

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



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
Богомолова Е.С.

2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине **ОСНОВЫ СУПЕРВИЗИИ**
направление подготовки **37.04.01 Психология**
профиль **Клиническая психология**

Квалификация выпускника:
Магистр

Форма обучения:
очно-заочная

Нижний Новгород
2024

Фонд оценочных средств по дисциплине «Основы супервизии» предназначен для контроля знаний по программе подготовки в магистратуре по направлению подготовки 37.04.01 Психология, профиль Клиническая психология.

1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Основы супервизии»

Компетенция	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
ОПК-8	<p>способен использовать модели и методы супервизии для контроля и совершенствования профессиональной деятельности психолога</p> <p>ИД-1_{ОПК-8.1} применяет модели и методы супервизии для контроля и совершенствования профессиональной деятельности психолога; ИД-2_{ОПК-8.2} участвует самостоятельно в супервизии для контроля и совершенствования своей профессиональной деятельности психолога; ИД-3_{ОПК-8.3} организует супервизию для контроля и совершенствования профессиональной деятельности других психологов.</p>	Практические занятия, самостоятельная работа	Тест, опрос, доклад, аналитические задания, практические задания
ОПК-9	<p>способен выполнять основные функции управления психологической практикой</p> <p>ИД-1_{ОПК-9.1} участвует в психологической практике; ИД-2_{ОПК-9.2} планирует управление своей психологической практикой; ИД-3_{ОПК-9.3} организует собственную психологическую практику.</p>	Практические занятия, самостоятельная работа	Тест, опрос, доклад, аналитические задания, практические задания
ПК-2	<p>способен осуществлять диагностику, экспертизу и коррекцию психических процессов, состояний, психологических свойств, поведения и различных видов деятельности человека с учетом индивидуальных, возрастных и социально-психологических особенностей, личностных и социальных факторов риска</p> <p>ИД-1_{ПК-2.1} планирует и проводит диагностическое обследование (мониторинг) с целью анализа динамики психического развития и определения лиц, нуждающихся в психологической помощи; ИД-2_{ПК-2.2} анализирует и обобщает результаты психологического обследования потребностей, рисков и ресурсов клиентов, психологических особенностей их социального окружения и условий жизни; ИД-3_{ПК-2.3} участвует в разработке и реализации программ психокоррекционной работы,</p>	Практические занятия, самостоятельная работа	Тест, опрос, доклад, аналитические задания, практические задания

Компетенция	Результаты обучения	Виды занятий	Оценочные средства
	направленной на улучшение состояния и динамики психических процессов, состояний, психологических свойств, поведения и различных видов деятельности клиентов, преодоление проблем в сфере общения.		
ПК-5	<p>способен проводить индивидуальное и групповое психологическое консультирование лиц разных возрастов и разных социальных групп</p> <p>ИД-1_{ПК-5.1} организует и проводит индивидуальное или групповое консультирование клиентов по выявленным у них психологическим проблемам с целью нивелирования влияния неблагоприятной среды, помощи в социализации и адаптации к условиям жизнедеятельности;</p> <p>ИД-2_{ПК-5.2} использует современные методы психологического консультирования в соответствии с задачами консультирования и особенностями клиентов.</p>	<p>Практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тест, опрос, доклад, аналитические задания, практические задания</p>

* Код компетенции и содержание ее элементов соответствуют рабочей программе дисциплины.

Текущий контроль по дисциплине «Основы супервизии» осуществляется в течение всего срока освоения данной дисциплины. Выбор оценочного средства для проведения текущего контроля на усмотрение преподавателя.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Основы супервизии» проводится по итогам обучения и является обязательной.

2. Критерии и шкала оценивания

Данная дисциплина предусматривает проведение традиционной формы аттестации в виде зачета. Шкала оценивания представлены в таблице 2.

Таблица 2

Шкала оценивания результатов обучения при проведении аттестации
по дисциплине

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания	
	Не засчитано	Засчитано
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные 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 несущественные 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 несущественные ошибки.

Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	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

3.1. Текущий контроль

3.1.1. Контролируемый раздел дисциплины «Теоретические основы супервизии»

3.1.1.1. Темы самостоятельных работ студента (докладов)

1. История супервизии.
2. Теоретические основы психологической супервизии.
3. Супервизия в практике отечественных и зарубежных психологов.
4. Миры о супервизии.
5. Модели психологической супервизии.
6. Супервизия в психологическом консультировании и психотерапии.
7. Супервизия в психоанализе.
8. Супервизия в гуманистической психотерапии.
9. Супервизия в бихевиорально-когнитивной психотерапии.
10. Особенности супервизии группового процесса.
11. Особенности супервизии при профессиональной деформации личности психолога.
12. Особенности супервизии при эмоциональном выгорании личности психолога.
13. Личность супервизора и стили супервизорской практики.
14. Рефлексия и ее роль в супервизорской практике.
15. Этический кодекс супервизоров: представьте авторский вариант.
16. Индивидуальная и групповая супервизия: преимущества и недостатки.
17. Баллинтовские группы.
18. Оценка результатов супервизии.
19. Проблема самооценки профессиональной деятельности.
20. Этические и психологические требования к личности супервизора.

3.1.1.2. Аналитические задания

Задание 1. В чем состоит отличие супервизии от других видов психологической помощи?

Задание 2. Выполните сравнительную характеристику методов супервизии в различных психологических школах.

Задание 3. На супервизию вынесен случай образованного, состоятельного клиента, который воспитывался в тревожной семье. Родители постоянно находились в напряжении,

предчувствуя появление у мальчика разных симптомов и словно бы «ожидая» его болезни. Психолог стремится отвлечь клиента от негативных переживаний, переключая внимание на карьерные достижения, творческие успехи. На какую ошибку указал супервизор в данном случае?

Задание 4. Во время супервизии начинающий патопсихолог вынес на обсуждение следующие ответы взрослой пациентки:

Золотые руки – женские руки в кольцах

Каменное сердце – у человека работа с землей связана

Заячья душа – человек с очень крепкими зубами, может все разгрызть, как заяц

Не в свои сани не садись – если сядешь в чужие санки, тебя сгонят

Поспешишь – людей насмешишь – нельзя торопиться в делах, плохо

Какие стороны психической деятельности пациентки супервизор порекомендовал исследовать подробнее и почему?

Задание 5. Администрация одной из школ пригласила психолога из другого учреждения для проведения работы с симптомами выгорания у педагогов. Первая встреча показала, что значительная часть коллектива мотивирована к работе; было принято решение о проведении балинтовской группы. Психолог предложил включить в состав группы заинтересованных педагогов, а также директора, завуча и секретаря. Какую ошибку допустил психолог?

3.1.2. Контролируемый раздел дисциплины «Супервзия в клинической психологии»

3.1.2.1. Практические задания

Список практико-ориентированных задач

Задание 1. Супервизор становится свидетелем очной сессии, где клиент сообщает психологу о ситуации кризиса в ее браке, описывает постепенное охлаждение ее чувств и чувств партнера, растущее отчуждение и непонимание. Женщина говорит о том, что не может принять решение, продолжать ли отношения в будущем. Она выражает сомнения, так как не знает, как будут реагировать на ситуацию развода ребенок и другие члены семьи, вместе с тем сомневается, что отношения могут улучшиться. Психотерапевт, выслушав клиента, сообщает ей что, по его мнению, ее отношения с партнером себя изжили и ей стоит развестись.

Вопросы:

- 1) С каким феноменом сталкивается супервизор?
- 2) Чем может быть вызвано такое поведение терапевта?
- 3) Психотерапевт спрашивает супервизора о том стоит ли его пациентке развестись. Может ли супервизор сказать свое мнение на этот счет?
- 4) Терапевт спрашивает супервизора о том, как лучше стоило провести сессию? Может ли супервизор сказать свое мнение на этот счет?
- 5) Что супервизор может рекомендовать психотерапевту?

Задание 2. Можно ли считать супервзию процессом проверки профессиональных компетенций психолога? Может ли супервизор сделать вывод о профессионально непригодности другого специалиста и дать экспертное заключение об этом?

Задание 3. Супервизору предстоит заключить контракт с начинающим коллегой-психотерапевтом. Какие составляющие ответственности супервзируемого необходимо обсудить?

