

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра медицинской психологии и психотерапии

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям
с общественностью
профессор Т.А. Федорина
« 15 » апреля 20 17 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор – проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Шукин
« 14 » апреля 20 17 г.



ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**Производственная клиническая психокоррекционная практика
«Психокоррекция в лечебном, реабилитационном процессах и специальном образовании»
Б.2.ВП6**

Рекомендуется для направления подготовки (специальности)
37.05.01 Клиническая психология

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: клинический психолог

Факультет: медицинской психологии

Форма обучения: очная

СОГЛАСОВАНО
Декан факультета
медицинской психологии
к.м.н., доцент Е.В. Захарова
« 21 » марта 20 17 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
д.м.н., доцент О.С. Ковцова
« 21 » марта 20 17 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании кафедр
медицинской психологии и
психотерапии, протокол № 10
от « 21 » марта 20 17 г.
Заведующий кафедрой, д.м.н.,
доцент О.С. Ковцова
« 21 » марта 20 17 г.

Самара
2017

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности Клиническая психология 37.05.01, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1181 от 12 сентября 2016 г.

Составители программы практики:

Ковшова О.С. – д.м.н., доцент, заведующий кафедрой медицинской психологии и психотерапии СамГМУ

Курбатова Е.Г. – старший преподаватель кафедры медицинской психологии и психотерапии СамГМУ

Рецензенты:

Акопов Г.В. – д.пс.н., профессор, заведующий кафедрой общей и социальной психологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный социально-педагогический университет».

Яньшин П.В. – д.пс.н., доцент, главный научный сотрудник лаборатории психолого-педагогических исследований ГБОУ ВО СО «Самарская государственная областная академия (Наяновой)»

1. Вид практики, способы и формы ее проведения

Вид практики: «Производственная практика»

Тип практики: Производственная клиническая психокоррекционная

Название практики: «Психокоррекция в лечебном, реабилитационном процессах и специальном образовании»

Трудоемкость (108 часов (33Е) аудиторной + 72 часа (23Е) самостоятельной работы студентов, всего 180 часов (5 ЗЕ))

Место в Учебном плане: после 10 семестра

Длительность: 3 недели

2. Планируемые результаты обучения при прохождении производственной клинической психокоррекционной практики

Цель практики: закрепление практических навыков психокоррекционной деятельности в работе клинического психолога конкретного учреждения, приобретение практического опыта и систематизация профессиональных знаний, приобретение практических навыков и компетенций в профессиональной сфере в области психокоррекции для обеспечения квалифицированного решения широкого спектра практических задач.

Задачи клинической психокоррекционной практики:

- Закрепление способности создать необходимый психологический контакт, доверительные отношения;
- Закрепление умения определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик,
- Освоение умения квалифицированно осуществлять клиничко-психологическое вмешательства в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития;
- Освоение умения осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду»;
- Овладение основными методами психологической коррекции и психологического консультирования с учетом нозологической и половозрастной специфики;
- Закрепление умения формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания.

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

ПК-5 - способности и готовности определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клиничко-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития;

ПК-6 - способности осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду»;

ПК-10- готовности формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания.

Форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет.

В результате прохождения практики студент должен:

знать:

- правила профессиональной этики при взаимодействии с коллегами, с больными и их родственниками с учетом их социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий;
- приемы выявления информации о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг);
- методологию постановки целей, методы и техники проведения психологического исследования в соответствии с исследовательскими задачами и этико-деонтологическими нормами, обработки и анализа полученных данных, интерпретации результатов исследования;
- особенности психокоррекционных методов;
- установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром.

уметь:

- определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицировано осуществлять клиничко-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития;
- осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами);
- создавать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду»;

владеть:

- навыками формирования алгоритма применения психокоррекционных методов;
- навыками формирования установок, направленных на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания.

3. Место практики в структуре ОП ВО

Производственная клиническая психокоррекционная практика «Психокоррекция в лечебном, реабилитационном процессах и специальном образовании» является неотъемлемой составной частью подготовки по специальности 37.05.01 «Клиническая психология» и относится к вариативной части Блока 2 учебного плана «Практики, в том числе научно-исследовательская работа».

Базовыми для данной практики являются дисциплины: «Спецпрактикум-тренинг по работе с семьей», «Психосоматика и психология телесности», «Клиническая психология в геронтологии», «Психотерапия: теория и практика», «Практикум по детской клинической психологии», «Методы психологической диагностики и коррекции при психосоматических расстройствах».

Параллельно изучаются: «Психологическое консультирование», «Психология отклоняющегося поведения», «Методология исследования в клинической психологии», «Психология реабилитации и восстановления ВПФ», «Практикум по психотерапии и консультированию», «Практикум по психосоматике», «Гендерная психология и девиантное поведение», «Когнитивно-бихевиориальная психотерапия», «Дистанционные методы психологического консультирования», «Деятельность психолога при работе с кризисными состояниями», «Психодиагностика и программы в системе сопровождения специалистов экстремальных видов деятельности», «Супервизия».

