

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ»**

Волгоградский институт управления – филиал РАНХиГС

Факультет государственного и муниципального управления

Кафедра социологии, общей и юридической психологии

УТВЕРЖДЕНА
учёным советом
Волгоградского института управле-
ния –
филиала РАНХиГС
Протокол №2 от 23.09.2021 г.

ПРОГРАММА БАКАЛАВРИАТА

Психологическое консультирование

(наименование образовательной программы)

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ,
реализуемой без применения электронного (онлайн) курса**

**Б1.В.ДВ.04.02 ОСНОВЫ ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКИ ОРИЕНТИРОВАННОГО
КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ»**

(код и наименование дисциплины)

37.03.01 ПСИХОЛОГИЯ

(код, наименование направления подготовки /специальности)

Очная

(форма (формы) обучения)

Год набора – 2022 г.

Волгоград, 2021 г.

Автор-составитель:

Кандидат педагогических наук,
доцент кафедры социологии, общей и юридической психологии Т.И. Забродина

(ученая степень и(или) ученое звание, должность) (наименование кафедры) (Ф.И.О.)

Заведующий кафедрой социологии, общей и юридической психологии
доктор социологических наук, доцент А.Л.Кузеванова

(наименование кафедры) (ученая степень и(или) ученое звание) (Ф.И.О.)

РПД Б1.В.ДВ.04.02 «Основы психоаналитически ориентированного консультирования»
одобрена на заседании кафедры социологии, общей и юридической психологии. Протокол
от 31 августа 2021 года № 1

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
1.1. Осваиваемые компетенции.....	4
1.2. Результаты обучения.....	4
2. Объем и место дисциплины в структуре ОП ВО.....	5
3.Содержание и структура дисциплины.....	5
3.1. Структура дисциплины.....	5
3.2 Содержание дисциплины (модуля).....	6
4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.....	8
4.1. Формы и методы текущего контроля успеваемости обучающихся и промежуточной аттестации.....	8
4.2. Типовые материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.....	9
5. Оценочные материалы промежуточной аттестации по дисциплине.....	14
5.1. Методы проведения экзамена.....	14
5.2. Оценочные материалы промежуточной аттестации.....	14
6. Методические материалы по освоению дисциплины.....	16
7. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет.....	20
7.1. Основная литература.....	20
7.2. Дополнительная литература.....	20
7.3. Нормативные правовые документы и иная правовая информация.....	21
7.4. Интернет-ресурсы, справочные системы.....	21
8. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы.....	21

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы

1.1. Осваиваемые компетенции

Дисциплина Б1.В.ДВ.04.02 «Основы психоаналитически ориентированного консультирования» обеспечивает овладение следующими компетенциями

Код компетенции	Наименование компетенции	Код компонента компетенции	Наименование компонента компетенции
ПКс-5	Способен к психологической диагностике, прогнозированию изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека	ПКс-5.2	Способность выявлять психосоматические проблемы психологического здоровья населения, требующие психокоррекционной работы. Разрабатывать новые формы и методы оказания психологической помощи клиентам в соответствии с их психосоматическим статусом. Определить сферу компетенции психолога в диагностике и коррекции психосоматических расстройств. Способность осуществлять межличностные, групповые и организационные коммуникации, взаимодействовать в малых и больших коллективах для решения профессиональных задач

1.2. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины у студентов должны быть сформированы:

ОТФ/ТФ (при наличии профстандарта) трудовые или профессиональные действия	Код этапа освоения компетенции	Результаты обучения
Организация и предоставление психологических услуг лицам разных возрастов и социальных групп (результаты форсайт-сессии от 01.03.2016, утв. протоколом кафедры психологии №11 от 04.03.2016 г.). Профессиональное действие: Разработка и реализация программ профилактической и психокоррекционной работы, направленных	ПКс-5.2	на уровне знаний: - о классификация психосоматических расстройств, основных концепциях психосоматических заболеваний, зависимости психосоматического статуса от наследственных факторов, семейного воспитания, условий жизни и внешней среды; об элементах телесно-ориентированной терапии; - классификации психосоматических расстройств, основных концепций психосоматических заболеваний; - о зависимости психосоматического статуса от наследственных факторов, семейного воспитания, условий жизни и внешней среды; о понятиях - самоанализ, социальное самоощущение, общение, отправление межличностных сообщений, восприятие сообщений, умение слушать, обратная связь,

