

Медицинский психолог

Ситуационные задачи

medkeys.ru/product/psiholog/



Условие ситуационной задачи

Ситуация

На приём к медицинскому психологу пришла семья.

Пока отец парковался, мать с сыном полутора лет вошла в кабинет. Ребёнок хнычет и говорит матери о том, что не хочет оставаться в кабинете. При этом, ребёнок проявляет выраженные черты сильного беспокойства. Мать, обращаясь к специалисту-психологу, поясняет: «Он волнуется потому, что думает, что Вы – доктор...».

В кабинет заходит отец. Он берёт сына на руки. Мальчик вместе с папой увлечённо знакомится с обстановкой кабинета. Мать рассказывает специалисту-психологу о сложившейся ситуации и причине обращения к психологу.

Жалобы

Ребёнок очень тревожен.

Иногда принимается кричать: «Мама, не подходи ко мне... не трогай меня...», при этом мечется, размахивает руками, плачет и трясётся. На фоне всех этих симптомов, родители волнуются о том, как налаживать жизнь семьи после окончания летнего периода.

Анамнез заболевания

Во время летнего отпуска в одном из городов черноморского побережья России мальчик заболел ротавирусной инфекцией, это было первое в его жизни заболевание. Родители вызвали скорую помощь. Мальчика госпитализировали. Вместе с матерью они провели в больнице 2 дня. На протяжении всего времени течения заболевания сына мать очень тревожилась, вплоть до панических состояний. Из больницы родители моментально повезли его в аэропорт и отправились домой. Всё это время ребёнок вёл себя совершенно спокойно. И пребывание в больнице, и перелёт он пережил без видимых переживаний. Добравшись до дома, мальчик отказался заходить в квартиру и устроил «истеричку»: кричал, плакал, отбивался от родителей и не хотел с ними взаимодействовать.

Анамнез жизни

Единственный ребёнок в семье – первый и желанный.

Беременность матери протекала нормально. Раннее развитие ребёнка не отличалось какими-либо особенностями. Хроническими заболеваниями малыш никогда не болел и всё время проводил с любящими родителями.

Объективный статус

На приёме у специалиста-психолога, ребёнок ведёт себя взволновано, тревожно, липнет к отцу и не слишком тянется к матери. Из описанных родителями симптомов, на приёме специалист-психолог отметил только тревожность и скованность, не характерные для возраста.

Уточнение психологического статуса ребёнка возможно, прежде всего, посредством

- **вовлечения ребёнка в совместную игровую деятельность(+)**

Обоснование: Положения возрастной психологии (психологии развития) и практики возрастнопсихологического консультирования обоснованно говорят о том, что наиболее эффективным приёмом диагностики психологического состояния ребёнка полутора лет является совместная игровая деятельность с имеющимися в кабинете специалиста-психолога материалами (кубиками и простым набором игрушек).

Е.Е. Сапогова, Психология развития человека: учебное пособие, Аспект Пресс, 2005. – 60 с.

Г.В. Бурменская, Е.И. Захарова, О.А. Карбанова, А.Г. Лидерс, Возрастно-психологический подход в консультировании детей и подростков: учебное пособие для студентов высших учебных заведений, Издательский центр «Академия», 2002. – 416 с.

- опроса его родителей
- использования тестовых диагностических методик
- использования проективных диагностических методик

Ключевым критерием для оценки психологического статуса ребёнка является

- **его эмоциональная вовлеченность в организованную игру(+)**

Обоснование: Для ребёнка полутора лет ключевым для оценки психологического статуса является его возможность к эмоциональному вовлечению в совместную деятельность со взрослым в безопасной обстановке и в присутствии родителей.

Детская патопсихология. Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белопольская. 3-е изд., стереотипное – М., «Когито-Центр», 2004. – 351с.

