

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 16.12.2018 18:41:38


Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec0196f8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор


_____/И.П. Черная/
«21» 06 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.Б.45.7 Спецпрактикум по методам экспертной оценки в
клинической психологии**

Направление подготовки (специальность) 37.05.01 Клиническая психология. Специализация «Патопсихологическая диагностика и психотерапия»

Форма обучения Очная

Срок освоения ОПОП 5,5 лет

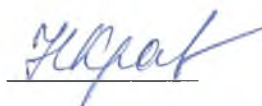
Кафедра Клинической психологии

Владивосток, 2019

- При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:
1. ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 37.05.01 Клиническая психология утвержденный Министерством образования и науки РФ «12» сентября 2016 г. №1181
 2. Учебный план по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Министерства здравоохранения России «22» марта 2019 г., Протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры клинической психологии, от «11» апреля 2019. Протокол № 15

Заведующий кафедрой



Кравцова Н.А.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена УМС по специальности 37.05.01 Клиническая психология факультета общественного здоровья от «18» июня 2019г. Протокол № 5

Председатель УМС



(Скварник В.В.)

Разработчик:

Старший преподаватель
кафедры клинической психологии



Яворская М.В.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии»

Целью освоения учебной дисциплины «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии» является формирование представлений психодиагностических методов судебно-психологического экспертного исследования: от экспериментальных методик – опросников, проективных методов, методов шкалирования, патопсихологических методик до герменевтических – метода психологического ретроспективного анализа уголовного или гражданского дела и приобщенных к ним материалов (в первую очередь, медицинской документации), а также понимание совместного применения данных методов, их соотношения при проведении очных и заочных (в том числе и посмертных) экспертиз.

Задачами освоения дисциплины «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии» являются:

- сформировать представление об основных методах и приемах судебно-психологического экспертного исследования;
- сформировать практические навыки судебно-экспертного психологического анализа уголовного или гражданского дела (в рамках очных и заочных, в том числе посмертных, экспертиз) и приобщенных к нему материалов;
- способствовать обучению практических навыков в составлении заключений экспериментально-психологического исследования в зависимости от диагностических гипотез и экспертных задач.

2.2. Место учебной дисциплины «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии» в структуре ООП университета

2.2.1. Учебная дисциплина «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии» относится к базовой части профессионального цикла (общепрофессиональные дисциплины), изучается в девятом семестре очной формы обучения.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии» необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

«Личностные расстройства»:

Знания: основных концепций личности, феноменологии личностных расстройств.

Умения: выбирать методы психологической оценки и диагностики, которые соответствуют поставленной задаче.

Навыки: владеть навыками разнообразных стратегий психо-профилактической, психо-коррекционной, реабилитационной и психотерапевтической работы с учётом характера и факторов нарушения здоровья и развития.

«Патопсихология»:

Знания: методов исследования, моделей измерения и эксперимента, стратегий принятия диагностических решений.

Умения: самостоятельно формулировать практические и исследовательские задачи, составлять задачи диагностического обследования индивида, семьи и группы людей.

Навыки: методологии синдромного и каузального анализа расстройств психической деятельности, психосоматического здоровья личности в контексте практических, научно-исследовательских задач клинического психолога.

«Психиатрия»:

Знания: клиноко-психологической феноменологии, механизмов и факторов риска возникновения расстройств психического, психосоматического здоровья и развития.

Умения: прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах

психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида.

Навыки: разнообразных стратегий психо-профилактической, психо-коррекционной, реабилитационной и психотерапевтической работы с учётом характера и факторов нарушения здоровья и развития.

«Нейропсихология»:

Знания: теорий системной и динамической организации высших психических функций.

Умения: самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинко-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами.

Навыки: владения методами, процедурами и техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте.

«Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте»:

Знания: законов развития психики в филогенезе и онтогенезе.

Умения: самостоятельно формулировать практические и исследовательские задачи, составлять задачи диагностического обследования индивида, семьи и группы людей.

Навыки: владения методами, процедурами и техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте.

«Психология отклоняющегося поведения»:

Знания: современное состояние проблемы закономерностей нормального и аномального развития функционирования психики и личности.

Умения: прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида.

Навыки: создавать и применять психодиагностические, психотерапевтические, консультативные и коррекционные технологии с последующей обработкой данных на основе математико-статистических методов.

«Психологическая профилактика зависимого поведения»:

Знания: основных теорий, причин возникновения зависимого поведения.

Умения: прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида.

Навыки: создавать и применять психодиагностические, психотерапевтические, консультативные и коррекционные технологии с последующей обработкой данных на основе математико-статистических методов.

«Практикум по нейропсихологии»:

Знания: теорий системной и динамической организации высших психических функций.

Умения: самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинко-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами.

Навыки: процедур организации и проведения современных научных исследований, научно-практических работ.

«Практикум по детской патопсихологии»:

Знания: законы развития психики в филогенезе и онтогенезе.

Умения: самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинко-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами.

Навыки: процедур организации и проведения современных научных исследований, научно-практических работ.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии»

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. Научно-исследовательская
2. Психодиагностическая
3. Консультативная и психотерапевтическая
4. Экспертная
5. Проектно-инновационная

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) и профессионально-специализированные (ПСК) компетенций: ОК-9 ПСК-3.4, ПСК-3.12

№ п/п	Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ¹
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОК-9	способность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	основные понятия, основные направления и методы по защите граждан от опасностей природного, техногенного и социального характера	оценивать вероятность возникновения потенциальной опасности и принимать меры по ее предупреждению	приёмами первой помощи оказания в условиях чрезвычайных ситуаций	технология блиц-опрос контрольная работа
2.	ПСК-3.4	способность и готовностью к овладению теорией и методологией проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	общие принципы проведения психологической экспертизы; цели и задачи экспертизы при расстройствах сексуальной сферы	составлять план проведения психологической и нейропсихологической экспертизы; выбирать методы работы, позволяющие решать задачи экспертизы	навыками выбора конкретных экспериментально-психологических методов в зависимости от целей экспертизы и особенностей пациента	технология блиц-опрос контрольная работа доклад

3.	ПСК-3.12	способность и готовность к взаимодействию с работниками в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения	общие принципы организации психологической деятельности	определять сферу собственной профессиональной компетентности при решении задач экспертизы	навыками налаживать взаимодействие со специалистами и смежных областей для совместного решения задач экспертизы	технология блиц-опрос контрольная работа зачет
----	----------	---	---	---	---	--

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 37.05.01 Клиническая психология Специализация «Патопсихологическая диагностика и психотерапия» включает:

- исследовательскую и практическую деятельность, направленную на решение комплексных задач психологической диагностики, экспертизы и помощи гражданам в общественных, научно-исследовательских, консалтинговых организациях, организациях, осуществляющих образовательную деятельность, учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения, в сфере правоохранительной деятельности, обороны, безопасности личности, общества и государства, спорта, а также в сфере частной практики - предоставление психологической помощи или психологических услуг физическим и юридическим лицам.

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников:

- человек с трудностями адаптации и самореализации, связанными с его физическим, психологическим, социальным и духовным состоянием, а также системы и процессы охраны, профилактики и восстановления здоровья;
- психологические факторы дезадаптации и развития нервно-психических и психосоматических заболеваний;
- формирование поведения, направленного на поддержание, сохранение, укрепление и восстановление здоровья;
- психологическая диагностика, направленная на решение диагностических и лечебных задач клинической практики и содействия процессам коррекции, развития и адаптации личности;
- психологическое консультирование в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях, а также в целях содействия процессам развития и адаптации личности;
- психологическая экспертиза в связи с задачами медико-социальной (трудовой), медико-педагогической, судебно-психологической и военной экспертизы.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников:

- научно-исследовательская деятельность: самостоятельное проведение, письменное, устное и виртуальное представление материалов собственных исследований;
- психодиагностическая деятельность: выявление и анализ информации о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического (биографического) метода и других клинико-психологических методов;
- диагностика психических функций, состояний, свойств и структуры личности и

интеллекта, психологических проблем, конфликтов, способов адаптации, личностных ресурсов, межличностных отношений и других психологических феноменов с использованием соответствующих методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования;

- составление развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций;

- психолого-просветительская деятельность: распространение информации о роли психологических факторов в поддержании и сохранении психического и физического здоровья;

- проектно-инновационная деятельность: выбор и применение клинико-психологических технологий, позволяющих осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики;

специализация "Патопсихологическая диагностика и психотерапия": применение способов совершенствования системы саморегуляции и предотвращения синдрома профессионального выгорания консультанта и специалиста экстремального профиля.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии» и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	семестр
		№ 9
		часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	60	60
Лекции (Л)	24	24
Практические занятия (ПЗ)	40	40
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	44	44
<i>Реферат (Реф)</i>	12	12
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	12	12
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	10	10
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	10	10
Вид промежуточной аттестации	экзамен (Э)	36
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	144
	ЗЕТ	4

3.2.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4

1.	ОК-9	Раздел 1. Использование патопсихологических знаний в диагностике и экспертизе	Диагностировать возникновение потенциальной опасности для подэкспертного при проведении экспертизы				
	ПСК-3.4		На основе общих принципов проведения психологической экспертизы составить план проведения обследования, подобрать методики и проинтерпретировать полученные результаты				
	ПСК-3.12		Определять сферу собственной профессиональной компетентности при решении задач экспертизы с навыками налаживая взаимодействия со специалистами смежных областей для совместного решения задач экспертизы				
2.	ОК-9	Раздел 2. Патопсихологическое обследование несовершеннолетних пациентов	Выявление особенностей реагирования у несовершеннолетних пациентов в условиях чрезвычайных ситуаций				
	ПСК-3.4		На основе общих принципов проведения психологической экспертизы составить план, подобрать методики и проинтерпретировать полученные результаты у несовершеннолетних пациентов				
	ПСК- 3.12		Определить сферу собственной профессиональной компетентности при решении задач экспертизы с навыками налаживая взаимодействия со специалистами смежных областей для совместного решения задач экспертизы				
3.	ОК-9	Раздел 3. Экспертная оценка пациентов с различными психическими состояниями.	Диагностика особенностей реагирования у пациентов с различными психическими состояниями в условиях чрезвычайных ситуаций				
	ПСК-3.4		На основе общих принципов проведения психологической экспертизы составить план, подобрать методики и проинтерпретировать полученные результаты у пациентов с различными психическими состояниями				
	ПСК- 3.12		Определить сферу собственной профессиональной компетентности при решении задач экспертизы с навыками налаживая взаимодействия со специалистами смежных				

3.2.2. Разделы учебной дисциплины «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии», виды учебной деятельности и формы контроля

п/ №	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии»	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ПР	ЭК	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1.	9	Раздел 1. Использование патопсихологических знаний в диагностике и экспертизе	8	14	18	40	Тестовый контроль Решение ситуативных задач
2.	9	Раздел 2. Патопсихологическое обследование несовершеннолетних пациентов	4	8	12	24	Проведение исследования и написание заключения
3.	9	Раздел 3. Экспертная оценка пациентов с различными психическими состояниями	12	18	14	44	Проведение исследования и написание заключения. Экзамен
ИТОГО:			24	40	44	144	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии»

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии»	Часы
1	2	3
№ семестра 9		
1.	Общая схема анализа результатов экспериментально-психологического исследования в судебной экспертизе.	2
2.	Диагностика симптомов и синдромов психических расстройств в судебной экспертизе.	2
3.	Патопсихологическая диагностика в судебной экспертизе	2
4.	Определение степени выраженности (глубины) нарушений психической деятельности при патопсихологической диагностике	2
5.	Диагностика психического развития детей раннего возраста	2
6.	Судебная психофизиологическая экспертиза с использованием полиграфа	2
7.	Диагностика пограничных психических расстройств в судебно-психологической практике	2
8.	Диагностические критерии при расстройстве приспособительных реакций (расстройство адаптации) при проведении экспертизы.	2
9.	Изменённые состояния сознания. Диагностика в экспертной практике.	2
10.	Оценка психологической феноменологии нарушений эмоционально-личностной сферы в судебно-психологической экспертизе	2
11	Последствия жестокого обращения с детьми в результате действий (или бездействий) родителей, воспитателей и других лиц, наносящее ущерб физическому или психическому здоровью ребёнка.	2
12.	Специфика мотивационно-потребностной сферы при проведении судебной экспертизы	2
Итого часов в семестре		24

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии»

/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии»	Часы
1	2	3
№ семестра 9		
1.	Общая схема анализа результатов экспериментально-психологического исследования в судебной экспертизе.	4
2.	Диагностика симптомов и синдромов психических расстройств в судебной экспертизе.	4
3.	Патопсихологическая диагностика в судебной экспертизе	2
4.	Определение степени выраженности (глубины) нарушений психической деятельности	2
5.	Описание результатов когнитивных функций при психологическом исследовании	2
6.	Механизмы проведения психофизиологической экспертизы с использованием полиграфа	2
7.	Диагностика пограничных психических расстройств в судебно-психологической практике	2
8.	Диагностические критерии при расстройстве приспособительных реакций (расстройство адаптации) при проведении экспертизы.	2
9.	Изменённые состояния сознания. Диагностика в экспертной практике.	2
10.	Диагностика психического развития детей раннего возраста	2
11.	Последствия жестокого обращения с детьми в результате действий (или бездействий) родителей, воспитателей и других лиц, наносящие ущерб физическому или психическому здоровью ребёнка.	2
12.	Специфика мотивационно-потребностной сферы при проведении судебной экспертизы	2
13.	Редкие психические расстройства	4
14.	Общие правила написания заключения психологического исследования подэкспертного при проведении судебно-психологической экспертизы	4
15.	Экспертная оценка психических состояний при совершении сделок	4
Итого часов в семестре		40

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5

№ семестра 9			
1.	Раздел 1. Использование патопсихологических знаний в диагностике и экспертизе	Написание рефератов, подготовка к занятиям	18
2.	Раздел 2. Патопсихологическое обследование несовершеннолетних пациентов	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию	12
3.	Раздел 3. Экспертная оценка пациентов с различными с различными психическими состояниями	Написание рефератов, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию	14
Итого часов в семестре			44

3.3.2. Примерная тематика рефератов.

1. Диагностика симптомов и синдромов психических расстройств в судебной экспертизе.
2. Общая схема анализа результатов патопсихологического исследования
3. Диагностика в экспертной практике изменённых состояний сознания.
4. Определение степени выраженности психических расстройств.
5. Диагностика психического развития детей раннего возраста
6. Ошибки при интерпретации результатов полиграфа.
7. Последствия жестокого обращения с детьми в результате действий (или бездействий) родителей, воспитателей и других лиц, наносящее ущерб физическому или психическому здоровью ребёнка.
8. Редкие психические расстройства.
9. Общие правила написания заключения психологического исследования подэкспертного при проведении судебно-психологической экспертизы.
10. Диагностика пограничных психических расстройств в судебно-психологической практике.
11. Описание результатов когнитивных функций при психологическом исследовании.
12. Экспертная оценка психических состояний при совершении сделок.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену:

1. Общая схема анализа результатов экспериментально-психологического исследования в судебной экспертизе.
2. Патопсихологическая диагностика в судебной экспертизе.
3. Определение степени выраженности (глубины) нарушений психической деятельности.
4. Диагностика психического развития детей раннего возраста.
5. Диагностические критерии при расстройстве приспособительных реакций (расстройство адаптации) при проведении экспертизы.
6. Механизмы проведения психофизиологической экспертизы с использованием полиграфа.
7. Изменённые состояния сознания. Диагностика в экспертной практике.
8. Последствия жестокого обращения с детьми в результате действий (или бездействий) родителей, воспитателей и других лиц, наносящее ущерб физическому или психическому здоровью ребёнка.
9. Специфика мотивационно-потребностной сферы при проведении судебной экспертизы
10. Диагностика симптомов и синдромов психических расстройств в судебной экспертизе.

11. Редкие психические расстройства.
12. Общие правила написания заключения психологического исследования подэкспертного при проведении судебно-психологической экспертизы.
13. Диагностика пограничных психических расстройств в судебно-психологической практике.
14. Описание результатов когнитивных функций при психологическом исследовании.
15. Экспертная оценка психических состояний при совершении сделок.

Ситуационные задачи для контроля:

Задача 1. Экспериментально-психологическое исследование. 2011.

Использованные методы: наблюдение, клиничко-психологическая беседа; экспериментально-психологические методики на исследование памяти – «10 слов», «Пиктограмма»; исследование внимания – «Отсчитывание от 100 по 7; исследование мышления – «Исключение предметов», «Сравнение понятий», «Понимание переносного смысла пословиц и метафор»; исследование личности – опросник ММИЛ; исследование стиля семейных взаимоотношений – опросник «АСВ».

