подробнее о клиенте. Как вы с ним познакомились? Как выглядит ваша типичная сессия? Что вы чувствуете, когда он замолкает?». Определите, на	презентация случая	да	нет	да

			каком этапе супервизионной сессии находится супервизор и укажите название этапа в именительном падеже.				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-15.1.1. Знает особенности научно-исследовательской деятельности в области профессиональной деятельности клинического психолога и актуальных вопросов факторов дезадаптации человека и расстройств психики при различных заболеваниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
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	ПК-15.1.1. Знает особенности научно-исследовательской деятельности в области профессиональной деятельности клинического психолога и актуальных вопросов факторов дезадаптации человека и расстройств психики при различных заболеваниях	з-1. Знает теоретические основы научно-исследовательской деятельности в области супервизии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
4.	Модуль 1. Основы психологической супервизии Модуль 2. Методология психологической супервизии	1. Установите соответствие	Установите соответствие. Соотнесите каждый принцип научно-исследовательской деятельности в области супервизии с его верной характеристикой: Принцип: 1. этической	этической ответственности – особое внимание уделяется защите прав всех участников супервизионного процесса – как супервизируемых, так и клиентов, о которых идёт речь. Обязательны	да	нет	да

			ответственности 2. рефлексивности исследователя 3. практической релевантности 4. триангуляции (мультиперспективности) 5. кумулятивности знания Характеристика принципа: А. исследователь обязан учитывать собственную профессиональную позицию, теоретическую ориентацию и личный опыт, так как они неизбежно влияют на процесс сбора и интерпретации данных о супервизии. Выводы должны сопровождаться описанием этой позиции. Б. новые исследования должны опираться на уже существующую базу знаний в области супервизии, указывать её пробелы и вносить вклад в развитие дисциплины, а не «открывать заново» уже описанные феномены. В. исследование должно учитывать сложность супервизионного процесса и изучать его с разных сторон	информированное согласие, анонимизация кейсов, конфиденциальность данных и минимизация потенциального вреда. рефлексивности исследователя – исследователь обязан учитывать собственную профессиональную позицию, теоретическую ориентацию и личный опыт, так как они неизбежно влияют на процесс сбора и интерпретации данных о супервизии. Выводы должны сопровождаться описанием этой позиции. практической релевантности – исследование должно быть практически полезным: его результаты должны быть применимы в реальной супервизионной практике, а не оставаться			
--	--	--	--	---	--	--	--

			– например, через данные супервизора, супервизируемого, наблюдателей и записей сессий одновременно. Это повышает достоверность выводов. Г. исследование должно быть практически полезным: его результаты должны быть применимы в реальной супервизионной практике, а не оставаться абстрактными теоретическими конструкциями. Дизайн исследования должен учитывать реальные условия работы супервизоров. Д. особое внимание уделяется защите прав всех участников супервизионного процесса – как супервизируемых, так и клиентов, о которых идёт речь. Обязательны информированное согласие, анонимизация кейсов, конфиденциальность данных и минимизация потенциального вреда.	абстрактными теоретическими конструкциями. Дизайн исследования должен учитывать реальные условия работы супервизоров триангуляции (мультиперспективности) – исследование должно учитывать сложность супервизионного процесса и изучать его с разных сторон – например, через данные супервизора, супервизируемого, наблюдателей и записей сессий одновременно. Это повышает достоверность выводов кумулятивности знания – новые исследования должны опираться на уже существующую базу знаний в области супервизии, указывать её пробелы и вносить вклад в развитие дисциплины, а не «открывать заново» уже описанные феномены			
--	--	--	--	---	--	--	--

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Определите принцип научно-исследовательской работы в области супервизии: любое утверждение о процессах супервизии должно быть проверяемо через сбор и анализ данных – наблюдений, записей сессий, опросов участников; результаты должны воспроизводиться или, в качественных исследованиях, быть прозрачно аргументированы.	принцип эмпирической верифицируемости	да	нет	да
--	--	---	---	---------------------------------------	----	-----	----

ПК-15.3.1. Владеет навыками самостоятельного научного исследования в области дезадаптации и расстройств психики человека при различных заболеваниях, навыками супервизии профессиональной деятельности клинического психолога

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
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	ПК-15.3.1. Владеет навыками самостоятельного научного исследования в области дезадаптации и расстройств психики человека при различных заболеваниях, навыками супервизии профессиональной деятельности клинического психолога	н-1. Имеет навыки проведения индивидуальной и групповой супервизии профессиональной деятельности клинического психолога

