федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

**ПО ПРОХОЖДЕНИЮ**

**УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ**

**« НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ПРАКТИКА»**

по направлению подготовки (специальности)

**37.05.01 КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ПО СПЕЦИАЛИЗАЦИИ «ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА И ПСИХОТЕРАПИЯ»**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 37.05.01 Клиническая психология по специализации «Патопсихологическая диагностика и психотерапия»,

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 2 от «28» октября 2016

Оренбург

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |
| --- |
| **1. Общие положения**……………………………………………………………3  1.1. Цели и задачи ……………………………………………………………….3  1.2. Вид и график практики……………………………………………………...3  1.3.Компетенции, формируемые в процессе прохождения практики………..4 |
| **2. Организация и проведение практики …………………………………….**5 |
| **3. Оформление результатов прохождения практики**………………………7 |
| * 1. Общие правила ведения дневника по практике………………………....7 |
| * 1. Правила оформления характеристики на обучающегося……………..11 |
| * 1. Правила оформление отчета обучающегося по практике…………….11 |
| - Приложение 1………………………………………………………………….14  - Приложение 2………………………………………………………………….22  - Приложение 3………………………………………………………………….23  - Приложение 4………………………………………………………………….29  - Приложение 5………………………………………………………………….30 |

1. **Общие положения**

Методические рекомендации содержат материалы по организации и проведению практики, а также правила оформления дневника и составления отчета обучающегося по учебнойпрактике «Научно-исследовательская практика».

* 1. **Цели и задачи научно- исследовательской практики**

Практика обучающихся является составной частью образовательного процесса и имеет целью комплексное освоение обучающимися всех видов профессиональной деятельности, формирование общих и профессиональных компетенций, а также приобретение необходимых умений и опыта практической работы по специальности.

**Цель научно-исследовательской практики:** овладение методологией организации и проведения научно-исследовательской работы в психологии; овладение основными методами и приемами научно-исследовательской работы; формирование умений и компетенций самостоятельно осуществлять психодиагностическую, психокоррекционную, научно-исследовательскую работу для развития профессиональной компетентности.

**Задачи научно-исследовательской практики:**

1. формирование умений постановки проблем исследования, анализа и систематизации научной информации по теме исследования;
2. формирование навыков определения целей и задач исследования, разработка его концептуальных моделей;
3. формирование навыка проведения психодиагностической работы;
4. формирование проведения навыков психологического вмешательства;
5. формирование умений осуществлять подбор методик, планирование и организацию проведения эмпирических исследований, анализ и интерпретация их результатов;
6. совершенствование навыков по подготовки научных отчетов, обзоров и публикаций по результатам выполненных исследований, планирование, организация и психологическое сопровождение внедрения полученных разработок;
7. развитие творческого научного потенциала, способности к самосовершенствованию, расширения своих научных и профессиональных знаний и умений;
8. совершенствование навыков самоорганизации, саморазвития, самоконтроля в области научной деятельности, стремление к повышению своего профессионального уровня;
9. развитие способности к совместной работе с другими специалистами в рамках междисциплинарных исследований, разработки и реализации совместных проектов.

**1.2 Вид и график практики**

Вид практики **–** учебная.

Базы практики: В качестве мест (баз) прохождения учебной практики предлагаются организации (предприятия, учреждения), испытывающие определенную потребность в проведении психологических, либо клинико-психологических исследований. Предпочтение отдается таким организациям, которые имеют возможности для реализации целей и задач учебной практики в более полном объеме. При выборе рабочего места необходимо руководствоваться, прежде всего тем, что на рабочем месте будущий специалист должен получить определенные навыки выполнения конкретной работы по психодиагностике и психокоррекции, участвовать в проведении консультативной, реабилитационной работы.

Студенты на выбор могут выполнять клинико-психологические и экспериментально-психологические исследования на клинических базах разных профилей, таких, как психиатрический, наркологический, психосоматический, неврологический, детская психиатрия, детская психосоматика. Кафедра активно сотрудничает с лечебными учреждениями г. Оренбурга - это ГАУЗ «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер», ГБУЗ «Областная клиническая психиатрическая больница №1», ГБУЗ «Областная клиническая детская больница», ГБУЗ «Оренбургский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн».

**График прохождения практики** –8семестр, с 17/06 по 29/06.

**Продолжительность практики** – 12 дней.

**Общая трудоемкость в часах** – 108 часа.

* 1. **Компетенции, формируемые в процессе прохождения практики**

В результате прохождения практики у обучающегося формируются следующие компетенции:

1. ПК-1 готовностью разрабатывать дизайн психологического исследования, формулировать проблемы и гипотезы, планировать и проводить эмпирические исследования, анализировать и обобщать полученные данные в виде научных статей и докладов
2. ПК-3 способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик
3. ПСК-3,5 способностью и готовностью к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации.
4. **организациЯ И проведениЕ практики**

Учебно-методическое руководство практикой «Научно-исследовательская практика» осуществляют руководители двух видов, которые назначаются приказом ректора из числа профессорско-преподавательского состава.

***Руководитель по виду практики*** осуществляет общее руководство практикой:

а) закрепляет за видом практики базы практики;

б) назначает руководителей практики с закреплением их за базами практики;

в) организуют распределение обучающихся по базам практики;

г) осуществляет общий контроль за прохождением практики обучающимися;

д) подводит итоги практики.

***Помощник руководителя по виду*** осуществляет непосредственное руководство практикой на базе практики:

а) организация и контроль работы обучающихся на базе практики;

б) мониторинг работы обучающихся по освоению программы практики в информационной системе;

в) организует по окончании практики прием зачета у обучающихся.

Все обучающиеся перед началом практики обязаны присутствовать на организационном собрании, которое проводит руководитель по виду практики. Задачи организационного собрания:

1. Общий инструктаж по технике безопасности при прохождении производственной практики.