Прохождение данной практики необходимо как предшествующее для освоения дисциплин: «Производственная преддипломная практика: «Комплексная психодиагностика и психокоррекция в условиях лечебно-реабилитационного и образовательного процессов».

4. Объем практики и виды работ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		10
Контактная работа обучающихся с преподавателем. Аудиторные занятия (всего)	108	108
В том числе:		
Лекции (Л)	-	-
Практические занятия (ПЗ)	108	108
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	72	72
В том числе:		
Подготовка к практической работе	55	55
Заполнение дневника практики	12	12
Написание отчета по практике	5	5
Вид промежуточной аттестации (зачет с оценкой)	Зачет с оценкой	Зачет с оценкой
Общая трудоемкость (час)	180	180

4.1. Тематический план лекций

Лекции не предусмотрены .

4.2. Тематический план практических занятий

№ ПЗ	Тема практического занятия	Формы контроля		Кол-во часов
		текущего	рубежного	
1	Установочная конференция.	Проверка дневника практики	Не предусмотрен	3
2	Работа палатного клинического психолога (5 пациентов) с выявлением мишеней психокоррекции и разработкой программы индивидуального	Проверка дневника практики		39

	психокоррекционного воздействия совместно с куратором-врачом психотерапевтом			
3	Планирование и проведение психологического тренинга (личностного роста или др.) с персоналом лечебно-профилактического учреждения или пациентами.	Проверка дневника практики	Не предусмотрен	18
4	Разработка и реализация мероприятий по улучшению социально-психологического климата в коллективе лечебно-профилактического учреждения.	Проверка дневника практики		18
5	Создание и реализация программы групповой психокоррекционной работы совместно с куратором-врачом психотерапевтом	Проверка дневника практики		24
6.	Конференция по итогам учебной практики.	Проверка дневника практики	Не предусмотрен	6
ИТОГО				108

5. Содержание практики

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенций	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1.	Подготовительный	Установочная конференция (сообщение цели, задач, программы практики, инструктаж, предоставление форм отчетной документации по практике и сообщение требований к ее оформлению).	ПК-5, ПК-6, ПК-10	3	Проверка дневника практики
2.	Психокоррекционная работа в профессиональной деятельности медицинского психолога	Работа в конкретном структурном подразделении (отделении клинической психологии и психотерапии Клиник СамГМУ, терапевтических и хирургических отделениях Клиник СамГМУ - установление контакта с пациентом/клиентом, использование техник присоединения и мотивации в работе - проведение исследования с помощью психодиагностических методов исследования с целью	ПК-5, ПК-6, ПК-10	99	Проверка дневника практики

		<p>выявления мишеней клинико-психологического сопровождения пациента/клиента</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработка программы индивидуального психокоррекционного воздействия с применением метода произвольного сознательного внушения по Э.Куэ, аутотренинга по Шульцу, аутотренинга по Джекобсону, приемов вербализации и лингвистического тренинга, телесно-ориентированных техник для восстановления психо-эмоционального состояния, методов рефреминга в психокоррекции психосоматических реакций, дыхательных техник работы с болью - планирование и проведение психологического тренинга, - разработка и реализация мероприятий по улучшению социально-психологического климата в коллективе лечебно-профилактического учреждения; - оформление рабочей документации. 			
3.	Итоговый	<p>Подведение итогов производственной клинической психокоррекционной практики, отчет студентов по видам работ.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10	6	Проверка дневника практики

6. Форма отчетности по производственной клинической психодкоррекционной практике «Психокоррекция в лечебном, реабилитационном процессах и специальном образовании»

В качестве отчетной документации предоставляются:

- заполненный и оформленный дневник учебной практики, содержащий характеристику мест практики и отражающий ежедневную деятельность практиканта;
- письменный отчет по учебной практике.

7. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по практике

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКП).

Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета с оценкой в форме собеседования в ходе защиты отчета по практике. К промежуточной аттестации допускаются студенты, выполнившие программу практики и представившие отчетную документацию.

В интегральной оценке зачета, как средней арифметической, учитываются оценки за дневник практики и защиту отчета.

Перечень вопросов к зачету (итоговый контроль во время процедуры защиты отчета по практике):

- Каковы роль и место клинического психолога при оказании помощи населению?
- Каковы особенности учреждения-базы, где вы проходили практику (с кем работают специалисты учреждения, какие программы реализуют, основные направления оказания помощи)?
- Каковы были особенности нервно-психической или психосоматической патологии обследуемого контингента?
- Какие психокоррекционные методы были применены вами в работе с пациентами (с учетом нозологии) за период прохождения практики?
- Какие индивидуальные программы психокоррекции удалось составить за период практики?
- Как бы Вы охарактеризовали психологическую службу данного учреждения (организация, достоинства, недостатки)?
- Как Вы считаете, что необходимо использовать в индивидуальной или групповой психокоррекционной работе медицинскому психологу в данном учреждении?
- Каков перечень документов, отражающих деятельность клинического психолога в данном учреждении?
- Что Вы узнали в ходе психокоррекционной практики?
- Чему Вы научились в ходе психокоррекционной практики?
- Какие из уже освоенных дисциплин учебного плана пригодились Вам при прохождении психокоррекционной практики?
- Что Вы считаете личным приобретением по итогам психокоррекционной практики?
- Что для Вас явилось наиболее важным профессиональным результатом психокоррекционной практики?

