

Рассмотрено на заседании
Городской ЦМК
педагогов-психологов
Протокол № 4
«19» мая 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

И.о.директора

ГБОУ СПО «Свято-Димитриевское
училище сестер милосердия ДЗМ»

Виноградова В.В.



«25» мая 2016 г.

Руководитель проекта:

Е.М. Манакина ГБПОУ ДЗМ «МК №5»

Авторы-составители:

Соколова Н.А. ГБПОУ ДЗМ «МК №7» Ф1

Иванова С.Е. ГБПОУ ДЗМ «МК №1» Ф 4

Методические рекомендации

по проведению вступительного испытания психологической направленности для поступающих в средние профессиональные образовательные учреждения Департамента здравоохранения города Москвы

Методические рекомендации по проведению вступительного испытания психологической направленности для поступающих в медицинские училища и колледжи Департамента здравоохранения города Москвы разработаны во исполнение Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ, Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 января 2014г. № 36, Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 декабря 2013 г. N 1422, Приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 18.02.2016 №130.

Методические рекомендации содержат основные требования к организации и проведению вступительного испытания психологической направленности для поступающих в медицинское училище и колледжи Департамента здравоохранения города Москвы.

Предлагаемый материал позволит педагогам-психологам медицинских училищ и колледжей Департамента здравоохранения города Москвы системно подходить к планированию и осуществлению практической работы по организации вступительного испытания психологической направленности для поступающих в медицинское училище и колледжи Департамента здравоохранения города Москвы.

Настоящий документ носит рекомендательный и справочный характер, содержит проверенные психолого-педагогической практикой профессионального психологического собеседования методы и методики, основан на теоретических разработках отечественных и зарубежных педагогов и психологов, рекомендованных Министерством образования и науки Российской Федерации, но не дает исчерпывающих ответов на все вопросы, которые могут возникнуть при практической работе с поступающими в медицинское училище и колледжи Департамента здравоохранения города Москвы.

Набор конкретных методов и методик определяет специалист психологической работы в зависимости от уровня квалификации, профессиональной подготовки, материально-технического оснащения работы.

Содержание:

Введение.

Практика профессионально-психологического тестирования на основе теорий профессионального выбора.

Основные методы социально-психологического изучения личности в процессе профессионально-психологического тестирования, основанного на развивающей концепции.

Условия и материально-техническое оснащение при организации вступительного испытания психологической направленности, основанного на развивающей концепции.

Хронологическая карта вступительного испытания психологической направленности, основанного на развивающей концепции.

Приложение № 1. Методика Мюнстерберга

**Приложение № 2. Методика «Шкала эмоционального отклика»
А. Меграбяна и Н. Эпштейна.**

Приложение № 3.

4.1. Таблица перевода баллов тестовых методик в баллы шкалы результатов вступительного испытания психологической направленности.

4.2. Таблица учета результатов вступительного испытания психологической направленности поступающих в медицинское училище и колледжи города Москвы в построении выводов

Приложение № 4. Бланк подсчета баллов результатов вступительного испытания психологической направленности.

Список литературы.

Введение

Цель вступительного испытания психологической направленности для поступающих в медицинское училище и колледжи Департамента здравоохранения города Москвы: выявление профессионально-важных качеств поступающих в медицинское училище и колледжи Департамента здравоохранения города Москвы.

Проблема. Вступительное испытание психологической направленности – один из самых сложных вопросов психолого-педагогической теории и практики в среднем специальном медицинском образовательном учреждении. Сложность обусловлена прежде всего тем, что нормативная база современного образования в России и современный уровень развития психолого-педагогических знаний не определяют критериев пригодности или непригодности поступающего к выбранной специальности.

Актуальность. Несмотря на то, что особенности развития профессионально-важных качеств не являются однозначным залогом успешной учебно-профессиональной адаптации, равно как и не могут являться причинами неудовлетворительной учебно-профессиональной адаптации, вступительное испытание психологической направленности имеет ценность и является первым (диагностическим) этапом в организации учебно-профессиональной адаптации и мотивационной работы.

Теоретическая и практическая новизна. Условия для организации и проведения вступительных испытаний психологической направленности для поступающих в медицинское училище и колледжи в настоящее время имеют теоретическое обоснование и стандартизацию на уровне городской цикловой комиссии педагогов-психологов медицинских училищ и колледжей Департамента здравоохранения города Москвы. В процессе практического применения стандартизированной системы вступительных испытаний психологической направленности в городской цикловой комиссии педагогов-психологов назрела необходимость совместного пересмотра условий для организации и проведения вступительных испытаний психологической направленности с целью повышения практической ценности мероприятия.

