



Всероссийская олимпиада студентов «Я – профессионал»

Задания заключительного этапа
по направлению «Психология»

Категория участия: «Магистратура/Специалитет»

Задание состоит из трех кейсов. Обязательна подробная аргументация приводимых ответов. Обязательна запись всех этапов решения: порядок и верность этапов решения также будут оцениваться. Ответ должен быть четко структурирован по заданиям к каждому треку, логично выстроен и отражать применение научных направлений (подходов, концепций) в решении.

КЕЙС 1 - Научно-исследовательские компетенции.

Участник должен выбрать для выполнения один из двух треков. Максимальный балл за выполнение данного кейса – 30 баллов (любого трека).

Трек 1 (выполняется на русском языке)

ОПИСАНИЕ:

Искусственный интеллект (ИИ) является частью повседневной жизни всех людей по всему миру. ИИ — это очень широкое понятие, и известно, что множество областей применения включают в себя различные варианты ИИ. Искусственный интеллект встроен в компьютеры, смартфоны, автомобили, он применяется в медицине, искусстве, сфере образования и многих других сферах. Некоторые современные исследования показывают, что применение технологии ИИ способствует индивидуальному развитию, например, дети, которые взаимодействуют с роботами, демонстрируют высокий уровень творческих способностей (Ali et al., 2020), а специальные программы могут повысить экспрессивные способности подростков с расстройствами аутистического спектра (Xiao et al., 2020). Вместе с тем, существуют психологические исследования демонстрирующие, что применение технологий ИИ может иметь неблагоприятные последствия для индивидуального развития. Например, частое использование интеллектуальных электронных устройств отрицательно влияет на межличностные отношения (Halpern & Katz, 2017) и социальную адаптивность (Jin et al., 2017), а пожилые люди, о которых заботятся партнеры-роботы, чувствуют себя более одинокими и отчужденными (Thibault et al., 2019).

Приведённые примеры демонстрируют лишь малую часть новой области для исследования в психологии. Учитывая растущее внедрение ИИ в повседневную жизнь, перед современными исследователями-психологами, а также практикующими психологами лежит задача понять индивидуальные различия в отношении к ИИ и его влияние на развитие человека и общества. Учитывая, что искусственный интеллект (ИИ), по прогнозам, в конечном итоге возьмет на себя выполнение большинства человеческих задач, имеет смысл изучить психологические взаимодействия людей и ИИ. Эти знания могут помочь улучшить разработку и проектирование систем, чтобы поддержать позитивное отношение к полезным продуктам искусственного интеллекта, а также повысить качество взаимодействия ИИ и человека.



Таким образом, перед вами, как перед исследователем, стоит вызов – разработка дизайна психологического исследования на тему применения искусственного интеллекта во взаимодействии с человеком в любой области.

ЗАДАНИЕ

Взяв за основу описанную ситуацию, сформулируйте одну проблему, которую можно решить в рамках психологических научных исследований и спланируйте программу исследования, которая бы отвечала современным научным тенденциям, включала в себя актуальные и новые исследовательские методы и соответствовала нынешней психологической действительности. Ответ на каждый пункт должен быть помечен советующим номером вопроса:

1. Опишите профессиональным, научным языком психологическую проблему предполагаемого исследования в 6 предложений.
2. Напишите теоретическое обоснование вашего исследования, раскрывая суть проблемы через объективные психологические законы, с указанием названий теорий, подходов и их авторов. Объем обоснования не менее 8 предложений и не более 12.
3. Выделите объект, предмет, цель, задачи исследования, гипотезу исследования.
4. Опишите выборку, способ её подбора и обоснование репрезентативности в научной терминологии.
5. Представьте диагностические и/или экспериментальные процедуры исследования, которые вы могли бы использовать для получения данных. Обоснуйте их использование.
6. Изложите ход предполагаемого исследования, с подробным указанием этапов и процедур.