Критерии оценивания защиты отчета по практике:

- культура изложения материала в устной форме,
- логичность суждений,
- владение материалом по содержанию практики,
- полнота и корректность ответов на вопросы.

Оценка **«отлично»** ставится студенту, который в ходе защиты отчета продемонстрировал культуру речи, логичность суждений, рефлексивность деятельности, исчерпывающе ответил на заданные вопросы; получил положительный отзыв руководителя.

Оценка **«хорошо»** ставится студенту, который в ходе защиты отчета продемонстрировал культуру речи, логичность суждений, ответил на заданные вопросы; получил положительный отзыв руководителя.

Оценка **«удовлетворительно»** ставится студенту, который в ходе защиты отчета продемонстрировал нелогичность суждений, неполно ответил на заданные вопросы; получил отзыв руководителя с замечаниями.

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится студенту, который не предоставил отчет по практике или не смог ответить на заданные вопросы; получил негативный отзыв руководителя.

Критерии оценивания письменного отчета по практике:

- указание цели, задач, сроков, графика, мест практики;
- обобщенное описание деятельности, осуществлявшейся в ходе практики;
- наличие самооценки студента на основе анализа деятельности, осуществленной в ходе практики.

Оценка **«отлично»** ставится, если отчет представлен в положенный срок, замечаний к содержанию и оформлению нет, не требует доработки.

Оценка **«хорошо»** – отчет представлен с незначительным нарушением намеченного срока, есть небольшие замечания к оформлению и/или содержанию, не требует доработки.

Оценка **«удовлетворительно»** – отчет представлен с существенным нарушением намеченного срока, есть серьезные замечания к оформлению и/или содержанию, требуется его доработка.

Оценка **«неудовлетворительно»** – отчет не представлен.

Критерии оценивания дневника практики (с учетом характеристики):

- 1) наличие ежедневных отчетов практиканта о своей деятельности в дневнике;
- 2) краткие характеристики всех мест практики;
- 3) полнота отражения деятельности практиканта на практическом занятии;
- 4) указание источников знаний, умений и навыков;
- 5) четкость и корректность изложения, использования профессиональной терминологии;
- б) ежедневные отметки представителя места практики в дневнике (в виде подписи).

Оценка **«отлично»** ставится, если дневник представлен в положенный срок, замечаний к содержанию и оформлению нет, не требует доработки.

Оценка **«хорошо»** – дневник представлен с незначительным нарушением намеченного срока, есть небольшие замечания к оформлению и/или содержанию, не требует доработки.

Оценка **«удовлетворительно»** – дневник представлен с существенным нарушением намеченного срока, есть серьезные замечания к оформлению и/или содержанию, требуется его доработка.

Оценка **«неудовлетворительно»** – дневник не представлен.

Критерии интегральной оценки зачета:

Оценка по практике вытекает из особенностей деятельности студентов и выявляет характер их отношения к будущей профессиональной деятельности и определяется как среднее арифметическое оценок за реферат, дневник практики (учитывая характеристику), письменный отчет по практике, защиту отчета по практике и приводится к целому по математическим правилам округления.

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение студентом учебной практики – «зачет», оценка «неудовлетворительно» означает «незачет».

Оценка **«отлично»** ставится студенту, который в срок, в полном объеме и на высоком уровне выполнил программу практики, показал владение теоретическими знаниями и практическими навыками, проявив при этом самостоятельность, инициативность, творческий подход, ответственность, коммуникабельность, наблюдательность; в срок в полном объеме представил отчетную документацию, не вызвавшую замечаний по оформлению и содержанию; в ходе защиты отчета продемонстрировал культуру речи, логичность суждений, рефлексию деятельности, исчерпывающе ответил на заданные вопросы; получил положительный отзыв руководителя.

Оценка **«хорошо»** ставится студенту, который выполнил программу практики в полном объеме с незначительным нарушением сроков, показал владение теоретическими знаниями и практическими навыками, был самостоятелен, но не проявлял инициативы в деятельности; представил отчетную документацию несущественно позже намеченного срока в полном объеме, есть небольшие замечания по ее оформлению и содержанию; в ходе защиты отчета продемонстрировал культуру речи, логичность суждений, ответил на заданные вопросы; получил положительный отзыв руководителя.