2. Знакомство с общими принципами организации практики.

3. Знакомство с программой практики, особенностями прохождения данного вида практики.

4. Знакомство обучающихся с балльно-рейтинговой системой по практике.

5. Знакомство обучающихся информацией о прохождении промежуточной аттестации по практике (зачета).

В ходе подготовительного этапа обучающийся обязан выполнить определенный объем работы в Разделе «Практики» на главной странице в своем личном кабинете. В этом разделе отображаются нормативные документы, инструкции и руководство по работе с данным модулем (Руководство учащегося по работе с модулем «Практики»).

Практика начинается в соответствие с календарным учебным графиком. В первый день практики обучающиеся, в соответствие с закреплением, приходят к определенному времени на базу практики. При себе необходимо иметь:

* санитарную книжку,
* халат или медицинский костюм,
* сменную обувь,
* тетрадь, ручку.

На базе практики обучающиеся работают по индивидуальному графику, составленному руководителями практики от организации, назначенные руководителем организации.

***Руководитель практики*** осуществляет общее руководство практикой на базе практики. В качестве руководителя практики «Научно-исследовательская практика» выступают заведующие психологическими лабораториями больниц.***Непосредственный руководитель*** ***практики*** совместно с помощником руководителя по виду практики от ВУЗа осуществляет непосредственное руководство практикой на базе практики:

а) ежедневный контроль работы обучающихся на базе практики;

б) ежедневная проверка дневника практики.

Непосредственным руководителем практики «Научно-исследовательская практика» является медицинский (клинический) психолог ЛПУ.

**Обязанности обучающегося:**

а) явиться на место практики в срок, установленный в приказе ВУЗа о практике для начала прохождения практики;

б) полностью выполнять задания, предусмотренные программой практики;

в) соблюдать действующие в организации правила внутреннего трудового распорядка;

г) изучить и строго соблюдать правила пожарной безопасности, охраны труда, техники безопасности;

д) соблюдать все указания помощников руководителя практики от ВУЗа и руководителей от базы практики в отношении качественного выполнения полученных знаний;

е) не разглашать медицинскую (служебную) тайну;

ж) четко, правильно и оперативно оформлять всю документацию в ходе работы;

з) проявлять максимум самостоятельности при выполнении календарного плана;

и) ежедневно обрабатывать собранный материал и оформлять результаты в дневнике практики;

к) ежедневно представлять дневник практики для анализа непосредственному руководителю от базы практики и помощнику руководителя по виду практики от ВУЗа;

л) по окончании практики оформить отчет по практике, представить его руководителям от базы практики для подписи и печати;

м) представить помощнику руководителя по виду практики от ВУЗа отчет и дневник на практике на зачете;

н) если в период практики обучающийся был болен, то он должен подтвердить этот факт справкой из медицинской организации. Неотработанные вопросы программы практики должны быть освоены в оставшийся период практики.

На базе практики обучающиеся проходят практику в течение 12 рабочих дней (включая субботние дни). Нагрузка обучающегося в период практики составляет 9 академических часов в день = 6,75 астрономических часов.

При проведении научно-исследовательской практики на базе практики нагрузка обучающегося рассчитывается:

9 академических часов в день (6,75 астрономических часов) = 8 академических часов контактная внеаудиторная работа на базе практики (6,0 астрономических часов) и 1 академический час (0,75 астрономических часов (45 минут)) - оформление отчетности по практике.

1. **ОФОРМЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

Отчетная документация по практике:

* дневник практики,
* отчет по практике (электронная и печатная версии),
* характеристика на обучающегося,
* учебно-исследовательская работа студента.
  1. **Общие правила ведения дневника по практике**

В ходе практики обучающиеся ведут дневник практики. Дневник практики является основным отчетным документом, характеризующим и подтверждающим прохождение обучающимся практики. Требования к ведению дневника по практике:

⎯ дневник является официальным документом, по которому обучающимся подтверждает выполнение программы практики;

⎯ дневник ведется в общей тетради;

⎯ записи в дневнике должны вестись ежедневно и содержать перечень выполненных работ за день;

⎯ дневник ежедневно просматривает непосредственный руководитель практики от базы практики и заверяет подписью;

⎯ по окончании практики дневник на последней странице заверяется печатью организации, где проходил практику обучающийся;

⎯ дневник прилагается к отчету по практике и сдается для проверки помощнику руководителя по виду практики от Университета.

Структура дневника практики:

1) форма дневника (приложение 1),

2) приложения (протоколы и заключения психологических исследований, программы психокоррекционной работы, вербальные отчеты психотерапевтических сессий, материалы психолого-просветительской работы и УИРС)*.*

**Рекомендации по описанию работы на базе практики.**

Ежедневно в графе «Содержание проделанной работы» регистрируется вся проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики.

Во время практики студент ведет типографский дневник (отчет) и рукописный дневник. Рукописный дневник ведется в общей тетради. Образец оформления титульного листа для рукописного дневника приведен в Приложении 1. В дневнике должна быть по часам отражена вся работа, проведенная во время практики (пример оформления записей в дневнике приведен в Приложении 1). Студент ежедневно от первого лица описывает в рукописном дневнике (в общей тетради) все виды деятельности по часам ее выполнения в соответствии с программой практики и индивидуальным графиком её прохождения. В конце каждого рабочего дня записи заверяются непосредственным руководителем практики от лечебного учреждения. Заключения по результатам патопсихологических исследований оформляются на отдельных листах формата А4, нумеруются и прикрепляются к протоколам исследования, а в рукописном дневнике записи о проведении экспериментального патопсихологического исследования сопровождаются ссылкой на заключение по данным соответствующего исследования. Например, запись в рукописном дневнике:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата, время | Содержание работы | Номер обязательного навыка |
| 15.06.2019.  10.00-11.30.  11.30-15.00 | Проводил(а) экспериментальное патопсихологическое исследование (*инициалы пациента, пол, возраст*). | 1, 2, 4, 5, 6, 7, и т.д. (см. Отчет по практике) |
| Обрабатывал(а) результаты экспериментального патопсихологического исследования, составлял(а) заключение по данным патопсихологического исследования (заключение 1) | 3 |

В дневнике, протоколах и заключении фамилия, имя и отчество пациента НЕ УКАЗЫВАЮТСЯ: используются ТОЛЬКО инициалы, указывается пол и возраст пациента.