Ограничения и техника безопасности. Выявленные особенности развития профессионально-важных качеств абитуриентов ни в коем случае не могут рассматриваться как оценка поступающих, являются только диагностическим результатом, необходимым для качественной и эффективной организации учебно-профессиональной адаптации и мотивационной работы в среднем специальном медицинском образовательном учреждении. Выводы по результатам вступительного испытания психологической направленности являются строго конфиденциальной информацией.

Практика профессионально-психологического тестирования на основе теорий профессионального выбора.

Специалисты отечественной практики профессионального психологического отбора опираются на две основные формы психологического сопровождения выбора профессии: адаптивную и развивающую. Наиболее распространенными видами адаптивной являются диагностическая, бихевиористская и психоаналитическая модели психологического сопровождения выбора профессии.

Диагностическая концепция психологического сопровождения выбора профессии базируется на трехфакторной теории профориентации Ф. Парсонса, которая предполагает три этапа работы: первый включает изучение психических и личностных особенностей, второй предполагает изучение требований профессии и формулирование их в психологических терминах, третий подразумевает сопоставление этих двух рядов факторов и принятие решения о соответствии оптаната выбранной профессии.

То есть, по Парсонсу, существует взаимосвязь между особенностями человека и профессиональными требованиями. Процесс профессионально-психологического тестирования в таком раскладе представляется установлением или не установлением соответствия между требованиями профессии и индивидуальностью.

Такая схема профессионально-психологического тестирования, несмотря на внешнюю простоту и логичность, не принимает во внимание мотивационную направленность и возрастные особенности поступающего, находящегося на этапе выбора профессии. Результатом такой работы с поступающим может быть неправомерное решение на основе одних только результатов диагностического обследования без учета изменений в мире профессий и перспективы развития личности (Борисова Е.М., Логинова Г. П., Зацепин В.В., 1993).

Бихевиористская (воспитательная) концепция психологического сопровождения выбора профессии основана на представлениях о более или менее однозначной обусловленности поведения человека набором внешних воздействий. По мнению сторонников воспитательной концепции, любого человека можно обучить любой профессии, следует лишь правильно подобрать наиболее эффективные методы профессионального обучения.

Эта концепция в большей степени учитывает огромные возможности развития способностей, но игнорирует данные, полученные в теории и практике дифференциальной психофизиологии (биологические и психологические мало изменяющиеся индивидуальные различия между людьми могут быть благоприятными для формирования профпригодности в одних профессиях и стать непреодолимым препятствием для других).

В свете бихевиористской модели, профессионально-психологическое тестирование будет направлено не на реализацию основной цели (дифференцирование поступающих в рамках конкурсного вступительного

испытания), а на изучение индивидуальных особенностей абитуриента и организацию наиболее оптимальных условий для обучения.

Психоаналитическая концепция психологического сопровождения выбора профессии строится на принципах выявления подсознательных импульсов человека и подборе ему таких профессий, в которых они могли бы проявиться в наибольшей степени. Главным принципом такой модели является полный отказ от каких-либо приемов самовоспитания и саморазвития. Главное — принять себя таким, как есть, безоговорочно и спокойно, не драматизируя необходимость самоограничения при отказе от тех профессий, которые требуют «переделки» себя.

Такой подход не отвечает целям вступительного испытания психологической направленности, а представляется сессионной психоаналитической работой, которая также не вписывается в формат работы с поступающими.

Классическими типами другой формы психологического сопровождения выбора профессии являются гуманистическая и развивающая (активизирующая).

Гуманистическая концепция психологического сопровождения выбора профессии строится на общем для гуманистической психологии принципе клиент-центрированного подхода — полное «принятие» консультируемого, возможность свободных высказываний о себе и своих проблемах, что позволяет подойти к осознанному и самостоятельному принятию решения.

При всей внешней привлекательности такая схема не представляется возможной для реализации как вступительного испытания психологической направленности для поступающих. Во-первых, потому, такой подход требует значительного времени, во-вторых, в ходе такой работы чаще всего теряется ее предмет, на первый план выходит личностный рост, обеспечение психологических стимулов, условий развития личности, что само по себе чрезвычайно важно, но не является целью вступительного испытания психологической направленности.