Оценка **«удовлетворительно»** ставится студенту, который выполнил программу практики в полном объеме, но с нарушением сроков, показал недостаточное владение теоретическими знаниями и практическими навыками, был несамостоятелен и безынициативен в деятельности; представил отчетную документацию существенно позже намеченного срока, есть серьезные замечания по ее оформлению и содержанию, потребовавшие доработки; в ходе защиты отчета продемонстрировал нелогичность суждений, неполно ответил на заданные вопросы; получил отзыв руководителя с замечаниями.

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится студенту, который не выполнил программу практики, не предоставил отчетную документацию. В отношении такого студента кафедрой может быть принято решение о повторном прохождении практики.

8. Примеры оценочных средств текущего контроля практики, критерии оценивания

ФОС разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКП).

Текущий контроль успеваемости осуществляется руководителем путем проверки соответствия оформления студентом дневника практики следующим требованиям:

(ежедневно)

- указана дата;
- обобщенно описано содержание проделанной работы, ее примерная длительность;
- указана цель деятельности;
- изложены результаты деятельности.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

9.1 Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров
--------------	---------------------	------------------	---------------------------	---------------------------

				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Клиническая психология: Учеб.пособие для студентов факультета мед.психологии.	Мельченко Н.И.	Самара: Перспектива, 2002.	16	1
2.	Введение в клиническую психологию: учеб.пособие для студентов вузов.	Залесский Г.В.	М.: Академия, 2012.	25	-
3.	Практикум по общей,экспериментальной и прикладной психологии : Учеб.пособие для студентов вузов.	Под ред. А.А. Крылова, С.А. Маничева	СПб : Питер, 2006.	52	-

9.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Введение в профессию «Медицинский психолог»: учеб.-метод. пособие.	Мельченко Н.И., Чернышова Л.А.	Самара, 2012.	-	5
2.	Клиническая психология: Учебник для студентов мед.вузов.	П. И. Сидоров, А. В. Парняков.	М.: ГЭОТАР -Медиа, 2008.	7	-
3.	Основы клинической психологии: Учеб.пособие для студентов вузов.	Репина Н.В.	Ростов н/Д: Феникс, 2003.	1	-
4.	Основы геронтопсихологии: учеб.-метод. пособие.	Мостовая Л.И., Калашникова В.В., Кувшинова Н.Ю.	Самара, 2011.	-	5
5.	Супервизия в подготовке клинического психолога.	Ковшова О.С., Чернышова Л.А., Мельченко Н.И.	Самара, 2015.	-	5

9.3. Ресурсы системы «Интернет»

- ЭБС «IPRbooks» // <http://www.iprbookshop.ru/>
- Справочная система «Гарант» // <http://www.constitution.garant.ru>
- Справочная система «КонсультантПлюс» // <http://www.consultant.ru/>
- Официальный сайт Российского психологического общества // <http://рпо.рф>

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем

Не используются.

11. Описание материально-технической базы практики

Практические занятия:

- аудитория, оснащенная посадочными местами, столами.
- экспериментально-практические базы в учреждениях здравоохранения, образования, служб социальной помощи и т.д. (на основе договоров о сотрудничестве) для проведения практических занятий.

Самостоятельная работа студента:

- читальные залы библиотеки университета, Интернет-центр.

Характеристика баз практики

Практика проводится в учреждениях и организациях г. Самары, имеющих в штате специалиста-психолога с высшим профессиональным образованием и стажем работы не менее 3 лет. Условием для определения места практики является заключение договора между учреждением/организацией и СамГМУ.

Учебная практика проводится на базах:

- отделения Клиник СамГМУ;
- центр реабилитации пациентов с ОНМК на базе СОКБ им. В.Д. Середавина;
- Областной наркологический диспансер.

Перечень документов, регламентирующих деятельность во время практики:

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.12г. №273-ФЗ (статья 82);
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 37.05.01 Клиническая психология;
- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013г. №620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015г. №1383 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования»;
- письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 29.09.2014г. № 16-1/10/2-7372 «О рекомендуемой форме договора об организации практической подготовки обучающихся»;
- Устав Федерального государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- перечень учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения и социального развития Самарской области, для проведения производственной практики студентов, обучающихся в государственном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от 29.04.2011г. №542;
- Положение об организации и проведении практики студентов Самарского государственного медицинского университета;
- Учебный план СамГМУ по специальности (направлению подготовки) 37.05.01 Клиническая психология;
- Рабочий учебный план факультета медицинской психологии СамГМУ по специальности (направлению подготовки) 37.05.01 Клиническая психология;
- Договор между СамГМУ и МДОУ №377 «Эрудит» г.Самары на проведение учебного процесса и практик студентов факультета медицинской психологии от 19 июня 2013 сроком на 5 лет.

