

Прикарпатський національний університет
імені Василя Стефаника

Факультет психології

Кафедра «Клінічної та реабілітаційної психології»

МАТЕРІАЛИ ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ

Дерев'яно Владислав Сергійович

Студента I курсу групи 12ПСРм(з)

спеціальності С4 «Психологія» ОП «Клінічна та реабілітаційна психологія»

База практики (згідно наказу): Громадська організація “Центр супервізії та професійного розвитку психолога”

Термін проходження практики: з 07.04 до 02.05.2025 р.

Керівник практики від факультету:

Іванцев Н. І., доцент кафедри клінічної та реабілітаційної психології

Керівник-методист практики:

Паркулаб Оксана Григорівна, доцент кафедри психології розвитку

Директор бази практики:

Фіалка Іван Михайлович, командир в/ч А4905

м. Івано-Франківськ – 2025 р.

Індивідуальний план роботи студента-практиканта

Спеціальність: С4 «Психологія»

ОП «Клінічна та реабілітаційна психологія»

Тривалість практики: 4 тижні

База практики: Громадська організація “Центр супервізії та професійного розвитку психолога”

Керівник практики від бази: Фіалка Іван Михайлович, Командир в/ч А4905

Керівник практики від ЗВО: Паркулаб Оксана Григорівна, доцент кафедри психології розвитку

Студент-практикант: Дерев’яно Владислав Сергійович

ЕТАПИ	Завдання	Форми	Тиж-день
Початковий етап	Ознайомлення з установою, її структурою, напрямками діяльності. Вивчення нормативної документації, стандартів роботи клінічного та реабілітаційного психолога. Ознайомлення з етичними стандартами та принципами професійної діяльності. Спостереження за роботою фахівців, аналіз особливостей взаємодії в команді.	Екскурсія по установі. Ознайомлення з документами, що регламентують роботу психолога. Бесіди з керівником практики та фахівця-ми. Аналіз клінічних випадків під керівництвом наставника.	1
Основний етап	<u>Діагностичний блок</u> Вивчення методів психодіагностики, що застосовуються у клінічній та реабілітаційній практиці. Проведення первинного обстеження пацієнта. Використання психодіагностичних методик для оцінки когнітивного, емоційного та особистісного стану клієнта. Аналіз отриманих результатів та складання психологічних висновків.	Спостереження за проведенням психодіагностики фахівцями. Самостійне проведення діагностичних методик під супервізією. Аналіз даних тестування, підготовка до інтерпретації результатів. Участь в обговоренні клінічних випадків.	1/2

	<p><u>Блок корекційно-реабілітаційної роботи</u></p> <p>Вивчення реабілітаційних програм та методів психологічної допомоги.</p> <p>Аналіз спостереження за однією консультативною сесією психолога-практика.</p> <p>Розробка плану індивідуальної консультації та її проведення; написання протоколу індивідуальної психологічної консультації. Складання рефлексивного самозвіту з описом власних психоемоційних станів та реакцій під час психоконсультативної роботи.</p> <p>Розробка та проведення індивідуальних психокорекційних занять з використанням методів КПТ, арттерапії, тілесно-орієнтованої терапії, технік релаксації.</p> <p>Аналіз ефективності психокорекційної роботи.</p> <p>Взаємодія з мультидисциплінарною командою (лікарями, соціальними працівниками).</p>	<p>Участь у психокорекційних та реабілітаційних заходах.</p> <p>Проведення консультацій та корекційних сесій під супервізією.</p> <p>Вивчення та аналіз випадків у командній взаємодії.</p>	<p>3/4</p>
<p>Підсумковий етап</p>	<p>Аналіз проведеної роботи та отриманих результатів.</p> <p>Оформлення документації (щоденника практики, звіту, опису клінічних випадків).</p> <p>Обговорення проблемних ситуацій та шляхів їх розв'язання.</p> <p>Підготовка та презентація підсумкового звіту</p>	<p>Оформлення документації та підготовка звіту.</p> <p>Аналіз власних професійних здобутків та труднощів.</p> <p>Презентація результатів практики на кафедрі.</p>	<p>4</p>

Звітні документи, що подаються після завершення виробничої практики:

1. Щоденник практики, завірений керівником.
2. Матеріали виробничої практики:
 - 2.1 Психологічні висновки за результатами діагностики.
 - 2.2 Психологічні висновки за результатами психоконсультативної та корекційно-реабілітаційної роботи.
3. Підсумковий звіт про проходження практики.
4. Презентація результатів роботи (з ілюстративним матеріалом...фото)
5. Характеристика з бази практики (підписана керівником закладу, з печаткою/штампом та рекомендованою оцінкою для студента-практиканта: *задовільно, добре, відмінно*).