Подэкспертная охотно вступает в контакт. На вопросы отвечает в плане заданного и по существу. В беседе эмоционально заряжена, фиксирована на сложившейся ситуации, занимает внешне обвиняющую позицию. Цель и задачи исследования понимает и сообщает, что не видит оснований для передачи ребенка отцу на воспитание. Считает себя психически здоровой, жалоб на здоровье не предъявляет. Сообщает, что в 2009г. на фоне длительной психотравмирующей ситуации, связанной с неудачно складывающейся личной жизнью, у нее развилась депрессия: «были мысли покончить с собой, попала в НЦПЗ». Самокритична при описании собственного характера, подчеркивая, что у нее «сложный, непростой характер, я целеустремленная, упертая», однако отмечает, что «на работе открытая, в коллективе любят». Из отрицательных качеств отмечает у себя повышенную ситуативную агрессию – «я быстро завожусь».

По поводу сложившейся ситуации поясняет, что взаимоотношения с истцом не сложились изначально: «они были формальными, не было поддержки, не было взаимопонимания, постоянные конфликты», которые носили обоюдный характер. Подэкспертная подчеркивает, что инициатором прекращения отношений с А.В. выступила она, поскольку посчитала, что «в несостоявшихся отношениях жить ради ребенка – это ошибка, что ребенок вынесет из этих отношений кроме злобы?». Поясняет, что в период совместного проживания А.В. ребенком не занимался и не интересовался: «либо спал, либо сидел за компьютером» и в силу этого сомневается в воспитательных возможностях отца девочки. Поясняет, что подала в суд после того как А.В. на месяц забрал ребенка, пытался еще несколько раз забрать ребенка к себе, неоднократно «грозил лишить родительских прав». Подэкспертная сообщает, что со своей стороны не настраивает ребенка против отца, но опасается, что ребенка будут настраивать и поэтому полагает, что встречи отца с ребенком должны происходить в ее присутствии. Уверена, что для А.В. мотивом участия в судебном разбирательстве выступает «месть и уязвленное самолюбие», а не забота о ребенке. Дочь по характеру описывает как «общительную, активную», развитую по возрасту девочку. Считает, что с дочерью у нее сложились «замечательные отношения - все время уделяю ребенку», сообщает, что состоит в родительском комитете и активно участвует в жизни ребенка. Подчеркивает, что в присутствии ребенка старается сдерживать собственную вспыльчивость: «борюсь с этим, максимально могу прикрикнуть». Считает, что для ребенка разрыв отношений с А.В. прошел без последствий, не может сказать, как ребенок относится к отцу: «дома она его не вспоминает». Подэкспертная поясняет, что в воспитании ребенка она требовательная, стремиться воспитать В «как человека, устойчивого к трудностям», не хочет, чтобы ребенок в зрелом возрасте «остался один на один с жизненными невзгодами».

Подэкспертная способна усвоить инструкции к методикам и руководствуется ими при выполнении заданий. Выраженных нарушений внимания и умственной работоспособности в рамках настоящего исследования выявлено не было.

Объем непосредственного запоминания в рамках нормы. Так при выполнении методики «10 слов» кривая запоминания составила 7, 6, 7, 8, 9 слов и 7 слов при отсроченном воспроизведении. При выполнении методики «Пиктограмма» из 12 предложенных понятий подэкспертная после интерферирующей паузы (60 мин.) воспроизвела верно 7 понятий и 5 понятий близко по смыслу. Используемые в качестве опосредующего звена образы адекватны по содержанию, преимущественно конкретно-ситуативные по уровню абстрагирования.

При исследовании мышления у подэкспертной не отмечается выраженных нарушений мыслительной деятельности. Вместе с тем при выполнении экспериментальных заданий у подэкспертной отмечается неустойчивость процесса обобщения: сочетание обобщений выполненных на категориальном уровне и обобщений, выполненных с опорой на конкретные и конкретно-ситуативные признаки предметов, снижение качества ответов при усложнении заданий. Так при выполнении методики «Исключение предметов» подэкспертная верно исключает «балалайку» и объединяет «радио, письмо и телефон» в группу «музыкальные инструменты», вместе с тем исключает «гвоздь» и объединяет «вентилятор, пчелу и самолет» в группу предметов «передвигающихся по воздуху». Переносный смысл метафор и пословиц подэкспертной доступен.

В индивидуально-психологических особенностях у подэкспертной отмечается склонность к реализации эмоциональной напряженности в открытом поведении, реализующейся в ситуациях, обратно пропорциональных социальной дистанции. В субъективно сложных и психотравмирующих ситуациях, в силу низкого поведенческого контроля, у подэкспертной обнаруживается недостаточная способность к учету последствий собственных поступков, тенденция к эмоциональному вовлечению и кумуляции отрицательных переживаний, повышенная чувствительность к действительным и мнимым обидам, нетерпимость, легкость возникновения враждебных реакций. Для подэкспертной характерна высокая активность, стеничность в достижении поставленных целей, сочетающаяся с тенденцией к отрицанию имеющихся затруднений. В межличностных отношениях подэкспертную отличают тенденция к доминантности, низкая чувствительность к эмоциональным нюансам ситуаций, недостаточная гибкость совладающего поведения.

По результатам опросника АСВ и данным клинико-психологической беседы у подэкспертной не выявляется патологизирующих стилей воспитания. Воспитание дочери выступает для подэкспертной в качестве смыслообразующего мотива и характеризуется готовностью соподчинять собственные интересы интересам ребенка. Вместе с тем, конфликтный характер сложившейся ситуации, заострение на этом фоне индивидуально-психологических особенностей, присущих подэкспертной, эмоциональная вовлеченность в конфликтные взаимоотношения и склонность вносить конфликтные отношения из супружеской сферы в сферу детско-родительских отношений, в совокупности с недостаточным учетом подэкспертной особенностей восприятия ребенком сложившейся ситуации, создает повышенный риск психотравматизации дочери.

Таким образом, по результатам экспериментально-психологического исследования у подэкспертной не отмечается выраженных нарушений внимания и умственной работоспособности. Объем непосредственного запоминания в рамках нормы. Образы, используемые в качестве опосредующего звена, адекватны по содержанию, преимущественно конкретно-ситуативные по уровню абстрагирования. При исследовании мышления у подэкспертной отмечается неустойчивость процесса обобщения

В индивидуально-психологических особенностях у подэкспертной отмечается склонность к реализации эмоциональной напряженности в открытом поведении,

реализующейся в ситуациях, обратно пропорциональных социальной дистанции. В субъективно сложных и психотравмирующих ситуациях, в силу низкого поведенческого контроля, у подэкспертной обнаруживается недостаточная способность к учету последствий собственных поступков, тенденция к эмоциональному вовлечению и кумуляции отрицательных переживаний, повышенная чувствительность к действительным и мнимым обидам, нетерпимость, легкость возникновения враждебных реакций. Для подэкспертной характерна высокая активность, стеничность в достижении поставленных целей, сочетающаяся с тенденцией к отрицанию имеющихся затруднений. В межличностных отношениях подэкспертную отличают тенденция к доминантности, низкая чувствительность к эмоциональным нюансам ситуаций, недостаточная гибкость совладающего поведения.

По результатам опросника АСВ и данным клинико-психологической беседы у подэкспертной не выявляется патологизирующих стилей воспитания. Воспитание дочери выступает для подэкспертной в качестве смыслообразующего мотива и характеризуется готовностью соподчинять собственные интересы интересам ребенка. Вместе с тем, конфликтный характер сложившейся ситуации, заострение индивидуально-психологических особенностей, присущих подэкспертной, эмоциональная вовлеченность в конфликтные взаимоотношения и склонностью вносить конфликтные отношения из супружеской сферы в сферу детско-родительских отношений, в совокупности с недостаточным учетом подэкспертной особенностей восприятия ребенком сложившейся ситуации и создает повышенный риск психотравматизации дочери.

Ответы на вопросы.

В индивидуально-психологических особенностях у А.Л. отмечается склонность к реализации эмоциональной напряженности в открытом поведении, реализующейся в ситуациях, обратно пропорциональных социальной дистанции. В субъективно сложных и психотравмирующих ситуациях, в силу низкого поведенческого контроля, у А.Л. обнаруживается недостаточная способность к учету последствий собственных поступков, тенденция к эмоциональному вовлечению и кумуляции отрицательных переживаний, повышенная чувствительность к действительным и мнимым обидам, нетерпимость, легкость возникновения враждебных реакций. Для А.Л. характерна высокая активность, стеничность в достижении поставленных целей, сочетающаяся с тенденцией к отрицанию имеющихся затруднений. В межличностных отношениях А.Л. отличают тенденция к доминантности, низкая чувствительность к эмоциональным нюансам ситуаций, недостаточная гибкость совладающего поведения (Ответ на часть вопроса №1).

По результатам опросника АСВ и данным клинико-психологической беседы у А.Л. не выявляется патологизирующих стилей воспитания. Воспитание дочери выступает А.Л. в качестве смыслообразующего мотива и характеризуется готовностью соподчинять собственные интересы интересам ребенка. Вместе с тем, конфликтный характер сложившейся ситуации, заострение индивидуально-психологических особенностей, присущих А.Л., эмоциональная вовлеченность в конфликтные взаимоотношения и склонностью вносить конфликтные отношения из супружеской сферы в сферу детско-родительских отношений, в совокупности с недостаточным учетом А.Л. особенностей восприятия ребенком сложившейся ситуации и создает повышенный риск психотравматизации дочери (Ответ на часть вопроса №9).

Психологические взаимоотношения между А.Л. и А.В. носят высококонфликтный характер, что со стороны А.Л. находит отражение в выраженной внешнеобвиняющей позиции, эмоциональной вовлеченности в сложившуюся ситуацию, принижении роли отца в вопросах воспитания несовершеннолетней В.А. (ответ на часть вопроса № 10).

Задача 2. Экспериментально-психологическое исследование 2010
Р.М.

Используемые методики: исследование памяти – «10 слов», «Пиктограмма»; исследование внимания – «Отсчитывание от 200 по 13»; исследование мышления – «Исключение предметов», «Сравнение понятий», «Понимание переносного смысла пословиц и поговорок»; исследование личности – «16 PF», «АСВ».

Подэкспертный охотно вступает в беседу, на вопросы психолога отвечает полно в плане заданного и по существу, однако, временами излишне обстоятельно. В ходе обследования держится спокойно и уверено, но в то же время несколько сдержано (не стремится раскрывать внутренних переживаний). Цель и задачи обследования понимает правильно, так отмечает, что находится на экспертизе, с целью установить имеются ли у него отклонения в психическом состоянии, которые могут представлять угрозу для полноценного развития ребенка. При этом жалоб на здоровье не высказывает, а также категорически отрицает какие-либо психологические затруднения и психические аномалии в своем состоянии. Себя характеризует общительным («к другим людям отношусь очень доброжелательно»), исполнительным, обязательным и творческим человеком, но в то же время склонным к анализу и недоверчивым («никогда не делаю поспешных выводов»). Фон настроения, в ходе обследования у подэкспертного ровный, эмоциональные реакции адекватны ситуации обследования.

При описании сложившейся семейной ситуации подэкспертный не стремится занять обвиняющую позицию по отношению к бывшей супруге и её семье. Вместе с тем, отмечает, что конфликт в семье, по его мнению, был следствием разногласий с бывшей супругой по поводу воспитания ребенка. Так, по мнению подэкспертного, бывшая супруга излишне ограничивала ребенка в двигательной активности, а также препятствовала общению сына со сверстниками. При этом подэкспертный категорически отрицает все обвинения, выдвинутые бывшей супругой, а собственное поведение объясняет, как «вынужденный поступок», чтобы привлечь внимание общественности к сложившейся семейной ситуации. Характеризуя сына, подэкспертный отмечает, что он очень сообразительный, любознательный и серьезный мальчик, при этом с сожалением добавляет, что в последнее время М. стал более замкнутым и болезненно воспринял ситуацию развода родителей. При этом подэкспертный обнаруживает беспокойство относительно дальнейшей судьбы сына и возможных негативных исходов судебного разбирательства («боюсь, что сын вырастит замкнутым, т.к. у его матери значительные трудности с навыками общения, в силу того, что она воспитывалась только в семье, никогда не имела друзей и избегает принимать участия в коллективных мероприятиях»). Наряду с этим, у подэкспертного отмечается эмоционально-ценностное отношение к ребенку. Так, во время обследования подэкспертный стремится к общению с сыном, в разговоре с М. использует уменьшительно-ласкательные имена, при этом, эмоционально вовлечен во взаимодействие с ребенком, в силу чего долгое время, после взаимодействия с сыном, не способен включиться в патопсихологическое обследование. Также подэкспертный отмечает, что болезненно переживает вынужденную разлуку с сыном – «я уже больше года не вижу сына и смогу успокоиться только тогда, когда буду уверен, что с ребенком все в порядке...». Наряду с этим, подэкспертный обнаруживает хорошую осведомленность относительно увлечений и особенностей онтогенеза М., а также стремление участвовать в его судьбе («это мой единственный сын, поэтому приходится через суд добиваться права общаться с ним и участвовать в его воспитании»). Кроме того, при описании совместных игр подэкспертный заметно оживляется – «мы очень дружно играли, во время игры малыша от меня невозможно было оторвать», с теплотой в голосе описывает совместный досуг с сыном – «вместе любили лепить, играть в футбол и «машинки». При этом подэкспертный подчеркивает, что рождение сына для него является одной из наиболее важных ценностей в жизни («рождение сына это огромная радость... с его рождением появилась новая цель, возможность дарить ему свое душевное тепло...»).

Подэкспертный без труда усваивает инструкции к методическому материалу и руководствуется ими при выполнении экспериментальных заданий. При этом в ходе

обследования, у подэкспертного отмечается преобладание мотивации достижения. Вместе с тем, на фоне высокого темпа работоспособности у подэкспертного отмечаются незначительные трудности переключаемости, а также невыраженные трудности концентрации и распределения внимания.

При исследовании памяти грубых нарушений процесса запоминания выявлено не было. Так, при выполнении методики «10 слов» подэкспертный смог запомнить весь стимульный ряд уже после первого предъявления, а при отдаленном (70 минут) воспроизведении припомнить 8 слов. В то же время при введении опосредующего звена в процесс запоминания (методика «пиктограмма»), подэкспертный смог запомнить и правильно воспроизвести, после интерферирующей паузы, все девять понятий, предложенных психологом. При этом, использованные в качестве опосредующего звена образы, носят преимущественно конкретно ситуативный характер, с тенденцией к стереотипии.

При исследовании мышления подэкспертный не обнаруживает нарушений процесса обобщения. Так, при выполнении методики «исключение предметов» подэкспертный выполняет операции обобщения, преимущественно, на категориальном уровне с опорой на функционально-значимые признаки предметов. В то же время при переходе от наглядно-образного материала к вербально-логическому отмечается незначительное снижение качества обобщения (отмечается некоторое увеличение количества конкретно-ситуативных решений). Переносный смысл пословиц и поговорок подэкспертному доступен, при этом интерпретации, в основном носят обобщенный категориальный характер. Интеллектуальный уровень подэкспертного соответствует полученному образованию и образу жизни. Так подэкспертный использует зрелые когнитивные стратегии, обнаруживает богатый словарный запас и широкий кругозор, а также высокий уровень общеобразовательных знаний.

По результатам 16PF и данным настоящего обследования у подэкспертного отмечается низкий уровень тревоги и высокий контроль над эмоциями и поведением, что в ходе обследования проявлялось в виде склонности следовать социо-нормативным способам поведения, а также сдержанности и уверенности в себе. Кроме того, у подэкспертного отмечается высокий уровень эмпатии и конформность в поведении при отсутствии зависимости в принятии решений. Наряду с этим, подэкспертный обнаруживает сформированность личностных и эмоциональных структур, что в поведении проявляется в целенаправленности и последовательности поступков, устойчивых привязанностях, низком уровне фрустрации и реалистичном отношении к требованиям действительности. В межличностных отношениях не стремится к конкуренции, при этом старается учитывать мнение окружающих. Кроме того, подэкспертный стремится к общению и нацелен на сотрудничество и кооперацию во взаимоотношениях с окружающими. В субъективно сложных ситуациях не избегает личной ответственности за произошедшее, а стремится к рациональному и быстрому разрешению конфликта. При этом старается максимально корректно и дипломатично разрешить имеющиеся противоречия, однако, решителен и активен при отстаивании собственных интересов. В то же время подэкспертный склонен фиксироваться на индивидуально-значимых переживаниях, а также упорен при достижении поставленных целей.

Анализ результатов методики АСВ не выявил у подэкспертного нарушений в стиле воспитания.

Таким образом, у подэкспертного на фоне отсутствия нарушений в интеллектуально-мнестической и эмоционально-волевой сферах, отмечаются незначительные трудности переключаемости, а также невыраженные трудности концентрации и распределения внимания. Среди личностных особенностей подэкспертного отмечаются следующие: низкий уровень тревоги и высокий контроль над эмоциями и поведением, что в ходе обследования проявлялось в виде склонности

следовать социо-нормативным способам поведения, а также сдержанности и уверенности в себе. Кроме того, у подэкспертного отмечается высокий уровень эмпатии и конформность в поведении при отсутствии зависимости в принятии решений. Наряду с этим, подэкспертный обнаруживает сформированность личностных и эмоциональных структур, что в поведении проявляется в целенаправленности и последовательности поступков, устойчивых привязанностях, низком уровне фрустрации и реалистичном отношении к требованиям действительности. В межличностных отношениях не стремится к конкуренции, при этом старается учитывать мнение окружающих. Кроме того, подэкспертный стремится к общению и нацелен на сотрудничество и кооперацию во взаимоотношениях с окружающими. В субъективно сложных ситуациях не избегает личной ответственности за произошедшее, а стремится к рациональному и быстрому разрешению конфликта. При этом старается максимально корректно и дипломатично разрешить имеющиеся противоречия, однако, решителен и активен при отстаивании собственных интересов. В то же время подэкспертный склонен фиксироваться на индивидуально-значимых переживаниях, а также упорен при достижении поставленных целей. Анализ результатов методики АСВ не выявил у подэкспертного нарушений в стиле воспитания.