Права и обязанности студента-практиканта:

1. В период прохождения практики студент-практикант обязан:

- получить задание и рекомендации руководителя о методике прохождения практики на установочной конференции, изучить программу практики;
- своевременно выполнять все виды работ, предусмотренные программой практики;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка и техники безопасности в помещениях СамГМУ и мест практики;
- регулярно заполнять дневник практики;
- написать и защитить отчет по практике;
- представить руководителю практики отчетные документы по практике в установленный срок;

2. Студент-практикант имеет право:

- знать критерии оценки своей деятельности, выставляемой руководителем практики;
- получать информацию о деятельности учреждений в рамках прохождения программы практики;
- отказаться от выполнения поручений работников баз практики, если эти поручения не имеют отношения к программе прохождения практики.

Руководитель практики от ВУЗа назначается приказом ректора из числа штатных преподавателей, имеющих соответствующую теоретическую и практическую подготовку.

Права и обязанности руководителя практики:

1. Руководитель имеет следующие обязанности:

- организовать работу студентов на практике в соответствии с программой;
- согласовать планы работы студентов во время практики с представителями мест практики;
- познакомить студента с правилами внутреннего распорядка в учреждении, техникой безопасности;
- привлекать студента к разработке, организации и проведению мероприятий по оказанию психологической помощи в учреждениях-местах практики и к подведению их итогов;
- контролировать прохождение практики студентом, не реже одного раза в неделю проверять дневник практиканта, оказывать студенту помощь;
- объективно оценить итоги работы студента, дать характеристику практиканта;

- информировать кафедру о ходе практики, после завершения практики представить итоговый отчет.

2. Руководитель имеет следующие права:

- требовать от студентов неукоснительного соблюдения правил внутреннего распорядка учреждений-мест практики, техники безопасности, графика практики;
- ставить вопрос о повторном прохождении практики студентом, который не выполнил программу практики, не предоставил отчетную документацию;
- вырабатывать и предлагать рекомендации по совершенствованию процесса прохождения практики студентами;

Психолог-куратор на базе практики обязан:

- обеспечивать оптимальные условия для прохождения студентами практики;
- помогать решать организационные вопросы и установить необходимые отношения с администрацией базы практики, контролирует взаимодействие студентов-практикантов с персоналом базы практики и обследуемыми;
- оказывать методическую помощь студентам;

Психолог-куратор на базе практики имеет права:

- систематически контролировать соблюдение студентами графика практики;
- писать отзыв о прохождении практики студентом или группой студентов.

Требования к оформлению отчетных документов

В дневнике практики ежедневно должны отражаться:

Характеристика места практики: Указание корректного названия учреждения-места практики, названия структурного подразделения; краткая характеристика контингента пациентов/клиентов, персонала; характеристика психологической службы (количество психологов, их рабочая нагрузка, содержание и объем выполняемых работ).

Отчет о проделанной работе: название вида работы, указание ее длительности, цели, краткое изложение содержания работы, описание и анализ результатов, грамотность использования профессиональной терминологии, четкость и полнота изложения материала.

В отчете по практике должны быть отражены:

- Цель и задачи практики.
- Сроки практики, ее график.
- Характеристики всех мест практики, анализ деятельности психологической службы на местах практики.
- Краткое содержание работы практиканта во всех учреждениях/структурных подразделениях – местах практики.
- Анализ проделанной работы, акцентирование нового, профессионально полезного приобретенного студентом во время практики.

Образец психологического заключения и программы психокоррекции

Психологическое заключение.

Пациентка: Б. Медицинская карта № 15456/359. Возраст: 57 лет (28.07.1959г).
Диагноз: Дивертикулярная болезнь кишечника. Отделение: Гастроэнтерологии КФТ.

Данные беседы:

На контакт с психологом-стажером пациентка идет охотно, отвечает на все вопросы, рассказывает о болезни и о своей жизни. Пациентка имеет среднее специальное

образование, работает медсестрой в военном госпитале (работает 39 лет). Пациентка проживает в городе Самара, в квартире с мужем (60 лет, работает охранником). У пациентки две дочери (38 и 27 лет), сын (36 лет), они проживают отдельно со своими семьями. Отношения с членами семьи у пациентки хорошие, конфликтов не бывает, родственники поддерживают пациентку, звонят, навещают в клинике. Свободное время пациентка проводит совместно с внуками, любит заниматься домашним хозяйством, отдыхать на даче.

Развитие заболевания: С 2012г. у пациентки появились первые боли в области кишечника, желудка, обращалась к терапевту в поликлинику, проходила лечение и соблюдала диету. Ставили диагноз Хронический панкреатит. С января 2017г. появились сильные боли в левых отделах живота, жидкий стул, лечилась, без эффекта. В мае 2017 года консультировалась с врачом, он предложил пройти обследование и лечение в клинике. 7.06.2017 года пациентка поступила в отделение Гастроэнтерологии КФТ Клиник СамГМУ. Был поставлен диагноз Дивертикулярная болезнь кишечника. В настоящее время пациентка имеет жалобы на периодические боли в области живота, слабость. Свое заболевание связывает с тем, что в январе 2017 года она проходила курсы повышения квалификации, в это время не соблюдала диету и пропускала прием пищи.