Развивающая (активизирующая) концепция психологического сопровождения выбора профессии лишена главного недостатка адаптивной — она не исключает активности самого субъекта из процесса решения жизненно важной задачи, а, наоборот, рассматривает мотивацию как один из главных факторов правильного выбора.

Психологическое сопровождение выбора профессии в рамках развивающей модели основывается на нормах и законах психического развития человека (Л.С. Выготский, Д.Б. Эльконин), характерных для этого периода жизни становления нового уровня развития самосознания и самооценки, формирования мировоззрения, личностного и профессионального самоопределения.

Основной целью является выявление психологической когнитивно-личностной готовности поступающего к профессиональному самоопределению.

Основные методы социально-психологического изучения личности в процессе профессионально-психологического тестирования, основанного на развивающей концепции.

1. Анализ документов.

Работа с документами – это важная, ответственная и достаточно трудоемкая часть деятельности психолога, в процессе которой вырабатывается предварительное представление о поступающем.

Анализируются документы личного дела (аттестат, медицинские справки, свидетельства об опеке), документы об успехах в различных сферах жизнедеятельности и т.д. Их изучение позволяет:

во-первых, выявить социальные предпосылки к преимущественному формированию и закреплению у поступающего тех или иных индивидуально-психологических качеств, способствующих успешной учебно-профессиональной адаптации, или тормозящих ее;

во-вторых, конкретные проявления, свидетельствующие о степени зрелости, активности различных психических процессов (функций), об устойчивости определенных интересов, ценностных ориентаций, черт характера поступающего;

в-третьих, уточнить общее направление и состав методических приемов для дальнейшего исследования личностных особенностей.

Предметом изучения должны стать:

- социальное происхождение, принадлежность к определенной этнической группе, территориальной общности (село, небольшой, крупный или средний город), профессиональной деятельности родителей и т.д.;

- особенности непосредственного социального окружения - в семье, школе, среди сверстников и друзей и т.п.;

- основные события биографии человека, с которыми связаны наиболее кардинальные перестройки индивидуальных особенностей, изменения направления и темпа развития его личности;

- практические результаты деятельности (активность в общественной работе, успешность в выполнении различных заданий и т.п.).

Важные сведения о познавательных способностях, уровне нервно-психической устойчивости, склонностям к изучению профильных дисциплин (естественнонаучного и гуманитарного цикла) абитуриента можно получить из аттестата.

Если необходима дополнительная информация, то следует дополнительно запросить интересующие данные о поступающем с места учебы, КДНиЗП, от родителей и т.д.

2. Тестирование – стандартизированный метод психологии

Тест – это краткосрочное задание, выполнение которого может служить показателем некоторых психических характеристик (функций).

Тестами в психологии называют стандартизированные методики психодиагностики, позволяющие получать сопоставимые количественные и

качественные показатели степени развитости изучаемых свойств. Под стандартизованностью таких методик имеется в виду то, что они всегда и везде должны применяться одинаковым образом, начиная от ситуации и инструкции, получаемой испытуемым, заканчивая способами вычисления и интерпретации получаемых показателей [6, 47].

Сопоставимость означает, что оценки, получаемые при помощи теста, можно сравнивать друг с другом независимо от того, где, когда, как и кем они были получены, если, разумеется, тест применялся правильно. Из всех возможных психодиагностических методик к тестам предъявляются самые строгие требования, касающиеся валидности, надежности, точности и однозначности.

Такие показатели тестовых методик как стандартизованность и сопоставимость результатов позволяют проводить тестирование поступающих в процессе проведения вступительного испытания психологической направленности не только специалисту психологической работы, но и другим членам педагогического коллектива училища или колледжа. А также предоставляется возможность специалистам психологической работы медицинских училищ и колледжей получить результаты вступительного испытания психологической направленности из другого медицинского училища или колледжа.

Предлагаемые в них задания, оценка, условия проведения строго регламентированы и единообразны, унифицированы. Их результаты ни в коей мере не должны зависеть от того, кто проводит тест и обрабатывает результаты. Прежде чем стать тестом, методика проходит длительную и многостороннюю проверку. Именно благодаря этому результаты, полученные по тому или иному тесту, являются надежными и позволяют сделать вывод о том, что человек обладает определенными личностными особенностями, т.е. сформулировать психологический вывод.