Студенты обязаны ежедневно представлять рукописный дневник непосредственному руководителю научно-исследовательской практики на данном участке работы для проверки и визирования. Дневник хранится у студента и проверяется помощником руководителя по виду практики (ассистентом-руководителем) каждые 3 дня. В таком же режиме проверяются психологические заключения и вербальные отчеты психологического консультирования, психокоррекции и психотерапии. Схемы патопсихологического заключения, а также вербального отчета представлены в Приложениях 2, 3 и 4 соответственно.

**Рекомендации по оформлению научно-исследовательской работы**

Каждый студент в течение научно-исследовательской практики в 8 семестре обязан выбрать тему УИРС по любому из двух направлений научно-исследовательской практики (патопсихология; психологическое консультирование, психокоррекция и психотерапия), подготовить, оформить в соответствии с приведенными ниже требованиями и предоставить на кафедру материал введения, теоретического обзора (обзора литературы) по теме УИРС и предполагаемой организации научного исследования.

**Структура учебно-исследовательской работы студента**

1. Оглавление.

2. Введение

2.1. Актуальность;

2.2. Цель исследования;

2.3. Задачи исследования;

2.4. Предмет и объект исследования;

2.5. Гипотеза (гипотезы) исследования;

2.6. Теоретическая и практическая значимость исследования.

3. Теоретический обзор информационных источников по теме учебно-исследовательской работы.

4. Экспериментальный раздел

4.1. Организация исследования

4.1.1. Выборка исследования;

4.1.2. Методы исследования.

4.2. Результаты исследования

4.2.1. Описание результатов эмпирического исследования с данными статистической обработки (если возможно);

4.2.2. Обсуждение результатов.

5. Заключение и выводы;

6. Практические рекомендации;

7. Список использованной литературы.

(***в ходе научно-исследовательской практики заполняется 1,2,3 и 7 разделы***).

Объем представляемой в 8 семестре учебно-исследовательской работы студента – не менее 5 страниц печатного текста, шрифт Times New Roman, размер шрифта 14, полуторный интервал, поля: сверху и снизу – по 2 см, справа – 1,5 см, слева – 3 см. Нумерация страниц проставляется в верхней части листа, по центру.

Пример оформления титульного листа учебно-исследовательской работы студента приведен в приложении 5.

Отчет о практической работе при прохождении научно-исследовательской практики заполняется непосредственно перед зачетом. Напротив каждого обязательного умения указывается итоговая цифра его выполнения и коэффициент, как соотношение выполненного количества умений к запланированному количеству.

В колонке «Примечание» указываются причины недовыполнения плана.

Коэффициент выполнения должен быть равен единице или быть более единицы.

Выполнение факультативных умений можно отметить знаком «+», без указания количества.

Пример №5

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № умения | Перечень практических умений | План | Выполнено | Коэффициент выполнения | Примечание |
|  | **I. Обязательные умения** |
| 11 | Владение навыками беседы и поведения с больным психическим расстройством | 4 | 4 | 1,0 |  |
| 22 | Написание психологического статуса. | 4 | 4 | 1,0 |  |
| 33 | Составление заключения по данным экспериментально-психологического исследования. | 4 | 4 | 1,0 |  |

Итог выполнения практической части научно – исследовательской практики оценивается с учетом **суммарного и общего суммарного коэффициентов.**

1. Суммарный коэффициент овладения обязательными умениями – это отношение количества освоенных согласно нормативам (или с превышением их) обязательных умений к общему количеству обязательных умений, недостатка в которых на базе не было.

2. Общий суммарный коэффициент – это показатель интенсивности работы студента и определяемый как отношение суммы количества освоенных согласно нормативам обязательных умений, количества недовыполненных по нормативам обязательных умений и количества выполненных факультативных умений к общему количеству обязательных умений (тот же знаменатель, что и в коэффициенте 1).

Для получения зачета по практике суммарный коэффициент должен составлять не менее 0,7 (70%); общий суммарный коэффициент должен составлять 1,0 и более**.**

**3.2 Правила оформления характеристики на обучающегося**

По окончании практики непосредственный руководитель практики от организации составляет на обучающегося характеристику (приложение 2). Бланк «Характеристики» скачивается из личного кабинета обучающегося и распечатывается. В характеристике необходимо указать – фамилию, инициалы студента, место прохождения практики, время прохождения. Также в характеристике должны быть отражены:

⎯ полнота и качество выполнения программы практики, отношение студента к выполнению заданий, полученных в период практики, оценка результатов практики студента;

⎯ проявленные студентом профессиональные и личные качества;

⎯ выводы о профессиональной пригодности студента.

Характеристика подписывается непосредственным руководителем практики от организации (учреждения, органа) и заверяется печатью.