- состояние его познавательной сферы
- состояние его мотивационной сферы
- его способность к саморегуляции

Также при оценке психологического статуса ребёнка специалисту-психологу важно обратить внимание на

- **особенности развития его сенсорной и моторной сфер(+)**

Обоснование: Развитие сенсорной и моторной сфер является ключевым показателем уровня психологического развития ребёнка полутора лет.

Для диагностики этих параметров можно использовать стимульный материал кубиков Кооса, или кубиков Никитина.

Е.Е. Сапогова, Психология развития человека: учебное пособие, Аспект Пресс, 2005. – 60 с.

Детская патопсихология. Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белопольская. 3-е изд., стереотипное – М., «Когито-Центр», 2004. – 351с.

- особенности его познавательной сферы
- особенности его мотивационной сферы
- его способность к саморегуляции

В случае, если при имеющихся место жалобах родителей, ребёнок эмоционально вовлекается в специально организованную специалистом-психологом игру, а его сенсорная и моторная сферы развиты в соответствии с возрастной нормой, то имеющиеся у него психологические симптомы являются

- **реакцией нормально развитой психики на стрессовую ситуацию, спровоцированную соматическим заболеванием(+)**

Обоснование: Защитные силы личности и организма снижают, кроме собственно соматических факторов также и тяжелые моральные потрясения, перенапряжения. В данном случае, таким стрессовым фактором стала первая в жизни ребёнка поездка в отпуск, связанная с перелётом, сменой привычной обстановки.

Д.Н. Исаев, Детская медицинская психология. Психологическая педиатрия. – СПб.: Речь, 2004. – 384с.

- проявлением расстройства аутистического спектра, на симптомы которого родители ранее не обращали внимания
- результатом неспособности родителей выполнять свои обязанности по уходу и обеспечению безопасности ребёнка
- следствием нарушения психики ребёнка в следствие ротавирусной инфекции

Сложившаяся ситуация предполагает прогноз

- **благоприятный(+)**

Обоснование: Лишь при периодическом течении инфекционных заболеваний и под влиянием дополнительных вредностей в дальнейшем могут повторяться отдельные приступы психических расстройств, осложняющих соматические заболевания.

Д.Н. Исаев, Детская медицинская психология. Психологическая педиатрия. – СПб.: Речь, 2004. – 384с.

- не благоприятный
- неопределённый
- зависящий от обстоятельств жизни ребёнка и компетенции специалиста-психолога

Специалисту-психологу целесообразно придерживаться при общении с обратившимися за помощью родителями ребёнка + _____ + стиля общения

- **мягкого и поддерживающего(+)**

Обоснование: Изучение широкого круга соматических и нервно-психических заболеваний, как у взрослых, так и у детей, показало, что на происхождение, течение, а также результативность терапии и исход заболевания оказывают влияние негативные эмоциональные переживания. В связи с этим специалисту-психологу важно минимизировать негативные эмоциональные переживания участников семейной системы, получающего психологическую помощь ребёнка. Д.Н. Исаев, Детская медицинская психология. Психологическая педиатрия. – СПб.: Речь, 2004. – 384с.

- формального и отстранённого
- назидательного и строгого
- обвиняющего и провоцирующего

Специалист психолог должен объяснить родителям природу текущего психологического состояния их ребёнка

- **сочетанием его психологических особенностей, их психологических особенностей и влиянием жизненных обстоятельств(+)**

Обоснование: Связать возникновение психических расстройств, осложняющих соматические заболевания, с одной-единственной причиной очень трудно. В их этиологии нельзя выделять один главный фактор, и тем более единственный. Д.Н. Исаев, Детская медицинская психология. Психологическая педиатрия. – СПб.: Речь, 2004. – 384с

- его психологическими особенностями, определяющими его способность выдерживать воздействия окружающей среды
- их собственными психологическими особенностями, в связи с которыми они не справляются с заботой о своём ребёнке
- влиянием на психику ребёнка инфекционного заболевания и последующего пребывания в больнице

Ведущая роль в возникновение и течение негативного состояния ребёнка принадлежит + _____ + факторам

- **психотравмирующим(+)**

Обоснование: В происхождении и течении психосоматических расстройств ведущая роль принадлежит воздействию

психотравмирующих факторов – накоплению отрицательных эмоций. Эти расстройства являются болезнями адаптации и являются стресс-зависимыми.

