

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
Богомолова Е.С.

4 » июня 2020 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине **Психологическое сопровождение семьи в клинической практике**

направление подготовки **37.04.01 Психология**

профиль **Клиническая психология**

Квалификация выпускника:

Магистр

Форма обучения:

очно-заочная

Нижний Новгород
2020

Фонд оценочных средств по дисциплине «Психологическое сопровождение семьи в клинической практике» предназначен для контроля знаний по программе магистратуры по направлению подготовки 37.04.01 Психология, профилю «Клиническая психология».

1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Психологическое сопровождение семьи в клинической практике»

Компетенция	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
ОК-2	<p>готовность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения</p> <p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - результаты основных теоретико-прикладных исследований и практических наработок, посвященных проблемам психологической помощи в области семейных отношений; - основные теоретические подходы к анализу семейных отношений и психологической помощи семье; <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять и отличать нормативные (закономерные) кризисы семьи от ситуационных; - анализировать и обобщать накопленный научный и практический опыт относительно психологического сопровождения современной семьи; - применять полученные теоретические знания на практике, в своей профессиональной деятельности; <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками планирования деятельности практического психолога в ходе оказания психологической помощи семье. 	Практические занятия, самостоятельная работа	Тест, аналитические задания, творческие работы, решение практико-ориентированных ситуационных задач, контрольные вопросы к зачету
ОПК-2	<p>готовностью руководить коллективом в сфере своей профессиональной деятельности, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - специфику семьи как социального института; - структуру и функции современной семьи; - основные семейные модели; <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять стадию жизненного цикла семьи; анализировать особенности ролевой структуры семей; - определять специфику проблем в области семейных отношений, их возможные причины; <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками профессионального мышления, необходимыми для конструктивного взаимодействия с семьей. 	Практические занятия, самостоятельная работа	Тест, аналитические задания, творческие работы, решение практико-ориентированных ситуационных задач, контрольные вопросы к зачету
ПК-5	<p>готовность к диагностике, экспертизе и коррекции психологических свойств и состояний, психических процессов, различных видов деятельности человека в норме и патологии с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития,</p>		

Компетенция	Результаты обучения		Виды занятий	Оценочные средства
	факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам			
	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - общие принципы, направления, виды, содержание и методы психологической помощи семье; - особенности организации и проведения психологической помощи по типичным проблемам современной семьи; - основные модели семейного консультирования; - стратегии и методы консультационной работы с семьей; <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать необходимую психологическую помощь семье, исходя из характера ее проблем; - организовывать процесс семейного консультирования; <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оказания консультативной помощи современной семье; - навыками использования основных технологий и методов консультационной работы по проблемам семейных отношений. 		Практические занятия, самостоятельная работа	Тест, аналитические задания, творческие работы, решение практико-ориентированных ситуационных задач, контрольные вопросы к зачету

Текущий контроль по дисциплине «Психологическое сопровождение семьи в клинической практике» осуществляется в течение всего срока освоения данной дисциплины. Выбор оценочного средства для проведения текущего контроля на усмотрение преподавателя.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине «Психологическое сопровождение семьи в клинической практике» проводится по итогам обучения и является обязательной.

2. Критерии и шкала оценивания

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены незначительные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены незначительные ошибки.

Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствует	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний / высокий

3. Оценочные средства (полный перечень оценочных средств)

3.1. Текущий контроль

3.1.1. *Контролируемый раздел дисциплины «Психологическая помощь современной семье»*