Предлагаемые нами методики тестирования (Приложения №1, 2, 3), проверенные психолого-педагогической практикой психологического сопровождения выбора профессии, основаны на теоретических разработках отечественных и зарубежных педагогов и психологов и рекомендованы Министерством образования и науки Российской Федерации.

3. Анкетирование.

Анкетный опрос – это особый метод сбора первичных данных о человеке, часто используемый в социальной психологии и социологии.

Анкета – структурно организованный набор вопросов, каждый из которых логически связан с центральной задачей исследования. Вопросы анкеты могут касаться профессиональной направленности (мотивов, интересов, увлечений), моральных и психологических качеств личности, стиля общения и поведения, характерологических особенностей и др.

При использовании данного метода необходимо учитывать его существенный недостаток: высокую степень субъективности ответов вследствие стремления человека показать себя с лучшей стороны и скрыть недостатки.

Разрабатываемая специалистом психологической работы анкета должна соответствовать ряду правил, которые определяют особенности создания любого типа анкет:

- вопросы направлены на решение задач предстоящего исследования;
- вопросы анкеты соответствуют уровню развития и жизненному опыту опрашиваемых;
- формулировка вопросов выстроена максимально нейтрально в эмоциональном плане;
- состоит из открытых вопросов – опрашиваемый может отвечать на них без ограничений, что предполагает качественный анализ ответов.

3. Наблюдение

Метод наблюдения - один из наиболее объективных и надежных методов психологии. Он представляет собой целенаправленное изучение поведения в целом, отношения к заданиям, психомоторной активности с целью обнаружения и регистрации тех фактов, которые могут характеризовать направленность, характер, способности и другие личностные качества абитуриентов.

Наблюдение специалист психологической работы проводит в ходе выполнения поступающими тестовых заданий. По результатам наблюдения специалист, проводящий вступительное испытание психологической направленности, с целью уточнения сведений может принять решение о проведении собеседования. В данном случае рекомендуется строить беседу таким образом, чтобы поступающий мог в максимальной степени и в короткий срок проявить те качества, которые необходимо у него оценить.

Наблюдение в ходе выполнения поступающими тестовых заданий дает возможность выделить ряд признаков, информативных для определения индивидуально-психологических качеств и особенностей, препятствующих успешному освоению медицинской специальности.

К таким признакам следует отнести развязное поведение, раздражительность, вспыльчивость, нетерпеливость и суетливость, театральность, демонстративность, стеснительность, замкнутость, неловкость, угловатость и резкость движений, скованность позы, неудобную посадку, немотивированные движения руками и ногами, частое моргание, подергивание век и щек, закусывание губ, покраснение кожных покровов лица и шеи, повышенную потливость.

Недостаточную сообразительность и понятливость характеризуют вопросы не по существу, выражение растерянности и испуга, частое обращение к товарищам за разъяснениями, опоздания, задержка с началом работы или ее прекращение при тестировании, примитивность высказываний.

4. Собеседование.

Собеседование является одним из важнейших и наиболее действенных методов психологии, который широко применяется в различных ее областях.

Основной задачей **беседы** специалиста психологической работы с поступающим является уточнение полученных ранее сведений с применением других методов. Необходимость применения метода индивидуальной беседы

определяет специалист психологической работы в каждом конкретном случае. Грамотно выстроенная **диагностическая беседа** поможет психологу уточнить информацию всех аспектов профессионально-психологического исследования (мотивационного, когнитивного, личностного).

Индивидуальная беседа не должна сводиться к беспредметному разговору. Она является трудоемкой целенаправленной формой изучения особенностей поступающего и требует соблюдения определенных условий проведения: необходимо осознание специалистом цели, структурирование вопросов, создание обстановки непринужденности в общении. Предварительно намеченные вопросы не могут ограничить содержание разговора - они лишь основные ориентиры его общей направленности. Вместе с тем, целесообразно придерживаться определенного плана.

Информацию об особенностях личности поступающего, свои выводы следует занести в протокол после проведения беседы.

Собеседование высокозатратно и трудоемко по исполнению, времени работы и оформлению результатов. Соответственно, использование индивидуальной беседы в процессе вступительного испытания психологической направленности рекомендовано в случае очень высокой необходимости.