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
5.	Модуль 1. Основы психологической супервизии Модуль 2. Методология психологической супервизии	1. Установите соответствие	Установите соответствие техник когнитивно-поведенческой психотерапии (КПТ) и их применения в групповой супервизии: Техники КПТ: 1. Когнитивная концептуализация случая 2. Сократический диалог 3. Ролевая игра 4. Поведенческий эксперимент 5. Психообразование 6. Выявление автоматических мыслей супервизируемого Применение техник КПТ в групповой супервизии: А. Супервизор предлагает одному участнику разыграть сложную реплику клиента, а другому – ответить ему как терапевт. Остальные члены группы наблюдают, фиксируют ключевые моменты и затем предлагают альтернативные варианты реакций. Техника позволяет «прожить» ситуацию	Когнитивная концептуализация случая – Группа совместно строит когнитивную схему случая одного из участников: выделяет ключевые убеждения клиента, ситуационные триггеры, компенсирующие стратегии и промежуточные убеждения. Каждый член группы вносит свой вклад в схему, что позволяет увидеть случай объёмно и избежать «слепых зон» одного супервизируемого Сократический диалог – Супервизор задаёт группе наводящие вопросы: «Что в этом случае подтверждает вашу гипотезу?», «А что её опровергает?», «Какая альтернативная интерпретация здесь возможна?». Участники последовательно проверяют свои гипотезы, а супервизор	да	да	да

			в безопасной среде и получить обратную связь от коллег. Б. Супервизор в мини-лекции объясняет группе механизмы, например, избегающего поведения или когнитивных искажений, а затем участники совместно применяют эту модель к конкретному случаю, который принёс один из супервизируемых. Формат эффективен, когда группе не хватает единой теоретической базы для разбора кейса. В. Группа совместно строит когнитивную схему случая одного из участников: выделяет ключевые убеждения клиента, ситуационные триггеры, компенсирующие стратегии и промежуточные убеждения. Каждый член группы вносит свой вклад в схему, что позволяет увидеть случай объёмно и избежать «слепых зон» одного супервизируемого. Г. Супервизор задаёт группе наводящие вопросы: «Что в этом случае подтверждает вашу гипотезу?», «А что её опровергает?», «Какая альтернативная интерпретация здесь возможна?». Участники	моделирует стиль мышления, который затем они смогут применять в работе с клиентами Ролевая игра – Супервизор предлагает одному участнику разыграть сложную реплику клиента, а другому – ответить ему как терапевт. Остальные члены группы наблюдают, фиксируют ключевые моменты и затем предлагают альтернативные варианты реакций. Техника позволяет «прожить» ситуацию в безопасной среде и получить обратную связь от коллег Поведенческий эксперимент – Группа совместно планирует, какую новую стратегию супервизируемый попробует на следующей сессии с клиентом, определяет конкретные поведенческие шаги и критерии успеха. На следующей встрече группа анализирует результаты: что сработало, что нет, и какие выводы можно сделать			
--	--	--	--	---	--	--	--

			последовательно проверяют свои гипотезы, а супервизор моделирует стиль мышления, который затем они смогут применять в работе с клиентами. Д. Супервизируемый отслеживает и записывает свои эмоциональные реакции на клиентов между встречами группы, а на сессии делится этими наблюдениями. Группа помогает выявить повторяющиеся паттерны – например, «я всегда чувствую бессилие с трудными клиентами» – и совместно ищет когнитивные основания этих реакций. Е. Группа совместно планирует, какую новую стратегию супервизируемый попробует на следующей сессии с клиентом, определяет конкретные поведенческие шаги и критерии успеха. На следующей встрече группа анализирует результаты: что сработало, что нет, и какие выводы можно сделать.	Психообразование – Супервизор в мини-лекции объясняет группе механизмы, например, избегающего поведения или когнитивных искажений, а затем участники совместно применяют эту модель к конкретному случаю, который принёс один из супервизируемых. Формат эффективен, когда группе не хватает единой теоретической базы для разбора кейса Выявление автоматических мыслей супервизируемого – Супервизируемый отслеживает и записывает свои эмоциональные реакции на клиентов между встречами группы, а на сессии делится этими наблюдениями. Группа помогает выявить повторяющиеся паттерны – например, «я всегда чувствую бессилие с трудными клиентами» – и совместно ищет когнитивные основания этих реакций			
--	--	--	--	--	--	--	--