Задача 3. Психологическое исследование 2012

И.А.

Используемые методы: наблюдение, клинико-психологическая беседа; экспериментально-психологические методики на исследование памяти – «Запоминание 10 слов», «Пиктограмма»; исследование внимания – «Отсчитывание от 100 по 7»; исследование мышления – «Понимание переносного смысла пословиц и метафор», «Исключение предметов», «Сравнение понятий»; исследование личности – опросник «16-РФ»; анализ детско-родительских взаимоотношений – опросник «АСВ».

Подэкспертная охотно вступает в контакт. На вопросы отвечает в плане заданного и по существу. В беседе многословна, вместе с тем старается дать исчерпывающую информацию о фактической и содержательной сторонах сложившейся ситуации, не стремится занять по отношению к супругу внешне обвиняющую позицию. Цель и задачи исследования понимает и сообщает, что «из-за детей мы с бывшим супругом не можем разъехаться... детям нужны счастливые родители и мы должны завершить эту ситуацию». Кроме того отмечает, что со своей стороны меньше всего хочет травмировать детей: «надо сделать так, чтобы из сложившейся ситуации выйти с наименьшими потерями для детей». Себя считает психически здоровой. По характеру описывает себя следующим образом: «эмоциональная, но легко переключаюсь, стараюсь не фиксироваться на отрицательных моментах, стараюсь конструктивно решать сложившуюся ситуацию». Вместе с тем отмечает, что нередко сама, собственными поведенческими реакциями усугубляла конфликтную ситуацию. Фон настроения ровный, эмоциональные реакции адекватны ситуации исследования.

Причину нарушений супружеских отношений видит в изменении ролевой структуры семьи в связи с ее выходом на работу в 2005г. – «я стала самостоятельна», тогда как «супруг привык в семье быть на первых ролях». Кроме того, со слов подэкспертной, в этот период стали отчетливо проявляться разные взгляды на воспитание детей, «по выходе на работу супруг несколько отстранил меня от выполнения воспитательных функций», «появились идеи ревности». Супруга по характеру подэкспертная описывает как человека эмоционального, впечатлительного, «многие проблемы в семье накалялись из-за алкоголя», который, по мнению подэкспертной, был для супруга «способом бегства от проблем». Вместе с тем подэкспертная отмечает, что алкоголем супруг не злоупотреблял. Со слов подэкспертной, в сложившейся ситуации супруг в квартире «установил камеру и диктофон, записывал все наши скандалы, стал подогревать себя, прослушивая диктофон с нашими скандалами». Причину

неуступчивости супруга в определении места жительства детей подэкспертная видит в его опасениях том, «что у него отберут детей, дети для него - это личностный смысл». Подэкспертная подчеркивает, что как отец «он человек надежный, дети его очень любят, он всегда принимал участие в воспитании детей, у него очень хороший контакт с детьми, он не типичный папа, а «папа-мама»». Однако отмечает, что стиль воспитания у супруга «попустительский – детям можно все: можно ботинки носить без носок, можно есть в комнате перед телевизором». В беседе подэкспертная занимает гибкую позицию относительно возможных путей выхода исходов/вариантов из сложившейся ситуации. Подэкспертная отмечает, что если оба ребенка останутся с супругом, то «ему будет тяжело и проблематично, поскольку у бывшего супруга есть престарелая мама, которая требует к себе повышенного внимания». По ее мнению, более правильным считает вариант, при котором оба ребенка останутся с ней: «в этом случае ежедневные заботы о детях будут на мне, а выходные дни дети будут проводить с папой». Указывает, что если М в последующем изъявит желание жить с отцом, то не будет препятствовать этому желанию. Подэкспертная позитивно и эмоционально тепло отзывается о детях, осведомлена об их возрастных и индивидуальных особенностях, интересах и увлечениях. Себя характеризует «переживающей о всех мелочах» мамой, «стараюсь детям давать автономию, но вместе с тем я требовательная, но у меня требования всегда объективно чем-то обусловлены».

Подэкспертная усваивает инструкции к методикам и руководствуется ими при выполнении заданий. Темп деятельности высокий. Подэкспертная старается при выполнении заданий, стремится продемонстрировать наилучший результат. Выраженных нарушения внимания и умственной работоспособности в рамках настоящего исследования выявлено не было.

Объем непосредственной и опосредованной памяти в рамках нормы. Так при выполнении методики «10 слов» кривая запоминания составила 7, 8, 9, 9 слов при непосредственном и 9 слов при отсроченном воспроизведении. В методике «Пиктограмма» из 10 предложенных слов и словосочетаний подэкспертная после интерферирующей паузы правильно воспроизвела 8 стимульных понятий и 2 - близко по смыслу. Образы, используемые в качестве опосредующего звена, адекватны по содержанию, атрибутивны и метафоричны по уровню абстрагирования.

В рамках настоящего исследования выраженных нарушения мышления выявлено не было. У подэкспертной отмечается сохранная способность к обобщению на категориальном уровне с опорой на функционально значимые признаки предметов.

В индивидуально-психологических особенностях, на фоне высокого самоконтроля и склонности придерживаться общепринятых норм и правил поведения, у подэкспертной на первый план выступают черты сензитивности, которые находят свое выражение в недостаточной решительности и уверенности в себе, сомнениях и колебаниях при необходимости принятия решений, повышенной чувствительности к эмоциональным аспектам ситуации. Подэкспертную отличают традиционализм и консервативность во взглядах, склонность придерживаться проверенных способов решения жизненных ситуаций, ориентация на мнение референтной группы. Вместе с тем в субъективно сложных и психотравмирующих обстоятельствах на фоне недостаточного ситуативного контроля подэкспертная склонна к импульсивным поступкам. В межличностных отношениях подэкспертная стремится к ситуациям связанным с общением активна при установлении контактов, стремится к конструктивному диалогу в ситуациях принятия совместных решений.

По результатам клинико-психологической беседы и данным опросника «АСВ» у подэкспертной не отмечается признаков патологизирующего стиля воспитания. Подэкспертная обнаруживает эмоционально-позитивное отношение к обоим детям, мотив воспитания выступает для подэкспертной в качестве одного из ведущих смыслообразующих мотивов деятельности. Воспитательная позиция подэкспертной

характеризуется в целом гибкостью и адекватностью воспитательных методов соответствующих возрастным и индивидуально-психологическим особенностям обоих детей: эмоциональное принятие и удовлетворение психологических потребностей во взаимоотношениях с дочерью, учету мнения, стремление к конструктивному диалогу и компромиссным решениям во взаимодействии с сыном.

Таким образом, по результатам экспериментально-психологического исследования у подэкспертной отмечается высокий темп деятельности, объем непосредственного и опосредованного запоминания в рамках нормы, выраженных нарушений внимания, умственной работоспособности и мышления в рамках настоящего исследования выявлено не было. Фон настроения ровный, эмоциональные реакции адекватны ситуации исследования. В индивидуально-психологических особенностях, на фоне высокого самоконтроля и склонности придерживаться общепринятых норм и правил поведения, у подэкспертной на первый план выступают черты сензитивности, которые находят свое выражение в недостаточной решительности и уверенности в себе, сомнениях и колебаниях при необходимости принятия решений, повышенной чувствительности к эмоциональным аспектам ситуации. Подэкспертную отличают традиционализм и консервативность во взглядах, склонность придерживаться проверенных способов решения жизненных ситуаций, ориентация на мнение референтной группы. Вместе с тем в субъективно сложных и психотравмирующих обстоятельствах на фоне недостаточного ситуативного контроля подэкспертная склонна к импульсивным поступкам. В межличностных отношениях подэкспертная стремится к ситуациям связанным с общением активна при установлении контактов, стремится к конструктивному диалогу в ситуациях принятия совместных решений. Подэкспертная обнаруживает эмоционально-позитивное отношение к обоим детям, мотив воспитания выступает для подэкспертной в качестве одного из ведущих смыслообразующих мотивов деятельности. Воспитательная позиция подэкспертной характеризуется в целом гибкостью и адекватностью воспитательных методов соответствующих возрастным и индивидуально-психологическим особенностям обоих детей: эмоциональное принятие и удовлетворение психологических потребностей во взаимоотношениях с дочерью, учету мнения, стремление к конструктивному диалогу и компромиссным решениям во взаимодействии с сыном. Признаков патологизирующего стиля воспитания в рамках настоящего исследования у подэкспертной не выявляется.

Задача 4. Психологическое исследование 2012

Д.А.

Методы исследования: наблюдение, клинико-психологическая беседа; исследование познавательных процессов: «10 слов», «Пиктограмма», «Исключение предметов», «Сравнение понятий», «Понимание переносного смысла метафор и пословиц»; исследование личности – опросник «ММИЛ»; исследование стиля воспитания – опросник «АСВ».

Подэкспертный охотно вступает в контакт. На вопросы отвечает в целом плане заданного, но не всегда по существу. В беседе заметно ажитируется при затрагивании субъективной значимой темы – темы феминизации общества, занимает стойкую внешнеобвиняющую позицию по отношению к окружающим. В суждениях многословен, обстоятелен, выявляется тенденция к переоценке собственной личности, на высоте которой отмечаются аффективно насыщенное рассуждательство. Выявляется недостаточная критичность подэкспертного к собственной личности и сложившейся ситуации. Цели и задачи исследования понимает. Себя считает психически здоровым и по характеру описывает следующим образом: «я очень справедливый, во многом во вред себе. Страдаю от несправедливости других. Я семьянин и всегда мечтал о семье. Могу ошибаться, когда что-то отстаиваю». Считает, что суд решит дело в его пользу и определит место жительства ребенка с ним, иные варианты исхода событий

подэкспертный не рассматривает. Фон настроения несколько повышен, эмоциональные реакции в целом адекватны ситуации исследования.

В беседе отмечается избирательность подэкспертного в восприятии и оценки фактов, обусловленная доминирующей труднокорректируемой концепцией. Так подэкспертный сообщает, что предыдущее решение суда было в его пользу, что «Д.А. во всем прав», а «все кто был против меня – лжесвидетели». Считает, что другие участники процесса проповедают политику «тотальной изоляции ... от ...». Заявляет, что «все мужчины в обществе страдают – им запрещено говорить (о своих правах), их посадили на алименты», считает также, что «неустойчивость браков – результат феминизации общества», «а так называемые нормальные семьи – это семьи, где мужчины подкаблучники». Указывает, что ребенок от первого брака «уже изнасилован феминизмом» и наладить отношения с ним «видимо не получится». Проводит историческую параллель между воспитательной позицией сложившейся в средневековье и собственной ситуацией: «в средневековье ребенок до пяти лет воспитывался матерью, а дальше был предоставлен отцу».

При обсуждении сложившейся ситуации отмечает, что «обе жены игнорировали меня как человека и как отца» и указывает на две претензии к бывшей супруге: «она лишила ребенка отца и навязывала других людей в качестве отца». В начале беседы сообщает, что в течение первых трех лет, часто виделся с С, однако испытывает затруднения при вспоминании этапов развития ребенка, путается, нечетко датирует события, опираясь в основном на фотографии. В дальнейшем уточняет, что видел ребенка периодически, поскольку «видеться с ребенком не давали, часто вывозили в Кемерово». Поясняет, что решение забрать С 12.09.2011г. было спонтанным. Сообщает, что во время прогулки ребенок попросил: «оставь меня жить со мной», и как считает подэкспертный, таким образом ребенок пытался выразить стойкое желание «остаться со мной». Подэкспертный указывает, что после посещения музея ретро-автомобилей С задал вопрос: «а куда мы потом поедим?» На что подэкспертный ответил: «ну ты же сказал, что ко мне». На актуальный момент подэкспертный утверждает, что «ребенок счастлив, у нас благополучная семья, мы со всем справляемся, у нас все хорошо». Эмоционально тепло отзывается о С, довольно подробно описывает индивидуальные особенности ребенка, его интересы и увлечения. Указывает, что стремится информировать ребенка о его правах и сообщает, что «читал С декларацию прав ребенка, объяснял некоторые юридические тонкости». Уверен, что отношения с бывшей супругой наладятся и в начале планирует общение С с матерью через Skype, а в дальнейшем – «позову мать в гости и таким образом начну выстраивать отношения». Считает, что воспитание ребенка только отцом – «это уродство» и отводит матери «большую» роль, которую видит в том, чтобы «показать, как ведут себя женщины: ребенку необходимо усвоить разные поведенческие реакции», «узнать свои корни с той стороны». Считает ситуацию, при которой ребенок захочет к маме, «из области фантастики» и затрудняется с описанием своих действий в этом случае: «не знаю, не думал об этом ... сначала выясню причину у ребенка, возможно понадобится помощь психолога ... надо вызвать мать и обговорить с нею сложившуюся ситуацию – надо будет принимать какие-то решения, буду ставить условия, чтобы к ребенку никто не подходил, кроме родственников».

Подэкспертный усваивает инструкции к методикам и руководствуется им при выполнении заданий. Темп и общая продуктивность деятельности достаточный. На фоне утомления у подэкспертного отмечаются колебания умственной работоспособности в виде снижения контроля за выполнением умственных операций.

Объем непосредственного и опосредованного запоминания высокий. Так при выполнении методики «10 слов» кривая запоминания составила 8, 10, 10, 10 слов при непосредственном и 10 слов при отсроченном воспроизведении (более 60 мин.). При выполнении методики «Пиктограмма» подэкспертный из 10 предложенных стимульных понятий после интерферирующей паузы (более 60 мин.) правильно воспроизвел все 10

стимульных понятий. Образы, используемые в качестве опосредующего звена адекватны по содержанию, преимущественно конкретны и конкретно-ситуативны по уровню абстрагирования.

При исследовании мышления у подэкспертного выявляется сохранная способность к выполнению обобщений на категориальном уровне. Вместе с тем на фоне утомления у подэкспертного нарастает количество выполнений мыслительных операций с опорой на конкретные и поверхностные признаки предметов. При работе со слабоструктурированными методиками («Интерпретация метафор и пословиц») отмечается привнесение субъективно значимых переживаний в стимульный материал. Так при толковании пословицы «баба с возу - кобыле легче» подэкспертный усматривает в ней исторический факт: «тогда лошадей ценили выше женщин, лошадей берегли».

При исследовании личностных особенностей подэкспертного на первый план выступают выраженная эгоцентрическая направленность поведения, которая сочетается с чертами повышенной сензитивности и аффективной ригидности. Эгоцентрические тенденции находят свое выражение в явлениях систематической переоценки подэкспертным собственной личности, стойком убеждении в собственной правоте. Черты сензитивности проявляются в повышенной чувствительности подэкспертного к действительным и мнимым обидам, злопамятности и подозрительности, которые протекают на фоне недостаточной чувствительности к эмоциональным нюансам ситуаций и трудностями в понимании мотивов поведения окружающих. Указанные особенности сочетаются со склонностью к интерпретации мнения и точек зрения окружающих, которые противоречат представлениям подэкспертного, как ущемляющих его личность с последующим формированием стойкой внешне обвиняющей позиции. Черты аффективной ригидности отражаются в односторонней аффективной охваченности подэкспертного доминирующей труднокорректируемой концепцией, которая обуславливает избирательность восприятия и оценки ситуаций, аспектов межличностного отношений, тенденцию интерпретации событий в желаемом, а не в должном направлении. Подэкспертного отличают активность и настойчивость в реализации намерений (эгоцентрического характера), которые сопровождаются длительным аффективным напряжением и недостаточной разборчивостью подэкспертного в выборе способов и средств достижения поставленных целей. В межличностных взаимодействиях подэкспертного отличают склонность к доминированию и соперничеству путем возвышения над окружающими, с переложением ответственности и вины на окружающих в субъективно сложных и психотравмирующих ситуациях.

В родительской позиции и отношении к ребенку у подэкспертного отмечается тенденция к привнесению собственных ожиданий и убеждений, протекающее без достаточной критики и учета возрастных и индивидуальных особенностей ребенка.