Аналитические задания для оценки компетенций

1. С учетом новых тенденций и основных проблем современной семьи охарактеризуйте наиболее типичные социальные заказы на психологическую помощь. Попробуйте предположить, в контексте каких психологических проблем они могут формулироваться, и какие консультативные задачи из них вытекают? (ОК-2)
 2. Могут ли составлять семью люди с разными семейными мифами? (ОК-2)
 3. Проанализируйте основные теоретические подходы к проблеме супружеской любви. Определите, какие идеи из этих теорий целесообразно использовать в процессе семейного консультирования и по каким именно супружеским проблемам (ОК-5)
 4. Определите факторы семейного благополучия и «подводные камни» семейной жизни (ОК-2)
 5. Дайте содержательную характеристику диагностическим возможностям методики «Семейная социограмма» (ПК-5)
 6. Дайте содержательную характеристику диагностическим возможностям методики «Мое письмо о супруге» (С.А.Белорусов) (ПК-5)
 7. Социально-психологический анализ ключевых семейных событий (ОПК-2)
- Творческие работы для оценки компетенций*
1. Составьте структурно-логическую схему «Соотношение понятий «семья» и «брак»» (ОПК-2)
 2. Предложите свои варианты использования методики Т.Лири для проведения психодиагностики в процессе психологического сопровождения семьи (ОК-2; ПК-5)
 3. Подберите библиоматериалы для работы психолога по проблемам sibлинговых отношений (ОК-2)
 4. Составьте тексты сказочных задач для диагностики детско-родительских отношений (ОК-2; ПК-5)
 5. Разработка рекомендаций по психологической помощи клиенту после смерти супруга (ОК-2; ПК-5)
 6. Для работы на этапе реконструкции семейных отношений подберите 2-3 упражнения / задания. Сформулируйте их цель, изложите содержание, обоснуйте целесообразность использования и опишите саму ситуацию использования (ОК-2; ПК-5)
 7. Предложите свои варианты использования техник консультирования в рамках структурной модели (ОК-2; ПК-5)
 8. Составьте программу диагностики для определения готовности к браку и

мотивов вступления в брак (ОК-2; ПК-5)

9. Проведите мини-исследование двух семей, находящихся на разных стадиях семейного цикла на предмет выявления существующих в них семейных ритуалов. Сравните полученные результаты и сделайте выводы (ОК-2)

10. Составьте геннограмму двух поколений семьи старика и старухи из сказки А.С.Пушкина «Сказка о рыбаке и рыбке». Продумайте предисторию жизни героев, вплоть до их детства и возможных отношений в их родительской семье (супружеских и детско-родительских) (ОК-2; ПК-5)

11. Анализ кино-семьи как семейной системы по следующим элементам: сплоченность, иерархия, гибкость, границы семьи, семейные роли, паттерны взаимодействия, стиль эмоциональной коммуникации, семейный миф, семейная история, жизненный цикл семьи, семейная легенда, семейные нормы и правила, семейные ценности, традиции и ритуалы семьи. Художественный фильм на выбор из следующего списка: «Родня» (СССР, 1981), «По семейным обстоятельствам» (СССР, 1977), «Любовь и голуби» (СССР, 1984), «Семьянин» (США, 2000), «Голубой Валентин» (США, 2010), «Семейка Адамс» (США, 1991), «Окно напротив» (Италия, 2003) (ОК-2; ПК-5)

Практико-ориентированные ситуационные задачи для оценки компетенций

1. Определите, какой тип семьи представлен в данной ситуации? Дайте характеристику проблем данного типа семьи и возможные пути решения.

«Я воспитываю сына одна. Отца своего он никогда не видел и, наверное, не увидит. Меня беспокоит, что мальчик растет в исключительно женском обществе: дома – я и мои подруги, в детском саду – нянечки и воспитательницы, в школе тоже будут одни женщины. Ему уже скоро 7 лет, а он ни разу не разговаривал с мужчиной. Могут ли в таких условиях возникать мужские черты характера?» (ПК-5)

2. Фрагмент разговора двух женщин, общающихся в присутствии дочерей. Одна говорит: «Моя Танечка второй год занимается фигурным катанием. Тренер хвалит, утверждает, что будет чемпионкой». Другая отвечает: «А моя – неуклюжая, как медведь. Я же говорила, что из неё не выйдет фигуристка. Только людей смешить!»

Прокомментируйте эту беседу. Какие психологические проблемы и у кого вы можете предположить? (ОК-2)

3. Согласны ли вы с утверждением С.Кратохвила, что ситуационные кратковременные изменения или хорошо законспирированные внебрачные связи без излишней эмоциональной вовлеченности не должны никак повредить браку и в конечном итоге могут иногда даже способствовать его оптимизации в зрелости? (ОК-2)

4. Определите проблемы данной семьи. В какой помощи она нуждается?

