

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)
Факультет социальной работы и клинической психологии**

**ОТЧЕТ
по производственной практике под супервизией
по специальности 37.05.01 «Клиническая психология»**

(название учреждения, где проходила практика)

Студента (ки) _____

Курс 2, группа _____

Руководитель практики:

ученая степень, должность

Сроки проведения: с _____ 20____ г. по _____ 20____ г.

Дата сдачи отчета: _____

Оценка _____ // _____

Проведен инструктаж по технике безопасности

дата _____

(подпись руководителя)

Новосибирск

20____ – 20____

Содержание

Основная часть	?
Часть 1. Общие сведения об учреждении и характеристика деятельности	?
1.1. Общие сведения об учреждении	?
1.2. Цели и задачи учреждения	?
1.3. Характеристика клиентской базы	?
1.4. Характер оказываемых услуг	?
1.5. Специфика деятельности психолога в учреждении	?
Часть 2. Содержание деятельности практиканта	?
2.1. Введение	?
2.2. Материалы и методы	?
2.3. Результаты проведенной работы	?
Список использованной литературы	?
Дневник по производственной практике	?
Приложение А. Заключение по данным психологического обследования	?
Приложение Б. Отзыв о деятельности студента	?

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)
Факультет социальной работы и клинической психологии**

**Основная часть
по производственной практике под супервизией
по специальности 37.05.01 «Клиническая психология»**

(название учреждения, где проходила практика)

Студента (ки) _____

Курс 4, группа _____

Руководитель практики:

ученая степень, должность

Сроки проведения: с _____ 20____ г. по _____ 20____ г.

Дата сдачи отчета: _____

Оценка _____ // _____

Проведен инструктаж по технике безопасности

дата _____

(подпись руководителя)

Новосибирск

20____ – 20____

Часть 1. Общие сведения об учреждении и характеристика деятельности

1.1. Общие сведения об учреждении

1.2. Цели и задачи учреждения

1.3. Характеристика клиентской базы

1.4. Характер оказываемых услуг

1.5. Специфика деятельности психолога в учреждении

Часть 2. Содержание деятельности практиканта

2.1. Введение

Объект исследования:

Предмет исследования:

Цель исследования:

Задачи исследования:

2.2. Материалы и методы

2.3. Результаты проведенной работы

Список использованной литературы

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)**

**Факультет социальной работы и клинической психологии
Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии
и клинической психологии**

Дневник
по производственной практике под супервизией
студента специальности
37.05.01 - «Клиническая психология»
4 курс, _____ группа

Новосибирск

20____ – 20____ г.

Оценка уровня сформированности компетенций, соответствующих производственной практике под супервизией

Студента (ки): _____

(20____ - 20____ учебный год)

1 – компетенции не сформированы

2 – средний уровень сформированности компетенции

3 – высокий уровень сформированности компетенции

Код компетенции	Наименование характеристики студента	Оценка
ОПК-1	Способен осуществлять научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии	
ОПК-4	Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика	
ПК-1	<p>Способен оказывать психологическую помощь работникам межведомственных организаций (здравоохранения, образовательной и социальной сфер, а также правоохранительных органов).</p> <p>Способен оказывать психологическую помощь социальным группам и отдельным лицам (клиентам).</p> <p>Способен планировать, координировать и оценивать экспертные клинико-психологические исследования.</p> <p>Способен организовать психологическое сопровождение процессов с представителями межведомственных команд</p>	
ПК-2	Способен планировать и организовать работы по созданию системы психологического просвещения населения	
ПК-3	Способен оказывать психологическую помощь 58 работникам межведомственных организаций (здравоохранения, образовательной и социальной сфер, а также правоохранительных органов).	
ПК-4	Способен оказывать психологическую помощь социальным группам и отдельным лицам (клиентам).	
ПК-5	Способен планировать, координировать и оценивать экспертные клинико-психологические исследования	

Руководитель практики:
ученая степень, должность

ФИО _____

Календарный план работы студента на период практики

Число	Время (начало – завершение)	Наименование работ	Отметка о выполнении	Подпись руководителя

Руководитель практики _____ / ФИО

Приложение А. Заключение по данным психологического обследования

Приложение В. Отзыв о деятельности студента

ОТЗЫВ

Студент 4 курса, ____ группы факультета социальной работы и клинической психологии ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России _____ проходил производственную практику под супервизией на базе _____ (наименование организации или учреждения) в период с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года.

Во время прохождения практики _____ зарекомендовал себя с положительной стороны. Показал хорошие теоретические знания. Ко всем поручениям относился добросовестно, выполнял их своевременно и в срок, проявлял разумную инициативу своевременного выполнения порученной работы, не допускал нарушений трудовой дисциплины.

Ко всем заданиям во время практики _____ относился добросовестно, организованно, выполнял их своевременно. В межличностном взаимодействии проявлял вежливость, учтивость и корректность.

Ежедневно предоставлял на проверку дневник о выполненной работе, строго соблюдал правила внутреннего распорядка. Замечания по прохождению практики отсутствуют.

В целом работа _____ во время практики может быть оценена как _____. Запланированную программу практики выполнил в полном объеме.

Руководитель практики с места прохождения:

(ФИО, должность, подразделение)