Задача 5. При психологическом исследовании использованы методы исследования: наблюдение, клинико-психологическая беседа, исследование познавательных процессов - «10 слов», «Пиктограмма», «Исключение предметов», «Сравнение понятий», «Толкование пословиц», исследование личности - ММР1, исследование стиля воспитания - ABC. Обследуемый в беседу вступает, держится раскованно, с некоторой переоценкой собственной личности, склонен к доминированию в разговоре, при этом недостаточно чувствителен к реакциям собеседника, зачастую игнорирует задаваемые вопросы, отвечает не всегда в плане заданного, суждения многословны, обстоятельны, излишне детализированы, характеризуются тенденцией к резонерству. Выступает склонность к спонтанной актуализации идей исключительности, как собственной личности, так и своей семьи в целом (полагает, что наряду с Т и Ц «семья Л – штучный товар»), акцентирование своей социальной успешности и достижений в различных сферах, что сочетается с преобладанием внешнеобвиняющих суждений в отношении других людей. При расспросе о ситуации актуального конфликта заявляет, что его случай есть частное проявление

влияния тотальной феминизации современного общества – полагает, что все нынешние проблемы связаны с нарушением традиционного полоролевого распределения функций в социуме, захватом женщинами власти и их сговором с целью подчинения себе мужчин, для чего, в частности, они стремятся изолировать мужчин от процесса воспитания детей, в то время, как, согласно его теории, после 5-летнего возраста дети, и особенно мальчики, должны больше времени проводить с отцом, чем с матерью. В качестве доказательства состоятельности указанной теории обследуемый ссылается на традиционный уклад первобытного общества и сохранившие этот уклад современные племена. При описании своих взаимоотношений с супругой склонен возлагать не нее всю ответственность за создавшуюся ситуацию, заявляется, что является «идеальной женщиной», ее же описывает исключительно негативно, активно говорит о возможности ее психического нездоровья, отмечает, что готов к тому, что «ее не выпустят» из Центра и ему «придется воспитывать ребенка одному». При расспросах о сыне с воодушевлением описывает его внешнее сходство с собой, которое, по его мнению, распространяется так же на характер и манеру поведения – «заходила, как я». Утверждает, что бывшая жена настраивает сына против него, а в отсутствии следов этого настроения в поведении ребенка видит свидетельство исключительного влияния «Л генов». Наиболее правильным исходом сложившейся ситуации считает «полное удовлетворение» своего иска, при этом упоминает, что «рассматривает вариант о лишении жены родительских прав». В целом обращает на себя внимание некоторая ажитированность обследуемого, недостаточный учет им общего контекста и объективных требований ситуации, сниженный интеллектуально-волевой контроль высказываний и недостаточная критичность в отношении собственной личности в целом. Исследование принимает, однако в полной мере не воспринимает ситуацию обследования как «проверку» его способностей. Инструкции к методикам обследуемый выслушивает без должного внимания, зачастую приступает к выполнению задания, не дослушав их до конца и в работе придерживается лишь в субъективно приемлемых границах. Эпизодически проявляется тенденция к субъективной трактовке заданий, недостаточная чувствительность к корректирующим замечаниям и оценкам эксперта, склонность к отстаиванию своих решений с дискредитацией мнения эксперта на основании его половой принадлежности. При истощении выступает выраженное снижение интеллектуально-волевого контроля, проявляющееся в трудностях сосредоточения и удержания активного внимания, затруднении целостного осмысления заданий в самостоятельно выполняемых методиках при склонности к рассуждательству, в том числе и компенсаторного характера, с легкостью актуализации побочных ассоциаций. Мнестические возможности высокие, кривая заучивания при механическом запоминании составляет 7,9,10,9 и отсрочено 10. Использование опосредующего звена не повысило эффективность припоминания – так из 10 предложенных понятий обследуемый точно воспроизвел 7, а другие лишь близко по смыслу. Продуцируемые при выполнении методики Пиктограммы образы в целом не противоречат содержанию предложенных понятий, в большинстве проб конкретного уровня с проекцией личностно значимых, порой субъективных представлений. Обращают на себя внимание тенденция к совмещению буквальных и условных элементов изображений в рамках одного образа, случаи актуализации нескольких, не связанных между собой образов для запоминания одного понятия, а же выраженное своеобразие графики в рисунках. При исследовании мыслительных процессов выявляется достаточный в целом интеллектуальный уровень и широкий запас разносторонних знаний и сведений, которыми располагает обследуемый, доступность ему выполнения операция сравнения и обобщения с преимущественной опорой на категориальные признаки объектов. Вместе с тем, на фоне формальности экспертной мотивации и некоторой недостаточности контролирующей функции мышления выступает тенденция к некоторому субъективизму восприятия и интерпретации обследуемым стимульного материала, что при работе со структурированными пробами проявляется в трудностях выделения существенных

критериев его оценке с актуализацией при анализе признаков сугубо конкретных, вероятностных, слабых, а при выполнении слабоструктурированных и проективных методик – в выраженном своеобразии ответов с проекцией личностно значимых представлений и переживаний. Кроме того, при предъявлении слабоструктурированного материала выступает тенденция к его структурированию на основании сугубо формальных, не содержательных признаков (последовательность событий по пометкам в углу карточек), а в суждениях выступает тенденция к рядоположенному использованию различных значений одного и того же понятия. В личностной сфере выявляется характерная для обследуемого ориентация на собственные, несколько своеобразные мнения и оценки, некорректируемость внутренних установок со склонностью к несколько субъективной интерпретации различных ситуаций, категоричностью и недостаточной конформностью суждений. Обследуемого отличает активность и настойчивость в достижении личностно значимых целей со склонностью к доминированию в межличностном общении и стеничностью в отстаивании своих позиций при недостаточном учете позиций окружающих и тенденции к обесцениванию их мнений с приписыванием им деструктивных мотивов и враждебных намерений. В отношении к сыну отмечается склонность к восприятию ребенка на основании собственных спроецированных на него ожиданий и представлений подэкспертного при недостаточном учете реальных личностных особенностей и возрастных потребностей ребенка. *ТАКИМ ОБРАЗОМ*, при экспериментально-психологическом исследовании выявляется сохранность мнестических функций, достаточный в целом интеллектуальный уровень и широкий запас разносторонних знаний и сведений, которыми располагает обследуемый, доступность ему выполнения формальных методик с преимущественной опорой на категориальные признаки. Ассоциативные связи в целом не противоречат содержанию предложенных понятий, образы в большинстве проб конкретного уровня, в пояснениях отмечается проекция личностно значимых, порой несколько субъективных представлений. Суждения характеризуются многословностью и склонностью к рассуждательству с легкостью установления монотематических аналогий и проекций собственных личностно-значимых представлений и переживаний. На фоне некоторой азитированности обследуемого и пониженного интеллектуально волевого контроля высказываний и поведения выступает недостаточный учет им контекста и объективных требований ситуации и склонность к переоценке собственной личности в целом. Для обследуемого характерна ориентация на собственные, несколько своеобразные мнения и оценки, некорректируемость внутренних установок со склонностью к несколько субъективной интерпретации различных ситуаций, категоричностью и недостаточной конформностью суждений. Выступает свойственная подэкспертному активность и настойчивость в достижении личностно значимых целей со склонностью к доминированию в межличностном общении и стеничностью в отстаивании своих позиций при недостаточном учете позиций окружающих и тенденции к обесцениванию мнений других людей с приписыванием им деструктивных мотивов и враждебных намерений. На фоне декларации обследуемым своей привязанности к сыну, выступает склонность к восприятию ребенка на основании проекции на него собственных субъективных ожиданий и представлений подэкспертного при недостаточном учете реальных личностных особенностей и возрастных потребностей ребенка.

Задача 6. Психологическое исследование 2010

Е.Д.

Используемые методики: исследование памяти – «10 слов»; исследование внимания – «Отсчитывание от 200 по 13»; исследование мышления – «Исключение предметов», «Сравнение понятий», «Понимание переносного смысла пословиц и поговорок»; исследование личности – «ММРІ», «АСВ».

Подэкспертная охотно вступает в беседу, на вопросы психолога отвечает последовательно и полно. Цель и задачи обследования понимает правильно, при этом добавляет, что ждет от экспертизы подтверждения психических отклонений у бывшего супруга – «он неуравновешенный человек и ему доверять ребенка нельзя». Описывая сложившуюся семейную ситуацию стремится представить себя в роли жертвы, при этом фиксирована на индивидуально-значимых переживаниях – повышено эмоционально описывает факты негативного отношения бывшего супруга к себе. При описании Д.А. характеризует его только с отрицательной стороны – «балабол», «недалекий человек – человек без образования», «с сумашедше завышенной самооценкой», «женоненавистник». Вместе с тем, у себя подэкспертная отмечает следующие индивидуально-психологические особенности: открытая, контактная («лидер по характеру»), самодостаточная («никогда ни от кого ничего не надо было и не жду...»), справедливая, требовательная, ранимая, добрая и любознательная. При этом отмечает, что в последнее время изменилась – «стала более снисходительнее относиться к людям». В ходе обследования жалоб на здоровье активно не предъявляет, однако, при целенаправленном расспросе отмечает, что «после судебных заседаний сердце прихватило – состояние было, как каток проехал...». Фон настроения неустойчив – подэкспертная легко плачет при затрагивании индивидуально-значимых тем, вместе с тем, эмоциональные реакции яркие, но поверхностные.

При описании взаимоотношений бывшего супруга с сыном подэкспертная занимает выраженную внешнеобвиняющую позицию («я не хочу, чтобы ребенок общался с отцом...»), «ребенок, после визитов бывшего супруга в детский сад, начал писаться», «каждый приход отца – это скандал»). При этом подчеркивает, что бывший супруг практически не принимал участия в развитии и процессе воспитания сына – «никакого интереса и заботы о ребенке не было». Также, подэкспертная отмечает наличие фактов грубого отношения Д.А. к детям – «он (Д.А.) руку на Г поднимал, девочка до сих пор вся трясется...», а также негативное отношение сына к образу отца – «мама скажи, чтобы пузатый не приходил». Наряду с этим, у подэкспертной отмечается позитивное отношение к детям. Так, при рассказе о сыне подэкспертная заметно оживляется, изменяет модуляцию голоса, а в речи появляются детские нотки и сюсюканье. При этом подэкспертная без труда указывает особенности прохождения сыном возрастных этапов, а также его склонности и увлечения. Вместе с тем, испытывает трудности при описании совместных игр с детьми – «люблю доставлять детям радость – гулять и на аттракционы ходить... Г с В в кино, а сама по магазинам». Кроме того, подэкспертная отмечает, что брак с Д.А. носил инструментальный характер, т.к. «хотела второго ребенка и отца для первого».

Подэкспертная без труда усваивает инструкции к методическому материалу и руководствуется ими при выполнении экспериментальных заданий. Вместе с тем, в ходе настоящего обследования, у подэкспертной отмечается неустойчивый уровень мотивации, а также, зависимость от внешних оценок и завышенная самооценка, что в поведении проявлялось в ситуационных отказах от выполнения заданий при столкновении даже с незначительными трудностями. Наряду с этим, на фоне высокого темпа работоспособности у подэкспертной также отмечаются трудности распределения внимания.

При исследовании памяти на фоне колебаний мотивации достижения отмечается незначительное снижение продуктивности мнестических процессов. Так, при выполнении методики «10 слов» подэкспертная смогла запомнить весь стимульный ряд уже после второго предъявления, однако, при отдаленном воспроизведении припомнила только 7 слов из 10. Введение опосредующего звена в процесс запоминания не приводит к увеличению продуктивности мнестической деятельности. Так, при выполнении методики «пиктограмма» подэкспертная смогла запомнить и правильно воспроизвести, после интерферирующей паузы, семь понятий из девяти. При этом используемые в качестве опосредующего звена образы адекватны стимульным понятиям и носят, преимущественно, конкретный и атрибутивный характер.

При исследовании мышления у подэкспертной отмечается сохранный способность к обобщению на категориальном уровне с опорой на функционально-значимые признаки предметов. Вместе с тем, в ряде случаев, на фоне повышенной мотивации отмечается опора на латентные признаки предметов. Кроме того, при переходе от наглядно-образного материала к вербально-логическому отмечалось незначительное снижение качества обобщения. Переносный смысл пословиц подэкспертной доступен.

По результатам настоящего обследования и данным опросника ММРІ у подэкспертной на фоне высокого контроля над поведением на первый план выходят демонстративные черты личности: подэкспертная стремится быть в центре внимания, зависима от внешних оценок и внутригрупповых норм, нуждается в поддержке и одобрении со стороны значимого окружения и склонна ориентировать внутренние переживания на внешнего наблюдателя. При этом избирательна в общении, а также, доминантна и эгоцентрична при реализации межличностных контактов. В поведении активна и настойчива при достижении поставленных целей. В субъективно сложных и конфликтных ситуациях склонна к внешне обвиняющим реакциям с перекладыванием ответственности за происшедшее на окружающих.

По результатам опросника АСВ подэкспертная уделяет много времени, сил и внимания процессу воспитания ребенка. Наряду с этим, Е.Д. склонна ограничивать сына в самостоятельности, в силу большого количества требований и запретов. В то же время подэкспертная стремится избегать применения наказаний в отношении ребенка за нарушение им установленных правил. При этом стиль воспитания подэкспертной строится, во многом, вопреки воспитательным методам бывшего супруга.

Таким образом, по результатам настоящего обследования, у подэкспертной на фоне сохранных интеллектуально-мнестических способностей отмечаются колебания мотивации и неустойчивость эмоциональных реакций.

Среди личностных особенностей у подэкспертной на фоне высокого контроля над поведением на первый план выходят демонстративные черты личности: подэкспертная стремится быть в центре внимания, зависима от внешних оценок и внутригрупповых норм, нуждается в поддержке и одобрении со стороны значимого окружения и склонна ориентировать внутренние переживания на внешнего наблюдателя. При этом избирательна в общении, а также, доминантна и эгоцентрична при реализации межличностных контактов. В поведении активна и настойчива при достижении поставленных целей. В субъективно сложных и конфликтных ситуациях склонна к внешне обвиняющим реакциям с перекладыванием ответственности за происшедшее на окружающих.

По результатам опросника АСВ подэкспертная уделяет много времени, сил и внимания процессу воспитания ребенка. Наряду с этим, Е.Д. склонна ограничивать сына в самостоятельности, в силу большого количества требований и запретов. В то же время подэкспертная стремится избегать применения наказаний в отношении ребенка за нарушение им установленных правил. При этом стиль воспитания подэкспертной строится, во многом, вопреки воспитательным методам бывшего супруга.

Задача 7. Психологическое исследование 2011

Н.Н.

Используемые методы: наблюдение, направленная психологическая беседа; экспериментально-психологические методики на исследование общего уровня развития познавательной сферы – «Письмо», «Чтение», «Счет», «Опрос на общую осведомленность»; исследование памяти – «Запоминание 10 слов», «Пиктограмма»; исследование внимания – «Арифметический счет»; исследование мышления – «Понимание переносного смысла пословиц и метафор», «Последовательные картинки», «Исключение предметов», «Сравнение понятий»; исследование личности – проективная методика «Рисунок человека»; анализ детско-родительских взаимоотношений – опросник «АСВ».

Подэкспертная контакту доступна. В беседе говорит тихим голосом, обнаруживает сдержанность во внешних проявлениях, некоторую тревожность при затрагивании субъективно значимой темы – лишения ее родительских прав в связи с алкоголизацией. На вопросы отвечает в плане заданного, по существу. Цель и задачи обследования понимает формально верно, сообщает, что хочет восстановить родительские права, на экспертизе находится для того, чтобы «врачи увидели, что она не пьет». Себя считает психически здоровой, характеризует себя как спокойного человека, добавляет, что «никогда не психует, никогда не нервничает». В значительной мере преуменьшает степень алкоголизации, старается представить себя в более выгодном свете, в связи с чем дает не всегда последовательные ответы: то подэкспертная сообщает, что «раньше пила и ее за это лишили родительских прав», то поясняет, что «стала пить только после лишения родительских прав». Сообщает, что «хочет забрать своих детей, чтобы растить их самой, любить их». Показывает, что старается часто приезжать к сыну С в детский дом, привозит ему игрушки, общается с ним. Подэкспертная обнаруживает недостаточный учет сложившейся ситуации, не берет во внимание тот факт, что они с сыном долгое время не проживали вместе и она может столкнуться с трудностями при воспитании мальчика-подростка. Соглашается, что у ребенка есть определенные проблемы в поведении, описывает его как «иногда вспыльчивого, иногда ласкового», однако не обнаруживает глубинного понимания особенностей ребенка, поясняет, что она «будет ему спокойно объяснять, что так нельзя делать», «главное – чтобы был умницей, не пил, не курил, хорошо учился». Сообщает, что он будет учиться в обычной школе рядом с домом, которую рекомендовали ей ее знакомые, при этом не соглашается с тем, что ребенку нужно специализированное обучение. Подэкспертная показывает, что собирается также восстанавливать родительские права и на дочь Анастасию, которую взяли под опеку «либо из-за денег, либо на органы», уверена, что дочери «будет лучше с ее родной мамой», при этом в достаточной мере не учитывает тот факт, что девочка после длительного срока проживания с опекунами, может отреагировать на ситуацию очередной «смены родителей» как на психотравмирующую. Подэкспертная очень тепло отзываясь о детях, доступными для себя способами старается рассказать о ее эмоциональной привязанности к ним и заинтересованности в их воспитании, при затрагивании данной темы на глазах появляются слезы, она доверительно произносит «если б вы знали, как хочется их забрать». Фон настроения подэкспертной ровный, эмоциональные реакции адекватны ситуации обследования.

