МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ

ФГБОУ ВПО «КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ

УНИВЕРСИТЕТ ИМ. В.П. АСТАФЬЕВА»

Кафедра психологии детства

УЧЕБНо-методический комплекс ДИСЦИПЛИНЫ

**СОдержание и методика психосоциальной работы**

*Направление подготовки:* 040400.62 Социальная работа

*Профиль:* «Социальная работа в системе социальных служб»

*Квалификация*: бакалавр

Красноярск 2014

УМКД составлен к. психол. н., доцентом кафедры психологии детства В.О. Штумф\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о., подпись)

Одобрено учебно-методическим советом

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о., подпись)

Министерство образования и науки РФ

ГУО ВПО «Красноярский государственный педагогический университет

 им. В.П. Астафьева»

КАФЕДРА ПСИХОЛОГИИ ДЕТСТВА

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**СОДЕРЖАНИЕ И МЕТОДИКА ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

*Направление подготовки:* 040400.62 Социальная работа

*Квалификация*: бакалавр,

*Профиль:* «Социальная работа в системе социальных служб»

очная/заочная форма обучения

Красноярск 2014

Рабочая программа составлена: к. психол. наук, доцентом кафедры психологии детства Штумф В.О.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о., подпись)

Одобрено учебно-методическим советом

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о., подпись)

**Пояснительная записка**

**Цель дисциплины** – формирование у студентов системы теоретических и практических знаний, прикладных аспектов психосоциальной работы.

**Задачи дисциплины:**

1. помочь студентам овладеть содержанием категориального аппарата, терминологией психосоциальной работы;
2. расширить у студентов представления о реальной психосоциальной практике;
3. повысить коммуникативный и исследовательский потенциал;
4. развить у студентов психологические способности, профессионально-значимые качества, профессиональное мышление, готовность к решению психосоциальных задач реальной профессиональной деятельности;
5. повысить социально-психологическую культуру студентов.

**2. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Данная дисциплина изучается студентами 4 курса бакалавриата, в 7 семестре.

В рамках данной дисциплины студенты приобретают

**Знания**:

- основы содержания психосоциальной работы, ее истории и современного состояния;

- основные подходы к рассмотрению психосоциальной работы в системе социального знания;

- содержание психосоциальной помощи, границы профессиональной компетенции специалиста;

- основные теоретические предиспозиции психосоциальной работы (теории социализации и социальной адаптации, психологию трудных жизненных ситуаций, специфику посттравматического синдрома и аддиктивности);

- методики и технологии индивидуальной и групповой психосоциальной работы.

**Умения**:

использовать социально-психологические методы и технологии в практике социальной работы;

**Навыки:**

- основами культуры современного социального мышления, общественной и профессиональной деятельности, социально-технологических, медико-социальных и социоинженерных практик;

- социально-психологическими методами и технологиями;

***Требования к освоению обучающимися содержания дисциплины***

***Перечень формируемых компетенций (результаты обучения)***

В процессе изучения дисциплины у студентов должны быть сформированы следующие ***общекультурные компетенции (ОК):***

* владеть культурой мышления, способен к обобщению, анализу, восприятию информации, постановке цели и выбору путей ее достижения (ОК-1);
* уметь логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь (ОК-2);
* быть готовым к сотрудничеству с коллегами, работе в коллективе (ОК-3);
* использовать основные положения и методы социальных, гуманитарных и экономических наук при решении социальных и профессиональных задач (ОК-9);
* владеть основными методами, способами и средствами получения, хранения, переработки информации, иметь навыки работы с компьютером как средством управления информацией (ОК-12).

Выпускник должен обладать следующими **профессиональными компетенциями (ПК):**

***социально-технологическими:***

* быть готовым к разработке и реализации социальных технологий, учитывающих особенности современного сочетания глобального, национального и регионального, специфику социокультурного развития общества (ПК-1);
* быть готовым к посреднической, социально-профилактической, консультационной и социально-психологической деятельности по проблемам социализации, абилитации и реабилитации (ПК-3);
* быть способным к созданию социально и психологически благоприятной среды в социальных организациях и службах (ПК-5);
* быть готовым решать проблемы клиента путем привлечения соответствующих специалистов, мобилизации собственных сил, физических, психических и социальных ресурсов клиента (ПК-7);
* быть способным целенаправленно и эффективно реализовывать современные технологии психосоциальной, структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи населения (ПК-9).

***исследовательскими:***

* быть способным исследовать особенности культуры социальной жизни, благополучия, поведения в социальной сфере различных национально-этнических и половозрастных, а также социально-классовых групп (ПК-13);
* быть готовым к систематическому использованию результатов научных исследований для обеспечения эффективности деятельности социальных работников, профессиональной поддержки благополучия различных слоев населения, обеспечения их физического, психического и социального здоровья (ПК-17);
* быть способным к осуществлению прогнозирования, проектирования, моделирования и экспертной оценки социальных процессов и явлений в области психосоциальной, структурной и комплексно ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи (ПК-20);

***организационно-управленческими:***

* быть способным к координации деятельности по выявлению лиц, нуждающихся в социальной защите, медико-социальной помощи (ПК-24);
* быть способным к работе с персоналом предприятий в учреждениях социальной сферы, к планированию и координации деятельности по решению актуальных задач социальной работы, медико-социальной помощи (ПК-27);
* быть готовым к управлению проведением деловых переговоров в области организации работы по социальному обслуживанию населения (ПК-28);

***социально-проектными:***

* быть способным учитывать специфику национально-культурного пространства и характера жизнедеятельности различных национальных, половозрастных и социально-классовых групп как объектов социально-проектной деятельности учреждений социальной сферы (ПК-31);
* быть способным создавать социальные проекты для работы в трудных жизненных ситуациях, для обеспечения физического, психического и социального здоровья людей (ПК-35).

**Рабочая модульная программа дисциплины**

**Содержание и методика психосоциальной работы**

*Направление подготовки:* 040400.62 Социальная работа

*Квалификация*: бакалавр,

*Профиль:* «Социальная работа в системе социальных служб»

# Область применения

Настоящая рабочая программа (далее программа) устанавливает минимальные требования к знаниям и умениям студента и определяет содержание и виды учебных занятий и отчетности.

Программа предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, и студентов, участвующих в процессе изучения дисциплины.

**Тематический план дисциплины (по очной форме)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | НаименованиеРазделов и тем | Всегочас. в трудо-ёмкости | В том числе ауд. | Сам. Раб. | Экзамен |
| Всего | Лек. | Сем. |
|  | **Базовый модуль №1. Теоретические основы психосоциальной работы** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Понятие психосоциальной работы, ее место и роль в системесоциальной работы. Нормативно-правовые основы. | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 |  |
| 2. | Психосоциальная помощь: границы профессиональнойкомпетенции специалиста. | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 |  |
| 3 | Теории социализации, социальной адаптации и дезадаптации личности.  | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 |  |
| 4 | Психология трудных жизненных ситуаций. | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 |  |
| 5 | Посттравматический синдром и психическая травма как объекты профилактики реабилитации. | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 |  |
| 6 | Теории агрессии и насилия, стратегии поведения жертвы. | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 |  |
| 7 | Аддиктивность как проявление социального неблагополучия. | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 |  |
|  | **Базовый модуль №2.****Содержание и методика психосоциальной работы**  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Психологические основы социальной работы. | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 |  |
| 9 | Методика и технология индивидуальной и групповой психосоциальной работы. | 8 | 4 | 2 | 2 | 4 |  |
| 10 | Психосоциальная работа с семьей: методика, содержание, диагностика, формы. | 8 | 4 | 2 | 2 | 4 |  |
| 11 | Методики профилактики и реабилитации с социально-неблагополучным населением. | 8 | 4 | 2 | 2 | 4 |  |
| 12 | Технологии психосоциальной работы в службах занятости населения, учреждениях здравоохранения, образования и пенитенциарной системы. | 8 | 4 | 2 | 2 | 4 |  |
| 13 | Частные методики, технологии и техники психосоциальной работы. | 8 | 4 | 2 | 2 | 4 |  |
|  | **Всего:** | **108** | **36** | **18** | **18** | **36** | **36** |

**Тематический план дисциплины (по заочной форме)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | НаименованиеРазделов и тем | Всегочас. в трудо-ёмкости | В том числе ауд. | Сам. Раб. | Экзамен |
| Всего | Лек. | Сем. |
|  | **Базовый модуль №1. Теоретические основы психосоциальной работы** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Понятие психосоциальной работы, ее место и роль в системесоциальной работы. Нормативно-правовые основы. | 5 | 1 | 0,5 | 0,5 | 4 |  |
| 2. | Психосоциальная помощь: границы профессиональнойкомпетенции специалиста. | 5 | 1 | 0,5 | 0,5 | 4 |  |
| 3 | Теории социализации, социальной адаптации и дезадаптации личности.  | 3 | 1 | 0,5 | 0,5 | 2 |  |
| 4 | Психология трудных жизненных ситуаций. | 5,5 | 1,5 | 0,5 | 1 | 4 |  |
| 5 | Посттравматический синдром и психическая травма как объекты профилактики реабилитации. | 3 | 1 | 0,5 | 0,5 | 2 |  |
| 6 | Теории агрессии и насилия, стратегии поведения жертвы. | 3 | 1 | 0,5 | 0,5 | 2 |  |
| 7 | Аддиктивность как проявление социального неблагополучия. | 3 | 1 | 0,5 | 0,5 | 2 |  |
|  | **Базовый модуль №2.****Содержание и методика психосоциальной работы**  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Психологические основы социальной работы. | 9 | 1 | 0,5 | 0,5 | 8 |  |
| 9 | Методика и технология индивидуальной и групповой психосоциальной работы. | 7 | 1 | 0,5 | 0,5 | 6 |  |
| 10 | Психосоциальная работа с семьей: методика, содержание, диагностика, формы. | 7,5 | 1,5 | 0,5 | 1 | 6 |  |
| 11 | Методики профилактики и реабилитации с социально-неблагополучным населением. | 7,5 | 1,5 | 0,5 | 1 | 6 |  |
| 12 | Технологии психосоциальной работы в службах занятости населения, учреждениях здравоохранения, образования и пенитенциарной системы. | 7 | 1 | 0,5 | 0,5 | 6 |  |
| 13 | Частные методики, технологии и техники психосоциальной работы. | 6,5 | 0,5 | - | 0,5 | 6 |  |
|  | **Всего:** | **108** | **14** | **6** | **8** | **58** | **36** |

### СОДЕРЖАНИЕ ЛЕКЦИОННОГО КУРСА

**Базовый модуль 1. Теоретические основы психосоциальной работы**

**Тема 1**. **Понятие психосоциальной работы, ее место и роль в системе
социальной работы.**

Психосоциальная работа как отрасль практической психологии. Понятие социальной дезадаптации. Понятийный аппарат: понятие, функции, методы и формы психосоциальной работы. Соотношение понятий: содержание, методика, технология и техники психосоциальной работы. Нормативно-правовые основы психосоциальной работы в социальных службах.

**Тема 2.** **Психосоциальная помощь: границы профессиональной
компетенции специалиста.**

Психологическая помощь: понятие, содержание. Соотношение понятий: психологическое консультирование и психотерапия. Границы профессиональной компетенции специалиста по социальной работе.

**Тема 3. Теории социализации, социальной адаптации и дезадаптации личности.**

Социальная адаптация как механизм социализации личности. Представления о социальной адаптации в различных психологических школах. Теория социальной компетенции В. Слота. Дезадаптация личности. Стратегии социальной адаптации.

 **Тема 4. Психология трудных жизненных ситуаций.**

Понятие ситуации. Личностные и ситуационные переменные, их соотношение. Классификация ситуаций. Общие характеристики трудных жизненных ситуаций. Критические ситуации: кризис, стресс, фрустрация, конфликт. Напряженные ситуации: долгоназревающие, скоропроходящие. Стратегии поведения в трудных жизненных ситуациях. Профилактика кризисных состояний.

**Тема 5. Посттравматический синдром и психическая травма как объекты профилактики реабилитации.**

Феномен посттраматического расстройства. Профилактика психической и вторичной травмы. Профилактика суицида и суицидального поведения. Кризисная помощь различным категориям населения: подросткам, пожилым, женщинам, мужчинам, безработным, осужденным (в местах лишения свободы) и т.п. Специфика реабилитационного процесса в работе с различными группами населения.

**Тема 6. Теории агрессии и насилия, стратегии поведения жертвы.**

Понятие агрессии. Научные концепции агрессивного поведения: биологическая концепция (К.Лоренц, Т.Тиборген), генетическая, неврологическая, физиологическая база агрессии (Х.Дельгадо). Психоаналитическое понимание агрессии и агрессивности в работах З.Фрейда, А.Адлера, К.Юнга, К.Хорни, Э.Фромм. Концепция социального научения (А.Бандура). Субкультура насилия, носители образцов агрессивного поведения. Насилие и преступность. Насилие в семье (физическое, психологическое, сексуальное). Психосоциальная помощь жертвам насилия, ее формы (телефон доверия, психологическая консультация, реабилитация). Психокоррекционная работа по снижению агрессивности (групповая, индивидуальная). Принципы взаимодействия социального работника и психолога с агрессивными клиентами и жертвами агрессии.

**Тема 7. Аддиктивность как проявление социального неблагополучия.**

Феномен аддиктивности (зависимость). Понятие аддиктивного поведения. Виды зависимого поведения (социально-пассивный тип, аутоагрессия, саморазрушающийся). Формы аддиктивного поведения (члены тоталитарных сект, наркомания и алкоголизм). Деформация ценностно-нормативных представлений и личности. Понятие о первичной (медицинской), вторичной (психологической) и социальной реабилитации алкоголиков и наркозависимых. Психосоциальная и психотерапевтическая работа с их семейным окружением. Проституция как форма саморазрушающего поведения. Феномен сцуицида. Суицид как крайняя форма проявления аутоагрессии и саморазрушающего поведения. Суицидологическая превентивная служба: кабинеты социально-психологической помощи, кризисный стационар, телефоны доверия.

**Базовый модуль 2. Содержание и методика психосоциальной работы**

**Тема 8.** **Психологические основы социальной работы.**

Структурный, диагностический и функциональный подходы в социальной работе. Психоаналитический подход. Современная теория психоаналитического консультирования. Когнитивно-бихевиоральные модели. Принципы гуманистической психологии.