Пациентка старается не переживать из-за своего заболевания, хочет домой. Другие заболевания: стенокардия; удаление в мае 1995 года правой доли щитовидной железы, было подозрение на онкологию.

Результаты психодиагностики:

Интегративный тест тревожности: у пациентки выявлена средняя общая тревожность -17 баллов, 6 станайтов. Средние показатели ситуативной тревожности по шкале: «Астенический Компонент Тревожности» (6Ст). Средние показатели личностной тревожности по шкалам: «Оценка перспектив» (5Ст), «Эмоциональный Дискомфорт» (5Ст), высокий показатель-«Астенический Компонент Тревожности» (7Ст). У пациентки: сниженный эмоциональный фон, наличие усталости, быстрой утомляемости, озабоченность будущим на фоне эмоциональной чувствительности.

Метод аутоидентификации и идентификации по словесным характерологическим портретам. У пациентки выявлен конформный тип личности.

Восьмицветовой тест Люшера. 1 выбор: зел., жел., крас., син., фиол., корич., сер., чер. 2 выбор: зел., жел., крас., корич., син., фиол., сер., чер. Для пациентки характерно: активность, общительность. Глубоко переживает по поводу того, что события чрезвычайно медленно движутся в желанном направлении, это ведет к раздражимости, переменчивости во взглядах и отсутствию упорства в ходе реализации заданной цели; ярко выраженная подверженность внешним раздражителям; энергично противостоит внешнему влиянию и любым попыткам помешать ей выработать и осуществлять собственные планы.

Методика “Тип отношения к болезни”. У пациентки выявлен: Эргопатический (21 балл) и Анозогностический (16 баллов) типы отношения к болезни. Эргопатический. «Уход от болезни в работу». Характерно сверхответственное, подчас одержимое отношение к работе, которое в ряде случаев выражено еще в большей степени, чем до болезни. Избирательное отношение к обследованию и лечению, обусловленное, прежде всего стремлением, несмотря на тяжесть заболевания, продолжать работу. Стремление во что бы то ни стало сохранить профессиональный статус и возможность продолжения активной трудовой деятельности в прежнем качестве. Анозогностический. Активнее отбрасывание мысли о болезни, о возможных ее последствиях, вплоть до отрицания очевидного. При признании болезни – отбрасывание мыслей о возможных ее

последствиях. Желание продолжать получать от жизни все, что и ранее, несмотря на болезнь.

Опросник “Способы совладающего поведения” Лазаруса. У пациентки выявлены копинг-стратегии: планирование решения проблем (72%) и положительная переоценка (76%). Стратегия положительной переоценки предполагает попытки преодоления негативных переживаний в связи с проблемой за счет ее положительного переосмысления, рассмотрения ее как стимула для личностного роста. Стратегия планирования решения проблемы предполагает попытки преодоления проблемы за счет целенаправленного анализа ситуации и возможных вариантов поведения, выработки стратегии разрешения проблемы, планирования собственных действий с учетом объективных условий, прошлого опыта и имеющихся ресурсов.

Резюме: у пациентки выявлено: нарушение психической адаптации в болезни, средняя общая тревожность, сниженный эмоциональный фон, наличие усталости, быстрой утомляемости, озабоченность будущим на фоне эмоциональной чувствительности, общительность, ярко выраженная подверженность внешним раздражителям; конформный тип личности, копинг-стратегии: планирование решения проблем и положительная переоценка, эргопатический и анозогнозический типы отношения к болезни

Психокоррекционная программа.

Выявлены психокоррекционные мишени: нарушение психической адаптации в болезни, средняя тревожность, эмоциональное напряжение в связи с заболеванием.

С пациенткой проводились следующие психокоррекционные техники:

09.06. Дыхательные техники на снятие боли в области желудка. Пациентка была обучена соответствующим упражнениям. Пациентка была обучена технике произвольное самовнушение (метод Куэ)

14.06. На снятие мышечного напряжения и расслабление с пациенткой проводилась релаксация по Джекобсону. Пациентке удалось расслабиться, снять мышечное напряжение.

15.06. На снятие тревожности, напряжения и расслабление с пациенткой проводилась техника Позитивной визуализации “Создание святого места ” и музыкотерапия.

После проведения психокоррекционных техник, пациентке удалось расслабиться, уменьшить боль в области живота, снять эмоциональное и мышечное напряжение.

Рекомендации пациентке:

- 1.Соблюдение лечения установленного врачом.
- 2.Самостоятельно проводить релаксацию по Джекобсону (несколько раз в неделю).
- 3.Проводить техники на снятие боли, при ее возникновении.
- 4.Применять метод самовнушения Куэ.
- 5.Применять технику “Создание святого места ” и музыкотерапию для снятия эмоционального напряжения, при необходимости.
- 6.Наблюдение у клинического психолога в клинике (1 раз в месяц), для контроля эмоционального состояния.