* 1. **Правила оформления отчета обучающегося по практике**

На протяжении всего периода работы в организации обучающийся должен в соответствии с программой практики собирать и обрабатывать необходимый материал, а затем представить его в виде оформленного отчета по практике руководителям от базы практики и руководителям практики от университета. Отчет о практике является основным документом обучающегося, отражающим, выполненную им, во время практики, работу. Отчет о практике составляется индивидуально каждым обучающимся. Для составления, редактирования и оформления отчета обучающимся рекомендуется отводить последние 2-3 дня практики. Обучающийся оформляет отчет в Информационной системе в разделе «Практики» в соответствие с заложенной логистикой (приложение 3).

По окончании практики итоговые цифровые данные о выполнении практических умений на основании дневника практики вносятся в «Отчет обучающегося». Отчет заполняется в личном кабинете в Разделе «Практики». Перейдя на страницу заполнения навыков за конкретный день практики, обучающийся видит перечень навыков (индивидуальные задания). Практические навыки делятся на обязательные и факультативные. Обязательные навыки должны освоить все обучающиеся без исключения. Факультативные навыки те, которые не обязательны для освоения, но за них можно получить дополнительный бонус. Они идут в расчёт бонусного рейтинга за практику. Рассматриваются и принимаются в расчёт только те навыки, которые руководитель по виду практики закрепил в этом текущем учебном году. Напротив каждого навыка имеется текстовое поле для указания количества, например, опрошенных больных. Обучающийся обязан указать ровно столько, сколько он освоил по навыку за данный день практики. Напротив обязательных навыков отображается, помимо текстового поля для ввода фактического выполнения, плановое значение, т.е. сколько должен выполнить или освоить обучающийся в течение всего периода прохождения практики. Факультативные навыки не имеют плановых значений.

В текущей таблице имеется также колонка «Коэффициент», где отображены результаты освоения навыка.

Фактическое значение / Плановое значение = Коэффициент.

После заполнения последнего дня практики в электронной форме отчета внизу таблицы появляются итоговые значения *Суммарного коэффициента овладения обязательными навыками; Текущего фактического рейтинга по практике (за выполнение обязательных навыков); Бонусного рейтинга (за выполнение факультативных навыков).*

В последний день практики, при отсутствии замечаний, помощник руководителя по виду практики согласовывает «Отчет обучающего по практике», давая тем самым обучающемуся возможность сформировать РDF-документ для печати.

В печатном варианте обучающийся заполняет только пустые графы:

|  |
| --- |
| База практики: *(полное название, юридический адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Руководитель базы практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*должность, Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Непосредственный руководитель базы практики: \_\_\_*должность, Ф.И.О \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Характеристика базы практики  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

В характеристике базы практики обучающийся перечисляет основные структурные подразделения медицинской организации, мощность базы, наличие и оснащение психологической лаборатории.

В конце практики «Отчет обучающегося» предоставляется непосредственному руководителю базы практики для написания характеристики и руководителю практики, который заверяет, характеристику и отчет подписью и печатью учреждения.

Помощник руководителя по виду практики от ОрГМУ по результатам проверки дневника и отчета, промежуточной аттестации вносит в отчет результаты:

Зачётный рейтинг (баллы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дисциплинарный рейтинг по практике (баллы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Приложение 1*

**Пример оформления титульного листа Дневника практики**:

|  |
| --- |
| ДНЕВНИК НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ПРАКТИКИ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» обучающегося Фамилия, имя, отчество  ….. группы 4 курса факультета клинической психологии  ……………………………………………………………………  (название организации, где проходила практика)  Руководитель практики, зав. психологической лабораторией  *Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*    Непосредственный руководитель практики, клинический психолог *Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*    Помощник руководителя по виду практики – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *должность, Ф.И.О.*  Время прохождения практики: с ……….20…г. по ..…….20 .. г. |

**2 страница**

**ОТМЕТКИ О ПРОВЕДЕНИИ ИНСТРУКТАЖА ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ПРАВИЛАМ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата проведения инструктажа | Тема инструктажа | ФИО, подпись проводившего инструктаж |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Пример №1