**Тема 9. Методика и технология индивидуальной и групповой психосоциальной работы.**

Общая модель индивидуальной работы. Понятие психологического консультирования. Содержание процесса консультирования (запрос, проблемная ситуация, психологическая проблема, процесс формирования контракта). Базовые навыки консультирования (перефразирование, использование вводных слов, отражение чувств клиента, присоединение чувства к содержанию, прояснение, отражение собственных чувств). Терапевтическое пространство.

Методы социальной работы с группой. Групповая терапевтическая помощь, ее формы и содержание. Организация группового процесса: динамика и фазы группового процесса, характеристики группы. Психотехники групповой работы: арттерапевтические, экспрессивной терапии, психосинтеза, психодрамы.

**Тема 10. Психосоциальная работа с семьей: методика, содержание,** **диагностика, формы.**

Семейное консультирование. Психологическая и социальная помощь младенцам и детям раннего возраста; программы раннего вмешательства. Поддержка родителей детей с особыми потребностями. Особенности эмоциональных и поведенческих расстройств у детей и подростков. Специфика семейного консультирования и психотерапии.

**Тема 11. Методики профилактики и реабилитации с социально-неблагополучным населением.**

Социальное неблагополучие, причины возникновения. Система профилактики и реабилитации подростков, пожилых, женщин, мужчин, безработных, осужденных, инвалидов и т.п. Специфика методики профилактики и реабилитации в учреждениях социальной защиты и в ведомственных учреждениях пенитенциарной системы, в здравоохранении, образовании.

**Тема 12. Технологии психосоциальной работы в службах занятости населения, учреждениях здравоохранения, образования и пенитенциарной системы.**

Психологическая помощь и поддержка безработных. Виды, направления, формы и методы психологической помощи безработным. Виды, направления, формы и методы социальной поддержки безработных. Государственная система помощи безработным. Специфика психосоциальной работы в психиатрии. Методы, способы профилактики психосоматических нарушений. Ресурсы здоровьесбережения (ресурсы личности, ресурсы социальной среды). Социальная поддержка. Специфика психосоциальной работы с детским сообществом и ребенком в образовательном учреждении. Социальная реабилитация осужденных. Адаптация осужденных к новым условиям жизнедеятельности.

**Тема 13. Частные методики, технологии и техники психосоциальной работы.**

Методика работы с детьми и семьями «группы риска». Понятие «группы риска». Технология сопровождения. Принцип сопровождения. Этапы, процедуры, операции процесса сопровождения. Методы индивидуального сопровождения ребенка и методы сопровождения семьи.

Технология кризисной интервенции. Психологические особенности проживания кризиса. Стадии кризисного процесса. Кризисная помощь различным категориям населения. Технологии кризисной интервенции и дебрифинга: стадии, процедуры, операции, психотехники, обратная связь.

Психосоциальная работа с ситуацией утраты и острого горя.

Психологические особенности проживания утрат и острого горя. Стадии работы, технология работы с утратами, психотехники психосинтеза, арттерапии и консультирования. Работа в хосписе. Работа с семьей и ближайшим окружением онкологических больных.

Технологии медиации в разрешении психосоциальных конфликтов. Типология конфликтов (межгрупповые, внутригрупповые, межличностные, внутриличностные, внутрисемейные конфликты, конфликты в трудовых организациях). Понятие медиации. Социальная адвокатура. Специалист по социальной работе, как посредник личности с социальным окружением и организациями. Стратегии конструктивного разрешения межличностных конфликтов.

**СОДЕРЖАНИЕ СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ**

**Базовый модуль 1. Теоретические основы психосоциальной работы**

**Тема 1**. **Понятие психосоциальной работы, ее место и роль в системе социальной работы.**

***Обсуждение вопросов:***

1. Соотношение понятий: содержание, методика, технология и техники психосоциальной работы.
2. Понятие социальной дезадаптации.

***Практическое задание:***

1) На основе обзора зарубежных и отечественных теорий, составьте таблицу представлений о социальной адаптации а различных психологических школах:

теория адаптации по З.Фрейду, теоретические подходы А.Адлера, Э. Эриксона и
Г. Гартмана к пониманию социальной адаптации и т.д.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Психологические школы, направления, концепции | Модель и компоненты | Процесс и механизмы социальной адаптации |
|  |  |  |

2) Составьте словарь терминов и понятий: адаптация, адаптация психологическая, адаптация социальная, стресс, коппинг, ресурсы личности, ресурсы среды, социальная поддержка, социально-поддерживающий процесс, сети социальной поддержки.

***Контрольные вопросы:***

1) Почему именно проблема адаптации так активно разрабатывается в психологии и других науках о человеке.

2) Проблема адаптации – это изначально биологическая, психологическая или социальная проблема?

3) Каковы ресурсы личности и среды в процессе социальной адаптации?

**Тема 2.** **Психосоциальная помощь: границы профессиональной
компетенции специалиста.**

***Обсуждение вопросов:***

1. Деятельность специалиста по оказанию первичной психологической помощи в измерениях профессиональной деятельности: понятие и уровни профессиональной компетентности, акмеографический подход в описании труда специалиста с позиций психосоциальной работы, компоненты труда, акмеологические инварианты, этапы профессионального роста;

2. Круг функциональных обязанностей специалиста.

3.· Факторы профессиональных деформаций личности специалиста:
синдром «эмоционального выгорания», вторичная травма.

***Практическое задание:***

1) Составьте словарь понятий и терминов: акмеограмма, акмеология, акмеологические, деформации личности, вторичная травма, инварианты, знания, личные качества профессионала, личностный рост, навыки, психосоциальная работа, психическая травма, постстрессовый синдром, профессиональный рост, профессиональная компетентность, профессиограмма, резистентность, тревога, умения, функции, функциональная компетентность, синдром эмоционального выгорания, синдром профессионального сгорания.

2) Составьте акмеограмму специалиста по психосоциальной работы по следующему плану:

1) объективные характеристики труда по психосоциальному направлению социальной работы:

· задачи психосоциальной работы;

· функции (профессиональные действия) социально-психологических задач;

· результаты труда специалиста;

· знания в области теории и практики;

2) субъективные характеристики (профессионально важные качества):

· ролевые характеристики: навыки, умения;

· субъективные качества: индивидуальные качества специалиста, акмеологические нварианты;

3) психологические качества, являющиеся противопоказаниями к психосоциальной работе.

***Контрольные вопросы:***

1) Дайте определение психосоциальной диагностики и обоснуйте критерии подбора диагностического инструментария.

2) В чем специфика профилактических, коррекционных, реабилитационных и развивающих методов психосоциальной работы?

3) Входят ли в круг функциональных обязанностей специалиста просвещение и консультирование?

4) Чем профессиональная помощь отличается от непрофессиональной?

5) Каковы границы профессиональной ответственности психолога и специалиста по социальной работе при оказании первичной психологической помощи личности или семье, находящейся в трудной жизненной ситуации?

6) Каковы факторы эффективности психосоциальной работы?

**Тема 3. Теории социализации, социальной адаптации и дезадаптации личности.**

***Обсуждение вопросов:***

1. Диагностическая и функциональная школы социальной работы.
2. Метод решения проблем в практике социальной работы.
3. Поведенческий подход в практике социальной работы.
4. Теория и практика психосоциальной работы.

***Практическое задание:***

1) Расскажите об основных психологических теориях, раскрывающих сущность психодинамической, поведенческой и гуманистической парадигм социальной работы.

2) Составьте словарь психосоциальных понятий: автономия, базальное доверие, безусловный рефлекс, Ид, конфликт, либидо, модификация поведения, перенос, принцип реальности, самоактуализация, социальное моделирование, социальное функционирование, стимул, Суперэго, условный рефлекс.

***Контрольные вопросы:***

1) Чем научный период в развитии социальной работы отличался от донаучного?

2) Какие основные психологические теории раскрывают сущность психодинамического подхода?

3) Охарактеризуйте поведенческую парадигму социальной работы.

4) Назовите особенности гуманистической парадигмы социальной работы.

5) Назовите важнейшие этические правила деятельности специалиста по социальной работе.

**Тема 4. Психология трудных жизненных ситуаций**

***Обсуждение вопросов:***

1. Сравнительные характеристики жизненной ситуации, трудной жизненной ситуации, социальной ситуации.

2. Событийно-биографический подход к анализу жизненных ситуаций.

3. Основания классификации и типологии трудных жизненных ситуаций.

4. Стратегии поведения в трудных жизненных ситуациях.

***Практическое задание:***

Составьте краткий конспект первого раздела учебного пособия Л.Ф. Бурлачук и Е.Ю. Коржовой «Психология жизненных ситуаций»:

1. Глава 1. Введение в психологию жизненных ситуаций;
2. Глава 2. Основные подходы к анализу жизненных ситуаций.

***Контрольные вопросы:***

1) Каково соотношение понятий «трудная жизненная ситуация» и «напряженная жизненная ситуация»?

2) Какие классификации трудных жизненных ситуаций существуют в современной науке?

3) Каково соотношение факторов, влияющих на внутреннее строение и механизм отклонений в поведении?

4) Существуют ли критерии психологической готовности клиента, определяющие его возможности к жизнедеятельности в новых условиях?

**Тема 5. Посттравматический синдром и психическая травма как объекты профилактики реабилитации**

***Обсуждение вопросов:***

1. Современные психосоциальные проблемы женщин, критерии психического здоровья женщины, проблемы домашнего насилия, законодательные акты, используемые в психосоциальной работе с женщинами.
2. Технологии психосоциальной работы с женщинами.
3. Половозрастные особенности "биографических" кризисов мужчины,
мужчина – жертва насилия.
4. Технологии психосоциальной работы с разными категориями мужчин
(военные, заключенные, безработные, инвалиды и т.п.).

***Практическое задание:***

1) По материалам социологических и психологических исследований, представленных в научной периодике, а также по материалам учебно-исследовательских и выпускных квалификационных работ студентов факультета, подготовить аналитическую справку о специфике гендерных аспектов кризисной помощи мужчинам и женщинам.

2). Подготовить доклад, основанный на анализе практического опыта психосоциальной помощи мужчинам и женщинам, на примере Красноярского края (частная технология психосоциальной работы с женщинами или мужчинами).

***Контрольные вопросы:***

1) Каковы психологические аспекты и проблематика мужских и женских кризисов?

2) Какова специфика оказания психологической поддержки и помощи женщинам и мужчинам?

3) Существуют ли универсальные гендерные технологии помощи?

**Базовый модуль 2. Содержание и методика психосоциальной работы**

**Тема 6. Методика и технология индивидуальной и групповой психосоциальной работы.**

***Обсуждение вопросов:***

1. Понятие, цели, задачи, направления и методы психосоциальной помощи.
2. Индивидуальное и групповое консультирование.
3. Индивидуальная работа со случаем.
4. Практические методы психосоциальной работы с группой.

***Контрольные вопросы:***

1) Пределы профессиональной компетенции в «работе со случаем».

2) Каковы особенности работы с трудным клиентом?

3) Охарактеризуйте основные стадии работы с клиентом.

4) Охарактеризуйте основные типы групп по типологии Р.Смид.

5) Какие фазы и стадии групповой работы выделяет Т. Йоманс?

**Тема 7. Психосоциальная работа с семьей: методика, содержание,** **диагностика, формы**

**Обсуждение вопросов*:***

1. Основные виды и формы психосоциальной работы с семьей.
2. Семейное консультирование.
3. Семейная психотерапия.
4. Технологии психологического обеспечения социальной адаптации семьи и личности.
5. Технологии психосоциальной помощи семье и личности в кризисной ситуации.
6. Технологии работы с семьей по профилактике, коррекции и реабилитации социальных дезадаптаций.

***Практическое задание:***

1) Законспектируйте статью «Научные подходы к организации профилактики детской безнадзорности и беспризорности в образовательном учреждении», по материалам YIII городских Педагогических чтений от 28 октября 2002 г. – 27 февраля 2003 г. //Модернизация образования: проблемы, направления, опыт Екатеринбурга: /Дом учителя, Екатеринбург, 2002.

2) Подготовьте сообщение по материалам методологического семинара доцента кафедры социальной работы Сафоновой Л.В.: «Психологическая помощь семье в трудных жизненных ситуациях».

***Контрольные вопросы:***

1) В чем специфика психосоциальной помощи семье и ребенку?

2) Охарактеризуйте метод социально-психологического сопровождения семьи и личности в трудной жизненной ситуации.

3) В каких случаях психолог или социальный работник может нарушить конфиденциальность по отношению к семье?

4) Рассмотрите и проанализируйте специфические проблемы семьи с одним родителем.

5) Поразмышляйте и напишите эссе на тему: «Семья как источник ограничений и стресса». Приведите примеры из жизни и работ крупных психологов (контр. т. № 9).

**Тема 8. Частные методики, технологии и техники психосоциальной работы**

***Обсуждение вопросов:***

1. Технологии и методики психосоциальной работы с клиентами "группы риска":

· понятие и современная социальная трактовка "группы риска";

· основные направления профилактики группы риска;

· реабилитации подростков, детей – инвалидов, беженцев, жертв насилия;

2. Технологии и методики психосоциальной работы с безработными, пожилыми и инвалидами:

· понятие, цели, направления и методы профессиональной ориентации и психологической поддержки безработных;

· особенности психосоциальной работы с безработными;

· формы и методы психосоциальной работы с пожилыми и инвалидами;

· модели психосоциальной помощи пожилым людям;

· современные технологии и методики психосоциальной реабилитации инвалидов.

**Контрольные вопросы:**

1). Какова специфика оказания психологической поддержки и помощи безработным, пожилым и инвалидам?

2). В чем заключаются критерии технологичности процесса?

3). Существуют ли универсальные технологии помощи различным категориям клиентов?

4). С какой целью создаются кризисные центры, социальные гостиницы и т.п. ?

**Тема 9. Методики профилактики и реабилитации с социально-неблагополучным населением.**

***Обсуждение вопросов:***

1. Понятие и современная социальная трактовка "группы риска".
2. Основные направления профилактики группы риска.
3. Реабилитации подростков, детей – инвалидов, беженцев, жертв насилия.
4. Профилактика химических зависимостей.

***Практическое задание:***

1) Подготовить сообщение по одной из указанных выше тем.

2) Представить одну из методик психосоциальной работы с клиентами «группы риска» в форме таблицы с наличием следующих столбцов:

- этапы работы и их цели;

- алгоритм действий (шаги и процедуры);

- диагностический или технологический инструментарий;

- планируемый результат.