Дата:

Психолог-стажер:

Клинический психолог:

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись

Форма дневника практики

ФГБОУ ВО «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНЗДРАВА РОССИИ
КАФЕДРА МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОТЕРАПИИ

ДНЕВНИК
производственной клинической психокоррекционной практики
«Психокоррекция в лечебном, реабилитационном процессах и
специальном образовании»
студента факультета медицинской психологии

Фамилия _____

Имя, отчество _____

Группа _____

САМАРА 20__

Составители:
д.м.н., профессор Н.И. Мельченко,
к.м.н., доцент Т.И. Киреева

ХАРАКТЕРИСТИКА

студента (Ф.И.О.) _____

Общая оценка за практику _____

Руководитель практики: _____

ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ (ведется ежедневно)

Дата _____

Контингент обследованных	Объем проделанной работы	Краткая характеристика работы

ОЦЕНКА _____

ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ (ведется ежедневно)

Дата _____

Контингент обследованных	Объем проделанной работы	Краткая характеристика работы

ОЦЕНКА _____

Инструкция по распечатыванию и оформлению дневника практики:

1. Печать первой страницы документа «Форма дневника практики».
2. На обратной стороне того же листа печать второй страницы документа.
3. Сложить пополам так, чтобы на внешней стороне была надпись "ДНЕВНИК ...", внутри слева - "Составители", внутри справа - "Характеристика студента", обратная внешняя сторона оказалась бы пустой.
4. На другом листе печать третьей страницы документа.
5. На обратной стороне того же листа печать четвертой страницы документа.
6. Сложить пополам так, чтобы на внешней стороне оказалась "Характеристика производственной базы ...", внутри слева - "ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ", внутри справа - "ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ", на обратной внешней стороне - "ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ".
7. Вложить второй лист внутрь первого.
8. На третьем листе печать четвертой страницы документа.
9. На обратной стороне того же листа печать снова четвертой страницы документа.
10. Сложить пополам вложить внутрь первого и второго листов (пункты 8, 9 и 10 повторяются столько раз, сколько нужно, чтобы описать все дни практики).
11. После завершения описания работы в ходе практики дневник практики необходимо сшить.

Пример заполнения дневника практики
(отчет о работе за один день практики)

Характеристика места практики: Место практики –
Отделение: Гастроэнтерологии КФТ.Клиники СамГМУ

ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ

Контингент обследованных	Объем проделанной работы	Краткая характеристика работы
<p>Пациент – Б. Медицинская карта № 16651/378. Возраст: 62 года (13.07.1954г). Диагноз: Хронический персистирующий гепатит. Отделение: Гастроэнтерологии КФТ.</p>	<p>Психодиагностическое исследование</p> <p>Продолжительность: 4,0 часа.</p> <p>Психологическое сопровождение пациента в болезни:</p>	<p><u>Цель:</u> выявление мишеней для психологической коррекции.</p> <p>Проведены: клиническая беседа, выяснение психобиографии, психодиагностическое исследование (ИТТ, метод аутоидентификации и идентификации по словесным характерологическим портретам, тест Люшера, ТОБ, копинг-тест Р.Лазаруса).</p> <p>У пациентки выявлено: нарушение психической адаптации в болезни, средняя общая тревожность, сниженный эмоциональный фон, наличие усталости, быстрой утомляемости, озабоченность будущим на фоне эмоциональной чувствительности, общительность, ярко выраженная подверженность внешним раздражителям; конформный тип личности, копинг-стратегии:</p>

		<p>планирование решения проблем и положительная переоценка, эргопатический и анозогнозический типы отношения к болезни.</p>
--	--	---

<p>Пациент – П. Медицинская карта № 16407/375. Возраст: 49 лет (10.05.1968г). Диагноз: Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом. Отделение: Гастроэнтерологии</p>	<p>Проведение программы психологической коррекции 2,0 часа.</p>	<p><u>Цель:</u> снятие эмоционального и мышечного напряжения, уменьшение болевого синдрома в области живота. С пациенткой проводились следующие</p>
---	---	---

КФТ.		психокоррекционные техники: -Дыхательные техники на снятие боли в области желудка. Пациентка была обучена соответствующим упражнениям. - Пациентка была обучена технике произвольное самовнушение (метод Куэ) - Техника Позитивной визуализации “Создание святого места ” и музыкотерапия.
------	--	---

ОЦЕНКА _____

Форма отчета по практике

ОТЧЕТ

по производственной клинической психокоррекционной практике
«Психокоррекция в лечебном, реабилитационном процессах и специальном образовании»

студента группы № ____ факультета медицинской психологии
 СамГМУ

по направлению подготовки 37.05.01 «Клиническая психология»

 (ФИО студента)

Цель практики: закрепление практических навыков психокоррекционной деятельности в работе клинического психолога конкретного учреждения, приобретение практического опыта и систематизация профессиональных знаний, приобретение практических навыков и компетенций в профессиональной сфере в области психокоррекции для обеспечения квалифицированного решения широкого спектра практических задач.