Виды работы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Индивидуальные задания | Количество астрономических часов - 6 | |
| **Дата, час** | **Содержание выполненных работ** | | **№ обяз. умения /количество** |
| 06.02.19 г.  9-00 | 1-й день практики  Совещание с руководителями практики от лечебного учреждения и от академии | |  |
| 9-30  10-00  10-30  11-00  13-00  14-00 | Инструктаж по технике безопасности  Ознакомление с работой психологической лаборатории и с рабочим местом клинического психолога.  *Экспериментально-психологическое исследование пациента с последствиями черепно – мозговой травмы*  Дата рождения: 10.02.85 г.  Перечень жалоб включает: частые головные боли сжимающего характера, локализующиеся преимущественно в височной области, нарушения сна (трудности засыпания, чуткий сон), раздражительность, нетерпеливость, боли в спине и суставах, заикание при волнении.  Анамнез: В 2007 г. вследствие дорожно – транспортного происшествия перенес черепно – мозговую травму, по поводу которой лечился в стационаре, а затем находился на учете у невропатолога.В последние 6 мес. Отмечается ухудшение состояния, усиление головных болей  Диагноз в ф.003 (история болезни). Расстройство личности по психоорганическому типу  *Целью настоящего обследования*явилось получение дополнительных экспериментально-психологических сведений относительно уровня и характера протекания основных психических процессов, исследование эмоционально-поведенческой сферы. Обследование проводилось патопсихологическими методами исследования, использовались также опросники для исследования личности в клинике, проводилась беседа, направленная на сбор психологического анамнеза.  Во время обследования настроен дружелюбно, охотно выполняет задания, легко говорит о недомоганиях, но о собственных чувствах и переживаниях с трудом и только при настойчивом побуждении к этому. Во время работы ищет поощрения и поддержки. В беседе часто говорит о своих недостатках, склонен к преувеличению и переоценке отрицательных черт своего характера. Возникающие реакции на успех и неудачу в ходе эксперимента адекватны. К допускаемым ошибкам критичен в полной мере. Способен использовать подсказки экспериментатора при выполнении заданий.  На вопросы отвечает по существу, чувствителен к юмору, положительно реагирует на поощрение, соблюдает правильную социальную дистанцию в отношениях с психологом. Одобряющая обстановка усиливает мотивацию испытуемого к дальнейшему сотрудничеству.  Темп работы умеренный. Уровень трудоспособности средний. В процессе выполнения длительных, монотонных заданий утомляется, эффективность снижается. Работоспособность восстанавливается после выполнения более легких заданий, после беседы или после кратковременного отдыха.  Более детальный анализ жалоб по методике SCL-90 свидетельствует о высокой степени выраженности симптоматики на момент исследования (общий индекс выраженности симптоматики, индекс проявлений симптоматики, индекс выраженности дистресса соответствуют значениям, полученным на клинических группах – больных неврозами до лечения). Наиболее выражена симптоматика по шкалам: Враждебность, Паранойяльность, Межличностная тревожность. Значения по указанным шкалам в 1-1,5 раза превышают средние по группе больных неврозами до лечения. Параметры, входящие в структуру вышеперечисленных шкал не относятся к невротическим симптомам, более того, значения по таким шкалам, как Фобии, Тревожность, Депрессивность (являющимся «чисто» невротическими), значительно ниже средненормативных (полученных на контрольной группе здоровых). В числе особо выраженных симптомов такие, как «Импульсы причинять телесные повреждения или вред кому-либо», «То, что Вы часто вступаете в спор», «Ощущение, что люди злоупотребят Вашим доверием, если Вы им позволите», «Проблемы с памятью», а также симптомы, связанные с переживанием чувства вины.  ***Внимание.*** Темп психомоторных реакций в заданиях, требующих механического или жестко алгоритмизированного манипулирования стимульным материалом, замедлен (так, эффективность работоспособности, определяемая по таблицам Шульте, составляет в среднем 63,2 с., при норме 30-40). Задания выполняет в медленном темпе. Объем внимания (на цифры) средний — 6 (норма 5-7), в тоже время объем внимания на словесный материал меньше — 5. Обнаружена высокая истощаемость внимания, снижение устойчивости, что проявляется в уменьшении скорости работы по отыскиванию и вычеркиванию заданных знаков и увеличении количества ошибок к концу исследования. Истощаемость носит характер астении, темп интеллектуальной работоспособности к концу выполняемого задания становится все более медленным, что встречается при различных органических поражениях головного мозга, в том числе экзогенно-органического генеза. Кривая, отражающая динамику работоспособности, носит достаточно равномерный характер, с тенденцией к торпидности, отмечается постепенное увеличение времени на каждое последующее задание — гипостенический вариант кривой истощаемости активного внимания, в прогностическом отношении менее благоприятный, т.к. отражает прогредиентный характер нарушений психических функций. Затруднен процесс переключения с одного элемента на другой, обнаруживаются трудности концентрации внимания (пробу с переключением выполняет за 13 мин. 30 сек. — в норме 8-10 мин., допуская при этом 9 ошибок). Внимание характеризуется высокой степенью отвлекаемости, выявляется снижение психической устойчивости. Определяется выраженное снижение избирательности внимания (в тесте Мюнстербегера вычеркивает только 12 слов из 25 за отведенный промежуток времени).  Таким образом, наблюдается выраженная недостаточность активного внимания, непосредственно связанная с повышенной истощаемостью, что характеризует психическую деятельность испытуемого в целом; особенностью динамики работоспособности испытуемого являются кратковременные врабатываемость и упражняемость, быстро сменяющиеся утомлением, что является признаком органического поражения головного мозга и встречается, в том числе, при посттравматических астенических состояниях.  ***Память.*** Показатели течения мнестической деятельности также ниже среднестатистических временных норм. В пробе на непосредственное произвольное запоминание, 10 слов называет только после 7 предъявления (в норме — после 3-5). После первого предъявления запоминает 5 слов (показатель объема кратковременной памяти). Кривая запоминания, которая, также как и в заданиях на внимание, отражает динамику интеллектуальной работоспособности, тоже носит торпидный характер — 5, 5, 8, 9, 9, 9, 10. Такого рода кривая может расцениваться как гипостеническая, наблюдающаяся при достаточно выраженных органических поражениях головного мозга; среди называемых пациентом слов было множество привнесенных им самим (не по созвучию), что также характерно для данной формы патологии. На нарушения интеллектуально-мнестических функций указывает также снижение группы показателей, характеризующих память и внимание (субтесты методики Векслера «Кодирование», «Повторение цифр»), особо чувствительных к церебральной патологии. Наибольшие затруднения вызывает задание «Кодирование», направленное на оценку зрительно-моторной координации, переключаемости внимания, скорости образования навыка (6 от среднего 10). Продуктивность долговременного запоминания составила 70% (средний показатель).  Оперативная кратковременная память, требующая активного переструктурирования усвоенной информации, значительно ослаблена (13, при норме — 30 и выше), в силу повышенной утомляемости, недостаточной пластичности психической деятельности.  При исследовании процессов опосредованного произвольного запоминания допускает незначительные ошибки в пробах. Эффективность опосредованного запоминания составляет 75% (средняя степень развития словесно-логической, ассоциативной памяти). При этом работает быстро, построение ассоциативных образов на слова абстрактного содержания не затруднено. Пиктограммы адекватны содержанию заданного слова (обоснованность связи между предложенным понятием и его пиктограммой), критерий адекватности составляет 72% (при норме 70%). Рисунки носят, как правило, символический характер, эмоционально насыщены.  Т.о., обнаруживаются значительные нарушения непосредственного звена произвольного запоминания, характерна определенная неравномерность ослабления различных форм памяти (сохранно запоминание в пробе на ассоциативную память). Нарушена динамика мнестической деятельности, что является индикатором неустойчивости умственной работоспособности в целом, ее истощаемости. Мотивационный и личностный компоненты памяти сохранны. Модальностно-специфических расстройств памяти не выявлено.  ***Мышление.*** Мыслительная деятельность осуществляется без логических затруднений и ошибок на высоком (концептуальном) уровне обобщения. Преобладает абстрактно-логический, понятийный тип мышления. Для понятийного мышления характерна высокая критичность и полнота понимания, включая понимание скрытого, переносного смысла и подтекста. Тем не менее, практическое мышление, т.е. мышление, включенное в практическую деятельность и направленное непосредственно на решение частичных практических задач также находится на достаточно высоком уровне развития. Т.о., можно говорить о гармоничном развитии и теоретического (понятийного) и наглядно-действенного (практического) мышления. Мотивационный и личностный компоненты мышления сохранны. Искажений мышления не наблюдается.  Математическая обработка данных экспериментально – психологического исследования.  Оформление учебной документации.  Непосредственный руководитель практики,  клинический психолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  Руководитель от университета: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | | №1/1  №2/1  №11/1  №4/1  №7/1 |
| 2. | Ведение ежедневного дневника по практике | | 1 |
| 3. | Заполнение формы отчета в информационной системе | | 1 |
| 4. | Работа с литературой | | 1 |
|  | **ИТОГО:** | | **9** |