**КАРТА СОГЛАСОВАНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ С ДРУГИМИ ДИСЦИПЛИНАМИ**

| **Наименование дисциплин, изучение которых опирается на данную дисциплину** | **Кафедра** **психологии детства** | **Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.** | **Принятое решение (протокол №, дата) кафедрой, разработавшей программу** |
| --- | --- | --- | --- |
| Психология социальной работы |  |  | №\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**СОДЕРЖАНИЕ И МЕТОДИКА ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

(наименование)

*Направление подготовки:* 040400.62 Социальная работа

*Профиль:* «Социальная работа в системе социальных служб»

*Квалификация*: бакалавр

**Технологическая карта обучения дисциплине**

**Содержание и методика психосоциальной работы**

*Направление подготовки:* 040400.62 Социальная работа

*Квалификация*: бакалавр,

*Профиль:* «Социальная работа в системе социальных служб»

 (общая трудоемкость 3 з.е.)

очная форма обучения

| Модули. Наименование разделов и тем | Всего часов(з.е.) | Аудиторных часов | Внеауди-торныхчасов | Результаты обучения и воспитания | Формы и методы контроля |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| всего | лекций | семинаров | лаборат.работ | Знания, умения, навыки | компетенции |
| **Модуль 1.****Теоретические основы психосоциальной работы****Тема 1 - 7** | **0,78 з.е. (28ч.)** | **14** | **7** | **7** | **-** | **14** | **Знания**:-основы содержания психосоциальной работы, ее истории и современного состояния;- основные подходы к ассмотрению психосоциальной работы в системе социального знания;- содержание психосоциальной помощи, границы профессиональной компетенции специалиста;- основные теоретические предиспозиции психосоциальной работы (теории социализации и социальной адаптации, психологию трудных жизненных ситуаций, специфику посттравматического синдрома и аддиктивности.**Умения**:использовать социально-психологические методы в практике социальной работы;**Навыки:**- основами культуры современного социального мышления, общественной и профессиональной деятельности, социально-технологических, медико-социальных и социоинженерных практик. | ОК-1ОК-2ОК-9ПК-1ПК-3ПК-13ПК-17 | Ситуационные задачи;Тестирование;Текущий рейтинг. |
| **Модуль 2.****Содержание и методика психосоциальной работы****Темы 8-13** | **1,22 з.е.** **(44ч.)** | **22** | **11** | **11** | **-** | **22** | **Знания**:- методики и технологии индивидуальной и групповой психосоциальной работы.**Умения**:использовать социально-психологические методы и технологии в практике социальной работы;**Навыки:**- основами культуры современного социального мышления, общественной и профессиональной деятельности, социально-технологических, медико-социальных и социоинженерных практик;- социально-психологическими методами и технологиями; | ОК-1ОК-2ОК-9ОК-12ПК-1ПК-3ПК-5ПК-7ПК-9ПК-13ПК-17ПК-20ПК-24ПК-27ПК-29ПК-31ПК-35 | Ситуационные задачи;Тестирование;Текущий рейтинг. |
| **Итоговый модуль**Экзамен | **1 з.е.****(36ч.)** |  |  |  |  |  |  |  | Вопросы к экзамену;Тестирование;Текущий рейтинг |

заочная форма обучения

| Модули. Наименование разделов и тем | Всего часов(з.е.) | Аудиторных часов | Внеауди-торныхчасов | Результаты обучения и воспитания | Формы и методы контроля |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| всего | лекций | семинаров | лаборат.работ | Знания, умения, навыки | компетенции |
| **Модуль 1.****Теоретические основы психосоциальной работы****Тема 1 - 7** | **0,76 з.е. (27,5ч.)** | **7,5** | **3,5** | **4** | **-** | **20** | **Знания**:- основы содержания психосоциальной работы, ее истории и современного состояния;- основные подходы к рассмотрению психосоциальной работы в системе социального знания;- содержание психосоциальной помощи, границы профессиональной компетенции специалиста;- основные теоретические предиспозиции психосоциальной работы (теории социализации и социальной адаптации, психологию трудных жизненных ситуаций, специфику посттравматического синдрома и аддиктивности.**Умения**:использовать социально-психологические методы в практике социальной работы;**Навыки:**- основами культуры современного социального мышления, общественной и профессиональной деятельности, социально-технологических, медико-социальных и социоинженерных практик. | ОК-1ОК-2ОК-9ПК-1ПК-3ПК-13ПК-17 | Ситуационные задачи;Тестирование;Текущий рейтинг. |
| **Модуль 2.****Содержание и методика психосоциальной работы****Темы 8-13** | **1,24 з.е.** **(44,5 ч.)** | **6,5** | **2,5** | **4** | **-** | **38** | **Знания**:- методики и технологии индивидуальной и групповой психосоциальной работы.**Умения**:использовать социально-психологические методы и технологии в практике социальной работы;**Навыки:**- основами культуры современного социального мышления, общественной и профессиональной деятельности, социально-технологических, медико-социальных и социоинженерных практик;- социально-психологическими методами и технологиями; | ОК-1ОК-2ОК-9ОК-12ПК-1ПК-3ПК-5ПК-7ПК-9ПК-13ПК-17ПК-20ПК-24ПК-27ПК-29ПК-31ПК-35 | Ситуационные задачи;Тестирование;Текущий рейтинг. |
| **Итоговый модуль**Экзамен | **1 з.е.****(36ч.)** |  |  |  |  |  |  |  | Вопросы к экзамену;Тестирование;Текущий рейтинг |

**КАРТА ЛИТЕРАТУРНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

*Направление подготовки:* 040400.62 Социальная работа

*Квалификация*: бакалавр,

*Профиль:* «Социальная работа в системе социальных служб»

по очной/заочной форме обучения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование  | Наличие место/ (кол-во экз.) | Потребность | Примечания |
| **Обязательная литература** |  |  |  |
| **Модуль №1** |  |  |  |
| 1. Сафонова Л.В. Содержание и методика психосоциальной работы. М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 224 с. |  | 30 |  |
| 2. Психология социальной работы /Под общей ред.М.А. Гулиной. – СПб.: Питер, 2002. – 352 с. |  | 30 |  |
| 3. Фирсов М.В., Шапиро Б.Ю. Психология социальной работы: Содержание и методы психосоциальной практики: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 192 с. |  | 30 |  |
| **Модуль №2** |  |  |  |
| 1. Сафонова Л.В. Содержание и методика психосоциальной работы. М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 224 с. |  | 30 |  |
| 2. Психология социальной работы /Под общей ред.М.А. Гулиной. – СПб.: Питер, 2002. – 352 с. |  | 30 |  |
| 3. Фирсов М.В., Шапиро Б.Ю. Психология социальной работы: Содержание и методы психосоциальной практики: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 192 с. |  | 30 |  |
| **Дополнительная литература** |  |  |  |
| **Модуль №1** |  |  |  |
| 1. Бурлачук Л.Ф., Коржова Е.Ю. Психология жизненных ситуаций. Учебное пособие. – М.: Российское педагогическое агентство, 1998.
 |  | 15 |  |
| 1. Бэрон Р., Ричардсон Д. Агрессия. – СПб.: Питер, 1997. – 336с.
 |  | 15 |  |
| 3. Конфликт и травма. Актуальные вопросы оказания помощи при травматических и посттравматических стрессовых расстройствах. Ин-т психотерапии и консультирования «Гармония», С-Пб.: Изд-во Гарант, 2001. |  | 15 |  |
| 4. Методическое пособие по работе с посттравматическми стрессовыми расстройствами. Ин-т психотерапии и консультирования «Гармония», С-Пб.: Изд-во Гарант, 2001. |  | 15 |  |
| 5. Черноушек М. Психология жизненной среды. м., 1989. |  | 15 |  |
| **Модуль №2** |  |  |  |
| 1. Бурлачук Л.Ф., Коржова Е.Ю. Психология жизненных ситуаций. Учебное пособие. – М.: Российское педагогическое агентство, 1998. |  | 15 |  |
| 2. Леннеер – Аксельсон Б., Тюлеферс И. Психосоциальная помощь населению. / Пер. со швед. – М.: Ин-т социальной работы, 1996. – 232с. |  | 15 |  |
| 3. Мэнделл Дж. Т., Дамон Л. и др. Групповая психотерапевтическая работа с детьми, пережившими насилие. / Пер. с англ. М.: Генезис, 1998. – 160с. |  | 15 |  |
| 4. Раттер М. Помощь трудным детям. М., 1987. |  | 15 |  |
| 5. Справочное пособие по социальной работе. /Л.С. Алексеева, П.Б. Бобкова, Г.Ю. Бурлака и др.; под. ред. А.М. Панова, Е.Ч. Холостовой. – М.: Юристъ, 1997. – 168с. |  | 15 |  |

**ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА РЕЙТИНГА УЧЕБНЫХ ДОСИЖЕНИЙ СТУДЕНТОВ**

по дисциплине

**СОДЕРЖАНИЕ И МЕТОДИКА ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

(наименование)

*Направление подготовки:* 040400.62 Социальная работа

*Квалификация*: бакалавр,

*Профиль:* «Социальная работа в системе социальных служб»

по   очной/заочной   форме обучения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиедисциплины/курса | Уровень/ступень образования(бакалавриат, магистратура) | КодУЦ ООП | Количество зачетных единиц/кредитов |
| Социальная психология | бакалавриат |  | 3 Кредита (ЗЕТ) |
| Смежные дисциплины по учебному плану |
| Предшествующие: Психология, Психология в социальной работе |
| Последующие: - |

|  |
| --- |
| ***Базовый модуль № 1 «Содержание и методика психосоциальной работы»******(темы 1-7)*** |
|  | Форма работы | Количество баллов 25% |
| min | max |
| Текущая работа | Реферирование статьи (источника) по изучаемой теме | 4 | 8 |
|  | Доклад (устное сообщение) | 2 | 4 |
|  | Письменное сообщение  | 3 | 5 |
|  | Составление дополнительного библиографического списка по теме занятия | 2 | 4 |
|  | Практическая работа (аудиторная) | 2 | 4 |
| **Итого** | **15** | **25** |

|  |
| --- |
| ***Базовый модуль № 2 «Содержание и методика психосоциальной работы» (темы8-13)*** |
|  | Форма работы | Количество баллов 50% |
| min | max |
| Текущая работа | Реферирование статьи (источника) по изучаемой теме | 4 | 6 |
|  | Доклад (устное сообщение) | 2 | 8 |
|  | Письменное сообщение | 2 | 6 |
|  | Разработка презентации доклада по изучаемой теме | 3 | 8 |
|  | Подбор психологических упражнений техник | 5 | 6 |
|  | Чтение первоисточника (выступление с сообщением) | 5 | 6 |
|  | Практическая работа (аудиторная) | 3 | 6 |
| Промежуточный рейтинг-контроль | Тестирование | 3 | 4 |
| **Итого** | **35** | **50** |

|  |
| --- |
| Итоговый модуль |
| Содержание | Форма работы | Количество баллов 10% |
| min | max |
| Экзамен | Тестирование | **5** | **10** |
| Итого | **5** | **10** |
| Общее количество баллов по дисциплине(по итогам изучения всех модулей, без учета дополнительного модуля) | min | max |
| **65** | **100** |

|  |
| --- |
| Дополнительный модуль |
|  | Форма работы | Количество баллов  |
| min | max |
|  | Активность при изучении дисциплины  | **0** | **10** |
|  | Участие в конференциях (участие 5 баллов, призовое место 10 баллов) | **0** | **(5) 10** |
|  | Научная публикация | **0** | **10** |
| Итого | **0** | **10** |
| Общее количество баллов по дисциплине(по итогам изучения всех модулей, без учета дополнительного модуля) | min | max |
| **65** | **100** |

**Общая схема расчета рейтинга**

Входной модуль: 2 – 5 %

Базовый модуль №1: 8 – 15 %

Базовый модуль №2: 35 – 50 %

Базовый модуль №3: 15 – 20 %

Итоговый модуль: 5 – 10 %

**Соответствие рейтинговых баллов и академической отметки**

87 – 100 баллов – 5 (отлично)

74 – 86 баллов – 4 (хорошо)

65 – 73 баллов – 3 (удовлетворительно)

Экзамен может быть получен только при условии отсутствия пропусков занятий и написании контрольных работ на положительные отметки.

Пропуски занятий без уважительной причины снимают баллы:

лекции – 1 балл,

семинарского занятия – 1 балл.

ФИО преподавателя: Штумф Валентина Оскаровна

Утверждено на заседании кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Протокол №

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ**

**СОДЕРЖАНИЕ И МЕТОДИКА ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

(наименование)

*Направление подготовки:* 040400.62 Социальная работа

*Квалификация*: бакалавр,

*Профиль:* «Социальная работа в системе социальных служб»

по очной/заочной форме обучения

Дополнения и изменения в рабочей программе на 2014/2015 учебный год.

В рабочую программу вносятся следующие изменения:

1. Обновление содержания дисциплины в соответствии с изменениями в учебном плане.

2. Изменение списка литературы.

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

Внесенные изменения утверждаю

Заведующий кафедрой

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

**КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

**СОДЕРЖАНИЕ И МЕТОДИКА ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

(наименование)

*Направление подготовки:* 040400.62 Социальная психология

*Квалификация*: бакалавр,

*Профиль:* «Социальная работа в системе социальных служб»

по очной/заочной форме обучения

**Тестовые задания по дисциплине**

**«Содержание и методика психосоциальной работы»**

**(модуль №1, модуль №2)**

**Оцениваемые знания, умения и компетенции:**

ОК-1; ОК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-7; ПК-9; ПК-13; ПК-20; ПК-27; ПК-35.

**Вариант 1**

1. Целью социальной работы выступает:

а) содействие человеку в трудной жизненной ситуации;

 б) поиск адекватных способов воздействия на человека;

 в) оба ответа верны.

1. Источниками внешнего социально-психологического неблагополучия могут выступать:

а) потеря работы;

б) потеря близких;

в) хроническая болезнь;

г) смена места жительства;

д) все ответы верны.

3. Случаи, требующие осуществления психосоциальной работы:

 а) необходимость индивидуального воздействия;

 б) необходимость общественного воздействия;

 в) оба ответа верны.

4. Кризисная помощь – это:

 а) помощь и социальная поддержка человека, имеющего проблемы социального характера;

 б) помощь и социальная поддержка человека, находящегося в трудной жизненной ситуации;

в)помощь и социальная поддержка человека, имеющего проблемы психологического характера.