В целом подэкспертная способна усвоить инструкции к методическому материалу, однако не всегда руководствуется ими при выполнении экспериментальных заданий, в ряде случаев нуждается в направляющей и корректирующей помощи со стороны экспериментатора. Темп психической деятельности невысокий. Отмечаются нарушения концентрации и распределения внимания, недостаточный контроль над протеканием умственной деятельности. Нарушений работоспособности в ходе настоящего обследования выявлено не было.

Объем непосредственного запоминания в пределах нормы. Так, при выполнении методики «Запоминание 10 слов» кривая запоминания составила 6, 8, 9, 8 слов и 8 слов при отсроченном воспроизведении (35 мин.). Отмечается некоторое снижение контроля над протеканием умственной деятельности, проявившееся в неоднократном повторении уже названных слов-стимулов и привнесении новых в материал исследования. Введение опосредующего звена не улучшило процесс запоминания, показатель воспроизведения существенно ниже нормы. Так, при выполнении методики «Пиктограмма» из 10 предложенных понятий подэкспертная после интерферирующей паузы (40 мин.) воспроизвела только 3 понятия верно, 1 близко по смыслу и 6 понятий неверно. Отмечается недостаточное понимание смысла задания, проявившееся в осмыслении требования нарисовать рисунок без ориентации на последующее его воспроизведение. Вместе с тем обращает на себя внимание снижение числа атрибутивных и

метафорических образов, отсутствие геометрических и грамматических символов, недостаточная дифференцированность изображений. В целом используемые в качестве опосредующего звена образы адекватны по содержанию, преимущественно конкретны по уровню абстрагирования, однако они не обеспечивают должное воспроизведение предложенных понятий. Наблюдается снижение критичности к выполнению задания в виде воспроизведения одного и того же понятия на разные рисунки даже после корректирующей помощи со стороны экспериментатора (четырёхкратное воспроизведение одного и того же понятия «радость» на слова-стимулы «веселый праздник», «счастье», «справедливость», «теплый ветер»).

При исследовании мыслительной сферы на первый план выходит неравномерная сформированность операциональной, логической и смысловой сфер мышления. Так, на фоне низкого уровня абстрагирования отмечается преимущественное оперирование сугубо конкретными, поверхностными и наглядными признаками предметов, установление конкретно-ситуативных связей между явлениями. При выполнении методики «Исключение предметов» подэкспертная исключает «шалаш» и объединяет «зам`ок», «з`амок» и «дом» в единую группу, поясняя, что «зам`ок можно повесить на дом и на башню (имеется ввиду з`амок)»; исключает «весы», поясняя, что «не идут они сюда, ставить их некуда», и объединяет «секундомер», «очки» и «термометр» в единую группу, объясняя, что «часы можно на руку одеть, очки, чтобы видеть, а градусник – температуру смотреть». В методике «Сравнение понятий» подэкспертная находит сходство между понятиями «яблоко» и «вишня» в том, что они «вкусные, их могут в конфеты добавлять»; сходство между понятиями «озеро» и «река» видит в том, что это «красивые места», а разницу между ними обозначает в том, что «в озере можно ловить рыбу, а в реке купаться». При выполнении методики «Последовательные картинки» подэкспертная затрудняется установить причинно-следственные связи между явлениями без помощи экспериментатора. Подэкспертная знает написание букв алфавита, однако эпизодически допускает ошибки при их написании и прочтении (например, путает буквы «л» и «п»), читает слова только путем называния соответствующих букв, не может прочесть слово по слогам. Затрудняется написать свое имя и фамилию, допускает ошибки, путая местами буквы, пропуская буквы, а также части слов. Подэкспертная допускает ошибки при сложении и вычитании даже в пределах десятка, умножение и деление практически не доступно. Отмечается не критичность к ответам в рамках проверки на арифметический счет (например, на просьбу экспериментатора 21 разделить на 3 подэкспертная дает ответ «21» и не исправляется при обращении внимания на допущенную ошибку). Переносный смысл даже простых пословиц и метафор не всегда доступен подэкспертной, интерпретации носят сугубо конкретный характер. Например, метафору «каменное сердце» подэкспертная интерпретирует следующим образом: «стоит камень, может в стенке стоять»; пословицу «под лежачий камень вода не течет» подэкспертная поясняет как «аквариум». На фоне невысокого интеллектуального уровня выявляется сниженная способность к организации познавательной деятельности, недостаточная общая осведомленность и способность к приобретению новых знаний и навыков.

При исследовании индивидуально-психологических особенностей подэкспертной отмечается естественность и непринужденность поведения, готовность к сотрудничеству, общительность и открытость в межличностном взаимодействии. Вместе с тем наблюдаются признаки личностной и эмоциональной незрелости, склонность к вытеснению из сознания вызывающих тревогу факторов, ориентация на собственные желания при необходимости постоянной поддержки и одобрения со стороны окружающих. Отмечается недостаточное умение планировать будущие поступки, извлекать пользу из прошлого опыта и учитывать последствия своего поведения. В период обследования наблюдается повышенная ситуативная тревожность, неуверенность в собственных силах, актуализация потребности в глубоких и прочных контактах.

Анализ особенностей стиля воспитания выявил наличие эмоциональной привязанности подэкспертной к сыну С, стремление уделять ему силы, время и внимание, удовлетворять его потребности, как материально-бытовые, так и духовные. Вместе с тем отмечается возможность подэкспертной удовлетворять в первую очередь эмоциональные потребности сына – прежде всего в общении, любви и внимании с ее стороны, при этом особенности познавательных процессов подэкспертной могут влиять на распознавание ею индивидуально-психологических потребностей сына, в том числе направленных на обучение, развитие и социальное взаимодействие вне семьи. Также у подэкспертной обнаруживаются недостаточно сформированные практические навыки взаимодействия с сыном при постоянном совместном проживании, проявляющиеся в том числе в минимальном количестве обязанностей, недостаточном установлении рамок дозволенного поведения и практическом отсутствии санкций за нарушения требований и запретов.

Таким образом, по результатам экспериментально-психологического исследования на первый план выступает неравномерная сформированность операциональной, логической и смысловой сфер мышления, сниженная способность к организации познавательной деятельности, недостаточная общая осведомленность и сформированность практических навыков письма и счета, снижение продуктивности опосредованного запоминания при достаточном объеме непосредственного, нарушения концентрации и распределения внимания, недостаточный контроль над протеканием умственной деятельности. Нарушений работоспособности в ходе настоящего обследования выявлено не было. Эмоциональные реакции адекватны ситуации обследования, при этом отмечается некоторое снижение критических и прогностических способностей. Анализ индивидуально-психологических особенностей подэкспертной выявил признаки личностной и эмоциональной незрелости, склонность к вытеснению из сознания вызывающих тревогу факторов, ориентацию на собственные желания при потребности в глубоких и прочных контактах, недостаточное умение планировать будущие поступки, извлекать пользу из прошлого опыта и учитывать последствия своего поведения. Анализ особенностей стиля воспитания выявил сниженную способность подэкспертной к распознаванию индивидуально-психологических потребностей сына при наличии выраженной эмоциональной привязанности к нему и стремлении активно участвовать в его воспитании.

Задача 8. Психологическое исследование 2010

М.Я.

Используемые методики: исследование памяти – «10 слов», «Пиктограмма»; исследование мышления – «Исключение предметов», «Сравнение понятий», «Понимание переносного смысла пословиц и поговорок»; исследование личности – «ММРІ», «АСВ».

Подэкспертный охотно вступает в беседу, на вопросы психолога отвечает полно, в плане заданного и по существу. В ходе обследования держится непринужденно, однако, в ряде случаев, испытывает затруднения при описании внутренних переживаний. Цель и задачи обследования понимает правильно, так указывает, что находится на экспертизе в Институте им. В.П. Сербского, с целью оценить характер взаимоотношений в диаде ребенок-родитель для решения, в дальнейшем, вопроса об изменении места жительства детей. При этом подэкспертный отмечает, что, по его мнению, предыдущее решение суда не исполняется бывшей супругой (С.А.), а в ряде случаев отмечаются факты препятствования с ее стороны, в реализации его родительских прав на общение с детьми. В результате, по мнению подэкспертного, дети «оказались брошены на произвол судьбы», т.к. бывшая супруга часто посещает светские мероприятия и выезжает за пределы Российской Федерации. Себя подэкспертный характеризует как человека вспыльчивого, однако, отмечает, что с возрастом стал более сдержан. Фон настроения ровный, эмоциональные реакции адекватны ситуации обследования.

В ходе беседы подэкспертный обнаруживает беспокойство относительно дальнейшей судьбы своих детей, а также, возможных негативных исходов судебного разбирательства. Так, подэкспертный отмечает, что стал замечать негативные изменения в поведении сына («ребенок боится быть один...», «быстро бросает начатое дело...»), возникшие, по его мнению, в связи с отдельным проживанием мальчика вместе с матерью, а также отстраненность бывшей супруги от взаимоотношений с детьми. При этом у подэкспертного отмечается эмоционально-ценностное отношение к детям – с теплотой и заметным оживлением рассказывает об их увлечениях и особенностях характера, а также, подчеркивает свою готовность и в дальнейшем участвовать в развитии и их воспитании.

Подэкспертный без труда усваивает инструкции к методическому материалу и руководствуется ими при выполнении экспериментальных заданий. Вместе с тем, у подэкспертного, в ходе обследования, преобладает мотивация избегания («обследование – рутина, которую надо пройти»), что в целом, несколько снижает продуктивность деятельности. Вместе с тем, выраженных колебаний внимания и работоспособности не отмечается. Темп психической активности высокий.

При исследовании памяти нарушений процесса запоминания, в ходе настоящего обследования, выявлено не было. Так, при выполнении методики «10 слов», кривая запоминания составила: 7, 8, 8, 10 слов, и 10 слов при отдаленном (45 минут) воспроизведении. Введение опосредующего звена в процесс запоминания (методика «пиктограмма») несколько снижает продуктивность мнестической деятельности, в силу подбора, в ряде случаев, неадекватных опосредующих образов к стимульным понятиям (подэкспертный смог запомнить и правильно воспроизвести, после интерферирующей паузы, 6 понятий из 8 и 1 близко по смыслу). Однако преимущественно опосредующие образы носят адекватный характер, а по уровню абстрагирования варьируют от абстрактных метафоричных до атрибутивных.

При исследовании мышления у подэкспертного отмечается сохраняющаяся способность к обобщению на категориальном уровне с опорой на функционально значимые признаки предметов. Вместе с тем, в ряде случаев, на фоне дефицита мотивации достижения у подэкспертного отмечаются конкретно-ситуативные решения и решения с опорой на латентные признаки предметов. Кроме того, при переходе от наглядно-образного материала к вербально-логическому доля конкретно-ситуативных решений несколько увеличивается. Переносный смысл пословиц подэкспертному доступен, а интерпретации носят обобщенный, в ряде случаев метафорический, характер.

По результатам опросника ММРП у подэкспертного на фоне высокого уровня контроля над эмоциями и поведением на первый план выходят демонстративные черты личности. Так, подэкспертный обнаруживает высокий уровень притязаний и коммуникативной компетентности в сочетании с хорошей идентификацией со своим социальным статусом, вместе с тем, зависим от внутригрупповых норм и внешних оценок, и нуждается в принятии и одобрении со стороны референтной группы. В межличностной сфере у подэкспертного отмечается широкий, но формальный круг общения, при этом, в ходе реализации социальных контактов подэкспертный мягок и склонен к декларации оптимизма вне зависимости от реальной ситуации при эгоцентричности истинных установок. Наряду с этим, подэкспертный доминантен, предприимчив и упорен при достижении поставленных целей. Кроме того, у подэкспертного на фоне высокого уровня активности, в субъективно сложных и конфликтных ситуациях, отмечается склонность к импульсивным поступкам, что в поведении может проявляться в виде гипертрофированной решительности и склонности к риску. Проявление указанных особенностей облегчается при сокращении социальной дистанции. Анализ результатов методики АСВ не выявил у подэкспертного нарушений в стиле воспитания.

Таким образом, у подэкспертного, в ходе настоящего обследования, нарушений в интеллектуально-мнестической и эмоционально-волевой сферах выявлено не было. Наряду с этим, подэкспертный на фоне высокого контроля над эмоциями и поведением

обнаруживает следующие индивидуально-психологические особенности: высокий уровень притязаний и коммуникативной компетентности в сочетании с хорошей идентификацией со своим социальным статусом, вместе с тем, зависим от внутригрупповых норм и внешних оценок, и нуждается в принятии и одобрении со стороны референтной группы. В межличностной сфере у подэкспертного отмечается широкий, но формальный круг общения, при этом, в ходе реализации социальных контактов подэкспертный мягок и склонен к декларации оптимизма вне зависимости от реальной ситуации при эгоцентричности истинных установок. Наряду с этим, подэкспертный доминантен, предприимчив и упорен при достижении поставленных целей. Кроме того, у подэкспертного на фоне высокого уровня активности, в субъективно сложных и конфликтных ситуациях, отмечается склонность к импульсивным поступкам, что в поведении может проявляться в виде гипертрофированной решительности и склонности к риску. Проявление указанных особенностей облегчается при сокращении социальной дистанции.

Задача 9. Психологическое исследование 2011

П.А.

Использованные методы: наблюдение, клинико-психологическая беседа; экспериментально-психологические методики на исследование памяти – «10 слов», «Пиктограмма»; исследование внимания – «Отсчитывание от 200 по 13»; исследование мышления – «Исключение предметов», «Сравнение понятий», «Понимание переносного смысла пословиц и метафор»; исследование личности – опросник ММИЛ.

Подэкспертный контакту доступен. На вопросы отвечает в целом в плане заданного, но не всегда по существу. В суждениях отмечается выраженная обстоятельность, речь содержит большое количество аграмматизмов. В беседе не стремится раскрывать внутренних переживаний, уклончив при ответах на вопросы. Уходит от ответа на вопрос о состоянии собственного психического здоровья, согласия или не согласия с выставленным ему диагнозом: «я не специалист в этой области». Неохотно рассказывает о факте госпитализации, считает, что «в психушку» его привели «долгие хождения по администрациям». Цель исследования понимает и сообщает, что приехал на экспертизу для того, чтобы «забрать П из детского дома», решить вопрос о неопасности нахождения ребенка с ним и супругой. Фон настроения ровный, эмоциональные реакции в целом адекватны ситуации исследования.

По поводу сложившейся ситуации поясняет, что уголовное дело в 2007 году завели по заявлению участкового врача, поскольку хотели «П не лечить, оставить инвалидом». Подэкспертный крайне формально, опираясь в суждениях в основном на внешне фактическую сторону ситуации, поясняет факт неблагоприятных условий воспитания детей: «в связи с приватизацией и отсутствием работы денег не было, только на питание, давали вещи на ребенка, не было мебели, отключали отопление за неуплату». Формальный характер носят пояснения подэкспертного по поводу обстоятельств хода уголовного дела, о котором подэкспертный и его супруга знали «в основном по заявлению органа опеки», «когда она (представитель органа опеки) приходила к нам, то разговаривала нормально, а что они написали - было без нас». Подэкспертный поясняет, что до двух лет не отмечал трудностей в поведении П: «проблем не было, вроде общался со своим старшим братом». Указывает, что в силу лежания под капельницей, П стал «приглушенный, малоактивный, не желал двигаться». Занимает устойчивую внешне обвиняющую позицию по отношению к лечащему врачу и считает, что именно ее «непрофессиональные действия» привели к диабету и трудностям с ребенком. Считает, что у П «хорошая память, только плохо с речью» и определяет его познавательные способности как «средние», а факт нахождения ребенка в интернате для умственно отсталых поясняет отсутствием специализированного интерната для диабетиков. Поясняет, что если суд решит дело в положительную сторону, то «мы постараемся

оформить его (П) в школу, проводить дополнительное образование, все делать для того, чтобы поднять его среднее развитие».

Подэкспертный способен усвоить инструкции к методикам и руководствуется ими при выполнении заданий. На фоне равномерно замедленного темпа деятельности, у подэкспертного отмечается выраженное нарастание замедленности при усложнении заданий, сочетающееся с трудностями концентрации и переключения внимания, снижением качества умственных достижений.

Объем непосредственного запоминания в пределах нормы. Так при выполнении методики «10 слов» кривая запоминания составила 7, 6, 6, 9, 9 слов и 9 слов при отсроченном воспроизведении. При выполнении методики «Пиктограмма» из 10 предложенных слов и словосочетаний подэкспертный после интерферирующей паузы правильно воспроизвел 6 стимульных понятий. Образы, используемые в качестве опосредующего звена, адекватны по содержанию, конкретны и конкретно-ситуативны по уровню абстрагирования. В целом, опосредование не улучшает процесса воспроизведения и правильное воспроизведение большинства стимульных понятий заменяется конкретным воспроизведением содержания рисунка.

У подэкспертного отмечается в целом недостаточный запас общих сведений и знаний, который, однако, соответствует полученному образованию и уровню жизни. При исследовании мышления на фоне сохранной способности к категориальным обобщениям, большинство операций анализа и синтеза выполняются подэкспертным на конкретном и конкретно-ситуативном уровне. Кроме того, подэкспертный испытывает затруднения в понимании отвлеченного смысла метафор и пословиц.