Дата початку практики: 07.04.2025

Дата завершення практики: 02.05.2025

Підпис студента: ___ Дерев'яно В.С.

Підпис керівника від установи: ___ Фіалка І.М

Підпис керівника від ЗВО: Паркулаб О.Г.

Додано примітку [1]: Піписано

ЩОДЕННИК ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ

Дерев'янка Владислава Сергійовича

студента I курсу групи 12ПСРМ(з)

спеціальності 053 «Психологія» ОП «Клінічна та реабілітаційна психологія»

База практики (згідно наказу): Громадська організація “Центр супервізії та професійного розвитку психолога”

Термін проходження практики: з 07.04 до 02.05.2025 р.

Керівник практики від факультету: Іванцев Н. І., к. психол. н., доцент кафедри клінічної та реабілітаційної психології

Керівник-методист практики
Паркулаб Оксана Григорівна

Керівник від бази практики:
Фіалка Іван Михайлович

м. Івано-Франківськ – 2025 р.

Щоденні записи про виконану роботу

Початковий етап

Тиждень 1: 07.-11.04.2025

- Ознайомлення з діяльністю ГО «Центр супервізії та професійного розвитку психолога» у межах роботи з військовими в зоні бойових дій.
- Вивчення специфіки надання психологічної допомоги військовим у польових умовах.
- Вступний інструктаж з техніки безпеки та етичної поведінки у бойовій зоні.
- Спостереження за роботою військових психологів, які надають підтримку у кризових ситуаціях.
- Вивчення особливостей первинної психологічної оцінки стану військовослужбовців.
- Ознайомлення з принципами конфіденційності, довіри та стабільності у спілкуванні з військовими.

Самооцінка:

- Отримав(ла) базове уявлення про специфіку роботи психолога в умовах бойових дій.
- Розширив(ла) знання про польові протоколи психологічної допомоги та особливості взаємодії з військовими.

Діагностичний етап

Тиждень 1–2: 14–18.04.2025

- Проведення первинної психодіагностики військовослужбовців під супервізією наставника.
- Застосування методик оцінки рівня тривожності (методика Спілбергера–Ханіна), ознак ПТСР (опитувальник PCL-5) та емоційного вигорання.
- Обробка та інтерпретація результатів, з урахуванням стресових факторів перебування на передовій.
- Формування попередніх психологічних висновків.
- Обговорення результатів із керівником практики.
- Розробка рекомендацій для подальшої психологічної підтримки.

Самооцінка:

- Набув навичок психодіагностики в умовах підвищеного стресу та обмежених ресурсів.
- Вдосконалив уміння формулювати висновки з урахуванням польових умов і психічного стану військових.

Корекційно-реабілітаційний етап

Тиждень 3–4: 21–30.04.2025

- Спостереження за проведенням кризових інтервенцій у відповідь на гострі психоемоційні реакції у військових.
- Складання плану короткострокової психокорекційної зустрічі (за запитом військовослужбовця).
- Проведення індивідуального заняття з елементами стабілізації, дихальних технік та технік заземлення.
- Використання в роботі елементів КПТ
- Ведення короткого протоколу роботи та саморефлексивних нотаток після кожного контакту.
- Оцінка змін у психоемоційному стані клієнта, виявлення позитивної динаміки.
- Обговорення з наставником труднощів, що виникли під час виконання завдань, та пошук рішень.

Самооцінка:

- Отримав перший практичний досвід психокорекційної роботи з військовими в умовах бойових дій.
- Покращив вміння підтримувати психологічний контакт у ситуації підвищеної тривожності та нестабільності.

Підсумковий етап

Тиждень 4: 30.04–02.05.2025

- Аналіз результатів роботи з військовими.
- Узагальнення здобутого досвіду в умовах бойової зони.
- Підготовка звіту про виробничу практику.
- Оформлення супровідної документації.
- Участь у фінальній супервізійній зустрічі.

Самооцінка:

- Узагальнив досвід надання психологічної допомоги в екстремальних умовах.

- Відчув зростання впевненості у власних професійних навичках, готовність до роботи з військовими клієнтами.