Пример №4

В рукописном дневнике должно быть отмечено:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата/время | Содержание выполненных работ | № обяз.умения /количество |
| 10.03.19 г.  10.30 час | Беседа «Особенности взаимодействия с ребенком, страдающим детским аутизмом»  Количество слушателей – 7 воспитателей ООКПБ. | №18/1 |

*Приложение 2*

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики, должность – подпись *Ф.И.О.*

Непосредственный руководитель практики,

должность – подпись *Ф.И.О.*

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Приложение 3*

***Шаблон отчета***

|  |
| --- |
| федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  ОТЧЕТ  студента по научно-исследовательской практике  «Помощник клинического психолога»  Факультет клинической психологии  Курс: 4  Группа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.  Оренбург – 20\_\_ г. |

База практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Помощник руководителя по виду практики: *(заполняется автоматически при формировании PDF версии)*

**Характеристика базы практической подготовки**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

А. Работа на клинической базе для прохождения практики по патопсихологии (помощник клинического психолога)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Перечень практических навыков, входящих  в состав формируемых профессиональных  компетенций | № обяз. умен | План | Выпол нено | Коэф. выполнения | Примечание |
| *Обязательные навыки, входящие в состав формируемых профессиональных компетенций* | | | | | |
| Владение навыками беседы и поведения с больным психическим расстройством | 1 | 4 |  |  |  |
| Написание психологического статуса. | 2 | 4 |  |  |  |
| Составление заключения по данным экспериментально-психологического исследования. | 3 | 4 |  |  |  |
| Исследование сенсомоторной сферы и внимания (не менее двух методик из списка):  - корректурная проба;  - счет и отсчитывание по Крепелину;  - отыскивание чисел по таблицам Шульте;  - исследование зрительно-моторной координации. | 4 | 4 |  |  |  |
| Исследование памяти (не менее трех методик из списка):  - методики А.Р. Лурия: десять слов;  - пиктограмма;  - воспроизведение рассказов;  - опосредованное запоминание по А.Н Леонтьеву. | 5 | 4 |  |  |  |
| Исследование уровня и течения мыслительных процессов (не менее трех методик из списка): - классификация;  - исключение;  - выделение существенных признаков;  - образование аналогий, определение и сравнение понятий;  - понимание переносного смысла метафор и пословиц. | 6 | 4 |  |  |  |
| Исследование самооценки (методика Дембо - Рубинштейн). | 7 | 4 |  |  |  |
| Исследование личностных особенностей (не менее двух методик из списка):  - тест Люшера;  -Индивидуально-типологический опросник;  - опросник Леонгарда - Шмишека;  - МЛО «Адаптивность» | 8 | 2 |  |  |  |
| *Навыки научно-исследовательской работы, входящие в состав формируемых*  *профессиональных компетенций* | | | | | |
| Обосновывать выбор объекта исследования | 1 | 1 |  |  |  |
| Осуществлять информационный поиск, работать с научной психологической литературой; периодическими изданиями, электронными ресурсами, электронной библиотекой, информационно-поисковыми системами в сети Интернет | 2 | 1 |  |  |  |
| Осуществлять публичную защиту отчета | 3 | 1 |  |  |  |
| *Факультативные навыки, входящие в состав формируемых профессиональных компетенций* | № обяз. умен | План | Видел | Участвовал | Проводил |
| Исследования уровня интеллектуального развития (тест Векслера). | 1 |  |  |  |  |
| Исследования уровня притязаний (методика Ф. Хоппе). | 2 |  |  |  |  |
| Применение шкал диагностики степени выраженности отдельных синдромов эмоциональных расстройств (не менее одной методики из списка):  - Симптоматический опросник SCL-90-R;  - шкала Гамильтона;  - опросник Бека;  - ШРЛТ. | 3 |  |  |  |  |
| Исследование структуры эго-защит (опросник «Индекс жизненного стиля» Келлермана – Плутчика.) | 4 |  |  |  |  |
| Исследование копинг-поведения (не менее одной методики из списка):  - методика Хейма;  - опросник Лазаруса. | 5 |  |  |  |  |
| Исследование личностных особенностей с использованием проективных методик (не менее одной методики из списка):  - «Дом – дерево - человек»;  - «Несуществующее животное»;  - «Незаконченные предложения»;  - тест Розенцвейга;  - Hand-test. | 6 |  |  |  |  |
| Исследование личностных особенностией с использованием методики многостороннего исследования личности (MMPI) | 7 |  |  |  |  |