В индивидуально-психологических особенностях подэкспертного отличает общая направленность поведения с преимущественной ориентацией на внутренние критерии, сочетающаяся с недостаточным учетом особенностей и нюансов ситуации, с трудностями в понимании мотивов окружающих. Для подэкспертного характерна повышенная подозрительность и высокая чувствительность к действительным и мнимым обидам, злопамятность, склонность к длительным переживаниям ситуации неуспеха, с формированием внешнеобвиняющей позиции, тенденцией к построению труднокорректируемых концепций. Подэкспертный склонен к доминированию в межличностных отношениях и отличается решительностью, целеустремленностью в отстаивании собственных интересов без достаточного учета точек зрения и мнения окружающих.

Таким образом, по результатам экспериментально-психологического исследования у подэкспертного отмечается замедленный темп деятельности, который в условиях сенсibilизации сочетается с трудностями концентрации и переключения внимания, снижением качества умственных достижений.

В целом у подэкспертного отмечается недостаточный запас общих сведений и знаний, подэкспертный испытывает затруднения в понимании отвлеченного смысла, большинство операций анализа и синтеза выполняются им на конкретном и конкретно-ситуативном уровне обобщения. Объем непосредственного запоминания в пределах нормы. Образы, используемые подэкспертным в качестве опосредующего звена, адекватны по содержанию, конкретны и конкретно-ситуативны по уровню абстрагирования. В целом, опосредование не улучшает процесса воспроизведения и правильное воспроизведение большинства стимульных понятий заменяется конкретным воспроизведением содержания рисунка.

В индивидуально-психологических особенностях подэкспертного отличает общая направленность поведения с преимущественной ориентацией на внутренние критерии, сочетающаяся с недостаточным учетом особенностей и нюансов ситуации, с трудностями в понимании мотивов окружающих. Для подэкспертного характерна повышенная подозрительность и высокая чувствительность к действительным и мнимым обидам, злопамятность, склонность к длительным переживаниям ситуации неуспеха, с

формированием внешне обвиняющей позиций, тенденцией к построению труднокорректируемых концепций. Подэкспертный склонен к доминированию в межличностных отношениях и отличается решительностью, целеустремленностью в отстаивании собственных интересов без достаточного учета точек зрения и мнения окружающих.

Задача 10. Психологическое исследование 2010

А.И.

Используемые методики: исследование памяти – «10 слов», «Пиктограмма»; исследование внимания – «Отсчитывание от 100 по 7»; исследование мышления – «Исключение предметов», «Сравнение понятий», «Понимание переносного смысла пословиц и поговорок»; исследование личности – «ММРП», «АСВ».

Подэкспертный охотно вступает в беседу, на вопросы психолога отвечает в плане заданного и по существу, однако, зачастую, излишне обстоятельно. В ходе обследования держится напряженно, сдержано и не стремится раскрывать внутренних переживаний, при этом фиксирован на сложившейся семейной ситуации. Цель и задачи обследования понимает как «вынесение определения для суда, что ребенок хочет жить с отцом...». Себя считает психически здоровым человеком и категорически отрицает какие-либо психологические затруднения. Вместе с тем, в ходе обследования была выявлена неустойчивость эмоциональных процессов с выраженным вегетативным компонентом. Среди личностных особенностей подэкспертный выделяет у себя надежность и предприимчивость с «периодической ленцой...».

При описании сложившейся семейной ситуации подэкспертный занимает внешнеобвиняющую позицию по отношению к бывшей супруге («отношения не поддерживаю, т.к. она сама не хочет...»). Кроме того, по словам подэкспертного, Е.В. была отстранена от семейных процессов («часто задерживалась на работе и не заботилась о ребенке...»), а также практически не принимала участия в воспитании дочери («у нас была договоренность, что ребенком буду заниматься я (А.И.)»). При этом подэкспертный подчеркивает наличие фактов грубого отношения со стороны Е.В. по отношению к ребенку («она (Е.В.) постоянно оскорбляла и эпизодически избивала дочку...»), что, по его мнению, послужило причиной формирования у дочери негативного образа матери. Также подэкспертный отмечает, что бывшая супруга и в настоящее время не интересуется судьбой ребенка («звонит не чаще одного раза в месяц...», «в течение года встречалась всего два раза...») и не имеет с А психологического контакта. Вместе с тем, подэкспертный не отрицает, что первые годы жизни дочери бывшая супруга заботилась о ней. При описании своих взаимоотношений с дочерью подэкспертный отмечает, что рождение ребенка было радостным и желанным событием в его жизни. Наряду с этим, в настоящее время, у подэкспертного отмечается психологическая привязанность к А, а также высокий уровень осведомленности об особенностях онтогенеза дочери.

Подэкспертный без труда усваивает инструкции к методическому материалу и руководствуется ими при выполнении экспериментальных методик. Вместе с этим, в ходе обследования обнаруживает неустойчивый уровень мотивации. При этом подэкспертный ориентирован на мнение психолога, а в субъективно сложных ситуациях склонен к спонтанным высказываниям эгозащитного типа. Кроме того, на фоне дефицита мотивации достижения отмечаются трудности концентрации внимания.

При исследовании памяти грубых нарушений, в ходе настоящего обследования, выявлено не было. Так, при выполнении методики «10 слов» кривая запоминания составила: 4, 9, 10, 9 слов, и 8 слов, при отдаленном (50 минут) воспроизведении. Введение опосредующего звена в процесс запоминания (методика «пиктограмма»), позволило подэкспертному запомнить и правильно воспроизвести, после интерферирующей паузы, все понятия предложенные для запоминания. При этом

используемые в качестве опосредующего звена образы носят, преимущественно конкретно-ситуативный характер.

При исследовании мышления у подэкспертного отмечается сохраняющаяся способность к категориальному обобщению с опорой на функциональные признаки предметов. Вместе с тем, в единичных случаях, на фоне повышенной мотивации достижения отмечаются решения с опорой на латентные признаки предметов. Переносный смысл пословиц и поговорок подэкспертному доступен, однако интерпретации преимущественно носят описательный характер.

По результатам опросника ММРІ и данным настоящего обследования у подэкспертного на фоне высокого мотивационного контроля над своей деятельностью, а также желания преуменьшить имеющиеся психологические затруднения на первый план выходят демонстративные черты личности. Так, подэкспертный эгоцентричен, однако склонен к декларации просоциальных установок, зависим от внутригрупповых норм и общественных правил, при этом нуждается в поддержке и одобрении со стороны значимого окружения и склонен ориентировать свои переживания на внешнего наблюдателя. Наряду с этим подэкспертный имеет широкий, но формальный круг общения, а при реализации межличностных контактов склонен к доминированию и конкуренции при этом стремится избегать явной конфронтации с оппонентом. Кроме того, подэкспертный обнаруживает недостаточный операциональный контроль над эмоциями и поведением, что в субъективно сложных и конфликтных ситуациях может приводить к импульсивным поступкам с преимущественным выбором внешнеобвиняющих форм реагирования.

Анализ результатов методики АСВ не выявил у подэкспертного значительных искажений в стиле воспитания, однако отмечается склонность к вынесению межличностных конфликтов из сферы супружеских отношений в детско-родительское взаимодействие. Так, в ходе проведения экспертизы подэкспертный активно участвовал в возникшем семейном скандале, спровоцированном Е.В., при этом для разрешения сложившейся конфликтной ситуации привлекал несовершеннолетнего ребенка.

Таким образом, у подэкспертного на фоне отсутствия каких-либо выраженных нарушений познавательных процессов на первое место выходят индивидуально-психологические особенности. Так, подэкспертный эгоцентричен, однако склонен к декларации просоциальных установок, зависим от внутригрупповых норм и общественных правил, при этом нуждается в поддержке и одобрении со стороны значимого окружения и склонен ориентировать свои переживания на внешнего наблюдателя. Наряду с этим подэкспертный имеет широкий, но формальный круг общения, а при реализации межличностных контактов склонен к доминированию и конкуренции при этом стремится избегать явной конфронтации с оппонентом. Кроме того, подэкспертный обнаруживает недостаточный операциональный контроль над эмоциями и поведением, что в субъективно сложных и конфликтных ситуациях может приводить к импульсивным поступкам с преимущественным выбором внешнеобвиняющих форм реагирования.

Значительных искажений в стиле воспитания, в ходе настоящего обследования выявлено не было, однако отмечается склонность к вынесению межличностных конфликтов из сферы супружеских отношений в детско-родительское взаимодействие.

Задача 11. Психологическое исследование. 2011

К.В.

Использованные методы: наблюдение, направленная психологическая беседа; экспериментально-психологические методики на исследование памяти – «Запоминание 10 слов», «Пиктограмма»; исследование внимания – «Отсчитывание от 100 по 7», «Отсчитывание от 200 по 13»; исследование мышления – «Исключение предметов», «Сравнение понятий», «Понимание переносного смысла пословиц и метафор»;

исследование личности – «ММРІ»; исследование стиля семейных взаимоотношений – опросник «АСВ».

Подэкспертная контакту доступна, на вопросы отвечает в плане заданного, по существу. Цели и задачи обследования понимает верно, сообщает, что необходимо «проверить, насколько она адекватная мама, что она не представляет опасности для детей», при этом тут же добавляет, что это формальность, потому что она не может представлять опасности. Вместе с тем подэкспертная делает упор на то, что она «ждет объективной оценки состояния ребенка: как она воспринимала то, что с ней происходило летом и какую травму это ей причинило». Себя считает психически здоровой, характеризует себя как «целеустремленного», «лояльного», «временами жестокого», «ленивого» человека, как «неплохую» маму. Сообщает, что «главный упор в воспитании – на образовании дочери», «принцип воспитания – как ты со мной, так и я с тобой», указывает, что она очень переживает за безопасность детей, их здоровье, питание, эстетические интересы, утверждает, что редко наказывает, но может повысить голос – «прямо и жестко разговариваю с ребенком, С к этому привыкла». Обнаруживает хорошую осведомленность об интересах дочери, подробно описывает особенности ее раннего развития, характеризует С как «самостоятельную, интеллектуальную, рассудительную». По поводу судебной ситуации заявляет, что «бывший супруг целый год пытается ее уничтожить, отобрав детей», сильно преуменьшает степень участия супруга в воспитании дочери и ставит под сомнение его любовь к С, показывая, что «ему нужны только деньги». Сообщает, что любой ценой будет ограждать детей от общения с отцом пока они не вырастут. Подэкспертная заявляет, что намерена подать иск об определении места жительства с ней и в Болгарский суд, что она уже обращалась в консульство Болгарии с заявлением, что бывший муж собирается без ее разрешения вывести детей из России. Фон настроения при настоящем обследовании преимущественно ровный, при этом эмоциональные реакции эпизодически носят неустойчивый характер, обнаруживая повышенную возбудимость с преобладанием реакций раздражения и аффективных вспышек, которые однако в ряде случаев корректируются подэкспертной в ответ на замечания экспериментатора.

Подэкспертная способна усвоить инструкции к методическому материалу и руководствоваться ими при выполнении экспериментальных заданий. При этом отмечается неустойчивость мотивации («не отношусь серьезно»), что проявилось в небрежном выполнении заданий и необходимости направляющей и корректирующей помощи экспериментатора. Темп психической деятельности достаточно высокий. Нарушений концентрации и распределения внимания, работоспособности в ходе настоящего обследования выявлено не было.

Объем непосредственного и опосредованного запоминания в пределах нормы. Так, при выполнении методики «Запоминание 10 слов», кривая запоминания составила 8, 8, 9, 9 слов и 8 слов при отсроченном (30 минут) воспроизведении. При выполнении методики «Пиктограмма» из 12 предложенных понятий подэкспертная смогла запомнить и воспроизвести 11 понятий верно и 1 близко по смыслу. Используемые в качестве опосредующего звена образы адекватны по содержанию, по уровню абстрагирования встречаются как конкретные, так и символические образы.

Нарушений мыслительной сферы выявлено не было. Подэкспертной доступно выполнение мыслительных задач на категориальном уровне, при этом ввиду недостаточной мотивации достижения она выполняет операции обобщения, исключения, сравнения, опираясь как на значимые свойства предметов, так и на поверхностные, конкретно-ситуационные признаки и связи. Так, при выполнении методики «Исключение предметов» подэкспертная исключает «очки» и объединяет «весы», «секундомер» и «термометр» в группу «измерение величин»; при этом исключает «галстук» и объединяет «зонт», «калоши», «плащ» в группу «предметы для ненастной погоды». При выполнении методики «Сравнение понятий» подэкспертная находит общее между понятиями

«ботинок» и «карандаш» в том, что это «предметы»; при этом находит различие между понятиями «корова» и «лошадь» в том, что «у коровы есть рога, а у лошади нет». Переносный смысл пословиц и метафор доступен подэкспертной на категориальном уровне. Интеллектуальный уровень соответствует полученному образованию и образу жизни.

При исследовании индивидуально-психологических особенностей на первый план выступает сочетание потребности в помощи и внимании, ориентации переживаний на внешнего наблюдателя, озабоченности своим социальным статусом, некоторой эмоциональной незрелости, с одной стороны, и ориентировки на внутренние критерии, недостаточной чувствительности к оттенкам эмоций и отношений, с другой. Высокий мотивационный контроль над поведением препятствует прямой реализации эмоционального напряжения в непосредственном поведении, однако неспособность и нежелание считаться с интересами окружающих, повышенная импульсивность эмоциональных реакций проявляется главным образом в отношениях с близкими людьми в результате сниженной способности чётко осознавать общепринятые нормы и правила поведения, своеобразного подхода к ситуации. Выявляется низкий уровень тревоги, активность, решительность, общительность, ощущение своей значимости, повышение непринужденности и уверенности в себе, предприимчивость и доминантность.

Анализ детско-родительских взаимоотношений не выявил у подэкспертной искажений в стиле воспитания. На первый план выступает эмоциональная привязанность подэкспертной к дочери, отмечается стремление уделять ребенку много времени и внимания. Вместе с тем отмечается несколько заниженное количество требований к ребенку, недостаточная чувствительность к эмоциональным потребностям дочери при удовлетворении материальных. Воспитательный процесс в большей мере строится на следовании формальным принципам воспитания (соблюдение режима, учебные занятия и пр.), а не на содержательной стороне межличностного взаимодействия с установлением эмоционально насыщенных, искренних и доверительных отношений.

Таким образом, при экспериментально-психологическом исследовании нарушений внимания, работоспособности, памяти и мышления выявлено не было. Подэкспертной доступно выполнение мыслительных задач на высоко абстрактном, категориальном уровне, при этом ввиду недостаточной мотивации достижения она выполняет операции обобщения, исключения, сравнения, опираясь как на значимые свойства предметов, так и на поверхностные, конкретно-ситуационные признаки и связи. Интеллектуальный уровень соответствует полученному образованию и образу жизни. Фон настроения при настоящем обследовании преимущественно ровный, при этом эмоциональные реакции эпизодически носят неустойчивый характер, обнаруживая повышенную возбудимость с преобладанием реакций раздражения.

Задача 12. Психологическое исследование 2010

А.В.

Используемые методики: исследование памяти – «10 слов»; исследование внимания – «Отсчитывание от 200 по 13»; исследование мышления – «Исключение предметов», «Сравнение понятий», «Понимание переносного смысла пословиц и поговорок»; исследование личности – «ММПИ», «АСВ».

Подэкспертная легко включается в беседу, вместе с тем, при ответах на вопросы многословна, а в ряде случаев непоследовательна (не всегда отвечает по существу, в силу фиксированности на индивидуально-значимых переживаниях и склонности к рассуждательству). Наряду с этим, суждения подэкспертной, зачастую, носят оценочный претенциозный характер («она (Т.А.) не читает «Отче наш» перед едой, а нам это очень надо...», «дочь от телевизора ограждаю... нам православным это не нужно», «пока девочка растет, я за нее отвечаю и развиваю, как хочу...»). При этом, в ряде случаев, отмечаются высказывания с недооценкой реальной ситуации («мой ребенок не заболеет,

если она будет безгрешна и чиста душой...», «все батюшки против прививок, поэтому не делаю...», «как батюшки говорят, на все воля Божья...»). Кроме того, подэкспертная обнаруживает значительную редукцию потребностно-мотивационной сферы и круга интересов (при описании своего образа жизни у подэкспертной превалирует религиозная тематика), а также рентные установки («на работу не стремлюсь... пойду работать если куска хлеба не будет...»). Цель и задачи обследования, в целом, понимает правильно, так отмечает, что находится «на амбулаторном судебном психиатрическом освидетельствовании», с целью выявить «есть ли какие-то проблемы». Себя считает психически здоровым человеком («таких моментов, с которыми бы я справиться не могла, не было...»). В ходе обследования жалоб на здоровье не высказывает, а также отрицает какие-либо психологические затруднения. Вместе с тем, в ходе обследования у подэкспертной преобладает повышенный фон настроения. Себя подэкспертная характеризует «православной верующей женщиной средних лет», также добавляет, что «очень настойчива», «дотошна» и «уперта», при этом, по словам подэкспертной, она является «правозаконным человеком», «порядочна», «честна», «справедлива» и старается быть доброй, жертвенной и хорошей.