Підсумковий аналіз проходження практики

1. Основні здобуті навички:

- Проведення первинної психодіагностики в умовах бойових дій;
- Застосування адаптованих психодіагностичних методик для військових (оцінка тривожності, стресу, ПТСР);
- Спостереження та участь у кризовому втручанні;
- Проведення короткострокових стабілізуючих психологічних інтервенцій;
- Комунікація з військовими у стресових умовах, підтримка довірного контакту;
- Ведення протоколів психологічної роботи та формування психологічного висновку;
- Співпраця з професійними психологами та участь у супервізіях.

2. Основні труднощі:

- Психоемоційне напруження, пов'язане з перебуванням у зоні бойових дій та спілкуванням з військовими, які пережили втрати, бойовий шок або мають ознаки ПТСР.
- Обмеженість часу та умов для проведення повноцінних психологічних сесій (наприклад, перебування на позиціях, підвищений ризик небезпеки).
- Потреба швидко реагувати та адаптувати методики до польових умов. Шляхи подолання: регулярна супервізійна підтримка, використання технік саморегуляції (дихальні вправи, техніки заземлення), обговорення складних випадків із керівником практики.

3. Перспективи подальшого професійного розвитку:

- Поглиблення знань з кризової психології та психотравматології;
- Освоєння методів роботи з ПТСР, тривожними та депресивними розладами у ветеранів;
- Вдосконалення навичок саморефлексії та профілактики емоційного вигорання;
- Навчання поглибленим технікам короткострокової терапії та стабілізаційних інтервенцій у воєнних умовах.

Підпис практиканта _____ Дерев'яно Владислав Сергійович

МАТЕРІАЛИ ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ

I. ПСИХОЛОГІЧНІ ВИСНОВКИ ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ ДІАГНОСТИКИ

1. Загальні відомості про досліджуваного

1. Загальні відомості про досліджуваного

Прізвище, ім'я, по батькові: К.Ю.О.

Дата обстеження: 11.04..2025

Освіта: повна загальна середня

Місце роботи: військовослужбовець

Сімейний стан: не одружений

Мета обстеження: оцінка психоемоційного стану у зв'язку з труднощами адаптації, пов'язаними з міжособистісними стосунками та умовами військової служби.

2. Використані методики

- Опитувальник рівня тривожності Спілбергера-Ханіна
- Шкала депресії Бека
- Методика дослідження рівня стресостійкості та соціальної адаптації Холмса і Рея
- Тест Люшера (кольоровий тест)
- Напівструктуроване клінічне інтерв'ю

3. Результати дослідження та їх аналіз

3.1. Психоемоційний стан

- за шкалою Спілбергера-Ханіна рівень особистісної тривожності – високий, ситуативної – вище середнього.
- За шкалою депресії Бека виявлено помірний рівень депресивних проявів, зокрема почуття провини, емоційного виснаження, втрати мотивації.
- результати тесту Люшера вказують на високу психоемоційну напругу, знижену адаптивність, потребу в емоційній підтримці та стабільності.

3.2. Стресостійкість та рівень адаптації

За шкалою Холмса і Рея рівень стресового навантаження становить 325 балів – високий, що свідчить про значну ймовірність розвитку психосоматичних та емоційно-афективних розладів у найближчий період без відповідної підтримки.

3.3. Когнітивні особливості

- швидкість переробки інформації – дещо знижена.

- спостерігається труднощі концентрації уваги, схильність до негативних автоматичних думок щодо майбутнього, емоційне перевантаження.

3.4. Соціально-психологічні особливості

- у міжособистісній взаємодії проявляється високий рівень тривожності, емоційна вразливість, прагнення до близьких стосунків при страху їх втрати.
- ступінь підтримки з боку соціального оточення оцінюється як недостатній (через віддаленість партнерки та специфіку служби).

4. Висновки та рекомендації

4.1. Діагностичний висновок

На основі отриманих результатів у клієнта виявлено емоційно-адаптаційні труднощі, що супроводжуються високим рівнем тривожності, помірним рівнем депресивних проявів та зниженням когнітивної ефективності (порушення концентрації, уваги). Рівень стресостійкості низький, що ускладнює ефективне функціонування як у професійній, так і в особистій сфері.

4.2. Рекомендації

Проведення індивідуальної психотерапевтичної роботи, спрямованої на зниження рівня тривожності та покращення емоційної регуляції (рекомендовано когнітивно-поведінкову терапію, елементи емоційно-фокусованої терапії).

Навчання технік саморегуляції (дихальні вправи, релаксаційні техніки, щоденник думок).