Задание 4. Психолог встречается с семейной парой, обратившейся за психологическим сопровождением из-за тяжелой хронической болезни ребенка. Картина здоровья ребенка ухудшается, семья сообщает о том, что задумывается о переселении ребенка из дома в специализированный интернат, но переживает, не встретят ли они осуждения в глазах семьи и общества. Доводы о помещении ребенка в спецучреждение мать подкрепляет необходимостью планировать рождение другого ребенка, физической усталостью от ухода за больным ребенком. Отец склоняется к решению из-за возрастающей финансовой нагрузки лечения. Сам психолог является усыновителем ребенка с тяжелой патологией, своих детей иметь не может по состоянию здоровья. Психолог, выслушав доводы родителей, сказал им, что их поведение аморально и они пожалеют о своем решении. Семья говорит о том, что решение еще не принято, заявляет о том, что хочет продолжить работу с психологом. Психолог обращается к супервизору, так как не может оставаться беспристрастным в данной ситуации и опасается, что разность морально-этических позиций клиентов и психолога станет препятствием в работе с этой семьей.

Вопросы:

- 1) С каким феноменом сталкивается супервизор?
- 2) Чем может быть вызвано такое поведение психотерапевта?
- 3) Психотерапевт спрашивает супервизора, согласен ли он, что поведение родителей аморально? Психотерапевт хочет обсудить методы переубеждения этих клиентов. Может ли супервизор сказать свое мнение на этот счет?
- 4) Терапевт спрашивает супервизора о том, как лучше стоило провести сессию? Может ли супервизор сказать свое мнение на этот счет?
- 5) Что супервизор может рекомендовать психотерапевту?

Задание 5. У ребенка семи лет психологом выявлены недостаточность нейродинамической стороны психической деятельности (тонуса, устойчивости, подвижности нервных процессов). Ребенок часто болеет, на занятиях быстро утомляется. Психолог обратился к супервизору с вопросом о том, как построить коррекционную работу. С чего порекомендовал начать коррекцию супервизор?

3.2. Промежуточный контроль

3.2.1. Тестовые задания

Тестовые вопросы и варианты ответов	Компетенция, формируемая тестовым вопросом
<p>1. ЕДИНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СУПЕРВИЗИИ</p> <p>а) супervизия — это один из методов теоретического и практического повышения квалификации специалистов в области психотерапии, социальной работы и др., в форме их профессионального консультирования и анализа целесообразности и качества используемых практических подходов и методов психотерапии</p> <p>б) супervизия — это процесс, во время которого супервизор и супервизируемый вместе узнают что-то новое о клиенте, друг о друге, о себе;</p> <p>в) супervизия — организованный, обучающий процесс, имеющий четыре пересекающиеся цели (административную, оценочную, клиническую и поддерживающую), в котором принципы трансформируются в практические навыки</p>	ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5

<p>г) супервизия — это «специфичное развитие терапевтических возможностей супервизируемого в контексте лечения семей»</p>	
<p>2. КАКОЙ МОДЕЛИ СООТВЕТСТВУЕТ ПОЛОЖЕНИЕ О ТОМ, ЧТО СУПЕРВИЗОР И СУПЕРВИЗИРУЕМЫЙ ДОЛЖНЫ ПРАКТИКОВАТЬ В РАМКАХ ОДНОГО НАПРАВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) эволюционной модели б) модели специфической ориентации б) интегративной модели г) всем моделям супервизии 	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>3. ЧЕМУ СПОСОБСТВУЕТ АВТОРИТЕТ СУПЕРВИЗОРА?</p> <ul style="list-style-type: none"> а) копированию и заимствованию схем и методов его работы б) развитию «соглашательства» у супервизируемого в) блокировке собственной творческой активности г) принятию материала с меньшим сопротивлением, на основании доверия к авторитету д) восприятию супервизора как педагога, а не как коллеги е) все вышеперечисленное 	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>4. ПСИХОАНАЛИТИК, ПРЕДЛОЖИВШИЙ, ЧТОБЫ АНАЛИТИКИ-ПРАКТИКАНТЫ ПОДВЕРГАЛИСЬ ЛИЧНОСТНОМУ АНАЛИЗУ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) З. Фрейд; б) К. Г Юнг в) А. Адлер г) К. Хорни 	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>5. СУПЕРВИЗИЯ НЕ РЕШАЕТ ТАКУЮ ЗАДАЧУ КАК</p> <ul style="list-style-type: none"> а) защита клиента б) повышение навыка консультанта профессиональной оценки процессов и состояний клиента в) эмоциональная поддержка консультанта в трудных ситуациях г) разделение ответственности консультанта 	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>6. СКОЛЬКО ВЫДЕЛЯЮТ ЗОН РАЗВИТИЯ ДЛЯ КАЖДОГО СУПЕРВИЗИРУЕМОГО</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 5 б) 4 в) 8 г) 12 	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>7. ОБЪЕКТОМ СУПЕРВИЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ?</p> <ul style="list-style-type: none"> а) консультант б) группа специалистов в) коллектив специалистов г) терапевтический процесс 	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>