При описании сложившейся семейной ситуации подэкспертная занимает внешне обвиняющую позицию по отношению к своей матери («она (Т.А.) все делает против меня...», «она хочет властвовать надо мной или просто больна...»). Характеризуя дочь, подэкспертная обнаруживает достаточную осведомленность о ходе ее онтогенеза. Вместе с тем, взаимоотношения матери с дочерью носят, в большей степени, инструментальный отстраненный характер. Так за все время обследования подэкспертная ни разу не назвала дочь по имени, называя ее «ребенком» или местоимением «она». Наряду с этим у подэкспертной отмечается стремление навязать ребенку свои религиозные убеждения («я хочу дать ребенку узконаправленное православное воспитание...», среди любимых занятий с ребенком подэкспертная выделяет чтение молитв и православной литературы - Жития святых). При этом подэкспертная отмечает, что специально с дочерью развивающими занятиями занимается не стремиться («играть в конструктор или лепить я с ней не буду, этим она с бабушкой занимается...»), однако, подчеркивает, что не запрещает дочери эти игры, а также чтение мирской литературы.

Подэкспертная без труда усваивает инструкции к методическому материалу и руководствуется ими при выполнении экспериментальных заданий. Наряду с этим, у подэкспертной, в ходе обследования, отмечается преобладание мотивации достижения (подэкспертная стремится продемонстрировать наилучший результат при выполнении патопсихологических методик). Кроме того, у подэкспертной отмечается завышенная самооценка («это задания для детей...»), а также обеспокоенность своим статусом в глазах окружающих (склонна к спонтанным высказываниям эгозащитного характера). Вместе с тем, подэкспертная обнаруживает выраженную ригидность психических процессов и личностных установок. Значительных колебаний внимания и работоспособности, в ходе обследования у подэкспертной не отмечается, однако, на фоне истощения обнаруживается недостаточный контроль над поведенческими реакциями. Темп психической активности высокий.

При исследовании памяти нарушений процесса запоминания, в ходе настоящего обследования выявлено не было. Так, при выполнении методики «10 слов» подэкспертная смогла запомнить весь стимульный ряд после третьего предъявления, а также правильно воспроизвести девять слов, через 45 минут. Введение опосредующего звена в процесс запоминания (методика «пиктограмма») также позволило подэкспертной запомнить и правильно воспроизвести, после интерферирующей паузы, все 10 понятий. При этом используемы образы, преимущественно, адекватны стимульным понятиям и носят атрибутивный и символический характер, однако, в ряде случаев, встречаются проективные конкретные образы. Вместе с тем, в единичных случаях, на фоне повышенной мотивации достижения, встречаются вычурные неадекватные образы. Так,

на понятие «подвиг» подэкспертная рисует человека с мечем и ступенчатообразную кривую со стрелками, поясняя при этом – «подвиг – это что-то такое, что выше обычных сил... а это сдвиг кривой, словесная ассоциация под... сдвиг». Наряду с этим, в ходе выполнения данной методики, отмечается феномен множественного выбора.

При исследовании мышления у подэкспертной отмечается сохранная способность к обобщению на категориальном уровне с опорой на функционально-значимые признаки предметов. Вместе с тем, в силу преобладания мотивации достижения – на фоне большого количества решений в рамках одного субтеста – подэкспертная склонна к обобщениям с опорой на латентные признаки предметов. Так, при выполнении методики «исключение предметов» подэкспертная исключает пистолет, объединяя фуражку, зонт и барабан в группу «предметы овальной формы»; исключает письмо, объединяя радио, балалайку и телефон в группу «предметы производящие звук». При переходе от наглядно-образного материала к вербально-логическому отмечается преобладание конкретно-ситуативных решений, а в единичных случаях элементы рассуждательства. Так, при выполнении методики «сравнение понятий» находит сходство и отличие между маленькой девочкой и большой куклой в «антониме», при этом поясняет – «сходство в том, что девочка и кукла отличаются маленьким и большим, в этом есть и сходство и отличие одновременно...». Переносный смысл пословиц подэкспертной, в целом доступен, однако интерпретации, преимущественно, носят описательный характер.

По результатам настоящего обследования и данным опросника ММРІ у подэкспертной на фоне стремления подчеркнуть свою просоциальную направленность отмечается высокий мотивационный контроль (желание следовать конвенциональным нормам и правилам референтной группы). Значительная выраженность указанных тенденций приводит к снижению уровня адаптации подэкспертной в социуме. Кроме того, в силу личностной и эмоциональной незрелости, а также значительного дефицита критических и прогностических способностей, в реальном поведении, у подэкспертной отмечается склонность к импульсивным поступкам (низкий операциональный контроль поведения). При этом, реализация внутриличностного напряжения, в силу зависимости подэкспертной от внешних оценок, будет облегчаться обратно пропорционально социальной дистанции. Среди личностных особенностей у подэкспертной на первый план выходят демонстративные черты личности, в виде стремления к демонстративному поведению, зависимости от внешних оценок и социально одобряемых установок, склонности ориентировать внутренние переживания на внешнего наблюдателя, а также потребности в признании и одобрении со стороны референтной группы. Наряду с этим, у подэкспертной отмечается склонность к декларации альтруизма, при эгоцентричности истинных установок. При этом, в субъективно сложных и конфликтных ситуациях подэкспертная склонна к внешне обвиняющим реакциям с перекладыванием ответственности за произошедшее на внешнее окружение.

Анализ результатов методики АСВ не выявил у подэкспертной значительных искажений в стиле воспитания. Вместе с тем, у подэкспертной отмечается непоследовательность в применении воспитательных мер к ребенку.

Таким образом, у подэкспертной на фоне повышенного настроения и преобладания мотивации достижения отмечаются нарушения операциональной стороны мышления, в виде склонности к обобщениям с опорой на латентные признаки предметов, а также нарушения целенаправленности суждений, в силу фиксированности подэкспертной на индивидуально-значимых переживаниях и склонности к рассуждательству. При этом, подэкспертная обнаруживает выраженную ригидность психических процессов и личностных установок. Значительных колебаний внимания и работоспособности, а также нарушений процесса запоминания, в ходе настоящего обследования, у подэкспертной не отмечается.

Среди личностных особенностей у подэкспертной на фоне стремления подчеркнуть свою просоциальную направленность отмечается высокий мотивационный контроль

(желание следовать конвенциональным нормам и правилам референтной группы). Значительная выраженность указанных тенденций приводит к снижению уровня адаптации подэкспертной в социуме. Кроме того, в силу личностной и эмоциональной незрелости, а также значительного дефицита критических и прогностических способностей, в реальном поведении, у подэкспертной отмечается склонность к импульсивным поступкам (низкий операциональный контроль поведения). При этом, реализация внутриличностного напряжения, в силу зависимости подэкспертной от внешних оценок, будет облегчаться обратно пропорционально социальной дистанции. Среди личностных особенностей у подэкспертной на первый план выходят демонстративные черты личности, в виде стремления к демонстративному поведению, зависимости от внешних оценок и социально одобряемых установок, склонности ориентировать внутренние переживания на внешнего наблюдателя, а также потребности в признании и одобрении со стороны референтной группы. Наряду с этим, у подэкспертной отмечается склонность к декларации альтруизма, при эгоцентричности истинных установок. При этом, в субъективно сложных и конфликтных ситуациях подэкспертная склонна к внешне обвиняющим реакциям с перекладыванием ответственности за произошедшее на внешнее окружение.

Задача 13. Психологическое исследование 2010 О.С.

Используемые методики: исследование памяти – «10 слов», «Пиктограмма»; исследование внимания – «Отсчитывание от 200 по 13»; исследование мышления – «Исключение предметов», «Сравнение понятий», «Понимание переносного смысла пословиц и поговорок»; исследование личности – «ММРІ», «АСВ».

Подэкспертная охотно вступает в беседу, на вопросы психолога отвечает в плане заданного, однако не всегда по существу, в силу повышенной фиксации на индивидуально-значимых переживаниях, связанных со сложившейся семейной ситуацией. В ходе обследования подэкспертная держится достаточно расковано, при этом ориентирована на мнение психолога и стремится вызвать сочувствие к ситуации, в которой она оказалась. Цель экспертизы понимает, как амбулаторное обследование, в виде системы тестов, с целью дать ответы на вопросы, поставленные судом. При этом подчеркивает, что после внезапного, по её словам, разрыва с бывшим супругом чувствовала себя «не очень» - «было пониженное давление, падала в обморок, постоянно плакала», что и послужило причиной обращения в клинику неврозов. Наряду с этим, подэкспертная отмечает, что в настоящее время чувствует себя хорошо, однако указывает, что в последнее время справляется со стрессом хуже, чем в молодости. Вместе с тем настаивает, что «нездоровых вещей в ее жизни не было...», а все, что происходило, являлось «совершенно здоровыми реакциями». При описании личностных характеристик подэкспертная отметила, что считает себя «брошенной многодетной матерью, с подорванной психикой без перспектив...». Эмоциональные реакции, в ходе обследования, не устойчивы, с преобладанием повышенного фона настроения.

При описании сложившейся семейной ситуации подэкспертная подчеркивает свое негативное отношение к бывшему супругу – «я с этим человеком не буду иметь больше никаких дел...». Наряду с этим, на фоне декларируемой готовности к конструктивному диалогу «я не против общения детей с отцом, и гипотетически готова обсуждать эту тему...», склонна к перекладыванию ответственности за сложившуюся конфликтную ситуацию на бывшего супруга – «все, что произошло, произошло из-за изменений в организме бывшего супруга...». При этом, описывая взаимоотношения бывшего супруга с детьми, подэкспертная указала, что Ю.В. всегда был отстранен от семейных процессов («сам с дочерьми никогда не занимался, только если об этом его попросить...») и практически не принимал участия в воспитании детей («все воспитание заключалось в отвозе детей в школу и в присутствии в родительский день...»). Также отмечает, что в

настоящее время у девочек присутствует негативное отношение к образу отца – «к нему нет никакого доверия...». Вместе с тем, стремиться подчеркнуть свое позитивное отношение к детям, указывая, что в последнее время не работает, а занимается только воспитание дочерей.

В ходе патопсихологического обследования подэкспертная не обнаруживает затруднений при усвоении инструкций, однако, не всегда руководствуется ими при выполнении экспериментальных заданий. Кроме того, у подэкспертной отмечается неустойчивый уровень мотивации с преобладанием мотивации избегания, что несколько снижает продуктивность её деятельности. При этом подэкспертная обнаруживает завышенную самооценку с выраженным внешним локусом контроля, что в ходе обследования проявляется в виде спонтанных высказываний эгозащитного типа. Наряду с этим подэкспертная обнаруживает высокий темп работоспособности, однако, на фоне дефицита мотивации достижения отмечаются трудности концентрации внимания.

При исследовании памяти грубых нарушений, в ходе настоящего обследования выявлено не было. Так, при выполнении методики «10 слов» кривая запоминания составила: 8, 10, 9, 9 слов, и 9 слов при отдаленном (45 минут) воспроизведении. Введение опосредующего звена в процесс запоминания (методика «пиктограмма»), также позволило подэкспертной запомнить и правильно воспроизвести, после интерферирующей паузы, 8 слов из 10, и 1 близко по смыслу. При этом используемые в качестве опосредующего звена образы адекватны стимульным понятиям и носят конкретно-ситуативный характер, с привлечением, в ряде случаев, индивидуально-значимой тематики в изображении.

При исследовании мышления у подэкспертной отмечается сохраняющаяся способность к категориальному обобщению с опорой на функционально значимые признаки предметов. Вместе с тем, в ряде случаев на фоне повышенной мотивации достижения встречаются решения с опорой на латентные признаки предметов. Наряду с этим, при переходе от наглядно-образного материала (методика «исключение предметов») к вербально-логическому (методика «сравнение предметов») увеличивается доля конкретно-ситуативных решений. Переносный смысл пословиц и поговорок подэкспертной доступен, однако интерпретации, в ряде случаев, носят описательный характер.

По результатам ММРІ и данным настоящего обследования у подэкспертной на первый план выходит склонность к вытеснению тревоги и психологических конфликтов с формированием конверсионных симптомов, и переходящих функциональных расстройств. Наряду с этим у подэкспертной отмечается личностная и эмоциональная незрелость, что в поведении проявляется в виде поверхностных суждений, склонности ориентировать переживания на внешнего наблюдателя, потребности в принятии и одобрении со стороны значимого окружения, а также зависимости от внешней оценки. При этом подэкспертная склонна к декларации своей просоциальной направленности при эгоцентричности истинных установок, а в субъективно сложных и конфликтных ситуациях к внешне обвиняющим реакциям. Вместе с тем, указанные особенности в реальном поведении носят стертый характер, в силу высокого мотивационного контроля. Кроме того, у подэкспертной на фоне высокого уровня активности отмечается склонность к конкуренции и доминированию в межличностных контактах с преимущественным выбором мужских форм адаптации. При этом подэкспертная стремится к общению, а во взаимоотношениях с людьми мягка, отзывчива и эмпатична.

Анализ результатов методики АСВ не выявил у подэкспертной значительных искажений в стиле воспитания. Вместе с тем, подэкспертная склонна уделять много времени, сил и внимания воспитанию детей.

Таким образом, у подэкспертной при отсутствии грубых нарушений в интеллектуально-мнестической сфере отмечается неустойчивость эмоциональных процессов с преобладанием повышенного фона настроения, а также трудности концентрации внимания, на фоне дефицита побудительной силы мотивов. Личность подэкспертной характеризуется повышенной склонностью к вытеснению тревоги и

психологических конфликтов с формированием конверсионных симптомов, и переходящих функциональных расстройств. Наряду с этим у подэкспертной отмечается личностная и эмоциональная незрелость, что в поведении проявляется в виде поверхностных суждений, склонности ориентировать переживания на внешнего наблюдателя, потребности в принятии и одобрении со стороны значимого окружения, а также зависимости от внешней оценки. При этом подэкспертная склонна к декларации своей просоциальной направленности при эгоцентричности истинных установок, а в субъективно сложных и конфликтных ситуациях к внешне обвиняющим реакциям. Вместе с тем, указанные особенности в реальном поведении носят стертый характер, в силу высокого мотивационного контроля. Кроме того, у подэкспертной на фоне высокого уровня активности отмечается склонность к конкуренции и доминированию в межличностных контактах с преимущественным выбором мужских форм адаптации. При этом подэкспертная стремится к общению, а во взаимоотношениях с людьми мягка, отзывчива и эмпатична.

Анализ результатов методики АСВ не выявил у подэкспертной значительных искажений в стиле воспитания. Вместе с тем, подэкспертная склонна уделять много времени, сил и внимания воспитанию детей.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «СПЕЦПРАКТИКУМ ПО МЕТОДАМ ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ»

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	9	Текущий контроль	Раздел 1. Использование патопсихологических знаний в диагностике и экспертизе	Решение ситуативных задач Тестовый контроль	2 22	По количеству студентов
2.	9	Текущий контроль Промежуточный контроль	Раздел 2. Патопсихологическое обследование несовершеннолетних пациентов	Тестовый контроль Решение ситуативных задач Написание заключения	22 1	По количеству студентов
3.	9	Промежуточный контроль	Раздел 3. Экспертная оценка пациентов с различными психическими состояниями	Проведение исследования и Написание заключения	-	-

3.4.2. Примеры оценочных средств: 9 семестр

для текущего контроля (ТК)	Реферат: «Методологические основы подготовки и написания патопсихологического заключения»
----------------------------	---

	Ситуационные задачи – анализ конкретного патопсихологического исследования
для промежуточного контроля (ПК)	<p>1. Описание результатов экспериментально-психологического исследования основано:</p> <p>а) на последовательной оценке результативности и специфики деятельности пациента при выполнении проб, направленных на изучение внимания и умственной, восприятия, памяти, мышления и эмоционально-личностной сферы;</p> <p>б) на успешности выполнения задания на всем протяжении времени патопсихологического эксперимента (оценка периодов наличия ошибок) и в отдельных пробах;</p> <p>в) на оценке темповых характеристик деятельности;</p> <p>г) верно б) и в).</p> <p>2. Параметры оценки внимания и умственной работоспособности характеризуются:</p> <p>а) последовательной оценкой результативности и специфики деятельности пациента при выполнении проб, направленных на изучение внимания и умственной, восприятия, памяти, мышления и эмоционально-личностной сферы;</p> <p>б) успешностью выполнения задания на всем протяжении времени патопсихологического эксперимента (оценка периодов наличия ошибок) и в отдельных пробах;</p> <p>в) оценкой темповых характеристик деятельности;</p> <p>г) верно б) и в).</p> <p>3. К основным феноменам нарушения внимания и умственной работоспособности относятся:</p> <p>а) нарушение динамического компонента внимания и умственной работоспособности;</p> <p>б) нарушение мотивационного компонента внимания и умственной работоспособности;</p> <p>в) нарушение операционального компонента;</p> <p>г) верно а) и б).</p> <p>4. Нарушение динамического компонента внимания и умственной работоспособности проявляется:</p> <p>а) повышенной истощаемостью, лабильностью, инертностью;</p> <p>б) пресыщаемостью, снижением психической активности, дефицитом целенаправленности внимания;</p> <p>в) количеством ошибок и временных характеристик выполнения в конце выполнения пробы или психологического исследования в целом;</p> <p>г) всеми видами познавательной деятельности.</p> <p>5. Нарушение мотивационного компонента внимания и умственной работоспособности проявляется:</p> <p>а) повышенной истощаемостью, лабильностью, инертностью;</p> <p>б) пресыщаемостью, снижением психической активности, дефицитом целенаправленности внимания;</p> <p>в) количеством ошибок и временных характеристик выполнения в конце выполнения пробы или психологического исследования в целом;</p> <p>г) всеми видами познавательной деятельности.</p> <p>6. Внимание как психический процесс проявляется:</p> <p>а) повышенной истощаемостью, лабильностью, инертностью;</p> <p>б) пресыщаемостью, снижением психической активности, дефицитом целенаправленности внимания;</p>