Формування стратегій подолання труднощів у стосунках на відстані (в тому числі — робота з очікуваннями, страхами втрати, комунікаційними навичками).

Залучення до груп підтримки або ресурсного оточення (за можливості).

Проведення повторного обстеження через 1 місяць для моніторингу динаміки психоемоційного стану.

II. ПСИХОЛОГІЧНІ ВИСНОВКИ ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ ПСИХОКОНСУЛЬТАТИВНОЇ ТА КОРЕКЦІЙНО-РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ РОБОТИ

1. Аналіз спостереження за консультативною сесією психолога бази практики.

1. Загальні дані про клієнта:

Чоловік, 36 років, військовослужбовець, досвід служби — 10 років. Учасник бойових дій. Одружений, має доньку 7 років.

2. Запит клієнта та умови звернення:

Звернувся зі скаргами на порушення сну, дратівливість, раптові спалахи агресії у побуті. Зазначив: «Я не можу розслабитися навіть удома. Все дратує. Постійно напеготові».

3. Загальна психологічна характеристика клієнта:

Комунікація стримана, відповіді короткі. Вербальні й невербальні прояви вказують на високий рівень напруги: стиснуті кулаки, напружене тіло. Емоційний фон знижений, переважає тривога, настороженість. Самооцінка дещо занижена. Рефлексія присутня, але обмежена: «Я просто маю терпіти».

4. Аналіз та інтерпретація проблеми клієнта словами психолога-консультанта:

Психолог визначив основну проблему як симптоми ПТСР. Ключові ознаки: гіпервігільантність, порушення сну, емоційне вигорання. Гіпотеза: неможливість адаптації до мирного середовища після бойових дій.

5. Опис прийомів та технік, які використовував консультант:

Емпатійне слухання, відображення почуттів, уточнення. В кінці сесії застосовано коротку техніку дихання як метод саморегуляції.

6. Аналіз результатів роботи:

Клієнт дещо знизив рівень напруги, визнав наявність проблеми. З'явилося бажання продовжити роботу. Зазначив: «Принаймні тут я можу сказати, що мені важко».

7. Аналіз консультантом пережитого досвіду консультативної взаємодії з клієнтом:

Психолог відзначив внутрішню напругу під час сесії та потребу бути

особливо уважним до безпеки простору. Контрперенос — бажання «взяти контроль», втрутитись, дати пораду. Удалося утримати нейтральну позицію.

2. Протокол проведення психологічного консультування.

ПРОТОКОЛ

індивідуальної психологічної консультації

ПІБ: К.

Дата: 22.04.2025

Короткий зміст звернення (запиту):

Клієнт звернувся зі скаргами на тривожність, проблеми зі сном та часті спалахи дратівливості.

Причина звернення (запиту):

Після тривалого перебування в зоні бойових дій військовослужбовець відзначає зниження емоційної стійкості, нав'язливі думки про втрати побратимів, що заважають повноцінному функціонуванню.

Зміст проведеної роботи:

Проведено первинну діагностику емоційного стану методом бесіди, застосовано техніку стабілізації дихання, обговорено найбільш тривожні спогади. Встановлено робочий альянс, клієнт був залучений до діалогу.

Висновки:

Клієнт перебуває у стані психоемоційного перенапруження з окремими проявами посттравматичного стресу (нав'язливі образи, гіперзбудження, уникання). Мотивований до подальшої роботи.

Рекомендації:

Проведення серії стабілізаційних сесій; формування безпечного середовища; психоедукація щодо ПТСР; за потреби — консультація психіатра для оцінки необхідності медикаментозної підтримки.

3. Складання рефлексивного самозвіту з описом власних психоемоційних станів та реакцій під час психоконсультативної роботи

Рефлексивний самозвіт

Дата: 18.04.2025

Клієнт: "Олег" (псевдонім)

Короткий опис ситуації:

Провів консультаційну сесію з товаришем по службі, який звернувся з проблемою частих спалахів агресії та проблемами у взаємодії з родиною після повернення з зони бойових дій. Олег служив разом зі мною, тому є спільний досвід.