«Когда я впервые узнала, что у моего мужа есть возлюбленная на стороне, я просто начала сходить с ума. Жили мы всегда довольно замкнуто, и, кроме старшей дочери, поделиться бедой мне было не с кем. Она сразу встала на мою сторону, даже перестала разговаривать с отцом. Потом муж переехал жить к своей любовнице. Я поехала к нему с детьми и, конечно, не сдержалась, устроила скандал, кричала, билась в истерике. Дочь меня еле увела... Первый раз мы по-настоящему поссорились. Дочь обиделась, стала нервной, молчаливой, перестала со мной делиться, часто плачет. Охладела она и к отцу, ведь я сама внушила, что он предатель. Чувствую, что теряю дочь! Вот какой «дорогой ценой», слезами и нервами моих детей оплачен наш развод» (ОК-2)

5. Определите основные проблемы этой семьи. В чем причина такой позиции матери?

«Детей своих – у меня их трое: пять лет, три года и один год – люблю безумно. Денег на них никаких не жалею, способна купить любую игрушку, любые сладости. Но если они начинают баловаться и меня не слушают, я кричу на них, бью посуду. Дети плачут – я успокаиваюсь. Мне иногда хочется всех детей заново родить и быть доброй матерью. Дети у меня умницы, красивые, они заслужили другую мать – хорошую. Не такую как я. И с мужем тоже не ладно. Дома он все делает, на работе его ценят, но когда

выпьет – мне его убить хочется. Я не сумасшедшая и не душевнобольная. Может, мне мужа бросить, чтобы не было этих приступов отчаяния, злости, зависти к другим, счастливым женщинам? Ведь у меня много подруг, и все они счастливы. А меня точно проклял кто-то с рождения? ничего не ладится, семейная жизнь не клеится, дети не слушаются» (ОК-2)

6. Проанализируйте ситуацию. Какую работу в данном случае может спланировать психолог?

Рассказ Лёни, 9 лет: «...Мне очень хотелось узнать, как Марина ко мне относится. А как узнать? Я посоветовался с Сергеем, он уже в 4 классе. Сергей сказал, что просто спрашивать не полагается, а надо написать письмо. Я тогда взял листочек, думал, думал и всё ничего не мог придумать. А потом сразу сочинил: «Марина, я тебя люблю. Напиши, кого любишь ты». И подписался: «Лёня». Письмо сложил в восемь раз, и Сергей отдал его Марине. А сегодня Ирка прибежала ко мне домой и тоже принесла письмо от Марины. Мне стало так весело! И захотелось кому-нибудь показать письмо. Я еле дождался, пока мама пришла с работы, и сказал ей: Мама, хочешь я тебе по секрету что-то покажу? Мама сказала: Опять какой-нибудь дохлый жук? Я сказал: А вот и нет! – и показал ей письмо. Мама прочитала и усмехнулась: Скажите, пожалуйста! И эта «мелюзга» туда же. Я спросил: Куда «туда же»? Учат вас грамоте не для того, чтобы вы глупостями занимались! – сказала мама. Скомкала Марино письмо и бросила на пол. Я поднял его, разглядел и спрятал в карман. Там у меня лежала ещё засушенная клешня от краба. Я совсем забыл, что хотел её тоже показать маме. Теперь не покажу» (ОК-2)

7. В семье принято шутить и подкалывать друг друга. Все с удовольствием смеются и ничуть друг на друга не обижаются. Вот только младший сын часто плачет в ответ на шутки.

Почему мальчик так реагирует на шутки близких? Что можно посоветовать родителям этого мальчика? (ОК-2; ПК-5)

8. Проанализируйте текст истории, сочиненный клиенткой. Какую диагностическую информацию можно из него получить?

Мария Т., 27 лет, замужем, сыну 7 лет: «В городе N живет семья: мама, папа и сыночек. Живут они весело и дружно, всё у них хорошо, вот только с их маленьким сыночком (сыночек уже в первый класс ходит) все время происходят какие-то неприятности: то собака укусит, то кошка поцарапает, то сам упадет, то подерется, то ещё что приключится. Ни дня без происшествий. Стоит только маме отвернуться, так обязательно что-нибудь случится, хоть в школу вместе с ним ходи» (ПК-5)

9. Определите последовательность этапов работы психолога с клиентом(кой):