Выводы:

Мы считаем целесообразным организовать вступительное испытание психологической направленности для поступающих в медицинское училище и колледжи Департамента здравоохранения города Москвы следующим образом:

1. С целью выявления профессионально-важных качеств поступающих в медицинское училище и колледжи Департамента здравоохранения города Москвы рекомендуется применять стандартизированные тестовые методики (Приложения №1, 2).

2. После прохождения поступающим в медицинское училище или колледж Департамента здравоохранения города Москвы вступительного испытания психологической направленности, результаты стандартизированных тестовых методик (Приложения №1, 2) необходимо вносить в Бланк подсчета баллов результатов вступительного испытания психологической направленности (далее – Бланк подсчета баллов) (Приложение № 4). Поступающий получает на руки копию Бланка подсчета баллов и имеет возможность предъявить ее в приемную комиссию другого медицинского училища или колледжа Департамента здравоохранения города Москвы при повторной подаче документов для поступления.

3. Выводы по результатам вступительного испытания строятся на основании указанных стандартизированных тестовых методик (Приложения №1, 2), носят рекомендательный характер и являются строго конфиденциальной информацией.

4. С целью прогнозирования успешности обучения поступающего по выбранной специальности, уточнения структуры мотивации, выявления готовности к профессиональному обучению, диагностики уровня адаптации,

конфликтности, девиантности и других личностных и социально-психологических особенностей поступающего, которые необходимо учитывать в организации наиболее оптимальных условий для обучения, планирования коррекционной и развивающей работы, специалист психологической работы имеет право использовать дополнительно методы и методики психологического исследования. Результаты использования дополнительных методов и методик в Бланк подсчета баллов не вносятся, в построении вывода о результатах прохождения вступительного испытания психологической направленности не учитываются.

5. Результаты методов анализа документов и индивидуальной беседы в Бланк подсчета баллов не вносятся: анализ документов является предварительной работой, направленной на организацию вступительного психологического испытания для абитуриента индивидуально, с учетом его возможных ограничений (физических, языковых и т.п.); индивидуальная беседа фиксируется отдельным протоколом: содержание, анализ, выводы.

Условия и материально-техническое оснащение при организации вступительного испытания психологической направленности, основанного на развивающей концепции.

Место проведения: учебная аудитория колледжа, отвечающая нормам СанПиН.

Время проведения: с 9.00 до 17.00.

Форма проведения: групповая (до 30 человек).

Время работы с группой: 45 минут – 1 час.

Время обработки результатов и заполнения бланков регистрации: 5-15 минут на материалы каждого абитуриента.

Необходимое оборудование: бланки анкет, опросников, ответов, регистрации результатов, ключи обработки, ведомости.

Техническое оснащение: ПК по количеству абитуриентов в группе, программное обеспечение «Эффектон», 1С и т.п. (при использовании электронных версий методик исследования)

Хронологическая карта вступительного испытания психологической направленности, основанного на развивающей концепции.

№	Ход мероприятия	Время (мин)	Работа специалиста	Работа абитуриентов
1	Организационный момент	5-10	Представление, объявление цели, задач.	

2	Методика Мюнстерберга	5-10	Инструкция, регламент времени, контроль выполнения	Выполнение методики
4	Методика «Шкала эмоционального отклика»	10-15	Инструкция, контроль, анализ документов	Выполнение методики
5	Организационный момент	5-10	Прием заполненных бланков	Сдача заполненных бланков
6	Обработка результатов	60-120	Обработка результатов, заполнение бланка подсчетов результатов	
7	Оформление документации	5-20	Заполнение ведомости, бланков подсчета баллов	

Методика Мюнстерберга

Методика Мюнстерберга направлена на определение избирательности и концентрации внимания. Методику можно использовать при профотборе на специальности, требующие хорошей избирательности и концентрации внимания, а также высокой помехоустойчивости.

Тест разработан немецко-американским психологом Гуго Мюнстербергом (Hugo Munsterberg, 1863–1916), представителем практической психологии (психотехники), переехавшим в 1892 г. в США и преподававшим в Гарвардском университете.

Бланк методики Мюнстерберга.

Инструкция: На бланке напечатаны буквы русского алфавита, среди которых есть сочетания, образующие слова-существительные в именительном падеже единственного числа. Вам необходимо внимательно просмотреть строку за строкой, обнаружить эти слова и подчеркнуть их, начиная с первой и заканчивая последней буквой. Постарайтесь не подчеркивать лишних букв. Время выполнения задания — 2 минуты.