Трек 2 (выполняется на английском языке)

ОПИСАНИЕ

Individual differences in cognitive abilities are developed as a result of gene-environment interplay. These processes can be studied with either quantitative or molecular genetic methods.

The quantitative method that is most widely used to assess the relative contribution of genetic and environmental factors is a twin method. This method results from the differences in the amount of the genetic material shared between monozygotic (identical, MZ) and dizygotic (fraternal, DZ) twins. Less than 1% of the DNA sequence is different between all human beings. DZ twins develop from separate eggs, and therefore share 50% out of this 1%, just like any couple of siblings. MZ twins develop from one zygote and are 100% genetically similar. Also, both DZ and MZ twins usually grow up in the same family, which suggests that their shared environment is mostly equal. Therefore, DZ and MZ twin pairs are different in the percentage of the genetic influences they share, but not in their shared environmental influences. This makes it possible to disentangle the relative contribution of genetic and environmental factors, comparing the degree of similarity (correlations) in certain characteristics between MZ and DZ twins. In case MZ are more similar to each other than DZ twins, we can assume this is due to genetic influences. The more similar identical twins are to each other and the less similar non-identical twins are, the higher the heritability. Overall, in the simplest twin study design, researchers estimate the proportions of heritability, shared environmental factors and non-shared environmental factors, based on the correlations between identical and non-identical twins.

References:

Kovas, Y., Malykh, S., & Gaysina, D. (Eds.) (2016). Behavioural Genetics for Education. (1st ed.), Palgrave Macmillan.



Plomin, R. (2018). Blueprint: how DNA makes us who we are. Cambridge, Massachusetts, The MIT Press.

ЗАДАНИЕ

1. Think of other methods that can be used to assess the relative contribution of genetic and environmental factors to individual differences in cognitive abilities, which do not require any genetic laboratory analyses. Support your suggestion with theoretical or empirical evidence.

2. Describe an experimental study that might be conducted using the suggested method to explore cognitive abilities: (1) describe study design; (2) explain procedures and methods; (3) describe a sample; (4) suggest statistical methods to test your hypothesis.

КЕЙС 2 – Работа психолога в социальных практиках

Участник должен выбрать для выполнения один из трех треков. Максимальный балл за выполнение данного кейса – 30 баллов (любого трека).

Трек 1 «Социальная (кросс-культурная) психология»

ОПИСАНИЕ

Елена и Сергей – молодая российская супружеская пара, очень хотели получить опыт работы в мировых биотехнологических компаниях, поскольку со студенчества занимались биотехнологиями, вели совместные научные исследования и даже имели патенты. Они подали резюме как группа исследователей в несколько международных биотехнологических компаний и получили ответ от китайской компании «Юньнань Байяо» («Yunnan Baiyao»). Им предстояло приехать в эту компанию и пройти личное собеседование.

Для молодых исследователей это было престижное предложение. Они очень хотели продолжить свои исследования, поэтому решили тщательно подготовиться. Елена и Сергей решили пообщаться с коллегами, которые уже работали в Китае, получить консультацию и все тщательно записать. Для себя они определили несколько позиций, которые, на их взгляд, были важны на предстоящем собеседовании:

- Как в целом вести коммуникацию, общение с китайцами?
- Что важно учесть при подготовке презентации?
- Как правильно оценить обратную связь во время собеседования?
- Когда ждать решение от представителей китайской компании?

ЗАДАНИЕ

Вы являетесь социальным психологом, изучали кросс-культурные особенности и имели опыт работы в Китае. Вы решили помочь молодым ученым, рассказать все, что может оказаться полезным. Ниже приведены основные позиции, которые нужно затронуть в ходе консультации. Вам необходимо развернуто представить комментарии на все выделенные позиции, подкрепляя их теориями культурных измерений, подходами из кросс-культурной психологии.