5. Выделяют следующие основные социальные роли, важные для процесса социализации:

 а) гражданина;

 б) семьянина;

 в) труженика;

 г) мужчины и женщины;

 д) все ответы верны.

6. Автономия – это:

 а) процесс и результат становления индивида как социального существа;

 б) автономизация человека в обществе;

 в) процесс и результат становления человеческой индивидуальности.

7. К мегафакторам относят:

 а) космос, планету, мир;

 б) страну, этнос, общество, государство;

 в) условия социализации больших групп людей;

 г) условия непосредственно влияющие на людей.

8. К составляющим процесса социализации относят:

 а) стихийную социализацию;

 б) управляемую социализацию;

 в) сознательное самоизменение человека;

 г) относительно направляемую социализацию.

9. Социально-психологические задачи:

 а) ориентированы на достижение определенного уровня физического и полоролевого развития;

 б) связаны с познавательными, морально-нравственными и ценностно-смысловыми аспектами личностного развития;

 в) нацелены на становление самосознания личности, ее самоопределении потребности в самореализации и самоутверждении.

10. Профессиональная дезадаптация связана:

 а) с врожденными или приобретенными физическим особенностями индивида, снижающими трудоспособность, затрудняющими передвижение в пространстве, самообслуживание;

 б) с нарушениями в психоэмоциональной сфере человека;

 в) с отсутствием адекватного рабочего места;

 г) с неадекватными условиями быта.

11. Дезадаптацию, вызванную отклонениями в психическом развитии человека и его патологиями, а также нервно-психическими заболеваниями называют:

 а) патогенной;

 б) психосоциальной;

 в) социальной.

12. Адаптивность – это:

 а) способность достигать относительного равновесия в отношениях с самим собой и окружающими людьми только в неблагоприятных жизненных ситуациях;

 б) способность самостоятельно достигать относительного равновесия в отношениях с самим собой и окружающими людьми, как в благоприятных, так и неблагоприятных жизненных ситуациях.

13. Методика психосоциальной работы включает в себя:

 а) частную дидактику, теорию обучения психосоциальной практике;

 б) совокупность способов организации процесса адаптации, направленных на оптимизацию ресурсов личности клиента и ресурсов социальной среды;

 в) совокупность методов и приемов, направленных на достижение оптимального результата.

14. Психологическое консультирование - это:

а) определение психологических особенностей индивида;

б) общение профессионального консультанта и клиента с целью определения «зоны ближайшего развития» последнего;

в) профессиональная помощь клиенту, в поиске решения проблемной ситуации.

15. Эмпатия - это:

а) способность отождествлять себя с другим человеком;

б) переживание позитивных чувств по отношению к другому человеку;

в) способность погружаться во внутренний мир другого, его чувства, переживать их, как свои собственные, оставаясь при этом самим собой.

16. Гендерные различия - это:

а) различия в поведении людей разных возрастных групп;

б) межполовые различия.

17.В рамках какого теоретического направления психологического консультирования используется «анализ символов повседневности»:

 а) психодинамического;

 б) поведенческого;

 в) гуманистического.

18. О положительном результате консультирования можно судить по следующим признакам:

а) получение положительного, удовлетворяющего клиента решения имеющейся проблемы;

б) получение положительного, удовлетворяющего консультанта решения имеющейся проблемы;

в) положительные изменения в тех аспектах психологии и поведении клиента, на регуляцию которых было направлено консультирование.

19. Характеристиками какого способа коммуникации с клиентом являются мимика, жесты, взгляд, голос и интонация:

а) вербального;

б) невербального.

20. В рамках какого теоретического направления консультирования упор делается на понимание глубинных бессознательных основ поведения человека:

 а) психоаналитического;

 б) поведенческого;

 в) гуманистического.

21. Временной подход в поведенческом направлении предполагает работу в момент:

 а) «там и тогда»;

 б) «здесь и теперь».

22. Представители какого теоретического направления склонны видеть человека существом прирожденно-активным, самоутверждающимся, с почти безграничной способностью к позитивному личностному росту:

 а) психодинамического;

 б) поведенческого;

 в) гуманистического.

23. Такие желательные изменения, как достижение глубокого инсайта, понимание далекого прошлого и новое интеллектуально-эмоциональное знание о себе является одной из основных категорий направления:

 а) психодинамического (психоаналитического);

 б) поведенческого (бихевиорального);

 в) гуманистического.

24. Показаниями для индивидуального консультирования являются:

 а) наличие проблем межличностного характера;

 б) выраженные физические недостатки;

 в) наличие проблем «житейского» плана;

 г) отказ от работы в группе.

25. Однородность состава группы характерна для группы:

 а) гомогенной;

 б) гетерогенной.

26. Групповая динамика включает стадии:

 а) податливость;

 б) идентификацию;

 в) присвоение;

 г) все вышеперечисленные.

27. Принцип конфиденциальности означает:

 а) неразглашение информации, полученной в процессе консультирования;

 б) право отказа клиента от какого-либо вида работы с консультантом;

 в) уважение личности клиента и его прав.

28. Позиция консультанта, которая позволяет повысить самооценку клиента, чувство его собственной значимости:

 а) «сверху»;

 б) «на равных»;

 в) «снизу».

29. Основными методами индивидуальной формы консультирования являются:

 а) убеждение;

 б) внушение;

 в) оба ответа верны.

30. Основной метод индивидуального консультирования, основанный на прямом влиянии консультанта на подсознание клиента, называют:

 а) внушением;

 б) убеждением.

31. Совокупность групповых действий и интеракций, возникающих в результате взаимоотношений и взаимодействий членов группы, называют:

 а) групповой динамикой;

 б) нормами группы;

 в) групповыми ролями.

32. Стремление членов группы остаться в рамках группы, сохранить ее, называется:

 а) групповым напряжением.

 б) сплоченностью группы;

33. Тип клиента, который долго взвешивает все доводы «за» и «против», стремящийся переложить ответственность на консультанта, является клиентом:

 а) уверенным в себе;

 б) неуверенным в себе;

 в) всезнающим.

34. Способами предотвращения «синдрома сгорания» могут выступать:

 а) отказ от пассивной позиции;

 б) развитие многосторонних профессиональных интересов;

 в) поддержание физического и психического здоровья;

 г) наличие хобби и друзей;

 д) все ответы верны.

35. Специальная компетентность подразумевает:

 а) владение профессией на достаточно высоком уровне;

 б) наличие навыков взаимодействия с клиентом, владение принятыми приемами профессионального общения и ответственность;

 в) владение приемами личностного самовыражения и саморазвития;

 г) владение приемами самореализации и развития индивидуального стиля профессиональной деятельности и общения, готовность к профессиональному росту.

36. Каким видом компетенции выступает способность взять на себя ответственность, участие в выработке и реализации решений, в функционировании демократических институтов:

 а) социальная;

 б) коммуникативная;

 в) персональная.

37. Аллопластическая адаптация – это:

 а) адаптация, происходящая за счет изменений во внешнем мире с целью их приведения к соответствию собственным потребностям;

 б) адаптация, происходящая за счет изменений во внутреннем мире, помогающих приспосабливаться к среде.

38. Комплекс неких условий, внешних сил и стимулов, воздействующих на индивида, называется:

 а) жизненной ситуацией;

 б) ситуацией;

 в) средой.

39. Как называют подход к анализу ситуаций, в котором последнюю определяют, как гештальт, характеризующийся сочетанием следующих компонентов: действующих лиц, их деятельности, времени и места осуществления:

 а) структурный;

 б) содержательный.

40. Столкновение противоположно направленных целей, смыслов и мотивов, называют:

а) стрессом;

б) фрустрацией;

 в) конфликтом.

41. Биологический кризис связан с:

 а) этапами возрастного и психического развития человека;

 б) жизненными состояниями бесперспективности, нереализованности.

42. Активная поведенческая стратегия, при которой человек старается использовать все личностные ресурсы, является:

 а) стратегией разрешения проблем;

 б) стратегией поиска социальной поддержки;

 в) стратегией избегания.

43. К психофизиологическим симптомам посттравматического стресса относят:

 а) навязчивые мысли и воспоминания;

 б) страх, ожидание опасности;

 в) тревожный сон, ночные кошмары;

 г) головные боли;

 д) чувство отстраненности от мира;

 е) конфликты с окружающими.

44. Вторичная травма – это:

 а) повторная травма клиента;

 б) изменения во внутреннем мире специалиста.

45. К стадиям кризисного состояния относят:

 а) психотравму;

 б) дезорганизацию;

 в) «принятие»;

 г) восстановление;

 д) все вышеперечисленное.

46. Экстрапунитивные реакции человека подразумевают:

 а) принятие ответственности за происходящее в жизни на себя;

 б) перекладывание ответственности за все происходящее в жизни на других людей и внешние обстоятельства;

 в) перекладывание ответственности на сложившуюся ситуацию или игнорирование ситуации.

47. Фиксированное, негибкое построение человеком отношений с собой, своими близкими и внешним миром, разрешение трудной жизненной ситуации неадекватными способами, является адаптацией:

 а) позитивной;

 б) непродуктивной (защитной).

48. Этап социально-психологического сопровождения личности, предполагающий решение специфических проблем кризисной ситуации клиента, называется:

 а) диагностико-аналитический;

 б) собственно-деятельностный;

 в) контрольно-аналитический.

49. Свойство личности, выражающееся в готовности к агрессивным действиям в отношении другого объекта – это:

 а) агрессия;

 б) агрессивность.

50. Девиантное поведение подразумевает:

 а) устойчивое проявление отклонений от социальных норм как агрессивного, так и социально-пассивного типа;

 б) только устойчивое агрессивное проявление отклонений от социальных норм;

 в) только устойчивое проявление социально-пассивного типа.

51. Отклонения агрессивной ориентации, как социальные отклонения девиантного поведения подразумевают:

 а) поступки, связанные со стремлением получить материальную выгоду;

 б) действия, направленные против личности;

 в) стремление уйти от активного образа жизни, уклониться от гражданских обязанностей.

52. Аддиктивное поведение – это:

 а) совершение действий, противоречащих этике и морали, игнорирование законов и прав других людей;

 б) стремление уйти от реальности путем изменения своего психического состояния приемом некоторых веществ или постоянной фиксацией внимания на определенных моментах, сопровождающееся развитием интенсивных эмоций;

 в) повышенный риск совершить самоубийство.

53. Нарциссический тип поведения характеризуется:

 а) слишком выраженной зависимостью человека от мнения референтной группы;

 б) слепой верой во что-либо;

 в) требованием от окружающих признания своей исключительности.

54. Первичная профилактика – это:

 а) система действий, направленная на формирование позитивных стрессоустойчивых форм поведения с одновременным изменением имеющихся дезадаптивных;

 б) система действий, направленная на изменение уже сложившихся дезадаптивных форм поведения и позитивное развитие личностных ресурсов и стратегий;

 в) профилактика рецидивов через систему действий, направленную на уменьшение риска совершения асоциальных поступков и активизация личностных ресурсов.

55. Модель профилактики в каком-то определенном месте, когда проводятся регулярные занятия с разными категориями клиентов, называется:

 а) постоянная программа;

 б) систематическая;

 в) периодическая.

56. Целью социальных технологий выступает:

 а) формирование социально-поддерживающей и развивающей среды;

 б) формирование социально-приемлемых навыков;

 в) развитие позитивного отношения к жизни.

57. Суицидальное поведение включает в себя:

 а) завершенное самоубийство;

 б) суицидальные попытки;

 в) суицидальные намерения;

 г) все ответы верны.

58. Обозначение консультантом переживаний, предполагаемых из проявлений поведения клиента, является:

 а) отражение;

 б) перефразирование;

 в) прояснение.

59. Первой стадией консультирования по Г.С.Абрамовой, является:

 а) структурирование и достижение взаимопонимания;

 б) сбор информации о проблеме;

 в) желаемый результат;

 г) выбор альтернативных вариантов;

 д) переход от обучения к действию.

60. Формальная группа- это:

 а) объединение людей, возникающие на основе внутренних, присущих индивидам различных потребностей;

б) объединение людей, членство и взаимоотношения в которых определяются формальными предписаниями и договоренностями.

61. Группы, акцент в которых ставится на способах решения проблем и выработке соответствующих социальных навыков, являются:

 а) рабочими;

 б) обучающими.

62. Терапевтическое направление, являющееся действенным средством самораскрытия через движение и выражение своих чувств, называется:
 а) танцевальная терапия;

 б) арттерапия;

 в) трансактный анализ.

63. Какой прием не относится к приемам ведения групп:

 а) присоединение;

 б) активное слушание;

 в) психогимнастические приемы;

 г) индивидуальная беседа;

 д) социометрические приемы.

64. Профессиональная информация – это:

 а) ознакомление различных групп населения с видами производства, состоянием рынка, его потребностями в квалифицированных кадрах, возможностями профессионального роста и самосовершенствования в трудовой деятельности;

 б) оказание человеку помощи в процессе его профессионального самоопределения.

65. Систему социально-психологических способов и методов, способствующих социально-профессиональному самоопределению личности, называют:

 а) социально-психологической поддержкой;

 б) психологической профилактикой;

 в) психологическим консультированием.

66. Вторая фаза групповой работы называется:

 а) зависимость и ориентировка;

 б) конфликты и выражение протеста терапевту;

 в) развитие и сотрудничество;

 г) целенаправленная деятельность.

67. Сенсибилизация навыков восприятия предполагает:

 а) стремление каждого участника воспринимать собственные чувственные представления, мыли и потребности более дифференцированным и всеобъемлющим образом;

 б) развитие у участников внутренней готовности не объяснять и не оправдывать собственное поведение и настроение;

 в) принятие себя таким, каков есть, развитие самоуважения и особзнание своих реакций.

68. Расширение человеком своей автономии через сотрудничество с другими, является проявлением:

 а) контакта и сотрудничества с другими;

 б) межличностной открытости;

 в) принятия других.

69. Один из основных приемов ведения группы, позволяющий снизить высокий уровень тревожности и напряженности:

 а) присоединение;

 б) активное слушание;

 в) техники релаксации.

70. Психогимнастические приемы нацелены на:

 а) активизацию и сближение участников группы, уменьшение напряжения;

 б) оптимизацию межличностных отношений и усиление взаимной поддержки.

71. Макродизайн групповой работы включает в себя:

 а) название тренинга;

 б) название темы занятия;

 в) цель тренинга;

 г) содержание тренинговой программы;

 д) цель и задачи занятия;

 е) количество участников тренинга.