Пример: «лгцъбапамятьшогхеюжп»

бсолнцевтргщоцрайонзгучновостьхэыгчяфактуекэкзаментроч
ягшгцкпрокуроргурстабюетеорияентсджэбьамхоккейтисицы
фцуйгзхтелевизорсолджщзхюэлгцъбапамятьшогхеюжпждргщ
хэнздвосприятиейцукенгшщзхъвафыапролдблюбавфывфырпл
ослдспектаклячсмитьбюжюерадостьвуфцпэждлорпкнародш
лджхэшщгиенакуыфйшрепортажэждорлафывюефбьконкурс
йфячыщувскапрличностьзхжэеюдшщгложэпрплаваниедтлж
эзбьтрдщшжнпркывкомедияшлджкуйфотчаянийфоячвтлджэ
хьфтасенлабораториягщдщнруцтргшщтлроснованиезшдэркэ
нтаопрукгвсмтрпсихиатриябплмстчыйсmtзацэагнтэхт

Обработка результатов и интерпретация

Оценивается количество выделенных слов и количество ошибок (пропущенные и неправильно выделенные слова).

За правильно выделенное слово начисляется 1 балл. В тексте содержится 25 слов, соответственно, максимальное количество баллов - 25.

Хорошим считается результат – 20 и более баллов (желательно без пропуска слов). Низкие показатели – 15 и менее баллов, 16 – 19 баллов – средний показатель.

Ключ

бсолнцевтргшоцрайонзгучновостьхэыгчяфактуекэкзаментроч
ягшгцкпрокуроргурстабюетеорияентсджэбьамхоккейтрицы
фцуйгзхтелевизорсолджшцхюэлгцьбапамятьшогхеюжпждргц
хэнздвосприятиейцукенгшцзхьвафыапролдблюбовьавфырпл
ослдспектакльячсмитьбюжюерадостьвуфцпэждлорпкнародш
лджьхэшциенакуыфйшрепортажэждорлафывюефьконкурс
йфячыцувскапрличностьзхжэьеюдшцглоджэпрплаваниедтлж
эзбьтрдшшжнпркывкомедияшлдкцуйфотчаянисейфоячвтлдж
хьфтасенлабораториягшдшнруцтргшцтлроснованиезшдэркэ
нтаопрукгвсмтрпсихиатриябплмстчьйсмтзацьагнтэхт

Методика «Шкала эмоционального отклика»

А. Меграбяна и Н. Эпштейна

Для исследования эмпатии используется методика «Шкала эмоционального отклика» (*Balanced Emotional Empathy Scale — BEES*). Этот опросник был разработан Альбертом Меграбяном (*Albert Mehrabian*) и модифицирован Н. Эпштейном. С точки зрения А. Меграбяна, эмоциональная эмпатия — это способность сопереживать другому человеку, чувствовать то, что чувствует другой, переживать те же эмоциональные состояния, идентифицировать себя с ним. Как показали исследования, эмоциональная эмпатия связана с общим состоянием здоровья человека, его социальной адаптированностью и отражает уровень развития навыков взаимодействия с людьми.

Эмпатийные способности во многих областях деятельности (в частности — в медицине) являются профессионально-важным качеством.

Методика «Шкала эмоционального отклика» позволяет проанализировать общие эмпатические тенденции испытуемого, такие ее параметры, как уровень выраженности способности к эмоциональному отклику на переживания другого и степень соответствия/несоответствия знака переживаний объекта и субъекта эмпатии. Объектами эмпатии выступают социальные ситуации и люди, которым испытуемый мог сопереживать в повседневной жизни.

Опросник состоит из 25 суждений закрытого типа — как прямых, так и обратных. Испытуемый должен оценить степень своего согласия/несогласия с каждым из них. Шкала ответов (от «полностью согласен» до «полностью не согласен») дает возможность выразить оттенки отношения к каждой ситуации общения. По сравнению с исходным вариантом опросника несколько изменена шкала ответов, составлены таблицы пересчета «сырых» баллов в стандартные оценки.

Инструкция. Прочитайте приведенные ниже утверждения и оцените степень своего согласия или несогласия с каждым из них (поставьте отметку в соответствующей графе бланка для ответов), ориентируясь на то, как вы обычно ведете себя в подобных ситуациях.