		2. Ситуационные задачи/кейсы	Супервизируемый приносит случай клиента с паническими атаками и говорит: «Я не понимаю, почему он так цепляется за свои симптомы. Мне кажется, я что-то делаю не так». Группа видит, что супервизируемый явно испытывает тревогу и неуверенность. Какую технику КПТ наиболее целесообразно применить супервизору в этой групповой ситуации?	выявление автоматических мыслей	да	нет	да
--	--	-------------------------------------	---	---------------------------------	----	-----	----

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Супервизия как помогающая профессия. История развития супервизии в Волгоградской области
2. Соотношение понятий «психотерапия», «психокоррекция», «тренинг», «психоанализ», «супервизия».
3. Процесс проведения и организации супервизии.
4. Индивидуальная супервизия и ее особенности.
5. Особенности гештальт-подхода. Гештальттерапия в Волгоградской области.
6. Трансактный анализ в группе.
7. Особенности символдрамы. Символдрама в Волгоградской области.
8. Понятие социодрамы.
9. Психодраматический подход. Применение психодраматического подхода в практике психологов Волгоградской области.
10. Структура телесно-ориентированного подхода.
11. Методика групповой работы в НЛП.
12. Классификация психотехник индивидуального и группового тренинга. Примеры из опыта практикующих психологов Волгоградской области.
13. Трансфер, его виды в психодинамической психотерапии.
14. Тренинговые методы в психологической супервизии.
15. Основные школы телесно-ориентированной терапии. Телесно-ориентированная психотерапия в Волгоградской области.
16. Контртрансфер при работе с клиентами, страдающими пограничными расстройствами личности.

17. Диагностика в психологической супервизии.
18. Выгорание и посттравматический стресс.
19. Метафоры, притчи, и ритуалы в психологической супервизии. Примеры из опыта практикующих психологов Волгоградской области.
20. Сопротивление и психологическая защита в супервизии.
21. Механизмы вытеснения и отрицания.
22. Механизмы формирования реакции, перемещения и обратное чувство.
23. Механизмы подавления, аскетизма, регрессии, сублимации.
24. Задачи и функции супервизии.
25. Наставническая и направляющая супервизия. Примеры из опыта практикующих психологов Волгоградской области.
26. Техники медитации и визуализации.
27. Консультирующая и обучающая супервизия. Примеры из опыта практикующих психологов Волгоградской области.
28. Уровни супервизии: модель развития.
29. Арт-терапевтический процесс и его методика. Вклад психологов и психотерапевтов Волгоградской области в развитие арттерапии в России и за рубежом.
30. Супервизорские структуры: теория вложения и смещения.
31. Сказкотерапевтические техники, применяемые в супервизии.
32. Психотерапевтический контракт.
33. Неконструктивные формы запроса. Примеры из опыта практикующих психологов Волгоградской области.
34. Конструктивные формы запроса. Примеры из опыта практикующих психологов Волгоградской области.
35. Общие положения «Кодекса этики и практики Британской Ассоциации консультантов».
36. Схемы супервизии, навыки супервизорской интервенции.
37. Групповая супервизия.
38. Балинтовская группа и технология ее работы. История развития регионального отделения Балинтовской Ассоциации (Россия)
39. Символдрама и социодрама и методы ее действия. Примеры из опыта практикующих психологов-символдрамистов Волгоградской области.
40. Командная супервизия и эквиваленты супервизии.
41. Профессиональное выгорание и методы его профилактики. Результаты эмпирических исследований профессионального выгорания специалистов помогающих профессий Волгоградской области.
42. Основные этапы и факторы психодинамического воздействия.
43. Этапы построения содержательной работы в групповой супервизии.
44. Методика психодинамической оценки.
45. Характеристика психологических и психотерапевтических техник, применяемых в групповой и индивидуальной супервизии.
46. Пограничные расстройства личности, их классификация.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дисциплина: Психологическая супервизия

Специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология, направленность (профиль) Патопсихологическая диагностика и психотерапия

Учебный год: 2026 - 2027

Билет №33

Неконструктивные формы запроса. Примеры из опыта практикующих психологов Волгоградской области.

Заведующий кафедрой

М.Е.Волчанский

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры общей и клинической психологии, протокол от « 29 » мая 2026 г. № 10.

Заведующий кафедрой



М.Е.Волчанский