72. К политическим, культурным и экономическим механизмам общества, как категории социального риска относятся:

 а) риск, обусловленный поведенческими особенностями;

 б) риск, связанный с нарушением прав личности;

 в) ситуации имущественных потерь;

 г) риск, связанный с ограниченными возможностями в самообслуживании и трудовой деятельности;

 д) риск, вызванный дефицитом близких отношений.

73. Содействие полноценному психическому развитию личности, малых групп и коллективов, предупреждение возможных личностных и межличностных проблем неблагополучия, называют:

 а) социально-психологической поддержкой;

 б) психологической профилактикой;

 в) психологическим консультированием;

74. Какие методы групповой работы активно применяются в тренингах для лиц с психическими расстройствами:

 а) индивидуальное консультирование;

 б) групповые дискуссии;

 в) индивидуальные сеансы гипноза;

 г) творческое самовыражение;

 д) коммуникативное взаимодействие.

75. Экзистенциальный уровень саморегуляции человека направлен на изменения:

 а) стилевых характеристик человека;

 б) социальных навыков;

 в) возможностей личностного выбора;

 г) автономного развития.

**Вариант 2**

1. Целью практической психологической работы выступает:

а) содействие человеку в трудной жизненной ситуации;

 б) поиск адекватных способов воздействия на человека;

 в) оба ответа верны.

1. Источниками внешнего социально-психологического неблагополучия могут выступать:

а) насилие;

б) получение психологической травмы;

в) ограничение физических возможностей;

г) смена места жительства;

д) все ответы верны.

1. Целью индивидуального воздействия при осуществлении психосоциальной работы выступают:

а) создание условий для нормальной адаптации и социализации личности;

б) коррекция утраченных функций;

в) компенсация утраченных функций;

г) все ответы верны.

4. Выделяют следующие уровни взаимодействия:

 а) индивидуальные;

 б) групповые;

 в) межгрупповые;

 г) все ответы верны.

5. Адаптация – это:

 а) процесс и результат становления индивида как социального существа;

 б) автономизация человека в обществе;

 в) процесс и результат становления человеческой индивидуальности.

6. Люди, в непосредственном взаимодействии с которыми находится объект социализации, являются:

 а) близкими;

 б) значимыми;

 в) агентами социализации.

7. К макрофакторам относятся:

 а) космос, планету, мир;

 б) страну, этнос, общество, государство;

 в) условия социализации больших групп людей;

 г) условия непосредственно влияющие на людей.

8. Естественно-культурные задачи:

 а) ориентированы на достижение определенного уровня физического и полоролевого развития;

 б) связаны с познавательными, морально-нравственными и ценностно-смысловыми аспектами личностного развития;

 в) нацелены на становление самосознания личности, ее самоопределении потребности в самореализации и самоутверждении.

9. Физическая дезадаптация связана:

 а) с врожденными или приобретенными физическим особенностями индивида, снижающими трудоспособность, затрудняющими передвижение в пространстве, самообслуживание;

 б) с нарушениями в психоэмоциональной сфере человека;

 в) с отсутствием адекватного рабочего места;

 г) с неадекватными условиями быта.

10. Каким видом социальной дезадаптации является состояние личности или группы, которое не позволяет ей успешно справляться с определенной социальной ролью, необходимой в той или иной ситуации:

 а) социально-бытовая;

 б) правовая;

 в) ситуационно-ролевая.

11. Психосоциальная дезадаптация связана с:

 а) половозрастными и индивидуально-психологическими особенностями;

 б) отклонениями в психическом развитии и его патологиями;

 в) нарушением норм морали и права, асоциальными формами поведения.

12. Основными функциями психосоциальной помощи являются:

 а) информационная;

 б) диагностическая;

 в) консультативная;

 г) коррекционная;

 д) посредническая;

 е) терапевтическая;

 ж) все ответы верны.

13. Психосоциальная технология включает:

 а) частную дидактику, теорию обучения психосоциальной практике;

 б) совокупность способов организации процесса адаптации, направленных на оптимизацию ресурсов личности клиента и ресурсов социальной среды;

 в) совокупность методов и приемов, направленных на достижение оптимального результата.

14. Профессиональная деформация - это:

а) чрезмерное развитие профессионально-значимых качеств;

б) утрата собственной идентичности и полное «растворение» в
проблемах клиентов;

в) отрицательные последствия для личной жизни, семьи и дружеских отношений в силу
соблюдением им принципа конфиденциальности, снижения эмоциональной отдачи близким людям;

 г) депрессивное состояние консультанта;

д) возможность возникновения у консультанта психических нарушений, обусловленных необходимостью постоянного контакта с проблемами и болезнями других людей, негативными аспектами жизни.

15. Установите правильную последовательность этапов консультационного интервью (по А.Г.Абрамовой):

а) сбор информации в контексте темы, выделение проблемы;

б) структурирование, достижение взаимопонимания;

в) выработка альтернативных решений;

г) желаемый результат;

д) обобщение предыдущих этапов, переход от обучения к действию;

16. Какое теоретическое направление консультирования использует прием «поощрение за желаемое поведение»:

 а) психоаналитическое;

 б) поведенческое;

 в) гуманистическое.

17. Директива - это:

* указание;
* рекомендация;

- подсказка.

18. Форма консультирования, при которой происходит взаимодействие консультанта с клиентом один на один, при отсутствии третьих лиц называется:

 а) групповой;

б) индивидуальной.

19. Основоположником какого теоретического направления консультирования является З.Фрейд:

 а) психодинамического (психоаналитического);

 б) поведенческого (бихевиорального);

 в) гуманистического.

20. Отличительными характеристиками психотерапии от других видов психологической помощи являются:

а) ориентация на психически здоровую личность;

б) решение неосознаваемых и глобальных проблем пациента;

в) длительный характер;

г) краткосрочность;

д) воздействие на глубинные слои психики;

е) возможность использования медикаментозных средств.

21. Концепция патологии представителями гуманистического направления консультирования рассматривается как:

 а) неправильное научение, неадаптивные способы поведения;

 б) наличие конфликтов в сфере ранних «либидинозных» влечений и желаний, оставшихся вне сознания;

 в) наличие экзистенциального отчаяния, утрата человеком возможностей, расщепления «Я» и его рассогласование с собственным знанием.

22. Основными методами психоаналитического направления являются:

 а) встречи с равноправным участием в диалоге;

 б) анализ обмоловок и сновидений;

 в) инсценировки или разыгрывание чувств;

 г) интерпретация свободных ассоциаций;

 д) игры.

23. В рамках какого направления задачей консультанта является «научить и переучить»:

а) психодинамического (психоаналитического);

 б) поведенческого (бихевиорального);

 в) гуманистического.

24. Гуманистическое направление консультирования предполагает взаимодействие с позиции:

 а) «личность – личность»;

 б) «родитель – ребенок»;

 в) «учитель – ученик».

25. Авторитарный стиль управления группой предполагает:

 а) активную позицию руководителя группы, с выдачей заданий, критикой и поощрениями;

 б) направленность работы группы через групповую дискуссию;

 в) позиция руководителя группы, как активного партнера;

 г) самоустранение руководителя группы от руководства;

 д) роль руководителя, как наблюдателя или беспристрастного комментатора.

26. Принцип добровольности подразумевает:

 а) неразглашение информации, полученной в процессе консультирования;

 б) право отказа клиента от какого-либо вида работы с консультантом;

 в) уважение личности клиента и его прав.

27. Вид восприятия консультанта клиентом, при котором на первого проецируются определенные качества, черты и стереотипы значимых для клиента людей, называется:

 а) интерпретация;

 б) конфронтация;

 в) перенос.

28. Позиция взаимодействия, которая подразумевает авторитарное отношение консультанта к клиенту:

а) «сверху»;

 б) «на равных»;

 в) «снизу».

29. Метод воздействия на клиента, при котором консультанта подробно разъясняет клиенту что, как и почему он делает, называют:

 а) убеждением;

 б) внушением.

30. Группа с постоянным количеством участников называется:

 а) открытой;

 б) закрытой.

31. Принятые в группе правила поведения, руководящие действиями все участников группы, называют:

 а) групповой динамикой;

 б) нормами группы;

 в) групповыми ролями.

32. Клиент, пришедший за помощью уже с готовыми вариантами решения собственной проблемы, нуждающийся лишь в подтверждении имеющего решения, является клиентом:

 а) уверенным в себе;

 б) неуверенным в себе;

 в) всезнающим.

33. Причинами «синдрома сгорания» могут выступать:

 а) отсутствие смысла работы;

 б) несоответствие между вкладываемыми усилиями и отдачей от работы;

 в) профессиональные конфликты и напряженность с коллегами;

 г) отсутствие возможностей для профессионального роста и совершенствования;

 д) все ответы верны.

34. Противостояние членов группы друг другу по различным взглядам, отношениям и потребностям, называют:

 а) сплоченностью группы;

 б) групповым напряжением.

35. Социальная компетентность подразумевает:

 а) владение профессией на достаточно высоком уровне;

 б) наличие навыков взаимодействия с клиентом, владение принятыми приемами профессионального общения и ответственность;

 в) владение приемами личностного самовыражения и саморазвития;

 г) владение приемами самореализации и развития индивидуального стиля профессиональной деятельности и общения, готовность к профессиональному росту.

36. Каким видом компетенции выступает владение техниками устного и письменного общения на разных языках:

 а) социальная;

 б) коммуникативная;

 в) персональная.

37. Аутопластическая адаптация – это:

 а) адаптация, происходящая за счет изменений во внешнем мире с целью их приведения к соответствию собственным потребностям;

 б) адаптация, происходящая за счет изменений во внутреннем мире, помогающих приспосабливаться к среде.

38. Обстановка, совокупность условий, обстоятельств, влияющих на динамику образа жизни в определенный временной промежуток, называется:

 а) жизненной ситуацией;

 б) ситуацией;

 в) средой.

39. Как называют подход к анализу ситуаций, в котором последнюю определяют, как способность к рациональному восприятию взаимодействия с другими:

 а) структурный;

 б) содержательный.

40. Неспецифическую реакцию организма на ситуацию, требующую функциональной перестройки организма, соответствующей адаптации, называют:

 а) стрессом;

б) фрустрацией;

 в) конфликтом.

41. Биографический кризис связан с:

 а) этапами возрастного и психического развития человека;

 б) жизненными состояниями бесперспективности, нереализованности.

42. Активная поведенческая стратегия, при которой человек при решении проблем обращается за помощью и поддержкой, является:

 а) стратегией разрешения проблем;

 б) стратегией поиска социальной поддержки;

 в) стратегией избегания.

43. К психологическим симптомам посттравматического стресса относят:

 а) навязчивые мысли и воспоминания;

 б) страх, ожидание опасности;

 в) тревожный сон, ночные кошмары;

 г) головные боли;

 д) чувство отстраненности от мира;

 е) конфликты с окружающими.

44. К общим изменениям при вторичной травме относят:

 а) нарушение отношений с близкими и родными;

 б) изменение мироощущения;

 в) социальную изоляцию;

 г) преуменьшение своих способностей;

 д) ощущение отчаяния и безнадежности.

45. В формировании кризиса выделяют стадии:

 а) нормальной реакции на фрустрацию;

 б) тревоги;

 в) кризиса;

 г) все вышеперечисленные.

46. Интрапунитивные реакции человека подразумевают:

 а) принятие ответственности за происходящее в жизни на себя;

 б) перекладывание ответственности за все происходящее в жизни на других людей и внешние обстоятельства;

 в) перекладывание ответственности на сложившуюся ситуацию или игнорирование ситуации.

47. Сознательное построение человеком, упорядочивание им отношений между собой, другими людьми и миром в целом, является адаптацией:

 а) позитивной;

 б) непродуктивной (защитной).

48. Этап социально-психологического сопровождения личности, предполагающий осмысление результатов деятельности по решению той или иной проблемы, называется:

 а) диагностико-аналитический;

 б) собственно-деятельностный;

 в) контрольно-аналитический.

49. Социальная профилактика – это:

 а) конкретная помощь, необходимая страдающему и пострадавшему с целью сохранения им максимально возможного уровня противостояния деструктивным влияниям;

б) оказание опосредованных услуг пострадавшему человеку.

50. Девиантное поведение включает в себя:

 а) поведение, отклоняющееся от норм психического здоровья;

 б) антисоциальное поведение;

 в) оба ответа верны.

51. Отклонения социально-пассивного типа, как социальные отклонения девиантного поведения подразумевают:

 а) поступки, связанные со стремлением получить материальную выгоду;

 б) действия, направленные против личности;

 в) стремление уйти от активного образа жизни, уклониться от гражданских обязанностей.

52. Диссоциальное поведение – это:

 а) совершение действий, противоречащих этике и морали, игнорирование законов и прав других людей;

 б) стремление уйти от реальности путем изменения своего психического состояния приемом некоторых веществ или постоянной фиксацией внимания на определенных моментах, сопровождающееся развитием интенсивных эмоций;

 в) повышенный риск совершить самоубийство.

53. Неагрессивная форма диссоциального поведения детей и подростков включает в себя:

 а) относительно социализированное поведение;

 б) поведение с плохими приспособительными возможностями;

 в) оба ответа верны.

54. Фанатическое поведение характеризуется:

 а) слишком выраженной зависимостью человека от мнения референтной группы;

 б) слепой верой во что-либо;

 в) требованием от окружающих признания своей исключительности.

55. Вторичная профилактика – это:

 а) система действий, направленная на формирование позитивных стрессоустойчивых форм поведения с одновременным изменением имеющихся дезадаптивных;

 б) система действий, направленная на изменение уже сложившихся дезадаптивных форм поведения и позитивное развитие личностных ресурсов и стратегий;

 в) профилактика рецидивов через систему действий, направленную на уменьшение риска совершения асоциальных поступков и активизация личностных ресурсов

56. Программа, при которой осуществляются регулярные профилактические мероприятия, рассчитанные на определенный промежуток времени, называется:

 а) постоянная программа;

 б) систематическая;

 в) периодическая.

57. К базовым навыкам консультирования относят:

 а) активное слушание;

 б) перефразирование;

 в) отражение чувств клиента;

 г) отражение собственных чувств консультанта;

 д) прояснение;

 е) все ответы верны.

58. Второй стадией консультирования по Г.С.Абрамовой, является:

 а) структурирование и достижение взаимопонимания;

 б) сбор информации о проблеме;

 в) желаемый результат;

 г) выбор альтернативных вариантов;

 д) переход от обучения к действию.