	<p>в) количеством ошибок и временных характеристик выполнения в конце выполнения пробы или психологического исследования в целом;</p> <p>г) всеми видами познавательной деятельности.</p> <p>7. Повышенная истощаемость проявляется:</p> <p>а) повышенной истощаемостью, лабильностью, инертностью;</p> <p>б) пресыщаемостью, снижением психической активности, дефицитом целенаправленности внимания;</p> <p>в) количеством ошибок и временных характеристик выполнения в конце выполнения пробы или психологического исследования в целом;</p> <p>г) всеми видами познавательной деятельности.</p> <p>8. Повышенная истощаемость при счете по Крепелину выявляется:</p> <p>а) снижением темповых характеристик выполнения проб, наличием ошибок в начале (трудности вработываемости) и/или на всем протяжении задания, сложностями переключения внимания;</p> <p>б) уменьшением количества сложенных чисел и увеличением ошибок в определенный промежуток времени;</p> <p>в) пресыщаемостью, снижением психической активности;</p> <p>г) нарушением личностно-мотивационного компонента психической деятельности, наблюдается при различных вариантах ослабления волевой сферы личности.</p> <p>9. Инертность проявляется:</p> <p>а) снижением темповых характеристик выполнения проб, наличием ошибок в начале (трудности вработываемости) и/или на всем протяжении задания, сложностями переключения внимания;</p> <p>б) уменьшением количества сложенных чисел и увеличением ошибок в определенный промежуток времени;</p> <p>в) пресыщаемостью, снижением психической активности;</p> <p>г) нарушением личностно-мотивационного компонента психической деятельности, наблюдается при различных вариантах ослабления волевой сферы личности.</p> <p>10. Нарушение мотивационного компонента внимания и умственной работоспособности проявляется:</p> <p>а) снижением темповых характеристик выполнения проб, наличием ошибок в начале (трудности вработываемости) и/или на всем протяжении задания, сложностями переключения внимания;</p> <p>б) уменьшением количества сложенных чисел и увеличением ошибок в определенный промежуток времени;</p> <p>в) пресыщаемостью, снижением психической активности;</p> <p>г) нарушением личностно-мотивационного компонента психической деятельности, наблюдается при различных вариантах ослабления волевой сферы личности.</p>
	Написание психологического заключения

9 семестр

для текущего контроля (ТК)	Реферат: «Общие правила написания заключения психологического исследования подэкспертного при проведении судебно-психологической экспертизы»
	Ситуационные задачи – анализ конкретного патопсихологического исследования
для заключительного	<p>1. Пресыщаемость проявляется:</p> <p>а) снижением темповых характеристик выполнения проб, наличием</p>

контроля (ПК)	<p>ошибок в начале (трудности вработываемости) и/или на всем протяжении задания, сложностями переключения внимания;</p> <p>б) уменьшением количества сложенных чисел и увеличением ошибок в определенный промежуток времени;</p> <p>в) снижением психической активности;</p> <p>г) нарушением личностно-мотивационного компонента психической деятельности, наблюдается при различных вариантах ослабления волевой сферы личности.</p> <p>2. Снижение психической активности в патопсихологическом заключении проявляется:</p> <p>а) стереотипным выполнением заданий с клишированными ошибками на протяжении всех проб в сочетании со специфическим нарушением произвольного внимания;</p> <p>б) выраженным когнитивным дефектом и проявляется в быстрой потере инструкции;</p> <p>в) нарушением операционального компонента восприятия: псевдоагнозией;</p> <p>г) нарушением избирательности восприятия, феноменом «перцептивной защиты».</p> <p>3. Дефицит целенаправленности внимания проявляется:</p> <p>а) стереотипным выполнением заданий с клишированными ошибками на протяжении всех проб в сочетании со специфическим нарушением произвольного внимания;</p> <p>б) выраженным когнитивным дефектом и проявляется в быстрой потере инструкции;</p> <p>в) операциональным, мотивационным компонентами;</p> <p>г) нарушением избирательности восприятия, феноменом «перцептивной защиты».</p> <p>4. Основные феномены нарушения восприятия проявляются:</p> <p>а) стереотипным выполнением заданий с клишированными ошибками на протяжении всех проб в сочетании со специфическим нарушением произвольного внимания;</p> <p>б) выраженным когнитивным дефектом и проявляется в быстрой потере инструкции;</p> <p>в) операциональный, мотивационный компонентами;</p> <p>г) нарушение избирательности восприятия, феноменом «перцептивной защиты».</p> <p>5. Нарушение мотивационного компонента восприятия проявляется:</p> <p>а) стереотипным выполнением заданий с клишированными ошибками на протяжении всех проб в сочетании со специфическим нарушением произвольного внимания;</p> <p>б) выраженным когнитивным дефектом и проявляется в быстрой потере инструкции;</p> <p>в) операциональный, мотивационный компонентами;</p> <p>г) нарушение избирательности восприятия, феноменом «перцептивной защиты».</p> <p>6. Феномен «перцептивной защиты» проявляется:</p> <p>а) психологической защитой от травмирующих переживаний;</p> <p>б) затруднением правильно опознать изображения в условиях «перцептивного шума», побочные детали картинки отвлекают внимание обследуемых, затрудняют целенаправленный характер деятельности восприятия;</p> <p>в) изменениями ряда психических функций: сознания, памяти, чувства</p>
---------------	--

	<p>личностной идентичности, осознания непрерывности собственной идентичности, а также нарушениями контролирования движений тела;</p> <p>г) диссоциацией между правильным узнаванием реальных предметов и ошибками опознания стилизованных (в т. ч. перечеркнутых, наложенных) изображений с развернутыми перцептивными гипотезами.</p> <p>7. Нарушение избирательности восприятия характеризуется:</p> <p>а) психологической защитой от травмирующих переживаний;</p> <p>б) затруднением правильно опознать изображения в условиях «перцептивного шума», побочные детали картинки отвлекают внимание обследуемых, затрудняют целенаправленный характер деятельности восприятия;</p> <p>в) изменениями ряда психических функций: сознания, памяти, чувства личностной идентичности, осознания непрерывности собственной идентичности, а также нарушениями контролирования движений тела;</p> <p>г) диссоциацией между правильным узнаванием реальных предметов и ошибками опознания стилизованных (в т. ч. перечеркнутых, наложенных) изображений с развернутыми перцептивными гипотезами.</p> <p>8. Псевдодиагностика проявляется:</p> <p>а) психологической защитой от травмирующих переживаний;</p> <p>б) затруднением правильно опознать изображения в условиях «перцептивного шума», побочные детали картинки отвлекают внимание обследуемых, затрудняют целенаправленный характер деятельности восприятия;</p> <p>в) изменениями ряда психических функций: сознания, памяти, чувства личностной идентичности, осознания непрерывности собственной идентичности, а также нарушениями контролирования движений тела;</p> <p>г) диссоциацией между правильным узнаванием реальных предметов и ошибками опознания стилизованных (в т. ч. перечеркнутых, наложенных) изображений с развернутыми перцептивными гипотезами.</p> <p>9. Диссоциативные состояния, характеризуются:</p> <p>а) психологической защитой от травмирующих переживаний;</p> <p>б) затруднением правильно опознать изображения в условиях «перцептивного шума», побочные детали картинки отвлекают внимание обследуемых, затрудняют целенаправленный характер деятельности восприятия;</p> <p>в) изменениями ряда психических функций: сознания, памяти, чувства личностной идентичности, осознания непрерывности собственной идентичности, а также нарушениями контролирования движений тела;</p> <p>г) диссоциацией между правильным узнаванием реальных предметов и ошибками опознания стилизованных (в т. ч. перечеркнутых, наложенных) изображений с развернутыми перцептивными гипотезами.</p>
	Экзамен

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «СПЕЦПРАКТИКУМ ПО МЕТОДАМ ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ»

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

				библиотеке	кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Психодиагностика. Практикум по психодиагностике [Электронный ресурс]: учебно-методический комплекс	Базаркина И.Н., Сенкевич Л.В., Донцов Д.А.	М.: Человек, 2014.	2	
2.	Медицинская и судебная психология. Курс лекций: Учебное пособие	/ Под ред. Т.Б. Дмитриевой, Ф.С. Сафуанова.	М.: Генезис, 2009.	4	
3.	Практическая патопсихология	Блейхер В.М., Круг И.В., Боков С.Н.	М.: Юрайт, 2002. – 155с.	3	
4.	Патопсихология	Зейгарник Б.В.	М.: Академия, 2007. - 206 с.	3	
5.	Практикум по патопсихологии	Под ред. Зейгарник Б.В., Николаевой В.В., Лебединского В.В.	М.: изд-во Моск. ун-та, 1987г. – 184с.	1	
6.	Рубинштейн С.Я.	Экспериментальные методы патопсихологии и опыт применения их в клинике: практическое руководство.	М.: Апрель-Пресс: изд-во института психотерапии, 2004г. – 224с	2	
7.	Рубинштейн С.Я.	Экспериментальные методы патопсихологии и опыт применения их в клинике: приложение (стимульный материал).	М.: Апрель-Пресс: изд-во института психотерапии, 2004г. – 159с	2	
8.	Зверева Н.В.	Клиническая психология детей и подростков [Текст]: учеб	2-е изд., испр. - Москва: Академия, 2015. - 272 с.		
9.	Холмогорова А.Б.	Клиническая психология. В 4 т. [Текст]: учеб. для вузов / под ред. Московский гор. психолого-пед. ун-т; фак. психолог. консультирования.	2-е изд., испр. 2013. 464 с.		

		М.: Академия. (Высшее проф. образование). т.1: Общая патопсихология.			
--	--	--	--	--	--

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Экспертиза в медицинской практике [Электронный ресурс] / В. И. Орел и др. -		СПб.: СпецЛит, 2017. - 535 с. URL https://books-up.ru/	Неогр. д.	-
2.	Венгер А.Л.	Психологические рисуночные тесты: иллюстрированное руководство.	М.: ВЛАДОС-ПРЕСС, 2005г. – 159с.	1	
3.	Сакс Дж.М., Леви С.	Тест «Завершение предложений» \ \ Проективная психология \ под редакцией Р.М. Римской.	М.: ЭКСМО-ПРЕСС, 2001г. – 237с.	1	
4.	Собчик Л.Н.	Психология индивидуальности. Теория и практика психодиагностики.	М.: Речь, 2003г. – 624с.	1	
5.	Херсонский Б.Г.	Метод пиктограмм в психодиагностике.	СПб.: Речь, 2003г. – 133с.	4	
6.	Собчик Л.Н.	Стандартизированный многофакторный метод исследования личности: методическое руководство \ \ Методы психологической диагностики \	М.: изд-во моск. ун-та, 2002г. – 201с.	1	
7.	Леонтьев Д.А.	Тематический Апперцептивный тест.	М.: Смысл, 2000г. – 250с.	1	

3.5.3. Базы данных, информационные справочные и поисковые системы

Ресурсы БИЦ:

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. Бизнес-энциклопедия. «Медицинский менеджмент», «Стандарты и качество услуг в здравоохранении» <http://www.handbooks.ru>

4. Консультант Плюс. Версия «ПРОФ (Законодательство)»: версия «Медицина и фармацевтика» - локальная сеть библиотеки ВГМУ
5. Тихоокеанский медицинский журнал <http://lib.vgmu.ru/journal/name=pmj>
6. БД компании EBSCO Publishing
7. (Medline, Medline with Full Text, Health Source Nursing/Academic Edition, Health Source Consumer Edition, Green FILE) <http://web.ebscohost.com/>
8. Реферативная БД Медицина ВИНТИ. <http://www2.viniti.ru/>
9. Электронная библиотека Российской национальной библиотеки: фонд авторефератов диссертаций <http://leb.nlr.ru/search/>
10. Электронные каталоги библиотеки ВГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
11. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине MedArt. <http://ucm.sibtechcenter.ru/>
12. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
13. Единое окно доступа" к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>

Ресурсы открытого доступа:

1. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
2. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
3. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
4. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
5. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
6. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
7. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
8. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
9. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
10. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
11. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
12. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии»

Учебные классы, оснащенные мультимедийной и видео техникой; экспериментально практические базы в учреждении центра временного содержания несовершеннолетних правонарушителей, осуждённых по решению суда (на основе договора о сотрудничестве). Контрольные вопросы для практических занятий по изучаемым темам, контрольные вопросы для проведения экзамена, примерная тематика докладов, курсовых работ и реферативных сообщений.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО с учетом рекомендаций и ПООП ВПО по направлению подготовки (специальности) Клиническая психология.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.

Наименование программного обеспечения:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. "Диалог NIBELUNG" программно-цифровой лингафонный кабинет
4. Kaspersky Endpoint Security
5. 7-PDF Split & Merge
6. ABBYY FineReader
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. CorelDRAW Graphics Suite
10. 1С:Университет
11. Math Type Mac Academic
12. Math Type Academic
13. Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и др.)
14. Autodesk AutoCad LT
15. Система антикоррупционной диагностики "Акорд"

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 60% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

1. Лекции-презентации в PowerPoint
2. Дискуссии
3. Решение ситуационных задач
4. Проведение исследования и написание заключения

1.8. Разделы учебной дисциплины «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии» и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п/ №	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Нейропсихологическая диагностика в системе врачебно-трудовой экспертизы	+	+	+	+			
2.	Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии	+	+	+	+			
3.	Диагностика и экспертиза аффективных расстройств	+	+	+	+			
4.	Диагностика и коррекция аномалий поведения в период подросткового кризиса	+	+	+	+			

2. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (105 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (76 час.). Основное учебное время выделяется на проведение лабораторных занятий по темам учебного плана.

Лабораторные занятия проводятся в виде подготовки и написания заключения по результатам проведения обследования.

В соответствии с требованиями ФГОС+3 ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (лекции-презентации в PowerPoint, проведение и написание экспертных заключений, технология блиц-опрос, дискуссии). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 60% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к лабораторным занятиям и включает чтение основной и дополнительной литературы, подготовку к написанию экспертного заключения, реферативным сообщениям.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Практикум по патопсихологической диагностике и экспертизе» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят, оформляют экспертные заключения и представляют их к защите.

Написание заключения по проведённому исследованию способствует формированию практических навыков (умений).

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение по образовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с людьми с различными формами поведения. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию правильного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Текущий и промежуточный контроли усвоения предмета определяются блиц-опросом в ходе занятий, решение ситуационных задач, проведение исследования и написание заключения, представлением реферативных сообщений.

В конце изучения учебной дисциплины «Практикум по патопсихологической диагностике и экспертизе» проводится контроль знаний в виде экзамена.

Вопросы по учебной дисциплине «Практикум по патопсихологической диагностике и экспертизе» включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

**Лист регистрации изменений
Дополнения, касающиеся списка литературы**

3.5.1. Основная литература

п / №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре в электронной версии
1	2	3	4	7	8
	Медико-социальная экспертиза : учеб. пособие для вузов / Г. И. Колесникова. -	Колесникова, Г. И.	М. : Юрайт, 2019. - 179 с. URL: https://urait.ru	Неогр. д.	-
	Патопсихология детского и юношеского возраста : учеб. пособие / Н. В. Зверева, О. Ю. Казьмина, Е. Г. Каримулина. - 2-е изд., испр. и доп. -	Зверева, Н. В.	М. : Юрайт, 2019. - 222 с.- URL: https://urait.ru/	Неогр. д.	-

**Дополнения, касающиеся изменения названия вуза
Рабочие программы УМКД по ФГОС
Лист регистрации изменений**

Изменение	Номера листов (страниц)		Номер документа - основания	Подпись	Дата	Срок введения изменения
<p><i>1. Во всей рабочей программе изменить название государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Владивостокский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства</i></p>			<p><i>1. Приказ Министра здравоохранения Российской Федерации «О внесении изменений в устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Владивостокский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» №913 от 15 ноября 2012 г.</i></p> <p><i>2. Приказ ректора ГБОУ ВПО ВГМУ Минздрава России «О внесении изменений в Устав ГБОУ ВПО ВГМУ Минздрава России» от №304/1-ОД от 11 декабря 2012 г.</i></p>	<p><i>Кравцова Н.А.</i></p>	<p><i>«20» января 2013 г.</i></p>	<p><i>20» января 2013 г.</i></p>

<i>здравоохранения Российской Федерации</i>						
---	--	--	--	--	--	--