Мої психоемоційні стани та реакції:

1. **Сприйняття:** На початку відчував певну напругу, оскільки це була перша психологічна консультація з товаришем по службі, і була певна стриманість, щоб не порушити кордонів особистої взаємодії.
2. **Емоції:** Спостерігав сильну емоційну віддачу з боку Олега, коли він ділився своїми переживаннями. Це викликало у мене співчуття та бажання допомогти, але я також відчував внутрішнє хвилювання через глибину теми.
3. **Реакції:** Відчував внутрішнє напруження, бо боявся, що можу не впоратися з роллю консультанта в ситуації, де є спільний досвід. Проте, з часом, це почуття зменшилось, і я зміг зосередитись на допомозі, залишаючись підтримкою для товариша.

Аналіз та висновки:

- **Сильні сторони:** Вдалося створити атмосферу довіри та відвертості. Моя здатність до активного слухання допомогла клієнту відкритись, оскільки ми мали спільний досвід служби.
- **Слабкі сторони:** Початкове хвилювання через особистий зв'язок з клієнтом могло заважати максимальній об'єктивності, але я спробував зберігати професіоналізм.
- **Плани на майбутнє:** Розвивати вміння чітко розмежовувати особисте та професійне ставлення, працювати над гнучкістю в побудові психологічної взаємодії з колегами по службі.

Загальний висновок:

Сесія була плідною, і я відчуваю, що вдалося створити корисну підтримку

для товариша. Я згадав власний досвід і зміг глибше зрозуміти емоційні труднощі військових після бойових дій, що допомогло мені краще справитись з роллю психолога. Проте необхідно працювати над розмежуванням ролей у подібних ситуаціях.

1. Структура психокорекційної програми, оцінка її ефективності.

ПСИХОКОРЕКЦІЙНА ПРОГРАМА

Кодове ім'я клієнта: "Іван"

Стать: чоловік

Вік: 32 роки

Формулювання проблеми (скарга) клієнта:

Іван звернувся з проблемою посттравматичного стресового розладу (ПТСР), що виник після кількох бойових завдань, під час яких він став свідком насильства та загибелі товаришів по службі. Потрібна допомога у зниженні рівня тривожності, агресії та відновленні соціальних взаємодій з родиною.

Мета психокорекційної програми:

Підвищити стійкість до стресових ситуацій, зменшити прояви ПТСР, покращити емоційну регуляцію та соціальну адаптацію в родині та серед товаришів по службі.

Завдання психокорекційної роботи:

1. Підвищення рівня самоусвідомлення щодо стану стресу та тривожності.
2. Розвиток технік саморегуляції для зниження агресивних реакцій.
3. Покращення соціальних навичок для відновлення взаємодії з родиною та колегами.

Форма психокорекційних занять (індивідуальна):

Індивідуальні сесії тривалістю 1 годину, 2 рази на тиждень.

Організаційні особливості психокорекційної програми:

Заняття проводяться на місці розташування підрозділу з дотриманням конфіденційності, забезпеченням психологічної підтримки в умовах обмеженого доступу.

Методичні засоби:

- Когнітивно-поведінкова терапія (КПТ)
- Техніки релаксації (дихальні вправи, методики розслаблення м'язів)
- Арт-терапія (малювання як спосіб вираження емоцій)

- Рольові ігри для розвитку соціальних навичок.

Загальна кількість зустрічей:
12 зустрічей протягом 6 тижнів.

Час психокорекційного заняття:
1 година.

Діагностичний етап
Дата: 24.04.2025

Методи діагностики психологічної проблеми:

- Клінічне інтерв'ю
- Опитувальник ПТСР (Posttraumatic Stress Disorder Scale)
- Тест на рівень тривожності (Spielberger State-Trait Anxiety Inventory)

Результати психодіагностики:

- Високий рівень тривожності, порушення сну та агресивні спалахи в моменти стресових ситуацій.
- Виявлені симптоми посттравматичного стресового розладу (без постійних спогадів, але із сильними реакціями на сигнали стресу).
-

Корекційний етап
Дата: 25.04.2025

Назва методики або техніки психокорекції та її опис:

- Техніка релаксації (дихальні вправи): Мета - зниження рівня тривожності та агресії через контроль дихання та концентрацію.
- Процедурне забезпечення: Дихання на рахунок 4-6, концентрація на кожному вдиху/видиху, практики 5-7 хвилин.
- Час: 15 хвилин на кожну сесію.

Опис особливостей виконання вправ клієнтом, зміст психокорекційного впливу:

Івану було складно відразу зосередитись на дихальних техніках, проте в подальшому він зазначав зменшення почуття тривожності після кількох сесій. Спочатку він активно прагнув відмовитись від практики, але пізніше почав виявляти бажання продовжити.