- Определение клиентом(кой) своих вкусов, интересов, предпочтений, склонностей, умений.
- Обучение клиента(ки) психотехнике самостоятельного знакомства.
- Выработка индивидуализированного образа потенциального брачного(ой) партнера(ши) с учетом сведений о себе.
- Работа с личностными особенностями, затрудняющими поиск потенциального брачного партнера.
- Сопровождение последующей активности клиента(ки), направленной на поиск потенциального брачного партнера (ПК-5)

10. Прошло три месяца после свадьбы, но Андрея одолевали неясные сомнения. В каждой мелочи он ощущал причину для разочарования и какой-то душевной тревоги. Леночка, чей образ всегда был связан с сердечным трепетом и радостным ожиданием, теперь вызывала в нем непонятную настороженность и даже неосознанное раздражение. Приветливая и улыбающаяся Сказочная Принцесса на глазах превращалась в ворчливого, требующего постоянного внимания Домашнего жандарма в стертых шлепанцах: «Газету читаю – недовольна, хоккей смотрю – ворчит, пальто не подам – замечание, а у друга задержусь – и вовсе скандал», – говорит Андрей, вспоминая, что у него в семье все по-

другому было. Мать отцу полную свободу давала. Да и вставала всегда раньше его, чтобы завтрак приготовить. Кто мог подумать, что она такая лежебока – Ленку не то, что завтрак готовить, на работу не добудишься. У нее, говорит, отец всех завтраком кормил. Ужин, правда, делает, да и то похвалы постоянно требует. Вообще уж больно она комплименты любит да признания в любви: каждый день готова их слушать. А он – не попугай, чтобы одно и то же повторять. Да и любовь как-то незаметно проходит... а жаль! Ведь они раньше любили друг друга, всё свадьбы дожидаться не могли.

В чем причина сложившейся ситуации? Какое развитие ситуации представляется вам наиболее вероятным? Какую помощь может оказать психолог-консультант? (ПК-5)

11. Проанализируйте ситуацию, описанную клиенткой.

«Уже три года наша семья существует только фиктивно. Вернее – две семьи. Реальная, в которой живет со своей новой возлюбленной мой муж. И наша, куда он, скрепя сердцем, приходит ради детей. Приносит деньги, чтобы трое наших мальчишек не умирали с голоду. Не буду описывать свое моральное состояние – это ужасно. Я знаю, что меня разлюбили, бросили ради другой женщины, что к ней муж «летит на крыльях». Но... младшему сыну всего 4 года, а старшему – 8. Дети часто болеют, я сижу дома. Мы полностью зависим от мужа. Да и справиться одной с детьми и частным домом, садом, огородом мне не под силу. Вот и терплю теперь уже чужого, приходящего мужа. А он терпит меня, посылую, ради детей. Что нам делать, ведь нервы на пределе, мы уже ссорились при мальчишках, можно ли жить дальше? Оценят ли они такие жертвы?»

Какая проблема лежит в основе создавшейся ситуации? Существуют ли благоприятные пути разрешения данной ситуации? В какой помощи нуждается клиентка и вся семья? (ПК-5)

12. Мать имеет очень близкие и доверительные отношения со своей дочерью. Она рассказывает ей все, что происходит в ее жизни. Дочери уже 25 лет, и она никак не может выйти замуж. Мать замечает странное поведение своей дочери. Она стала раздражительной, сварливой, замкнутой.

Что является причиной раздражения девушки? Как можно помочь этой девушке и что посоветовать маме? Предложите стратегию консультирования с позиций структурной модели и в логике системной семейной терапии (ОК-2; ПК-5)

3.1.2. *Контролируемый раздел дисциплины «Стратегии психологической помощи семье в клинической практике»*

Аналитические задания для оценки компетенций

Разрушение коалиции «мать – больной ребенок» как симбиотического слияния: подходы и решение (ОК-2)

Практико-ориентированные ситуационные задачи для оценки компетенций

1. Девочка 8 лет стала отказываться от приема практически любой пищи, вскоре у нее появились клинические симптомы истощения. Каждый прием пищи становился поводом для бурных сцен, завершавшимися проглатыванием нескольких кусочков пищи. Общеукрепляющее лечение у педиатра не дало никакого результата. До возникновения данного состояния пациентка обычно принимала пищу вместе с мамой и двухлетней младшей сестрой, которую кормила мамы под пристальным наблюдением матери. У пациентки регулярно появлялось желание переключить во время процесса еды внимание матери и няни с кормления младшей сестры на себя. Девочка понимала, что тем самым пытается отнять любовь матери и няни к младшей сестре, и хотела сама получать их любовь. Это вызывало у нее чувство вины. Кроме того, она испытывала сильную злость на родителей за то, что они очень много внимания уделяют ее сестре и совершенно недостаточно самой пациентке. По рекомендации психиатра родители стали обедать вместе со старшей дочерью (пациенткой) в ресторане, подчеркивая при этом что посещение ресторана доступно только старшим детям. Отказы от приема пищи прекратились после этого практически сразу.