1. ОБЩЕНИЕ В ЦЕЛОМ. Как необходимо начать первую встречу, как необходимо провести знакомство. Нужно ли давать визитки, если нужно, то каким образом это необходимо делать. О чем следует говорить, и о чем не следует говорить. Сколько времени необходимо отвести на начало встречи. После собеседования следует ли пригласить китайских партнеров на ужин, следует ли дарить подарки?



2. ПРЕЗЕНТАЦИЯ. На какие элементы должна быть ориентирована презентация, какие элементы на слайдах более важные. Обращение к теории или практике. Что важно увидеть, услышать китайцам в презентации.

3. ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ. Как понять, что понравилось в выступлении, а что нет, есть ли одобрение. Как обычно ведут себя китайцы, когда слушают своих коллег, когда они задают вопросы. На кого лучше обращать внимание при презентации, кому «важно понравиться», от кого зависит решение. Как китайцы критикуют, о чем говорит критика, как на нее реагировать. Как следует себя вести во время вопросов и комментариев.

4. РЕШЕНИЕ. Как быстро ждать решения. В каком виде обычно приходит решение. Возможны ли подводные камни при получении ответа от компании. Как понять, что тебе отказали?

Трек 2 Кейс от Промпартнера

ОПИСАНИЕ

В организации численностью сотрудников более 5000 человек функционирует специальная служба, в зону ответственности которой входит: управление персоналом, вопросы карьерного консультирования, организация образовательных мероприятий и др. В последнее время участились случаи обращения руководителей и сотрудников в службу с заявлениями на увольнение и внеочередные отпуска. Работники ссылаются на общую усталость, опустошенность, отсутствие внутренних сил и ресурсов для реализации профессиональной деятельности.

Ниже приводятся примеры обращений сотрудников в службу:

«Я - квалифицированный специалист. Мне 29 лет, в текущей должности работаю уже 4 года. В выходные с работы не беспокоят. Однако, жена и двое детей требуют внимания, а я хочу просто посидеть в тишине. В отпуск в желаемое время ходить не получается, поэтому семья часто ездит отдыхать без меня. Работу знаю, но хочется чего-то другого. Такое ощущение, что я на пределе и скоро сдамся. Это лечится? Может мне взять внеочередной отпуск?»

«Я - женщина, а вынуждена работать... Раньше работа доставляла удовольствие. Ввиду запуска большого числа проектов, которые курирует наш отдел, объемы выросли и появились обязанности, которые ранее я не выполняла. Стало меньше проектов, которые доставляют творческое наслаждение и имеют ценность лично для меня. К компании приросла, работаю более 3-х лет в одной должности, коллектив отдела – супер. Сотрудники других отделов обескураживают и удивляют, общаться не хочу... Занялась йогой, однако, вдохновения от этого не прибавилось. Выходные провожу активно, занимаюсь спортивной ходьбой. По понедельникам чувствую себя особенно разбитой, втягиваюсь в рабочий темп к среде. Хочу уволиться».

«Я - молодой специалист, выпускник университета, мне 22 года. В текущей должности работаю 6 месяцев и мечтаю о карьерном росте. Я подключен к программе развития молодых специалистов, регулярно посещаю образовательные мероприятия. Не обременен заботами о семье, не задерживаюсь на работе, не перерабатываю по выходным. И хотя я ещё ни разу не делал никаких предложений по улучшению организационных процессов, но считаю, что работа в целом мне интересна. Однако... очень хочется отправиться в отпуск».

Руководители отделов в растерянности, пытаются идти сотрудникам на встречу и перераспределять обязанности внутри отдела, но негативные настроения нарастают, как снежный ком.

ЗАДАНИЕ

1. Предложите систему мероприятий по психологическому сопровождению персонала для снижения рисков возникновения профессионального выгорания у сотрудников в период высокой профессиональной нагрузки. Укажите:

- конкретные инструменты, которые смогут применять руководители подразделений для диагностики текущей ситуации;



- технологии стабилизации установок сотрудников в отношении профессиональных нагрузок, которые руководители смогут применять при выявлении проблем.
2. Опишите возможную систему профилактических мероприятий (в рамках организации) для сотрудников, которые позволят им сохранять ресурсное состояние даже в режиме повышенной профессиональной нагрузки.
 3. Предложите минимальное техническое решение или технические средства, которые может использовать организация для решения двух вышеописанных задач (например, с использованием нейросетей).