59. Неформальная группа- это:

 а) объединение людей, возникающие на основе внутренних, присущих индивидам различных потребностей;

б) объединение людей, членство и взаимоотношения в которых определяются формальными предписаниями и договоренностями.

60. Небольшое объединение людей, связанных непосредственным взаимодействием, с признаками контактности и целостности, называют группой:

 а) большой;

 б) малой;

 в) смешанной.

61. Группы, занимающиеся групповым консультированием, являются:

 а) консультационными;

 б) психотерапевтическими.

62. Терапевтическое направление, являющееся действенным средством самораскрытия через выражения переживаний с помощью зрительных образов, называется:
 а) танцевальная терапия;

 б) арттерапия;

 в) трансактный анализ.

63. Профессиональный подбор – это:

 а) определение степени профессиональной пригодности человека к конкретной профессии;

 б) предоставление человеку рекомендаций о возможных направлениях профессиональной деятельности, ему соответствующих.

64. Оказание человеку помощи в процессе его профессионального самоопределения, является:

 а) профессиональной консультацией:

б) профессиональной информацией.

65. Помощь личности в ее самопознании, и адекватной оценке, называют:

 а) социально-психологической поддержкой;

 б) психологической профилактикой;

 в) психологическим консультированием.

66. Первая фаза групповой работы называется:

 а) зависимость и ориентировка;

 б) конфликты и выражение протеста терапевту;

 в) развитие и сотрудничество;

 г) целенаправленная деятельность.

67. Углубление ответственности за самого себя, предполагает:

 а) стремление каждого участника воспринимать собственные чувственные представления, мыли и потребности более дифференцированным и всеобъемлющим образом;

 б) развитие у участников внутренней готовности не объяснять и не оправдывать собственное поведение и настроение;

 в) принятие себя таким, каков есть, развитие самоуважения и осознание своих реакций.

68. Более открытое и откровенное общение в групповой работе, является проявлением:

 а) контакта и сотрудничества с другими;

 б) межличностной открытости;

 в) принятия других.

69. Один из основных приемов ведения группы, позволяющий достигнуть групповой сплоченности:

 а) присоединение;

 б) активное слушание;

 в) техники релаксации.

70. Различают следующие виды групповых дискуссий:

 а) тематически ориентированные;

 б) биографически ориентированные;

 в) оба ответа верны.

71. Микродизайн групповой работы включает в себя:

 а) название тренинга;

 б) название темы занятия;

 в) цель тренинга;

 г) содержание тренинговой программы;

 д) цель и задачи занятия;

 е) количество участников тренинга.

72. К внутренним особенностям личности или группы, как категории социального риска относятся:

 а) риск, обусловленный поведенческими особенностями;

 б) риск, связанный с нарушением прав личности;

 в) ситуации имущественных потерь;

 г) риск, связанный с ограниченными возможностями в самообслуживании и трудовой деятельности;

 д) риск, вызванный дефицитом близких отношений.

73. Оказание помощи личности в ее самопознании, адекватной самооценке и адаптации в реальных жизненных условиях, называют:

 а) социально-психологической поддержкой;

 б) психологической профилактикой;

 в) психологическим консультированием;

74. Основными этапами психосоциальной адаптации подростков в условиях воспитательной колонии являются:

 а) этап знакомства со специалистом и особенностями его деятельности;

 б) адаптация к строгим условия отбывания наказания;

 в) адаптация к льготным условиям отбывания наказания;

 г) все вышеперечисленные этапы.

**Вариант 3**

1. Целью психосоциальной работы выступает:

а) содействие человеку в трудной жизненной ситуации;

 б) поиск адекватных способов воздействия на человека;

 в) продуктивная социализация личности в изменившихся условиях.

1. Источниками внешнего социально-психологического неблагополучия могут выступать:

а) пребывание в местах лишения свободы;

б) психологические последствия военных конфликтов;

в) ограничение физических возможностей;

г) пожилой возраст;

д) все ответы верны.

1. Целью индивидуального воздействия при осуществлении психосоциальной работы выступают:

а) создание условий для нормальной адаптации и социализации личности;

б) компенсация функций общения;

в) восстановление взаимодействия в процессе жизнедеятельности;

г) все ответы верны.

4. Выделяют следующие уровни уровней взаимодействия:

 а) с клиентами;

 б) с субъектами различных социальных институтов;

 в) оба ответа верны.

5. Обособление – это:

 а) процесс и результат становления индивида как социального существа;

 б) автономизация человека в обществе;

 в) процесс и результат становления человеческой индивидуальности.

6. Условия, влияющие на человека в процессе социализации, называют:

 а) факторами;

 б) правилами.

7. К микрофакторам относятся:

 а) космос, планету, мир;

 б) страну, этнос, общество, государство;

 в) условия социализации больших групп людей;

 г) условия непосредственно влияющие на людей.

8. Социально-культурные задачи:

 а) ориентированы на достижение определенного уровня физического и полоролевого развития;

 б) связаны с познавательными, морально-нравственными и ценностно-смысловыми аспектами личностного развития;

 в) нацелены на становление самосознания личности, ее самоопределении потребности в самореализации и самоутверждении.

9. Психологическая дезадаптация связана:

 а) с врожденными или приобретенными физическим особенностями индивида, снижающими трудоспособность, затрудняющими передвижение в пространстве, самообслуживание;

 б) с нарушениями в психоэмоциональной сфере человека;

 в) с отсутствием адекватного рабочего места;

 г) с неадекватными условиями быта.

10. Каким видом социальной дезадаптации является состояние, при котором условия быта не отвечают потребностям человека:

 а) социально-бытовая;

 б) правовая;

 в) ситуационно-ролевая.

11. Социокультурная дезадаптация связана с:

 а) половозрастными и индивидуально-психологическими особенностями;

 б) отклонениями в психическом развитии и его патологиями;

 в) нарушением норм морали и права, асоциальными формами поведения.

12. К способам решения трудной жизненной ситуации относят:

 а) нейтрализацию или разрешение проблем;

 б) проживание утрат и потерь;

 в) приспособление к изменившимся условиям жизни и выживания в трудной жизненной ситуации;

 г) выработку конструктивных социальных навыков сотрудничества;

 д) все ответы верны.

13. Технология психосоциальной работы включает:

а) частную дидактику, теорию обучения психосоциальной практике;

 б) совокупность способов организации процесса адаптации, направленных на оптимизацию ресурсов личности клиента и ресурсов социальной среды;

 в) совокупность методов и приемов, направленных на достижение оптимального результата.

14. Целью взаимодействия консультанта и клиента выступают:

а) понимание консультантом сути проблем клиента;

б) помощь клиенту в осознании и понимании себя, умении ставить цели, а также в решении проблем.

1. Способ коммуникации с клиентом, включающий в себя беседу называется:

а) вербальный;

б) невербальный.

16. Форма консультирования, при которой одним из основных лечебных факторов выступает взаимодействие членов группы между собой и консультантом, является:

 а) групповой;

б) индивидуальной.

17. Основоположником какого теоретического психотерапевтического направления является К.Роджерс:

 а) психодинамического (психоаналитического);

 б) поведенческого (бихевиорального);

 в) гуманистического.

18. Концепция патологии представителями психоаналитического направления консультирования рассматривается как:

 а) неправильное научение, неадаптивные способы поведения;

 б) наличие конфликтов в сфере ранних «либидинозных» влечений и желаний, оставшихся вне сознания;

 в) наличие экзистенциального отчаяния, утрата человеком возможностей, расщепления «Я» и его рассогласование с собственным знанием.

19. Временной подход в экзистенциально-гуманистическом направлении предполагает работу в момент:

 а) «там и тогда»;

 б) «здесь и теперь».

20. Представители какого теоретического направления склонны видеть человека через призму его поведения и считают, что психотерапия должна уменьшать человеческие страдания и ограничение его способности к действиям:

 а) психодинамического (психоаналитического);

 б) поведенческого (бихевиорального);

 в) гуманистического.

21. Основными методами поведенческого направления консультирования являются:

 а) встречи с равноправным участием в диалоге;

 б) анализ обмоловок и сновидений;

 в) инсценировки или разыгрывание чувств;

 г) интерпретация свободных ассоциаций;

д) игры.

22. Такие желательные изменения, как социальная адаптация являются одной из основных категорий направления:

 а) психодинамического (психоаналитического);

 б) поведенческого (бихевиорального);

 в) гуманистического.

23. В рамках какого направления задачей консультанта является понимание содержания бессознательной области психики пациента:

а) психодинамического (психоаналитического);

 б) поведенческого (бихевиорального);

 в) гуманистического.

24. Неоднородность состава группы характерна для группы:

 а) гомогенной;

 б) гетерогенной.

25. Показаниями для групповой формы работы являются:

 а) наличие проблем межличностного характера;

 б) выраженные физические недостатки;

 в) наличие проблем «житейского» плана;

 г) отказ от работы в группе.

26. Попустительский стиль управления группой предполагает:

 а) активную позицию руководителя группы, с выдачей заданий, критикой и поощрениями;

 б) направленность работы группы через групповую дискуссию;

 в) позиция руководителя группы, как активного партнера;

 г) самоустранение руководителя группы от руководства;

 д) роль руководителя, как наблюдателя или беспристрастного комментатора.

27. Поведенческое направление консультирования предполагает взаимодействие с позиции:

 а) «личность – личность»;

 б) «родитель – ребенок»;

 в) «учитель – ученик».

28. Стадия податливости группы включает:

 а) подверженность участников группы влиянию консультанта и других участников;

 б) идентификацию с консультантом и другими участниками группы;

 в) присвоение себе группового опыта.

29. Ответные чувства консультанта по отношению к клиенту называются:

 а) перенос;

 б) контрперенос.

30. Защитные механизмы личности – это:

 а) средства, направленные на устранение или сведение к минимуму воздействия на индивида негативных и психотравмирующих переживаний;

 б) защитные механизмы, срабатывающие на любое раздражение человека.

31. Разновидность психологического консультирования, при котором помощь оказывается клиенту в состоянии кризиса, называют:

 а) интимно-личностное;

 б) кризисное;

 в) телефонное.

32. Позиция консультанта по отношению к клиенту, при которой предполагается снятие дистанции, происходит достижение конгруэнтности с клиентом:

а) «сверху»;

 б) «на равных»;

 в) «снизу».

33. Группа с постоянно меняющимся количеством участников называется:

 а) открытой;

 б) закрытой.

34.Поведение, принятое членами группы и соответствующее групповым интересам, называют:

а) групповой динамикой;

 б) нормами группы;

 в) групповыми ролями.

35. Тип клиента, убежденный в своей правоте и подвергающий сомнению чужое мнение, является клиентом:

 а) уверенным в себе;

 б) неуверенным в себе;

 в) всезнающим.

36. Личная компетентность подразумевает:

 а) владение профессией на достаточно высоком уровне;

 б) наличие навыков взаимодействия с клиентом, владение принятыми приемами профессионального общения и ответственность;

 в) владение приемами личностного самовыражения и саморазвития;

 г) владение приемами самореализации и развития индивидуального стиля профессиональной деятельности и общения, готовность к профессиональному росту.

37. Каким видом компетенции выступает готовность к постоянному повышению образовательного уровня, потребность в актуализации и реализации своего личностного потенциала, умение приобретать знания и навыки и способность к саморазвитию:

 а) социальная;

 б) коммуникативная;

 в) персональная.

38. Отдельный период жизнедеятельности человека с относительным постоянством структур, содержания и направленности движения, называется:

 а) жизненной ситуацией;

 б) ситуацией;

 в) средой.

39. К разновидностям критической ситуации относят:

 а) стресс;

 б) фрустрацию;

 в) конфликт;

 г) кризис;

 д) все вышеперечисленное.

40. Состояние, вызванное противоречием между сильной мотивацией удовлетворить потребность и существующей преградой к ее удовлетворению, называют:

 а) стрессом;

б) фрустрацией;

 в) конфликтом.

41. К стадиям кризиса относят:

 а) рост напряжения;

 б) увеличение напряжения;

 в) снижение напряжения;

 г) повышение тревоги и депрессии;

 д) снижение тревоги и депрессии.

42. Пассивная поведенческая стратегия, при которой человек старается избежать контакта с окружающей действительностью, уйти от решения проблем, является:

 а) стратегией разрешения проблем;

 б) стратегией поиска социальной поддержки;

 в) стратегией избегания.

43. К социальным симптомам посттравматического стресса относят:

 а) навязчивые мысли и воспоминания;

 б) страх, ожидание опасности;

 в) тревожный сон, ночные кошмары;

 г) головные боли;

 д) чувство отстраненности от мира;

 е) конфликты с окружающими.

44. К специфическим изменениям при вторичной травме относят:

 а) нарушение отношений с близкими и родными;

 б) изменение мироощущения;

 в) социальную изоляцию;

 г) преуменьшение своих способностей;

 д) ощущение отчаяния и безнадежности.

45. Стадия дезорганизации в кризисном состоянии обычно длиться:

 а) несколько часов;

 б) от суток до двух недель;

 в) от двух недель до нескольких месяцев.

46. Импунитивные реакции человека подразумевают:

 а) принятие ответственности за происходящее в жизни на себя;

 б) перекладывание ответственности за все происходящее в жизни на других людей и внешние обстоятельства;

 в) перекладывание ответственности на сложившуюся ситуацию или игнорирование ситуации.

47. Этап социально-психологического сопровождения личности, предполагающий решение специфических проблем кризисной ситуации клиента, называется:

 а) диагностико-аналитический;

 б) собственно-деятельностный;

 в) контрольно-аналитический.

48. Совокупность определенных действий, причиняющих вред другому объекту – это:

 а) агрессия;

 б) агрессивность.

49. Социально-психологическая поддержка – это:

 а) конкретная помощь, необходимая страдающему и пострадавшему с целью сохранения им максимально возможного уровня противостояния деструктивным влияниям;

б) оказание опосредованных услуг пострадавшему человеку.

50. Отклонения корыстной ориентации, как социальные отклонения девиантного поведения подразумевают:

 а) поступки, связанные со стремлением получить материальную выгоду;

 б) действия, направленные против личности;

 в) стремление уйти от активного образа жизни, уклониться от гражданских обязанностей.

51. К возможным вариантам дезадаптации при недостаточной гибкости копинговых механизмов относят:

 а) фиксацию на более ранних способах поведения;

 б) регресс поведения;

 в) обеднение поведенческих ответов и их стереотипия;

 г) все ответы верны.