Етап оцінки ефективності корекційного впливу

- Зменшення агресивних реакцій, зменшення кількості спалахів гніву.
- Зниження рівня тривожності, відновлення зв'язку з родиною.

Психологічні зміни, які повинні відбутися в результаті психокорекційної роботи:

- Підвищення емоційної стабільності та здатності управляти агресією.
- Відновлення ефективної комунікації з родиною та колегами.

Ступінь реальних психокорекційних змін:

- **Частково відбулися:** Зменшення тривожності та агресії, але є потреба в додаткових техніках для глибшої адаптації.

Аналіз ефективності корекційно-реабілітаційного заходу

1. **Загальні спостереження щодо впливу заходу:** Програма показала позитивний ефект, хоча й обмежений. Клієнт почав контролювати емоційні спалахи і зміг зменшити рівень тривожності.
2. **Оцінка відповідності очікуваних та фактичних результатів:** Результати корекції частково відповідають очікуванням: значне зниження рівня агресії, але потребує ще глибших технік для боротьби з ПТСР.
3. **Висновки щодо доцільності використаних методик:** Методики, особливо дихальні техніки, виявились ефективними в управлінні стресом, однак потрібно додати методики для глибшої роботи з ПТСР.
4. **Пропозиції щодо покращення майбутніх заходів:** У майбутньому включати більше когнітивно-поведінкових технік для роботи з нав'язливими думками та збільшити час на вправи з відновлення соціальних навичок.

ПІДСУМКОВИЙ ЗВІТ СТУДЕНТА-ПРАКТИКАНТА

Студента: Дерев'янка Владислава Сергійовича

Місце проходження практики: ГО «Центр супервізії та професійного розвитку психолога»

Термін практики: 07.04.2025 – 02.05.2025 р.

Керівник від бази практики: Фіалка Іван Михайлович, командир в/ч А4905

Керівник від закладу освіти: доцент Іванцев Наталія Ігорівна

Керівник-методист практики: доцент Паркулаб Оксана Григорівна

1. Загальна характеристика місця проходження практики

Практика проходила в ГО "Центр супервізії та професійного розвитку психолога", що спеціалізується на підтримці та розвитку професійних навичок психологів, а також на наданні психологічної допомоги в умовах бойових дій. Основними клієнтами є військовослужбовці, які перебувають на фронті, а також психологи, які працюють з ними. Психологічна служба центру включає декілька напрямів роботи: супервізія для психологів, індивідуальне консультування для військових, а також розробка та проведення тренінгів і психокорекційних заходів. Завданням служби є психологічна підтримка військових, допомога в подоланні стресових ситуацій та відновленні емоційної стійкості.

2. Перелік виконаних завдань під час практики

- Ознайомлення зі структурою організації, її нормативно-правовою базою.
- Спостереження за роботою психологів-консультантів, які працюють з військовими.
- Проведення психологічної діагностики за допомогою методик, таких як шкала депресії Бека, тест Люшера, опитувальник ПТСР.
- Ведення психологічної документації: складання висновків за результатами діагностики, написання протоколів.

- Участь у корекційно-реабілітаційних заходах: проведення індивідуальних консультацій для військових, участь у групових тренінгах на тему стресу та адаптації до бойових умов.

3. Аналіз та оцінка отриманого досвіду

Практика дозволила поглибити знання в області психологічної підтримки військовослужбовців та реабілітації після травматичних подій. Особливо цінним був досвід роботи з психологічними техніками для зниження стресу та тривожності серед військових. Основними труднощами були відсутність у клієнтів готовності до відкритої роботи через специфіку бойових умов та емоційний стан, а також необхідність адаптації методик під специфіку військових ситуацій. Ці труднощі були подолані шляхом збільшення часу на побудову довіри, консультацій із керівником практики та тренінгів із саморегуляції.

4. Висновки та пропозиції

Виробнича практика сприяла закріпленню теоретичних знань та набуттю практичних навичок у сфері клінічної психології в умовах бойових дій. Отриманий досвід є важливим для подальшого розвитку як професіонала, який спеціалізується на роботі з військовими. Пропонується збільшити практичні тренінги для психологів, які працюють у бойових умовах, а також поглибити навчання методик роботи з посттравматичним стресовим розладом.

Дата: 02.05.2025

Підпис студента: _____ Дерев'яно Владислав Сергійович

Підпис керівника від бази практики: _____ Фіалка Іван Михайлович

Підпис керівника від закладу освіти: _____ Паркулаб Оксана Григорівна