Какое психосоматическое нарушение отмечалось у пациентки и какие психологические факторы играли роль в его развитии? Предложите свою версию работы клинического психолога с позиций системной семейной психотерапии (ПК-5)

2. Больная 24 года обратилась с жалобами на сердцебиение, ощущение перебоев, постоянные колющие боли в области сердца, общую слабость, раздражительность, эмоциональную лабильность, временами чувство тревоги, подавленное настроение. Заболевание возникло после длительной психической травматизации. Последний год тяжело болела мать, она за ней ухаживала, волновалась, уставала. В это же время ухудшились отношения с мужем, они развелись.

В какой психологической помощи нуждается данная пациентка? Сформулируйте психодиагностические и психотерапевтические задачи. Подберите соответствующие им диагностические методики и психотерапевтические техники, которые может использовать клинический психолог (ПК-5)

3. Недавно у мужа Валентины диагностировали онкологическое заболевание. Валентина в шоке. Она не знает, что ей делать, как быть и как вести себя с мужем, который замкнулся и не идет на контакт.

Предложите свою версию помощи, которую может оказать клинический психолог в данном случае (ПК-5)

4. Больная 42 лет поступила в неврологическое отделение с жалобами на внезапную потерю чувствительности в нижних конечностях возникшую сразу после скандала с мужем. Считает себя тяжело больной и нуждающейся в постороннем уходе. В течение полугода муж настаивает на разводе и встречается с другой, более молодой женщиной. Находится в ясном сознании, объективное неврологическое исследование не выявило органических нарушений нервной системы. Назначенное лечение получает аккуратно, довольна, что муж два раза в день навещает ее и озабочен состоянием ее здоровья. После консультации заведующего неврологическим отделением принято решение о переводе больной в отделение неврозов.

Какую психологическую работу и с кем может проводить в этом случае клинический психолог? (ОК-2; ПК-5)

5. Девочка 10 лет стала отказываться от приема практически любой пищи, вскоре у нее появились клинические симптомы истощения. Каждый прием пищи становился поводом для бурных сцен, завершавшимися проглатыванием нескольких кусочков пищи. Общеукрепляющее лечение у педиатра не дало никакого результата. До возникновения данного состояния пациентка обычно принимала пищу вместе с мамой и двухлетней младшей сестрой, которую кормила мамы под пристальным наблюдением матери. У пациентки регулярно появлялось желание переключить во время процесса еды внимание матери и няни с кормления младшей сестры на себя. Девочка понимала, что тем самым пытается отнять любовь матери и няни к младшей сестре, и хотела сама получать их любовь. Это вызывало у нее чувство вины. Кроме того, она испытывала сильную злость на родителей за то, что они очень много внимания уделяют ее сестре и совершенно недостаточно самой пациентке.

Какую психологическую работу с семьей пациентки может проводить в этом случае клинический психолог? (ОК-2; ПК-5)

6. У 15-ти летнего Николая диагностировано смертельное заболевание, которое не поддается лечению. Родители восприняли это сообщение как удар. Сам Николай ничего не знает.

Предложите свою версию помощи, которую может оказать клинический психолог в данном случае (ОК-2; ПК-5)

7. На прием к клиническому психологу пришла семья, где год назад родился ребенок-инвалид. В последнее время у супругов обострились отношения. Они на грани развода.

Какие диагностические задачи должны быть поставлены и какие методические

инструменты помогут их решить? (ОК-2; ПК-5)

8. У 13 летней Виктории диагностирован диабет 1 степени. По словам матери, дочь начала обвинять ее в том, что она родила ее такой больной и сделала несчастной. Девочка хочет умереть. Именно так она уже несколько лет заявляла матери. Мать уверяет психолога, что любит свою дочь, жить без нее не сможет, но не знает, как ей теперь быть, поэтому и обратилась за помощью.