Задачи клинической психокоррекционной практики:

- Закрепление способности создать необходимый психологический контакт, доверительные отношения;
- Закрепление умения определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик,
- Освоение умения квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательства в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития;
- Освоение умения осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами),

создавать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду»;

- Овладение основными методами психологической коррекции и психологического консультирования с учетом нозологической и половозрастной специфики;
- Закрепление умения формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания.

Сроки практики: _____

Я, _____, студент(ка) факультета _____ медицинской психологии производственную клиническую психокоррекционную практику под руководством _____

(должность, ФИО преподавателя – руководителя практики)

В первый день практики я посетил(а) установочную конференцию (лекцию), во время которой _____

(краткое содержание работы)

В последующие дни _____

(краткое содержание работы)

В последний день практики состоялся отчет по ее итогам, в ходе которого _____

(краткое содержание работы)

В заключение хочу отметить _____

(анализ результатов прохождения практики)

Подпись студента-практиканта _____

Пример отчета по практике

ОТЧЕТ

по производственной клинической психокоррекционной
практике

«Психокоррекция в лечебном, реабилитационном процессах и специальном образовании»

студента группы № 588 факультета медицинской психологии
СамГМУ

по направлению подготовки 37.05.01 «Клиническая психология»
Ивановой Марии Ивановны

Цель практики: закрепление практических навыков психокоррекционной деятельности в работе клинического психолога конкретного учреждения, приобретение практического опыта и систематизация профессиональных знаний, приобретение практических навыков и компетенций в профессиональной сфере в области психокоррекции для обеспечения квалифицированного решения широкого спектра практических задач.

Задачи клинической психокоррекционной практики:

- Закрепление способности создать необходимый психологический контакт, доверительные отношения;
- Закрепление умения определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического

вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик,

- Освоение умения квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития;
- Освоение умения осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду»;
- Овладение основными методами психологической коррекции и психологического консультирования с учетом нозологической и половозрастной специфики;
- Закрепление умения формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания.

Сроки практики: 20.06.17 – 10.07.17 (3 недели)

Я, Иванова Мария Ивановна, студентка факультета медицинской психологии проходила производственную клиническую психокоррекционную практику «Психокоррекция в лечебном, реабилитационном процессах и специальном образовании» под руководством заведующего кафедрой медицинской психологии и психотерапии, профессора, д.м.н. Ковшовой О.С. и доцента кафедры медицинской психологии и психотерапии, к.м.н. Калашниковой В.В.

В первый день практики я посетила установочную конференцию, в ходе которой ознакомилась с целью, задачами, программой практики, формами отчетной документации по практике, требованиями к ее оформлению и срокам подачи.

В ходе практических занятий я работала в подразделениях Клиник СамГМУ, центре реабилитации пациентов с ОНМК на базе СОКБ им. В.Д. Середавина, Областном наркологическом диспансере. Во время практических занятий на местах практики я проводила психодиагностические исследования с целью определения мишеней психокоррекции, подготовку типовых протоколов и форм заключений по исследованию, составляла и реализовывала программы психокоррекции, оценивала ее эффективность.

Пациенты, которым оказана клиничко-психологическая помощь: Б. медицинская карта № 15456/359, возраст: 57 лет (28.07.1959г), диагноз: Дивертикулярная болезнь кишечника; Х. медицинская карта № 15554/361, возраст: 69 лет (26.08.1947г), диагноз: Дивертикулярная болезнь толстой кишки; Ц., медицинская карта № 16266/372, возраст: 43 года (12.06.1974г), диагноз: Хронический холецистит и панкреатит; П., медицинская карта № 16407/375, возраст: 49 лет (10.05.1968г), диагноз: Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом; Г., медицинская карта № 16651/378, возраст: 62 года (13.07.1954г), диагноз: Хронический персистирующий гепатит.

Использованные психодиагностические методики: Интегративный тест тревожности; Метод аутоидентификации и идентификации по словесным характерологическим портретам; Методика “Тип отношения к болезни; восьмицветовой тест Люшера; Опросник “Способы совладающего поведения” Лазаруса; Методика “Рисунок человека”.

Отрабатывавшиеся психокоррекционные техники: Дыхательные техники на снятие боли; релаксация по Джекобсону; техника арт-терапии: внутренняя картина болезни; техника Позитивной визуализации “Создание святого места” и музыкотерапия; техника «Ведение дневника» когнитивно-поведенческого направления; техника произвольное самовнушение (метод Куэ). После психокоррекционной работы, пациенты чувствовали себя расслабленно, им удалось ослабить их болевой синдром.

При взаимодействии с пациентами и медицинским персоналом на базе практики трудностей не возникало.

В ходе прохождения практики я улучшила свои навыки психокоррекционной работы с пациентами. Мне как психологу-стажеру было важно узнать, в каком эмоциональном состоянии находятся пациенты, адаптированы они к болезни или нет. Важно было осуществить психическую вентиляцию, снять эмоциональное напряжение пациентов, провести коррекцию внутренней картины болезни.

Студент-практикант _____
подпись

Куратор _____
подпись