Б. Работа на клинической базе для прохождения практики по психологическому консультированию, психокоррекции и психотерапии (помощник клинического психолога)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Перечень практических навыков, входящих в состав формируемых компетенций | № обяз. умен | План | Выполнено | Коэф. выпол-нения | Примечание |
| *Обязательные навыки, входящие в состав формируемых профессиональных компетенций* | | | | | |
| Оценка проблем пациента:  - исследование проблемной ситуации;  - построение гипотез;  - формулирование проблемы. | 1 | 2 |  |  |  |
| Постановка психотерапевтического функционального диагноза. | 2 | 2 |  |  |  |
| Сбор психологического анамнеза. | 3 | 2 |  |  |  |
| Определение рабочего запроса клиента к консультанту и заключение контракта | 4 | 2 |  |  |  |
| Базовые навыки психологического консультирования:  - перефразирование и обобщение,  - ободрение и успокоение;  - отражение чувств клиента;  - отражение собственных чувств;  - постановка вопросов и прояснение;  - предоставление информации;  - интерпретация;  - конфронтация;  - интеграция базовых навыков. | 5 | 2 |  |  |  |
| Завершение консультирования в форме беседы и рекомендаций. | 6 | 2 |  |  |  |
| Умение быть членом группы в процессе психотерапии. | 7 | 2 |  |  |  |
| Оценка результатов консультирования, эффективность психотерапии, её критерии. | 8 | 2 |  |  |  |
| *Навыки научно-исследовательской работы, входящие в состав формируемых*  *профессиональных компетенций* | | | | | |
| Планировать исследование, разрабатывать дизайн исследования | 1 | 1 |  |  |  |
| Проводить теоретический анализ проблемы | 2 | 1 |  |  |  |
| Проектировать, конструировать, организовывать и анализировать свою научно-исследовательскую деятельность | 3 | 1 |  |  |  |
| Уметь определять проблему, цели и задачи исследования | 4 | 1 |  |  |  |
| Формулировать новизну и практическую значимость научного исследования | 5 | 1 |  |  |  |
| Формулировать рабочую концепцию | 6 | 1 |  |  |  |
| Формулировать теоретическую и эмпирическую гипотезы | 7 | 1 |  |  |  |
| *Факультативные навыки, входящие в состав формируемых профессиональных*  *компетенций* | № обяз. умен | План | Видел | Участвовал | Проводил |
| Организация групповой дискуссии. | 1 |  |  |  |  |
| Выполнение роли медиатора в конфликтной ситуации. | 2 |  |  |  |  |
| Работа в роли котерапевта или соведущего группы. | 3 |  |  |  |  |
| Фасилитация отреагирования сильных чувств. | 4 |  |  |  |  |
| Наблюдение за работой психотерапевта с системой семьи. | 5 |  |  |  |  |
| Общее количество факультативных навыков – 5 | | | | | |

Примечание:

Две стенограммы сессий психологического консультирования полной курации двух больных по форме студент должен представить на кафедру для супервизии.

Суммарный коэффициент овладения обязательными навыками \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Текущий рейтинг по практике (за выполнение обязательных навыков) \_\_\_\_\_\_\_

Бонусный рейтинг (за выполнение факультативных навыков) \_\_\_\_\_

Зачётный рейтинг (оценка / баллы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дисциплинарный рейтинг по практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Помощник руководителя по виду практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Приложение 4*

Схема написания заключения по данным патопсихологического

исследования

1. Заголовок: *«Заключение по данным экспериментально психологического обследования Ф.И.О. (только инициалы), возраст, от (дата)»*.

2. Вводная часть (описываются наблюдения экспериментатора, все самое яркое и запоминающееся в поведении исследуемого).

Вводная часть включает в себя:

а) описание отношения испытуемого к обследованию;

б) характеристики контакта исследуемый-экспериментатор;

в) описание эмоционального фона испытуемого;

г) описание поведения обследуемого в процессе психологического эксперимента;

д) характеристики мимики, жестов, позы, двигательной активности, речи испытуемого, если это представляет интерес;

е) основные жалобы исследуемого;

ж) оценка продуктивности и эффективности деятельности испытуемого в ходе психологического эксперимента.

3. Цель психологического обследования: *«Целью настоящего обследования явилось получение дополнительных экспериментально-психологических сведений относительно уровня и характера протекания основных психических процессов, исследование эмоционально-поведенческой сферы, а также уточнение особенностей личности для определения актуального психологического статуса обследуемого)»*.

4. Используемые методики.

5. Основная часть: *«В результате проведенного обследования были получены следующие данные»*

а) описание когнитивных процессов (внимание, память, мышление);

б) описание интеллекта;

в) резюме по пунктам А и Б с постановкой ведущего ППС или отсутствия такового (даже если все в норме, краткое резюме по познавательным процессам пишется обязательно);

г) исследование личности;

д) психотерапевтическая позиция пациента - отношение пациента к лечению, врачу, своей болезни.

6. Заключение: ППС, тип акцентуации (или преобладающие личностные характеристики), рекомендации по психотерапевтическому ведению пациента, опираясь на данные комплексного психологического обследования.

*Приложение 5*

**Критерии эффективности оценки психологического консультирования,**

**психокоррекции и психотерапии**

Критериями эффективности лечения являются психотерапевтические результаты, определяемые по клинической шкале, разработанной в НИИ им. В.М. Бехтерева. Шкала учитывает по 4 степени улучшений в каждом из следующих 4-х показателей:

1. Степень симптоматического улучшения.

2. Степень осознания психологических механизмов болезни.