Какую диагностическую работу необходимо провести в этом случае клиническому психологу и с кем? (ОК-2; ПК-5)

3.2. Промежуточный контроль

3.2.1. Тестовые задания по дисциплине «Психологическое сопровождение семьи в клинической практике» для оценки знаний, соответствующих компетенциям ОК-2; ОПК-2; ПК-5

1. Актуализация какой функции в большей степени определяет успешный брак:
 - А) репродуктивная;
 - Б) психотерапевтическая;
 - В) хозяйственно-бытовая.
2. Наиболее распространенным типом современной семьи является:
 - А) нуклеарная;
 - Б) расширенная;
 - В) монородительская.
3. Семья, состоящая из супружеской пары и детей (представителей двух поколений), называется:
 - А) нуклеарной;
 - Б) расширенной;
 - В) традиционной.
4. Жизненный цикл семьи определяется:
 - А) целями и задачами членов семьи, возникающими в процессе их совместной жизнедеятельности;
 - Б) ростом и развитием детей;
 - В) объективными событиями (рождение, смерть) и осуществляется в контексте возрастных изменений всех членов семьи.
5. Теория привязанности была разработана:
 - А) Д.Винникоттом;
 - Б) А.Адлером;
 - В) Дж.Боулби
6. Фраза клиента «Мне бы хотелось помочь ему, но я не знаю как...» относится к следующему типу задач взаимодействия консультанта и клиента:
 - А) этическая задача взаимодействия
 - Б) социальная задача взаимодействия
 - В) психологическая задача взаимодействия
7. Механизмы защиты от излишней близости по М.Боуэну:
 - А) эмоциональное дистанцирование;
 - Б) супружеский конфликт;
 - В) болезнь ребенка; болезнь или дисфункция одного из супругов; передача проблем детям.
8. По мнению В.Тамана, наихудший прогноз у брака между супругами, которые были:
 - А) первенцами;
 - Б) младшими детьми;
 - В) единственными детьми в семье.
9. Родительское отношение, при котором ребенком тяготятся, его потребности

игнорируются, а его самого считают обузой, называется:

- А) гиперопека;
- Б) инвалидизация;
- В) эмоциональное отвержение.

10. Проективная методика, предназначенная для исследования показателей отношения ребенка с окружающими и особенностей самого ребенка, называется:

- А) тест-фильм Р.Жиля;
- Б) кинетический рисунок семьи;
- В) опросник родительского отношения.

11. Графическое представление о семье с помощью определенных символов, включающих имена, возраст всех членов семьи, даты рождений, смертей, браков, разводов и разрывов отношений, называется:

- А) семейное интервью;
- Б) семейная генограмма;
- В) семейная социограмма.

12. Как называется качество консультанта, характеризующееся полным осознанием настоящего момента, выбором способа жизни в данный момент и принятием ответственности за свой выбор:

- А) открытость собственному опыту
- Б) аутентичность
- В) сила личности

13. Как называется адресованное консультанту выявление недовольства по поводу некоторых психологических трудностей, которые клиент хотел бы устранить, но не может это сделать самостоятельно:

- А) исповедь клиента
- Б) психологический запрос
- В) жалоба клиента

14. Основной метод изучения семейной истории:

- А) генограмма;
- Б) родительское сочинение;
- В) социометрия.

15. Пионером семейной психотерапии является:

- А) В.Сатир;
- Б) М.Боуэн;
- В) А.Я.Варга.

16. Выберите верное утверждение:

- А) вертикальные коалиции – дисфункциональны, а горизонтальные коалиции – функциональны;
- Б) вертикальные коалиции – функциональны, а горизонтальные коалиции – дисфункциональны;
- В) дисфункциональны и вертикальные коалиции, и горизонтальные коалиции.

17. Семейная система, функционирует под воздействием:

- А) закона гомеостаза;
- Б) закона развития;
- В) закона гомеостаза и закона развития.

18. Воспитание детей связано:

- А) с природными задатками;
- Б) с чувствами и умениями, которые развиваются в ходе детско-родительского взаимодействия;
- В) с психолого-педагогическим образованием.