<p>на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения</p>		<p>убеждение, ведение переговоров;</p> <ul style="list-style-type: none"> - об основах командной работы; о стрессоустойчивости и саморегуляции; о психологии кризисных состояний, возрастной психологии, об основы психосоматики; об основных подходах к психокоррекционной работе в современной психологии; - о психологии отклоняющегося и аддиктивного поведения; о механизмах нарушений психического развития, структуре нарушений и коррекционно-компенсаторных возможностях различных групп лиц с особенностями в развитии <p>на уровне умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать программы и проводить психологическое обследование с целью выявления психосоматического статуса; - понимать особенности диагностики психосоматических заболеваний и сферу своей компетенции как психолога в области их психокоррекции; - владеть элементами телесно-ориентированной терапии с целью релаксации и выражения чувств клиента; разрабатывать программы и проводить психологическое обследование с целью выявления психосоматического статуса; - понимать особенности диагностики психосоматических заболеваний и сферу своей компетенции как психолога в области их психокоррекции; - определять психосоматический статус клиента и необходимость перенаправления его к специалистам медицинского профиля (психотерапевт, психиатр); - организовывать работу других посредством управленческих коммуникаций, научиться создавать команду, управлять командой, работать в команде, быть способным к самопрезентации и формированию имиджа, влиять и убеждать, проводить переговоры, обладать психологической устойчивостью; разрабатывать программы психологической коррекции и реабилитации клиента в соответствии с профессиональной компетентностью; - применять разные виды и методы индивидуального, группового психологического консультирования в соответствии с полом, возрастом и особенностями жизненной ситуации; - соотносить теоретически описываемые феномены аномального развития с эмпирическими фактами развития ребенка; <p>на уровне навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подбора комплекса психологических методик, планирования и проведения обследования психосоматических расстройств и заболеваний; анализа анамнеза клиента с целью выявления факторов, способствующих патогенезу психосоматических расстройств; - оценки психологических потребностей, рисков и ресурсов клиента, выявление особенностей их социального окружения и условий жизни; - подбора комплекса психологических методик, планирования и проведения обследования психосоматических расстройств и заболеваний; - анализа анамнеза клиента с целью выявления факторов, способствующих патогенезу психосоматических расстройств;
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - оценки психологических потребностей, рисков и ресурсов клиента, выявления особенностей их социального окружения и условий жизни; - подбора комплекса психологических методик, планирования и проведения психокоррекционной программы; оценки психологических потребностей, рисков и ресурсов клиента, выявления особенностей их социального окружения и условий жизни; - проведения и анализа психологического обследования с целью определения хода психического развития, соответствия возрастным нормам; - методами дифференциальной диагностики для определения типа отклонений.
--	---

2. Объем и место дисциплины в структуре ОП ВО

Учебная дисциплина Б1.В.ДВ.04.02 «Основы психоаналитически ориентированного консультирования» относится к части дисциплин, формируемых участниками образовательных отношений, дисциплинам по выбору. В соответствии с учебным планом, по очной форме обучения дисциплина осваивается в 8 семестре, общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах составляет 72 часа (2 ЗЕТ).

По очной форме обучения количество академических часов, выделенных на контактную работу с преподавателем (по видам учебных занятий) – 54 часа (лекций – 18 часов, практических занятий – 36 часов) и на самостоятельную работу обучающихся – 18 часов.

Форма промежуточной аттестации в соответствии с учебным планом – зачет.

Знания и навыки, получаемые студентами в результате изучения дисциплины, необходимы для работы в групповой, учебной, профессиональной практической деятельности.

Учебная дисциплина Б1.В.ДВ.04.02 «Основы психоаналитически ориентированного консультирования» базируется на знаниях, полученных в процессе изучения дисциплин Б1.В.ДВ.01.01 «Основы психосоматики», Б1.В.ДВ.01.02 «Немедицинская психосоматика», Б1.В.06 «Основы психологического консультирования и психотерапии», Б1.О.20 «Психодиагностика и основы психометрики», Б1.В.07 «Психология семьи и семейное консультирование», Б1.В.ДВ.03.02 «Психологическое сопровождение в трудных жизненных ситуациях»

3. Содержание и структура дисциплины

3.1. Структура дисциплины

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Объем дисциплины (модуля), час.				СРО	Форма текущего контроля успеваемости*, промежуточной аттестации**
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				
			Л, ДОТ	ЛР/ДОТ	ПЗ/ДОТ*		
Тема 1	Основы психоаналитической терапии.	10	4		2	4	О, АКС
Тема 2	Психоанализ и психоаналитическая терапия, сходства и различия.	10	2		4	4	О, АКС