Трек 3 «Организационная психология»

ОПИСАНИЕ:

Компания «Макс» работает в сфере делового туризма и является профессиональным организатором мероприятий любого масштаба и уровня сложности – от небольших семинаров до международных конгрессов и конференций в Санкт-Петербурге и на Северо-Западе России. С момента создания в 1991 г. компания принадлежит двум владельцам. Один – А. Иванов – выполняет функции генерального директора и специалиста в области маркетинга. Второй – Б. Петров – финансового директора. Структура компании состоит из 5 отделов, руководители которых напрямую подчиняются директорам. Три отдела занимаются поиском заказчиков и организацией мероприятий в различных сферах делового туризма. Четвертый отдел занимается практической организацией всех мероприятий: заказом помещений, гостиниц, питания, транспорта. Пятый отдел занимается организацией выставок.

С 2002 г. в компании начали проявляться признаки кризисной ситуации. В Санкт-Петербурге появились активные конкуренты в сфере делового туризма, усилилась борьба за получение заказов. В 2003 г. директорами было принято решение ввести должность директора по развитию, на которую был принят наемный менеджер – В. Сидоров. Погоня за заказами приводила к тому, что отделы искали и организовывали заказы не только в своей сфере, но и в других, поскольку их вознаграждение было связано с количеством проведенных заказов. В компании развивалась внутренняя конкуренция, участились конфликтные ситуации между сотрудниками и отделами. Руководители бегали то к одному, то к другому директору с жалобами друг на друга, игнорируя нового директора по развитию.

Владельцы решили рассмотреть новые направления развития, однако их точки зрения разошлись. Генеральный директор считал, что необходимо уходить от работы в одном регионе, последовательно открывая филиалы в Москве, Новгороде, Пскове, Петрозаводске, Мурманске. Он полагал, что необходимо совершенствоваться в сфере делового туризма, активнее выходить на международные рынки. Им был приглашен специалист-консультант, задача которого заключалась в разработке новой маркетинговой стратегии развития. Финансовый директор относился к новой идее скептически. Он считал, что нужно увеличить количество отделов, не привязывая их к определенной сфере деятельности, ориентируя их на основной результат – количество полученных заказов. В случае неудачи он предпочитал вообще отказаться от основного профиля деятельности – делового туризма и заняться другим видом бизнеса, например, ресторанным. Новый директор по развитию поддерживал генерального директора, однако считал, что нужно изменить существующую организационную структуру и предпринять ряд действий в управлении персоналом, которые бы могли повысить трудовую мотивацию.

ЗАДАНИЕ

1. С какими социально-психологическими проблемами столкнулась компания «Макс»? Выделите позитивные и негативные признаки сложившейся ситуации.
2. Перечислите социально-психологические феномены, которые лежат в основе понимания ситуации, сложившейся в компании «Макс»?

3. Какие ключевые признаки указывают на социально-психологическое неблагополучие внутри компании? Приведите примеры из текста (по 1 примеру на каждый выделенный признак).
4. Приведите как можно больше теорий мотивации (с указанием авторства), которые способны объяснить ситуацию, сложившуюся в компании. Приведите их краткую характеристику.
5. Какие социально-психологические методы исследования трудовой мотивации вы могли бы использовать при работе с данной компанией? Укажите цель применения каждого выбранного метода.
6. Предложите и обоснуйте эффективные способы повышения трудовой мотивации сотрудников компании



КЕЙС 3 – Психологическая интервенция

Участник должен выбрать для выполнения один из трех треков. Максимальный балл за выполнение данного кейса – 40 баллов (любого трека).