19. Родитель старается во всем навязать ребенку свою волю при:

- А) симбиотических отношениях;

- Б) авторитарной гиперсоциализации;
 В) кооперации.
20. В контексте проблемы дуального родительства обсуждаются последствия:
 А) материнской депривации;
 Б) отцовской депривации;
 В) родительской депривации.
21. От характера супружеских отношений:
 А) материнство зависит больше, чем отцовство;
 Б) отцовство зависит больше, чем материнство;
 В) отцовство и материнство зависят в одинаковой степени.
22. Согласно точке зрения А.Я.Варга, к числу неблагоприятных для развития ребенка стилей родительского отношения относится:
 А) кооперация;
 Б) симбиоз;
 В) принятие.
23. Методика «Рисунок семьи» в ходе консультирования по проблемам детско-родительских отношений используется:
 А) только в работе с детьми;
 Б) только в работе с родителями;
 В) как в работе с детьми и подростками, так и в работе с родителями.
24. Особенности детско-родительских отношений заключаются в их:
 А) близости, интимности;
 Б) значимости для личности;
 В) амбивалентности.
25. Основным фактором становления эффективного родительства является:
 А) личностная зрелость отца и матери;
 Б) желание иметь детей;
 В) пол ребенка.
26. Согласно точке зрения А.Я.Варга, к числу благоприятных для развития ребенка стилей родительского отношения относится:
 А) кооперация;
 Б) симбиоз;
 В) инфантилизация.
27. Равное с матерью участие в заботе о детях осуществляет:
 А) традиционный отец;
 Б) ответственный отец;
 В) новый отец.
28. Найдите формулировку семейного мифа:
 А) не может быть семьи без скандалов;
 Б) мы – дружная семья;
 В) таких не берут в космонавты.
29. Функциональные стабилизаторы семейной системы – это:
 А) болезни;
 Б) дети;
 В) общие дела.
30. Степень эмоциональной независимости и самодостаточности людей, составляющих семью, получила название:
 А) уровень дифференциации;
 Б) семейные границы;
 В) семейная структура.

3.2.2. Вопросы к зачету для оценки знаний, соответствующих компетенциям ОК-2;

ОПК-2; ПК-5

1. Модель современной семьи: социально-психологический портрет, вариативность форм и типов семьи XXI века (ОПК-2)
2. Многообразие семейных функций: традиционные и современные функции семьи. Структура семьи и семейные роли (ОПК-2)
3. Психологические особенности современной семьи и ее типичные проблемы. Дисфункциональные семьи (ОК-2)
4. Семейные отношения, их типы и специфика. Конструктивные и деструктивные внутрисемейные отношения (ОПК-2)
5. Жизненный цикл семьи: стадии развития семьи, динамика семейных отношений и последовательное изменение семейных ролей (ОК-2; ПК-5)
6. Кризисы семьи. Факторы семейного благополучия (ОК-2; ПК-5)
7. Подходы к оказанию психологической помощи семье. Формы оказания психологической помощи семье (ОК-2; ПК-5)
8. Место и роль психодиагностики в системе психологической помощи семье. Возможные социальные заказы на диагностическую работу клинического психолога с семьей (ОК-2; ПК-5)
9. Специфика психодиагностики семейных проблем. Методы диагностики разных видов семейных отношений (супружеских, сиблинговых, детско-родительских) (ОК-2; ПК-5)
10. Семейное консультирование и семейная психотерапия. Виды семейного консультирования (ОК-2; ПК-5)
11. Техники семейного консультирования при оказании психологической помощи по разным семейным проблемам (ОК-2; ПК-5)
12. Семейная система, ее законы, основные особенности и параметры (ОК-2; ПК-5)
13. Консультирование в русле системной семейной психотерапии. Техники семейной интервенции (ПК-5)
14. Сбор информации о семейной истории. Метод генограммы и интервью по генограмме (ПК-5)
15. Психологическое сопровождение семьи с заболевшим взрослым: помощь больным и их близким (ПК-5)
16. Психологическое сопровождение семьи с заболевшим ребенком: помощь больному ребенку, его родителям и сиблингам (ПК-5)
17. Психологическая помощь неизлечимо больным и их родственникам. Специфика паллиативной помощи: основные техники работы клинического психолога (ПК-5)