3. Степень изменения нарушенных отношений личности.

4. Степень улучшения социального функционирования.

Перечисленные подходы в оценке эффективности лечения должны сочетаться с оценкой клинико-динамических показателей результатов терапии болезни: степенью выздоровления, а также глубиной и устойчивостью ремиссии, уровнем социального функционирования и качеством жизни.

**Памятка**

**для написания вербального отчета о сессии психологического консультирования**

Во время составления отчета нужно помнить о следующем:

1. Вербальный отчет (ВО) пишется не для удовлетворения требований преподавателя, а с образовательной для студента целью. Он дает возможность эффективно общаться с пациентом и членами его семьи. Просто выполнить задание - не есть цель написания ВО.

2. Объем ВО определяется самим студентом. Очень полезны примечания, данные на полях или в скобках, суммирующие незначительные или повторяющиеся детали разговора. Основным моментом любого ВО является попытка "ухватить" переживаемые чувства и критические моменты или темы беседы и проанализировать свои эмоциональные и поведенческие реакции. Во время написания отчета поставьте перед собой цель сделать в конце заключение, содержащие Ваши личные ощущения по поводу сделанных наблюдений.

3. Не существует понятия «плохой» или «хороший отчет». Большинство хороших моментов в консультировании могут в некоторых случаях оказаться малоинформативными в супервизии и наоборот. Записывайте всё: и то, что Вы считаете удачным и то, что не слишком цените.

4. Умение быть честным пред собой и другими - ключ к клиническому обучению и росту. Честность при написании отчета может быть болезненной для нашего Я. Но помните, что основная задача обучения - приобрести профессионализм, и супервизия центрируется на профессиональном росте и совершенствовании.

5. ВО имеет ценность, если составляется не «через силу». Другими словами - если Вы пришли к пациенту с единственной целью написать отчет, то Вы думаете только о самозащите. В таком визите доминирует «техника исполнения». Идите к пациенту, чтобы проявить профессиональную заботу о нем, а не только для того, чтобы написать отчет. Основная истина, которую вы можете усвоить - чем больше усилий мы прилагаем, тем труднее становится. При посещении и при записи деталей полностью доверяйте себе. Не водите за собой преподавателя, чтобы он наблюдал из-за Вашего плеча, как Вы разговариваете с пациентом. Ваша голова в этом случае будет забита мыслями об отношении преподавателя к Вам и Вашей работе. Целью отчета является раскрытие Ваших собственных уникальных возможностей, а не произвести хорошее впечатление на преподавателя. Верьте себе. Помните, что у Вас - свой собственный уникальный метод консультирования. Записывайте все, что считаете нужным, не принося никому извинений.

6. Используйте ВО, чтобы показать междисциплинарные связи.

7. Во время разговора, шуток, других действии, связанных с материалом ВО, всегда оставайтесь профессионалом и придерживайтесь моральной этики в отношении конфиденциальности материала.

8. Примечания в процессе составления отчета имеют такую же образовательную цель, как и сам отчет. Цель примечания - суммировать в краткой форме приобретенный опыт. Примечание содержит ключевые моменты. В примечание должны выноситься конкретные моменты или проблемы, наблюдаемые во время беседы. Например: «Я дважды посещал Н., у нее постоянно возникали вопросы о болезни и возможном смертельном исходе. Вчера мы обсуждали визит ее мужа, и она упомянула о некоторых семейных делах. Я поймал подходящий момент и спросил: «Вы вчера говорили о своей болезни и страхе смерти. Хотите ли вы сделать это сегодня?» Она ответила утвердительно, кратко рассказала о диагнозе» и т.д.

**Рекомендации по написанию вербального отчета.**

Титульный лист вербального отчёта должен содержать следующую информацию: Ф.И.О. студента, дата проведения консультирования, **инициалы** пациента, диагноз (на усмотрение студента).

Инструкции по оформлению ВО:

1. нумеруйте каждую страницу отчёта и каждую его часть напишите ваше имя и фамилию;

2. Ваше имя и фамилия должны быть написаны на каждой странице отчёта;

3. укажите приблизительную длительность консультирования;

4. укажите семейное и социальное положение, уровень образования, причину госпитализации, психологическое состояние;

5. Кратко сформулируйте свои мысли о том, в чем этот человек нуждается, чем бы вы могли ему помочь;

6. оставьте слева поля в 5 см для заметок;

7. опишите обстановку и окружение пациента, кратко опишите палату, обстановку вокруг пациента, чтобы читающий смог «прочувствовать» описываемую ситуацию;

8. можно описать присутствующих людей, внешность пациента, черт его характера;

9. опишите ход беседы с использованием букв, для обозначения говорящих и нумерацией каждой реплики. МП - медицинский психолог, П – пациент;

10. оцените свою работу во время этой встречи, попытавшись ответить на вопросы: что дала Вам эта встреча? Удалась ли Ваша коммуникация? Чего Вы не поняли? Что Вас смущало? Что бы Вы сейчас сделали по-другому?

11. опишите психологический аспект визита, Ваше понимание психологической динамики того, что Вы наблюдали, в чём принимали участие, что Вы осознали;

12. опишите эмоции пациента, механизмы психологической защиты, реакцию пациента и его семьи на текущие события, на ваш визит;

13. отразите отношение пациента к действительности: старайтесь определить, какова главная проблема пациента;

14. запишите, каковы, по Вашему мнению, чувства, надежды, страхи этого человека и членов его семьи;

15. определите проблемную часть отчёта.

*Приложение 6*

*Образец оформления титульного листа учебно-исследовательской работы студента:*

федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ

**Учебно-исследовательская работа по теме**

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О студента

факультет клинической психологии

4 курс

группа\_\_\_\_\_

Оренбург 2019 г.