Бланк для ответов
к методике «Шкала эмоционального отклика»
 Фамилия, имя, отчество _____
 Пол _____ Возраст _____ Дата _____

№ п/п	Утверждение	Ответ			
		Согласен (всегда)	Скорее согласен (часто)	Скорее не согласен (редко)	Не согласен (никогда)
1	Меня огорчает, когда вижу, что незнакомый человек чувствует себя среди других людей одиноко				
2	Мне неприятно, когда люди не умеют сдерживаться и открыто проявляют свои чувства				
3	Когда кто-то рядом со мной нервничает, я тоже начинаю нервничать				
4	Я считаю, что плакать от счастья глупо				
5	Я близко к сердцу принимаю проблемы своих друзей				
6	Иногда песни о любви вызывают у меня много чувств				
7	Я бы сильно волновался (волновалась), если бы должен был (должна была) сообщить человеку неприятное для него известие				
8	На мое настроение очень влияют окружающие люди				
9	Мне хотелось бы получить профессию, связанную с общением с людьми				
10	Мне очень нравится наблюдать, как люди принимают подарки				
11	Когда я вижу плачущего человека, то и сам (сама) расстраиваюсь				
12	Слушая некоторые песни, я порой чувствую себя счастливым (счастливой)				
13	Когда я читаю книгу (роман, повесть и т. п.), то так переживаю, как будто все, о чем читаю, происходит на самом деле				
14	Когда я вижу, что с кем-то плохо обращаются, то всегда сержусь				
15	Я могу оставаться спокойным (спокойной), даже если все вокруг волнуются				
16	Мне неприятно, когда люди при просмотре кинофильма вздыхают и плачут				
17	Когда я принимаю решение, отношение других людей к нему, как правило, роли не играет				
18	Я теряю душевное спокойствие, когда окружающие чем-то угнетены				
19	Я переживаю, если вижу людей, легко расстраивающихся из-за пустяков				
20	Я очень расстраиваюсь, когда вижу страдания животных				
21	Глупо переживать по поводу того, что происходит в кино или о чем читаешь в книге				
22	Я очень расстраиваюсь, когда вижу беспомощных старых людей				
23	Я очень переживаю, когда смотрю фильм				
24	Я могу остаться равнодушным (равнодушной) к любому волнению вокруг				
25	Маленькие дети плачут без причины				

Обработка результатов. Для обработки ответов удобно воспользоваться Бланком подсчета результатов. Обработка проводится в соответствии с ключом. За каждый ответ начисляется от 1 до 4 баллов.

**Бланк подсчета результатов
к методике «Шкала эмоционального отклика»**

Номер утверждения	Ответ (в баллах)			
	Согласен (всегда)	Скорее согласен (часто)	Скорее не согласен (редко)	Не согласен (никогда)
1	4	3	2	1
2	1	2	3	4
3	4	3	2	1
4	1	2	3	4
5	4	3	2	1
6	4	3	2	1
7	4	3	2	1
8	4	3	2	1
9	4	3	2	1
10	4	3	2	1
11	4	3	2	1
12	4	3	2	1
13	4	3	2	1
14	4	3	2	1
15	1	2	3	4
16	1	2	3	4
17	1	2	3	4
18	4	3	2	1
19	4	3	2	1
20	4	3	2	1
21	1	2	3	4
22	4	3	2	1
23	4	3	2	1
24	1	2	3	4
25	1	2	3	4
Σ				

Анализ и интерпретация результатов

Выделяют следующие уровни выраженности способности личности к эмоциональному отклику на переживания других людей (эмпатии):

- **82 балла и более** — очень высокий уровень;
- **63–81 балл** — высокий уровень;
- **37–62 балла** — нормальный уровень;
- **36–12 баллов** — низкий уровень;
- **11 баллов и менее** — очень низкий уровень.

Высокие показатели по способности к эмпатии находятся в обратной связи с агрессивностью и склонностью к насилию; высоко коррелируют с покладистостью, уступчивостью, готовностью прощать других (но не себя), готовностью выполнять рутинную работу.

Люди с высокими показателями по шкале эмоционального отклика в сравнении с теми, у кого низкие показатели чаще:

- на эмоциональные стимулы реагируют изменением кожной проводимости и учащением сердцебиения;
- более эмоциональны, чаще плачут;
- как правило, имели родителей, которые проводили с ними много времени, ярко проявляли свои эмоции и говорили о своих чувствах;
- проявляют альтруизм в реальных поступках, склонны оказывать людям деятельную помощь;
- демонстрируют аффилиативное поведение (способствующее поддержанию и укреплению дружеских отношений);
- менее агрессивны;
- оценивают позитивные социальные черты как важные;
- более ориентированы на моральные оценки.