Трек 1 «Психологическая реабилитация»

ОПИСАНИЕ

Пациентка 1988 г.р. по рекомендации врача психоневрологического диспансера г. Москвы обратилась за помощью в психиатрическую больницу г. Москвы с жалобами на головную боль, головокружение, эмоциональную неустойчивость, чувство одиночества, тоски, собственной никчемности, ощущение открытости мыслей, враждебности и опасности, исходящих от окружающих людей.

Больная избыточного телосложения. Мимика обеднена, движения замедленны. Речь монотонна, мало модулирована. Мышление замедленно, расплывчато, соскальзывание. Суицидальные мысли отрицает. Критика к своему состоянию присутствует не в полной мере. Была принята на лечение в психиатрическую клиническую больницу в стационарном режиме. Установленный диагноз: F25.1 «Шизоаффективное расстройство, депрессивный тип».

Амнестические сведения: единственный ребёнок в семье. Родилась в срок от нормально протекающей беременности. Раннее развитие правильное. Наследственность психическими заболеваниями не отягощена. Матери 54 года, по характеру вспыльчивая, властная, контролирующая. Отцу 58 лет, мягкий, добрый, замкнутый, периодически злоупотребляет алкоголем. Пациентка проживает с родителями. Росла застенчивой, ранимой, боялась мать. Детский сад не посещала. В школу пришла своевременно, училась средне. Сообщает, что с первых дней обучения в образовательном учреждении испытывала трудности в построении контакта с одноклассниками, но, несмотря на вышеизложенное, смогла завести дружбу с двумя девочками. С 12 лет стала набирать вес, что, по словам больной, «ещё больше ухудшило отношение детей». В 17 лет стала испытывать раздражительность, тревогу, подавленное настроение, казалось, что соседка по дому «замышляет что-то плохое» против пациентки, стала замечать, как «окружающие люди обсуждают ее». По настоянию матери обратилась в психоневрологический диспансер г. Москвы. На фоне медикаментозного лечения у пациентки нормализовался фон настроения. Поступила в ВУЗ, с интересом посещала занятия, но всё также отмечала трудности в построении межличностных контактов. На семинарах и конференциях выступать не могла, так как «слышала осуждающие реплики студентов в свой адрес», «видела их презрительное отношение». Стала замечать, что и дома слышит голоса людей, которые обсуждают ее, говорят «неприятные, пошлые вещи». Пациентка вновь стала раздражительной, тревожной, испытывала подавленное настроение. В таком состоянии обратилась за помощью в психоневрологический диспансер г. Москвы. По данным экспериментально-психологического исследования у больной выявлены снижение мнестических функций и замедление психомоторного темпа, склонность к разноплановости суждений. Отмечены вспыльчивость, раздражительность, эгоцентрическая сосредоточенность на собственных ощущениях, неустойчивая самооценка, стремления к уходу от проблем в мир собственных фантазий и концептуальных построений. Обнаружена тенденция преодоления негативных стрессовых переживаний за счёт реагирования по типу уклонения и агрессии: отрицания, фантазирования, проявления враждебности. После фармакологического лечения, смягчившего параноидные установки и стабилизировавшего психоэмоционального состояния пациентки, стало возможно проведение социально-психологической реабилитации.



ЗАДАНИЕ

1. Обозначьте цели и задачи социально-психологической реабилитации для данного случая.
2. Укажите и обоснуйте основное направление реабилитации для данного случая (восстановительное, компенсаторное, адаптационное) и определите главные «мишени» социально-психологической реабилитации.
3. Укажите основные принципы социально-психологической реабилитации пациентов, страдающих психическими расстройствами, и их содержание.
4. Укажите основные процессы/сферы экспериментально-психологического исследования пациентки и предположите использованный комплекс методик для их изучения (не менее 3-х методик на процесс/сферу).
5. Укажите возможные виды психологических вмешательств (мероприятий) социально-психологической реабилитации, предложите и обоснуйте психотерапевтическое направление, наиболее подходящее для данного случая.