Д.Н. Исаев, Детская медицинская психология. Психологическая педиатрия. – СПб.: Речь, 2004. – 384с.

- конституциональным
- генетическим
- социальными

Основными мишенями коррекционных воздействий со стороны специалиста-психолога в этом случае должны стать

- **эмоциональное состояние ребёнка и умение родителей его поддерживать(+)**

Обоснование: Состояние эмоциональной сферы ребёнка оказывает влияние на устойчивость его организма к инфекционным заболеваниям и степень тяжести переживания их последствий. +

Даже после первых приступов соматических заболеваний в некоторых случаях выявляются нарушения психики ребёнка, преимущественно в эмоциональной сфере. +

Ключевую роль в оказании эмоциональной поддержки ребёнку играют его родители.

Д.Н. Исаев, Детская медицинская психология. Психологическая педиатрия. – СПб.: Речь, 2004. – 384с.

Детская патопсихология. Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белопольская. 3-е изд., стереотипное – М., «Когито-Центр», 2004. – 351с.

- мотивационная и когнитивная сферы ребёнка, а также умение родителей его поддерживать
- поведение ребёнка и его отношение к каждому из родителей
- знания родителей о том, как вести себя в ситуации появления у ребёнка симптомов соматического заболевания

В качестве методов коррекции этого состояния рекомендуется проведение

- **когнитивно-поведенческой или психодинамической психотерапии(+)**

Обоснование: Эффективность КПТ и динамической психотерапии доказана для лечения ГТР

Клинические рекомендации Российского общества психиатров. Генерализованное тревожное расстройство.

- нейролингвистического программирования и психодрамы
- экзистенциально-гуманистической и позитивной психотерапии
- арт-терапии и телесно-ориентированной психотерапии

Одну из целей психологической работы с ребёнком и его родителями можно сформулировать как

- **снижение для ребёнка и его родителей субъективной значимости имевших место стрессоров(+)**

Обоснование: Восприимчивость к стрессорам у детей различна и зависит от психологической значимости этих стрессоров для них самих и их родителей.

Д.Н. Исаев, Детская медицинская психология. Психологическая педиатрия. – СПб.: Речь, 2004. – 384с.

- обеспечение скорейшей психологической сепарации ребёнка от его родителей
- повышение способности ребёнка выдерживать воздействия, вызывающие стресс
- содействие приобретению родителями ребёнка актуальных психологических и педагогических знаний

В завершении консультативной работы специалисту-психологу важно объяснить родителям ребёнка необходимость

- **обращать внимание на изменения в поведении ребёнка и чутко эмоционально поддерживать его при их появлении(+)**

Обоснование: У маленьких детей всегда можно обнаружить проявления различной выраженности и стойкости, предупреждающие о нарастании у него негативных эмоций в ответ на стрессовое воздействие: суетливость, неусидчивость, двигательное беспокойство, и другие. Эффективная эмоциональная поддержка со стороны близких людей может предупредить появление у ребёнка психосоматических симптомов.

Д.Н. Исаев, Детская медицинская психология. Психологическая педиатрия. – СПб.: Речь, 2004. – 384с.

Детская патопсихология. Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белопольская. 3-е изд., стереотипное – М., «Когито-Центр», 2004. – 351с.

- записаться на приём к врачу-психиатру и рассмотреть вопрос о фармакологической терапии ребёнка
- занимать в отношении ребёнка более строгую воспитательную позицию и не потворствовать его капризам
- избегать впредь путешествий и других стрессирующих ребёнка воздействий