52. Суицидное поведение – это:

 а) совершение действий, противоречащих этике и морали, игнорирование законов и прав других людей;

 б) стремление уйти от реальности путем изменения своего психического состояния приемом некоторых веществ или постоянной фиксацией внимания на определенных моментах, сопровождающееся развитием интенсивных эмоций;

 в) повышенный риск совершить самоубийство.

53. Конформистское поведение характеризуется:

 а) слишком выраженной зависимостью человека от мнения референтной группы;

 б) слепой верой во что-либо;

 в) требованием от окружающих признания своей исключительности.

54. Аутистическое поведение характеризуется:

 а) слишком выраженной зависимостью человека от мнения референтной группы;

 б) отгороженностью и оторванностью от социальных контактов;

 в) требованием от окружающих признания своей исключительности.

55. Третичная профилактика – это:

 а) система действий, направленная на формирование позитивных стрессоустойчивых форм поведения с одновременным изменением имеющихся дезадаптивных;

 б) система действий, направленная на изменение уже сложившихся дезадаптивных форм поведения и позитивное развитие личностных ресурсов и стратегий;

 в) профилактика рецидивов через систему действий, направленную на уменьшение риска совершения асоциальных поступков и активизация личностных ресурсов

56. Программа периодической профилактики, осуществление мероприятий, заставляющих задуматься о здоровом образе жизни, называется:

 а) постоянная программа;

 б) систематическая;

 в) периодическая.

57. Повторение высказываний клиента словами консультанта, является:

 а) отражение;

 б) перефразирование;

 в) прояснение.

58. Получение от клиента дополнительной информации о его проблеме или чувствах, является:

 а) отражением;

 б) перефразированием;

 в) прояснением.

59. Третьей стадией консультирования по Г.С.Абрамовой, является:

 а) структурирование и достижение взаимопонимания;

 б) сбор информации о проблеме;

 в) желаемый результат;

 г) выбор альтернативных вариантов;

 д) переход от обучения к действию.

60. Группы, участники которых заняты совместной деятельностью или работают над принятием совместного решения, называют:

 а) рабочими;

 б) обучающими.

61. Группы, занимающиеся решением серьезных психологических проблем, направленные на глубокие личностные изменения участников, являются:

 а) консультационными;

 б) психотерапевтическими.

62. Терапевтическое направление, основанное на методе исследования состояний Эго клиента, называется:
 а) танцевальная терапия;

 б) арттерапия;

 в) трансактный анализ.

63. Профессиональный отбор – это:

 а) определение степени профессиональной пригодности человека к конкретной профессии;

 б) предоставление человеку рекомендаций о возможных направлениях профессиональной деятельности, ему соответствующих.

64. Основными методами психологической помощи безработным являются:

 а) информирование;

 б) психологическое консультирование;

 в) психологическая диагностика;

 г) групповые методы работы;

 д) все ответы верны.

65. Третья фаза групповой работы называется:

 а) зависимость и ориентировка;

 б) конфликты и выражение протеста терапевту;

 в) развитие и сотрудничество;

 г) целенаправленная деятельность.

66. Принятие себя предполагает:

 а) стремление каждого участника воспринимать собственные чувственные представления, мыли и потребности более дифференцированным и всеобъемлющим образом;

 б) развитие у участников внутренней готовности не объяснять и не оправдывать собственное поведение и настроение;

 в) принятие себя таким, каков есть, развитие самоуважения и осознание своих реакций.

67. Уважение и терпимость к мнениям других, является проявлением:

 а) контакта и сотрудничества с другими;

 б) межличностной открытости;

 в) принятия других.

68. Классическим механизмом социально-психологического обучения в группе является:

 а) обратная связь;

 б) прямое выражение чувств;

 в) откровенность.

69. Один из основных приемов ведения группы, позволяющий выразить говорящему поддержку и понимание:

 а) присоединение;

 б) активное слушание;

 в) техники релаксации.

70. Социометрические приемы нацелены на:

 а) активизацию и сближение участников группы, уменьшение напряжения;

 б) оптимизацию межличностных отношений и усиление взаимной поддержки.

71. К природным явлениям, случайного или закономерного характера, как категории социального риска относятся:

 а) риск, обусловленный поведенческими особенностями;

 б) риск, связанный с нарушением прав личности;

 в) ситуации имущественных потерь;

 г) риск, связанный с ограниченными возможностями в самообслуживании и трудовой деятельности;

 д) риск, вызванный дефицитом близких отношений.

72. Систему социально-психологических способов и методов, способствующих социально-профессиональному самоопределению личности в ходе формирования ее способностей, ценностных ориентаций и самосознания, называют:

 а) социально-психологической поддержкой;

 б) психологической профилактикой;

 в) психологическим консультированием;

73. Психологическая коррекция – это:

 а) активное психолого-педагогическое воздействие, направленное на устранение отклонений в психическом и личностном развитии;

 б) оказание помощи личности в ее самопознании, адекватной самооценке и адаптации в реальных жизненных условиях.

74. Инструментально-экспрессивный уровень саморегуляции человека направлен на изменения:

 а) стилевых характеристик человека;

 б) социальных навыков;

 в) возможностей личностного выбора;

 г) автономного развития.

**Ответы**

**Вариант 1**

1. а

2. д

3. в

4. б

5. д

6. в

7. а

8. а, в, г

9. в

10. в

11. а

12. б

13. а

14. в

15. в

16. б

17. а

18. а, в

19. б

20. а

21. б

22. в

23. а

24. в, г

25. а

26. г

27. а

28. в

29. в

30. а

31. а

32. б

33. б

34. д

35. а

36. а

37. а

38. в

39. а

40. в

41. а

42. а

43. в, г

44. б

45. д

46. б

47. б

48. в

49. б

50. а

51. б

52. б

53. в

54. а

55. а

56. а

57. г

58. а

59. а

60. б

61. б

62. а

63. г

64. а

65. а

66. б

67. а

68. а

69. в

70. а

71. а, в, г, е

72. б

73. б

74. б, г, д

75. в, г

**Вариант 2**

1. б

2. д

3. г

4. г

5. а

6. в

7. б

8. а

9. а

10. в

11. а

12. ж

13. в

14. в, д

15. б, а, г, в, д

16. б

17. а

18. б

19. а

20. б, в, д, е

21. в

22. б, г

23. б

24. а

25. а

26. б

27. в

28. а

29. а

30. б

31. б

32. а

33. д

34. б

35. б

36. б

37. б

38. б

39. б

40. а

41. б

42. б

43. а, б

44. а, в, д

45. г

46. а

47. а

48. в

49. б

50. в

51. в

52. а

53. в

54. б

55. б

56. б

57. е

58. б

59. а

60. б

61. а

62. б

63. б

64. а

65. б

66. а

67. б

68. б

69. а

70. в

71. б, д

72. а, г, д

73. в

74. г

**Вариант 3**

1. в

2. д

3. г

4. в

5. б

6. а

7. г

8. б

9. б

10. а

11. в

12. д

13. б

14. б

15. а

16. а

17. в

18. б

19. б

20. б

21. д

22. б

23. а

24. б

25. а

26. г, д

27. в

28. а

29. б

30. а

31. б

32. б

33. а

34. в

35. в

36. в

37. в

38. а

39. д

40. б

41. а, б, г

42. в

43. д, е

44. б, г

45. б

47. б

48. а

49. а

50. а

51. г

52. в

53. а

54. б

55. в

56. в

57. б

58. в

59. в

60. а

61. б

62. в

63. а

64. д

65. в

66. в

67. в

68. а

69. б

70. б

71. в

72. а

73. а

74. а, б

**Ситуационные задачи по дисциплине**

**«Содержание и методика психосоциальной работы»**

**Оцениваемые знания, умения и компетенции:**

ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-9; ПК-1; ПК-3; ПК-5; ПК-7; ПК-9; ПК-13; ПК-17; ПК-20; ПК-24; ПК-27; ПК-31; ПК-35.

***Ситуационная задача № 1***

После реорганизации «родного» промышленного предприятия, почти каждый день отец семейства стал приходить домой пьяным. При этом, он активно обвиняет в неудачах своей жизни всех членов семьи: жену, сына, дочь. Он стал раздражительным, агрессивным. Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах такого поведения. Что могло послужить причиной такого состояния. Определите методы и основные этапы психосоциальной работы в данной ситуации.

***Ситуационная задача № 2***

Ребенку 13 лет, он не имеет определенного места жительства. Постоянные побеги из приюта, ночевки на вокзалах и в подворотнях. Отца нет, мать лишена родительских прав и пребывает в местах лишения свободы. Определите вид дезадаптации. Определите основные виды психосоциальной помощи.

***Ситуационная задача № 3***

Женщина 45 лет, с большим стажем работы в госучреждении была уволена по сокращению штата. Она так описывает свое состояние: «Мне страшно, я не могу сходить в магазин, особенно днем, мне кажется, что я не так одета, что на меня все обращают внимание, что я покупаю дешевые продукты, что меня осуждают за то, что я не на работе»… Оцените вид дезадаптации. Определите основные этапы психосоциальной помощи.

***Ситуационная задача № 4***

Михаил (35 лет). В прошлом – ветеран «горячей точки», «душа» компании. Последние несколько лет является лидером противоправной группировки. Он хорошо усвоил роль воина, защитника, но ему не знакомы роли труженика, семьянина. За совершенное противоправное нарушение осужден на 5 лет лишения свободы условно. Определите вид дезадаптации. Определите основные этапы психосоциальной помощи**.**

***Ситуационная задача № 5***

Родители обращаются за помощью к психологу: «Наш ребенок отказывается ходить в школу. Когда я, либо мой муж все же приводим его туда, через урок он снова убегает. Он единственный наш ребенок и мы боимся, что он свяжется с дурной компанией, вовлечется в употребление наркотиков. Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах имеющихся трудностей. Определите основные этапы психосоциальной помощи.

***Ситуационная задача № 6***

Людмила – жертва террористического акта. Ей было 27, когда она была захвачена в автобусе во время туристической поездки. Думала – время лечит. Однако прошло 3 года, а события до сих пор «стоят» в глазах. Молодая женщина не может спокойно спать – ее мучают кошмары, она «ушла в себя», перестала общаться с друзьями, испытывает страхи. Сформулируйте гипотезы о возможных причинах состояния женщины. Определите вид психосоциальной помощи. Опишите этапы работы над проблемой.

***Ситуационная задача № 7***

Вика, 13-летний подросток - инвалид детства. На данный момент проживает у тети, которая хочет оформить племянницу в интернат. У девочки имеется собственная квартира, которая осталась от родителей. В каких видах психосоциальной помощи нуждается девочка. Определите основные этапы работы над проблемой.

***Ситуационная задача № 8***

Максим никогда не стремится занять лидирующую роль в коллективе. Чаще он предпочитает работать в одиночку, старается не пересекаться с коллегами, сторониться конфликтов. Определите какая стратегия поведения личности прослеживается в данном случае. Опишите возможные способы поведения такой личности в сложной, психотравмирующей ситуации.

***Ситуационная задача № 9***

Лиля – молодая женщина, несколько дней назад переехавшая их Грузии. Там остался дом, основная часть имущества, и - все самое плохое, что могло произойти…Главное, что она жива, ее жизни ничего не угрожает, она здорова и имеет профессию. Но, существуют определенные сложности: отсутствует прописка, негде остановиться, вокруг – чужие люди! Продумайте тактику консультирования данного клиента. Определите основные этапы работы над проблемой.

***Ситуационная задача № 10***

В консультацию обратилась пожилая женщина. Она жалуется на состояние здоровья, отсутствие внимания со стороны окружающих, тяжелую жизнь. Определите основной вид психосоциальной помощи. Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах имеющихся трудностей.

***Ситуационная задача № 11***

Елена, проработавшая три года с малолетними преступниками в колонии для несовершеннолетних, в последнее время отмечает: «Жизнь такая опасная! Я перестала чувствовать себя в безопасности, переживаю за ребенка, когда он возвращается из школы один, перестала выходить из дома по вечерам…». Я хочу поставить решетки на окна и укрепить дверь!». Проанализируйте ситуацию. Какая симптоматика прослеживается у специалиста. Продумайте тактику оказания помощи.

***Ситуационная задача № 12***

В социальный центр обратился мужчина пожилого возраста. Его взрослые дети покинули его, друзья стали все чаще «хворать», около месяца назад он вышел на пенсию, и сейчас особенно остро чувствует свое одиночество. Сформулируйте гипотезу о возможной причине состояния мужчины. Продумайте тактику оказания психосоциальной помощи. Определите основные этапы работы.

***Ситуационная задача № 13***

Женщина (47 лет) обратилась в консультацию с проблемой: «Мои дети совсем забыли про меня. Когда у них появились свои семьи, они даже звонить мне перестали. Раньше мы вместе путешествовали, а теперь они ездят на отдых со своими семьями. Никогда не зовут с собой меня. Когда я говорю на эту тему, они ссылаются на отсутствие времени и мою «придирчивость», говорят, что по-прежнему меня любят… Но когда любят человека - не забывают про него. Я чувствую себя ненужной, преданной своими же детьми». Определите возможные причины такого поведения клиентки. Определитесь с видом необходимой помощи, определите стратегию дальнейшей работы.

***Ситуационная задача № 14***

Оля долго не могла поверить, что является ВИЧ-инфицированной. Пока ее ничего не беспокоит, но в голове уже «поселился» страх. Жизнь кончена… ее планы никогда не будут реализованы… родные и друзья отвернуть от нее… она останется одна… Продумайте тактику консультирования данного клиента. Какие особенности консультирования будут использованы в этом случае?

***Ситуационная задача № 15***

Учительница замечает на теле 8-летнего Андрюшки сильные синяки. Случайность? Или закономерность? Мальчик проживает с родителями и старенькой бабушкой. Несколько раз отца ребенка замечали в нетрезвом состоянии… Из случайно услышанной беседы стало понятно – рукоприкладство родителей! В каких видах психосоциальной помощи нуждается мальчик. Определите их очередность. Продумайте тактику.

***Ситуационная задача № 16***

Обычная городская средняя школа. Большинство детей воспитываются в неполных семьях, большую часть дня – предоставлены сами себе, имеют много соблазнов «красивой» жизни при низких условия их удовлетворения. Какие виды психосоциальной деятельности могут осуществлять специалисты, чтобы уберечь детей от «неприятностей»? Опишите наиболее распространенный из них. В каком возрасте его лучше осуществлять?