Трек 2 «Перинатальная психология и психотерапия»

ОПИСАНИЕ

В перинатальном центре пациентка Н. обратилась за помощью к штатному медицинскому психологу по рекомендации врачей в связи с её тяжелым эмоциональным состоянием по причине преждевременных родов. Пациентка Н. 4 дня назад родила ребёнка, мальчика, на сроке 36 недель. Сын пациентки находится в отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных. Своего ребёнка пациентка Н. боится навещать, т.к. считает, что «виновата перед ним, что не смогла выносить до 40 недель», «боится помешать врачам своими слезами и не хочет их отвлекать от ухода за детьми». На консультации у психолога Н. сразу начала плакать, говорить, что очень боится за своё будущее, очень переживает за сына, «будет ли он нормальным». Говорила, что не так себе представляла свои роды, была уверена, что родит в срок, что всё будет в порядке. Винит себя в том, что роды были преждевременными, т.к. «всю беременность думала о том, что с появлением ребёнка её жизнь не будет прежней, и она не сможет развиваться и расти по карьерной лестнице», «не сможет путешествовать», «придётся всего себя лишать». Но с другой стороны «она мечтала стать матерью и состояться как женщина», «нравилось, что к ней по-особому, с заботой и вниманием относятся коллеги и близкие», «нравилось быть беременной». Пациентка Н. очень хочет, чтобы «всё было как раньше» или «чтобы ей кто-нибудь дал гарантии, что всё будет хорошо», тогда она сможет «найти силы помочь сыну, себе и решить сложный период в отношениях с мужем». Муж, по словам пациентки, тоже считает, что она виновата в преждевременных родах, звонит 2-3 в день, иногда разговаривает сухо и односложно, не поддерживает её, а только шлёт статьи из Интернета про истории семей с недоношенными детьми. Пациентка Н. опасается, что муж её бросит, а она не знает, как жить дальше без поддержки мужа. Семья впервые сталкивается с такими трудностями.

Родители Н. переживают за неё, приехали к ней из другого города, чтобы её поддержать и помочь с ребёнком, на данный момент они живут у старшей дочери-сестры пациентки. С мужем Н. у её родителей отношения доброжелательные, но формальные.

Запросы от Н.: как ей поскорее «прийти в себя»; что она может сделать, чтобы в её жизни всё было хорошо; как решить конфликт с мужем; как начать заботиться о сыне и чем можно ему помочь.



Дополнительная информация:

Н. – 30 лет, замужем 5 лет, образование высшее, работает методистом в техникуме. В анамнезе первичное бесплодие (трубный фактор). Беременность индуцированная, посредством ЭКО. Получилось забеременеть после первого протокола ЭКО. Беременность протекала без осложнений до 36 недели. На этом сроке у пациентки появились схваткообразные боли внизу живота, преждевременное излитие околоплодных вод. Была доставлена по скорой помощи в перинатальный центр. Роды были проведены консервативно, без анестезии, через естественные родовые пути. Причина преждевременных родов – фетоплацентарная недостаточность плода. Существует вероятность задержки развития плода в связи с гипоксией.

Сын пациентки Н. – возраст 4 дня, вес при рождении – 2790 гр., рост - 49 см, окружность головы 34 см, груди 35 см. Оценка по АПГАР 7/8 баллов. По словам врачей, состояние ребёнка средней тяжести, стабильное. Врачи доброжелательно настроены на присутствие родителей в отделении, кратковременному посещению реанимации не препятствуют. Как только у пациентки появится грудное молоко, врачи предложат ей его сцеживать для кормления ребенка и позволят проводить ей с ним больше времени в отделении.