<p>8. СУПЕРВИЗИЯ КАК ПРОЦЕСС, ОСНОВАН НА</p> <ul style="list-style-type: none"> а) доверительном отношении, обоюдном согласии б) доверительном отношении, на принудительном согласии в) на обоюдном согласии г) принудительный процесс 	ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5
<p>9. ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ И ЛИЧНОСТНОЕ РАЗВИТИЕ КОНСУЛЬТАНТА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) задачей супервизии б) моделью супервизии в) направлением супервизии г) уровнем супервизии 	ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5
<p>10. ЦЕЛЬ СУПЕРВИЗОРА</p> <ul style="list-style-type: none"> а) развитие особых навыков и умений, и возможности цениТЬ результаты б) способствовать профессиональному росту супервизируемого в) подъем уровня ответственности в службах и программах консультанта г) лечение лечения 	ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5
<p>11. В ОСНОВЕ ДАННОЙ МОДЕЛИ СУПЕРВИЗИИ ЛЕЖАТ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ, ЧТО ЧЕЛОВЕК ПРОДОЛЖАЕТ РАСТИ И ИЗМЕНЯТСЯ, СОЧЕТАЯ СВОЙ ОПЫТ И НАСЛЕДСТВЕННЫЕ СКЛОННОСТИ?</p> <ul style="list-style-type: none"> а) модель специфической ориентации б) эволюционная модель в) интегративная модель г) историческая модель 	ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5
<p>12. ЗНАЧЕНИЕ ТЕРМИНА «СУПЕРВИЗИЯ»</p> <ul style="list-style-type: none"> а) обучение б) наблюдение, надзор в) эксперимент г) навык 	ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5
<p>13. СУПЕРВИЗИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ОДИН ИЗ МЕТОДОВ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) решение личностных проблем б) повышение самооценки в) повышение теоретических и практических квалификаций специалиста г) повышения качества жизни 	ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5
<p>14. КАКОЙ МОДЕЛИ СУПЕРВИЗИИ НЕ СУЩЕСТВУЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) личностная терапия б) интегративная в) специфическая г) эволюционная 	ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5
<p>15. КАК ПЕРЕВОДИТСЯ ТЕРМИН «СУПЕРВИЗИЯ»</p> <ul style="list-style-type: none"> а) смотреть вглубь 	ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5

<p>б) смотреть на что-то в) смотреть поверх, взгляд сверху г) смотреть вокруг</p>	
<p>16. ЧТО ВХОДИТ В ЗАДАЧИ СУПЕРВИЗОРА?</p> <p>а) удержание контакта с терапевтом б) направленность активности супервизора на поддержание и восстановление консультанта и как специалиста и как личности в целом в) сохранение собственной безоценочности г) выработка правильных решений</p>	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>17. ЧЕМ ЯВЛЯЕТСЯ СУПЕРВИЗИЯ?</p> <p>а) поддержкой б) личной терапией в) возможность разделить ответственность г) все ответы верны</p>	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>18. КОГДА ВОЗНИКЛА СУПЕРВИЗИЯ В ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ?</p> <p>а) 50-60 гг. б) 40-50 гг. в) 10-20 гг. г) 70-80 гг.</p>	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>19. СУПЕРВИЗИЯ – ЭТО _____ ОТНОШЕНИЯ</p> <p>а) диадные б) групповые в) триадные г) индивидуальные</p>	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>20. КАКАЯ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЦЕЛЕЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ СУПЕРВИЗИИ?</p> <p>а) просветительская б) административная в) оценочная г) поддерживающая</p>	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>21. ЦЕЛЯМИ СУПЕРВИЗИИ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>а) оказание помощи терапевту в его лучшем понимании клиента на содержательном уровне б) осознавать собственные чувства по отношению к клиентам и свои реакции на них в) находить и лучше использовать свои потенциальные возможности в терапии г) личная терапия консультанта</p>	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>22. ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ СУПЕРВИЗИИ?</p> <p>а) образовательная, поддерживающая, направляющая б) информационная</p>	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>