***Ситуационная задача № 17***

Дайте рекомендации по профилактике аддиктивного поведения девочке 16-ти лет, в прошлом которой присутствовал опыт побегов из дома, бродяжничества и приема наркотических веществ. Определите вид профилактики. Опишите технологии «уличной» работы.

***Ситуационная задача № 18***

 Максим, 19 лет. В прошлом употребление алкоголя, асоциальные компании, конфликты и драки с родителями. В преодолении каких барьеров нуждается молодой человек? Что можно включить в задачи реабилитации в данном случае?

***Ситуационная задача № 19***

 Леночка – симпатичная молодая женщина, которая любит быть в центре внимания окружающих. В течении последних 3-х дней активно высказывает мысли о нежелании жить. Изучает литературу о наиболее простых и «надежных» методах ухода из жизни, обсуждает эту тему через Интернет. Оцените ситуацию. Насколько серьезны поступки женщины? Разработайте стратегию помощи в данном случае.

***Ситуационная задача № 20***

В консультации, в ходе беседы:

Клиент: «Я так рассчитывала на Вашу помощь! Вы просто обязаны мне помочь… Даже не знаю, что мне теперь делать! Даже не пытайтесь отказываться, я на Вас рассчитываю!... Оцените ситуацию консультирования. Что необходимо предпринять консультанту, чтобы сделать процесс консультирования эффективным?

***Ситуационная задача № 21***

 В консультацию обратился военный пенсионер. Большую часть своей жизни он служил на морском судне. «Сидеть» дома получается плохо, но к «жизни на земле» тоже не приспособлен. Пришел на прием с твердым решением устроиться на работу. В каких видах психологической помощи нуждается данный клиент?

***Ситуационная задача № 22***

 На одном из занятий группы поддержки, консультант отметил нарастание напряжения у участников группы, признаки агрессии к нему, как к ведущему. Прокомментируйте ситуацию. Определите фазу группового процесса.

***Ситуационная задача № 23***

Надежда – молодой психолог-консультант. На приеме клиента она выглядит яркой, сексуальной молодой женщиной. Демонстрирует свои украшения и косметику, одевает самые «ультрамодные» вещи; говорит с клиентами громко, уверенно, не стесняясь в выражениях; двигается быстро и порывисто. Оцените поведение консультанта. Насколько оно правильно? Какие требования предъявляются к консультанту?

***Ситуационная задача № 24***

 Молодая супружеская пара постоянно ссорится в течении последних 2-х недель. Из беседы выяснено, что супруг не так давно потерял работу, семья испытывает материальные трудности. Определите тип критической ситуации в которой находится семья. Какие виды психологической помощи можно порекомендовать в данном случае?

***Ситуационная задача № 25***

 Со слов воспитателя: «Мальчик 4 лет отрицательно влияет на группу сверстников - дерется, дразнит детей, обзывает их». В какой помощи нуждается ребенок? Сформулируйте гипотезы о возможных причинах его поведения. Определите основные этапы работы с ребенком.

**ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ**

**Оцениваемые знания, умения и компетенции:**

ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-9; ПК-1; ПК-3; ПК-5; ПК-7; ПК-9; ПК-13; ПК-17; ПК-20; ПК-24; ПК-27; ПК-31; ПК-35.

1. Понятие психосоциальной работы, ее роль в системе социальной работы.

2. Понятие, функции, методы и формы психосоциальной работы.

3. Понятие социальной дезадаптации, содержание, методика, технология и техники психосоциальной работы.

4. Границы профессиональной компетенции специалиста по социальной работе.

5. Социальная адаптация как механизм социализации личности. Стратегии социальной адаптации.

6. Понятие трудных жизненных ситуаций. Личностные и ситуационные переменные, их соотношение. Классификация ситуаций. Понятие кризиса, стресса, фрустрации, конфликта.

7. Профилактика кризисных состояний.

8. Посттраматическое расстройство. Профилактика психической и вторичной травмы.

9. Профилактика суицида и суицидального поведения.

10. Кризисная помощь различным категориям населения.

11. Специфика реабилитационного процесса в работе с различными группами населения.

12. Понятие агрессии. Научные концепции агрессивного поведения.

13. Психосоциальная помощь жертвам насилия, ее формы.

14. Принципы взаимодействия социального работника и психолога с агрессивными клиентами и жертвами агрессии.

15. Понятие аддиктивного поведения. Виды зависимого поведения.

16. Психосоциальная работа с алкоголиками и наркозависимыми.

17. Понятие суицида. Содержание работы превентивной службы.

18. Содержание структурного, диагностического и функционального подходов в социальной работе.

19. Психоаналитический подход в психосоциальной работе. Современная теория психоаналитического консультирования.

20. Когнитивно-бихевиоральные модели в психосоциальной работе.

21. Принципы гуманистической психологии в психосоциальной работе.

22. Индивидуальная и групповая модели психосоциальной работы.

23. Понятие психологического консультирования. Содержание процесса консультирования.

24. Основные техники психологического консультирования.

25. Содержание группового процесса: динамика и фазы, характеристики группы.

26. Психотехники групповой работы: арттерапевтические, экспрессивной терапии, психосинтеза, психодрамы.

27. Содержание семейного консультирования.

28. Специфика психосоциальной работы в учреждениях социальной защиты, в здравоохранении, образовании и в ведомственных учреждениях пенитенциарной системы.

29. Виды, направления, формы и методы психологической помощи и социальной поддержки безработных.

30. Специфика психосоциальной работы в психиатрии. Методы, способы профилактики психосоматических нарушений.

31. Специфика психосоциальной работы с детским сообществом и ребенком в образовательном учреждении.

32. Социальная реабилитация осужденных. Адаптация осужденных к новым условиям жизнедеятельности.

33. Психосоциальная работа с детьми и семьями «группы риска».
34. Содержание и стадии кризисного процесса. Кризисная
помощь различным категориям населения.

35. Психосоциальная работа с ситуацией утраты и острого горя.

36. Понятие конфликта. Технологии разрешения психосоциальных конфликтов. Стратегии конструктивного разрешения межличностных конфликтов.

**ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ**

**Оцениваемые знания, умения и компетенции:**

ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-9; ПК-1; ПК-3; ПК-5; ПК-7; ПК-9; ПК-13; ПК-17; ПК-20; ПК-24; ПК-27; ПК-31; ПК-35.

1. Современные проблемы психосоциальной работы за рубежом.
2. Содержание и проблематика психосоциальной работы в России.
3. Психосоциальные проблемы детей – жертв домашнего насилия.
4. Акмеографические инварианты деятельности специалиста по психосоциальной работе.
5. Супервизия как условие эффективной деятельности специалистов помогающих профессий.
6. Критерии профессионального здоровья специалиста по психосоциальной работе.

7. Специфика психосоциальной работы в психиатрии.

1. Социализация человека в новых условиях жизнедеятельности.
2. Возможности семейной психотерапии в практике социального вспомоществования.
3. Специфика телефонного консультирования.
4. Особенности реабилитации социальной дезадаптации подростков.
5. Психосоциальная работа с клиентом в ситуациях кризиса личностного развития.
6. Формы психосоциальной работы с подростками и молодежью.

14. Создание и формирование «сети социальной поддержки» как условие
эффективности реабилитационной работы.

1. Возможности и содержание психосоциальной работы с клиентами зрелого возраста.
2. Кризис одиночества в пожилом возрасте и пути его преодоления.
3. Анализ опыта комплексной реабилитации детей вынужденных переселенцев из «горячих точек».
4. Проблемы организации психосоциальной помощи военнослужащим проходившим службу в «горячих точка».
5. Психологическая основа «профессиональных рисков» в деятельности специалиста.
6. Формы индивидуальной и групповой кризисной помощи.

**Темы, вынесенные на самостоятельное изучение**

**Оцениваемые знания, умения и компетенции:**

ОК-1; ОК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-7; ПК-9; ПК-13; ПК-20; ПК-27; ПК-35.

**Тема 1. Современные теории социальной адаптации**

· теория социальной компетенции В. Слота;

· транзакциональная теория стресса и копинга Р.Лазаруса; и т.п.
***Практическое задание:***

1. Составьте краткий обзор современных теорий и концепций,

исследующих феномен и условия социальной адаптации личности

2. Раскройте содержание профессиональных стандартов социального работника.

3. Раскройте содержание этических норм специалиста по социальной работе.

**Тема 2. Личностные качества, необходимые для социальной работы
*Практическое задание:***

1) На основе изученных тем подготовьте сообщение о динамике

предмета социальной работы в процессе ее становления и этических принципах социального работника.

2) Составьте профессиограмму по специальности «социальная работа» по следующему плану:

*Общие сведения о профессии:*

1. содержание социальной работы;
2. смежные профессии;
3. перспективность роста квалификации;
4. спрос на профессию в вашем городе (районе).

*Характеристика процесса труда:*

1. важнейшие технологические операции, функции;
2. средства (инструменты) труда;
3. субъекты профессиональной деятельности;
4. предполагаемый результат труда;
5. «профессиональные риски» в работе специалиста;
6. характер работы (монотонный или разнообразный, переменный);
7. проявления утомляемости после работы.

*Санитарно-гигиенические условия труда:*

1. режим труда и рабочий ритм;
2. микроклиматические условия (шум, освещенность и др.),
3. основные требования к физическому состоянию организма

специалиста;

1. медицинские противопоказания;
2. основные меры по охране труда;
3. возможные профессиональные заболевания.

*Психологические требования профессии к специалисту:*

1. возможные трудности и напряженные ситуации;
2. основные качества, которыми должен обладать работающий: эмоционально-волевые, деловые, моторные (двигательные), внимание, мышление, тип памяти, моральные качества;
3. риски профессиональных «деформаций личности».

*Сведения о возможностях повышения профессиональной квалификации и переподготовки:*

1. пути повышения квалификации;
2. перспективы профессионального роста или продвижения;
3. основные направления и возможности профессиональной переподготовки.

**Тема 3. Критерии профессионального здоровья специалиста по социальной работе.**

***Практическое задание:***

Законспектируйте следующие статьи:

1) «Критерии стабилизации профессионального здоровья специалиста по социальной работе»;

2) «Психосоциальная помощь: границы профессиональной компетентности специалиста» по материалам международной научно-практической конференции: «Актуальные проблемы теории и практики социальной работы», Екатеринбург, 24-25октября 2002 г. /Урал. гос. пед. ун-т, Екатеринбург, 2002. – Ч.1.

**Тема 4. Вторичная травма: понятие, оценка вторичной травматизации.**

***Практическое задание:***

Подготовьте сообщение или доклад по материалам Всероссийской конференции «Война и травма» см. Конфликт и травма. Актуальные вопросы оказания помощи при травматических и посттравматических стрессовых расстройствах вып.1, СПб.: Изд-во Ин-та психотерапии и консультирования «Гармония», 2002.(контр. т. № 4)

**Тема 5. Изменение взаимоотношений как цель и условие психосоциальной работы.**

***Практическое задание:***

Прочитайте книгу Майкла Канна «Между психотерапевтом и клиентом: новые взаимоотношения». – перевод с английского под редакцией В.В. Зеленского и М.В. Ромашкевича.- СПб.: Б.С. К.,1997. – 143с. На основе прочитанного ответьте на следующие вопросы:

1) Почему специалисту по социальной работе необходимо изучать взаимоотношения?

2) Как вы понимаете выражения: «исцеление словом», «исцеляющие отношения», «безопасное пространство контакта»?

**Тема 6. Особенности групповой работы.**

***Практическое задание:***

1) Законспектируйте раздел «Основы групповой работы» из книги Р.Смид «Групповая работа с детьми и подростками» / Пер. с англ.; - М.: Генезис, 1999;

2) Составьте таблицу №1 по материалам книги Р.Смид «Групповая работа с детьми и подростками»/Пер. с англ.;-М.: Генезис, 1999, С.29-65.

*Санитарно-гигиенические условия труда:*

1. режим труда и рабочий ритм;
2. микроклиматические условия (шум, освещенность и др.),
3. основные требования к физическому состоянию организма

специалиста;

1. медицинские противопоказания;
2. основные меры по охране труда;
3. возможные профессиональные заболевания.

*Психологические требования профессии к специалисту:*

1. возможные трудности и напряженные ситуации;
2. основные качества, которыми должен обладать работающий: эмоционально-волевые, деловые, моторные (двигательные), внимание, мышление, тип памяти, моральные качества;
3. риски профессиональных «деформаций личности».

*Сведения о возможностях повышения профессиональной квалификации и переподготовки:*

1. пути повышения квалификации;
2. перспективы профессионального роста или продвижения;
3. основные направления и возможности профессиональной переподготовки.

**Тема 3. Критерии профессионального здоровья специалиста по социальной работе.**

***Практическое задание:***

Законспектируйте следующие статьи:

1) «Критерии стабилизации профессионального здоровья специалиста по социальной работе»;

2) «Психосоциальная помощь: границы профессиональной компетентности специалиста» по материалам международной научно-практической конференции: «Актуальные проблемы теории и практики социальной работы», Екатеринбург, 24-25октября 2002 г. /Урал. гос. пед. ун-т, Екатеринбург, 2002. – Ч.1.

**Тема 4. Вторичная травма: понятие, оценка вторичной травматизации.**

***Практическое задание:***

Подготовьте сообщение или доклад по материалам Всероссийской конференции «Война и травма» см. Конфликт и травма. Актуальные вопросы оказания помощи при травматических и посттравматических стрессовых расстройствах вып.1, СПб.: Изд-во Ин-та психотерапии и консультирования «Гармония», 2002.(контр. т. № 4)

**Тема 5. Изменение взаимоотношений как цель и условие психосоциальной работы.**

***Практическое задание:***

Прочитайте книгу Майкла Канна «Между психотерапевтом и клиентом: новые взаимоотношения». – перевод с английского под редакцией В.В. Зеленского и М.В. Ромашкевича.- СПб.: Б.С. К.,1997. – 143с. На основе прочитанного ответьте на следующие вопросы:

1) Почему специалисту по социальной работе необходимо изучать взаимоотношения?

2) Как вы понимаете выражения: «исцеление словом», «исцеляющие отношения», «безопасное пространство контакта»?

**Тема 6. Особенности групповой работы.**

***Практическое задание:***

1) Законспектируйте раздел «Основы групповой работы» из книги Р.Смид «Групповая работа с детьми и подростками» / Пер. с англ.;-М.: Генезис, 1999;

2) Составьте таблицу №1 по материалам книги Р.Смид «Групповая работа с детьми и подростками»/Пер. с англ.;-М.: Генезис, 1999, С.29-65.