Муж пациентки – 32 года, среднее профессиональное образование, сварщик, работает вахтовым методом в нефтяной компании. По словам Н. муж к процедуре ЭКО относился с недоверием, но с учетом диагноза пациентки согласился на этот вариант лечения. Муж был рад беременности, в промежутках между вахтами иногда сопровождал её к врачу. Звонит пациентке каждый день, через 2 недели должен пойти в отпуск для помощи жене. Эмоционально сдержанный, немногословный. По словам Н., муж растерян, рассержен на всю ситуацию, шлёт ей статьи из Интернета о семьях с недоношенными детьми и как они решают проблемы со здоровьем у них.

Родители Н. – пенсионеры, приехали чтобы помочь и поддержать дочь, звонят каждый день пациентке и врачу-неонатологу, чтобы узнать о самочувствии и динамике здоровья внука. С родителями отношения доброжелательные, но не очень тесные. Рассчитывает на поддержку родителей в уходе за ребёнком.

Старшая сестра пациентки Н. – не замужем, детей нет. Отношения с Н. отстраненные.

ЗАДАНИЕ

1. Какие гипотезы, исходя из полученных данных, возникают у Вас в процессе психологического консультирования?
2. Научно обоснуйте каждую из консультативных гипотез.
3. Разработайте рекомендации в рамках профессиональной деятельности психолога, предполагающие конкретные психологические методы и приемы по каждой гипотезе с указанием целей и задач.
4. Определите психологический тип гестационной доминанты. Приведите аргументы из кейса, указывающие на этот тип.
5. Спрогнозируйте особенности формирования внутренней материнской позиции у пациентки Н. в первый год жизни ребёнка и кратко его опишите в 3-5 предложениях.

Трек 3 «Психологическая помощь в экстремальных ситуациях»

ОПИСАНИЕ

30 июня 1908 года в районе реки Подкаменная Тунгуска произошел мощный воздушный взрыв. Из множества мест Центральной Сибири сообщалось о громоподобных звуках, где-то



сотрясалась земля, поступали сообщения о световых явлениях, среди которых выделялся полет какого-то светящегося тела. Мощность взрыва оценивается по-разному: от 15 до 50 мегатонн тротилового эквивалента. Взрывной волной было повалено 2100 кв. км леса, в радиусе 200 км были выбиты стекла домов, вскоре началась магнитная буря. Взрыв был настолько силен, что его зафиксировали даже приборы в Великобритании.

Местное население уверяло, что взорвался инопланетный космический корабль, и стало готовиться к самостоятельной эвакуации, массово оставляя свои дома. Из воспоминаний очевидца «...В ту ночь никто не спал, лаяли и выли собаки. На третий день поутру с ужасом увидели, как со стороны верховьев Подкаменной Тунгуски летит второе солнце, ярче первого, даже глазам было больно смотреть. Второе солнце летело страшно быстро. Раздался сильный грохот, посильнее раскатов грозы. Подобного грохота он никогда, ни раньше, ни потом, не слышал. К небу поднялся столб яркого огня без дыма. Земля задрожала, поднялся сильнейший «верховой» ветер. В тайге вырывало деревья с корнями. Повалились все чумы, разметало вещи, плакали и кричали женщины и дети. Тайга сильно поредела, и лишь невысокие деревья и кусты остались на месте. По последним данным пострадали 2 населенных пункта с населением свыше 100 человек, о погибших информации не поступало.

На место падения метеорита в срочном порядке были командированы группы ученых, а также милиция, спасатели, медики, психологи и т.д.

ЗАДАНИЕ

1. Перечислите и содержательно раскройте основные принципы оказания психологической помощи пострадавшим в данной экстремальной ситуации.
2. Какие эмоциональные состояния можно наблюдать у пострадавших? Охарактеризуйте их.
3. Согласно данным Национального института психического здоровья (США) многие жертвы экстремальных происшествий проходят фазу «медового месяца». Перечислите основные проявления данной стадии и раскройте их содержательно.
4. Определите и содержательно представьте основные направления психологической работы с родственниками погибших и пострадавших.