<p>в) направляющая г) поддерживающая</p>	
<p>23. ГРУППОВАЯ СУПЕРВИЗИЯ ПОМОГАЕТ:</p> <p>а) обрести навыки эффективной, профессиональной взаимопомощи б) сделать существенный шаг на пути более полного осознания своего профессионального поведения в) научиться устанавливать границы профессионального взаимодействия г) все ответы верны</p>	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>24. ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ СУПЕРВИЗИИ?</p> <p>а) устный доклад супервизируемого б) видеозапись сессии в) аудиозапись сессии г) отзыв и оценка руководителя</p>	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>25. ЧТО НЕ ОТНОСИТСЯ К ПРОЦЕССАМ СУПЕРВИЗИИ?</p> <p>а) тестирование б) наблюдение в) обсуждение г) информирование</p>	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>26. СУПЕРВИЗИИ ПРИСУЩА?</p> <p>а) зависимость б) независимость в) конкретность г) абстрактность</p>	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>27. ЧТО ПОДРАЗУМЕВАЕТ СУПЕРВИЗИЯ КАК ОБРАЗОВАНИЕ?</p> <p>а) развитие устойчивости к профессиональному выгоранию б) развитие способностей к обучению в) развитие навыков и профессиональной компетентности г) терапевтический процесс</p>	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>28. ДОКУМЕНТ, СОСТАВЛЕННЫЙ В ФОРМЕ ЕДИНОВРЕМЕННОГО ИЛИ ДОЛГОСРОЧНОГО ДОГОВОРА МЕЖДУ СУПЕРВИЗОРОМ И СУПЕРВИЗИРУЕМЫМ?</p> <p>а) контакт б) контракт в) заявление г) расписка</p>	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
<p>29. СУПЕРВИЗИЯ СПОСОБСТВУЕТ ...</p> <p>а) социальному росту б) профессиональному росту в) личностному развитию г) личной терапии</p>	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>

<p>30. ПРИСУТСТВИЕ СУПЕРВИЗОРА НА КОНСУЛЬТАЦИИ ВОЗМОЖНО</p> <p>а) по согласованному желанию супервизируемого и клиента б) по желанию супервизора в) нет, никогда г) по решению руководства</p>	<p>ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5</p>
---	---------------------------------

Эталоны ответов

<i>Номер тестового задания</i>	<i>Номер эталона ответа</i>
1	в
2	б
3	е
4	б
5	г
6	в
7	г
8	а
9	а
10	б
11	б
12	б
13	в
14	а
15	в
16	б
17	а
18	б
19	в
20	а
21	г
22	а
23	г
24	г
25	а

26	б
27	в
28	б
29	б
30	а

3.2.2. Контрольные вопросы по дисциплине

1. Определение супервизии, цели и функции.
2. Возможности и ограничения супервизии, оценка результатов супервизии.
3. Современные представления о психологической супервизии.
4. Основные модели супервизии.
5. Интегративная модель супервизии: уровни профессионального развития специалиста, уровни рабочих проблем в супервизии.
6. Метод фокус-анализа в супервизии.
7. Виды интервенций в супервизии.
8. Модель развития: ориентация на себя, на клиента, на процесс
9. Содержательные, формальные и субъективные ограничения и ресурсы супервизии.
10. Условия супервизии.
11. Уровни, формы и варианты супервизии.
12. Алгоритм процесса супервизии.
13. Специфика супервизорских отношений.
14. Супервизия как лечение и супервизия как образование: цели и содержание подходов
15. Супервизии и их роль в профессиональной компетенции психолога.
16. Отношение теории и практики в психологической супервизии.
17. Структура и последовательность процесса супервизии.
18. Этические и правовые проблемы супервизорской практики
19. Методы супервизии в различных психологических школах.
20. Особенности супервизии при профессиональной деформации личности.
21. Особенности супервизии при эмоциональном выгорании личности психолога.
22. Личность супервизора и стили супервизорской практики.
23. Варианты супервизии как процесса в разных психологических школах.
24. Профессиональная этика практикующих психологов (консультантов, психотерапевтов): проблемы и перспективы.
25. Профессиональная этика психологических супервизоров: проблемы и перспективы.
26. Фиксированные формы поведения супервизируемых и фиксированные формы профессионального поведения супервизора.
27. Аутосупервизия.
28. Типичные ошибки супервизии: ошибки супервизора и супервизируемого.
29. Балинтовские группы: история становления, определение содержания. Технология проведения.
30. Мониторинг супервизии и самооценка специалиста.