Умение сопереживать другим людям — ценное качество, однако при его гипертрофии может формироваться эмоциональная зависимость от других людей, болезненная ранимость, что затрудняет эффективную социализацию и даже может приводить к различным психосоматическим заболеваниям.

Люди со средним (нормальным) уровнем развития эмпатии в межличностных отношениях более склонны судить о других по поступкам, чем доверять своим личным впечатлениям. Как правило, они хорошо контролируют собственные эмоциональные проявления, но при этом часто затрудняются прогнозировать развитие отношений между людьми.

Люди с низким уровнем развития эмпатии в межличностных отношениях испытывают затруднения в установлении контактов с людьми, некомфортно чувствуют себя в большой компании, не понимают эмоциональных проявлений и поступков, часто не находят взаимопонимания с окружающими. Они гораздо более продуктивны при индивидуальной работе, чем при групповой, склонны к рациональным решениям, больше ценят других за деловые качества и ясный ум, чем за чуткость и отзывчивость.

4.1. Таблица перевода баллов тестовых методик в баллы шкалы результатов вступительного испытания психологической направленности.

№	Используемая методика	Результаты методики	Набранное количество баллов	Мин кол-во баллов	Макс кол-во баллов
1	Методика Мюнстерберга	20 – 25 баллов — высокий уровень	50	0	50
		16 – 19 баллов — средний уровень	25		
		0 – 15 баллов — низкий уровень	0		
2	Методика «Шкала эмоционального отклика»	82 балла и более — очень высокий уровень	10	10	50
		63–81 балл — высокий уровень	25		
		37–62 балла — нормальный уровень	50		
		36–12 баллов — низкий уровень	25		
		11 баллов и менее — очень низкий уровень	10		

**Бланк подсчета баллов
результатов вступительного испытания психологической
направленности (МК№)**

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Дата заполнения: _____

Отделение: *С/Д Л/Д А/Д*

№	Используемая методика	Набранное количество баллов
1	Методика №1	
2	Методика №2	
Всего		

Председатель приемной комиссии _____ / _____ /

Ответственный секретарь _____ / _____ /

« » _____ 2016 г.

Список литературы:

1. Анастаси А. Психологическое тестирование. Кн.1. - М.: Просвещение, 1982. - 462с.
2. Бурлачук Л.Ф., Морозов С.М. Словарь-справочник по психологической диагностике. - Киев, 1989. - 199с.
3. Климов Е.А. Психология профессионального самоопределения.
4. М.: Академия, 2004 - 304 с.
5. Мижериков В.А., Ермоленко М.Н. Введение в педагогическую деятельность. М.: Педагогическое общество России, 2002. - 268 с.
6. Немов Р.С. Психология. - М.: ВЛАДОС, 1999. - Кн.3. - 640с.
7. Психологическая диагностика: Учебное пособие / Под ред.К.М. Гуревича и Е.М. Борисовой. - М.: Просвещение, 1989. - 316с.
8. Психологические тесты / сост. С. Касьянов. - М. :Эксмо, 2006. - 608 с. (с. 336)
9. Психологическое сопровождение выбора профессии. Научно-методическое пособие. Авт. коллектив: Л.М. Митина, Л.В. Брендакова, И. В. Вачков, И.Н. Грызлова, И.Н. Исакова, В. Г. Колесников, И.М.Кандаков, Ю.А. Кореляков, А.К. Осницкий, И.А. Переверзева, Н. Н. Трушина, Г.В. Шавырина (Под редакцией докт. психол. наук Л.М.Митиной). — М.: Московский психолого-социальный институт, Флинта, 1998.- 184 с.
10. Психология / Под ред. И.В. Дубровиной. - М.: Академия, 2002. - 464с.
11. Психология / Под ред.Е.И. Рогова. - М.: ИКЦ МарТ, 2004. - 560с.
12. Роджерс К. Эмпатия // Психология эмоций / Под ред. В. К. Виллонаса, Ю. Б. Гиппенрейтер. — М.: 1984.
13. Тюменева Н.А. Профессиональная консультация старшеклассников. М.: МГОПУ им. М.А. Шолохова, 2002.