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Объем дисциплины (модуля), час.					СРО	Форма текущего контроля успеваемости*, промежуточной аттестации**
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий					
			Л, ДОТ	ЛР/ДОТ	ПЗ/ДОТ*	КСР		
Тема 3	Пять базовых техник психотерапии.	10	2		6		2	О, АКС
Тема 4	Структурные изменения как основная цель психоанализа и психоаналитической терапии.	12	4		6		2	О, АКС
Тема 5	Механизмы психологических защит.	10	2		6		2	О, АКС
Тема 6	Сеттинг.	10	2		6		2	О, АКС
Тема 7	Способы получения и обработки информации.	10	2		6		2	О, АКС, Т
Промежуточная аттестация								3
Итого:		72	18		36		18	2 ЗЕ

Примечание:

* формы заданий текущего контроля успеваемости: контрольные работы (К), опрос (О), тестирование (Т), коллоквиум (Кол) и виды учебных заданий: эссе (Э), реферат (Р), доклад (Д), анализ конкретного случая (АКС).

** формы промежуточной аттестации: экзамен (Экз), зачет (З), зачет с оценкой (ЗО).

3.2 Содержание дисциплины (модуля)

Тема 1. Основы психоаналитической терапии.

История развития психоаналитической терапии. Изменения в технических процедурах. Изменения в теории терапевтического процесса. Метапсихологическое понимание психики (динамический, экономический, структурный, топографический, генетический и адаптивный подходы). Классическая модель психоаналитического процесса с точки зрения метапсихологии. Концепции сопротивления и переноса с точки зрения метапсихологических подходов. Роль теории либидо и теории драйвов в понимании текущей динамики пациента. Классическая теория психосексуального развития, стадии психосексуального развития, движение либидо. Фиксации.

Тема 2. Психоанализ и психоаналитическая терапия, сходства и различия.

Основы динамических процессов психики, разработанные З.Фрейдом. Показания и противопоказания психоаналитической терапии. Психоаналитический процесс: основные понятия. Компоненты классической психоаналитической техники. Основные принципы классической психоаналитической техники.

Тема 3. Пять базовых техник психотерапии.

Суггестия, абреакция, манипуляция, разъяснение, интерпретация. Два типа инсайта. Понятие психоаналитической нейтральности. Интерпретация как процесс психотерапии.

Тема 4. Структурные изменения как основная цель психоанализа и психоаналитической терапии.

Анализ процессов формирования симптомов. Понятия «дефицит» и «конфликт», их роль в построении терапевтического процесса. Нормальные и патологические

компромиссные образования. Механизмы защиты, сопротивления. Психоаналитическая диагностика. Понятие интроективных и анаклитических расстройств личности. Различные психоаналитические стратегии работы с пациентами.

Тема 5. Механизмы защит.

Направленность защитных процессов в соответствии с источником тревоги и опасности. Основные виды защит. Защитные механизмы: проблема классификации, характеристика основных видов. Защитные механизмы первичного и вторичного порядка. Вклад М. Клайн в изучение защит. Сопротивление и защита. Их взаимоотношения в терапии. Защитная функция сопротивления.

Тема 6. Сеттинг.

Понятие сеттинга, взаимозависимость терапевтической задачи и сеттинга. Терапевтический аспект сеттинга, создание «аналитического третьего» как «переходного пространства». Использование кушетки, частота и продолжительность сессий, вопросы оплаты.

Тема 7. Способы получения и обработки информации.

Свободные ассоциации – фундаментальное правило психоанализа. Ассимиляция материала пациентом, проработка и интерпретация. Психоаналитический диалог и правило контрвопроса. Формы вопросов в психоаналитической практике: фактические, Эгоориентированные, объектноориентированные. Эгосинтонное и Эгодистонное присоединение. Молчание. Запреты на вмешательство в форме инструкций, советов, рекомендаций. Основные формы аналитических интервенций: кларификация, конфронтация, интерпретация. Реконструкция. Проработка.

4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся

4.1. Формы и методы текущего контроля успеваемости обучающихся и промежуточной аттестации

В ходе реализации дисциплины Б1.В.ДВ.04.02 «Основы психоаналитически ориентированного консультирования» используются следующие **методы текущего контроля успеваемости обучающихся**:

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Методы текущего контроля успеваемости*
1	2	3
Тема 1	Основы психоаналитической терапии.	<i>О, АКС</i>
Тема 2	Психоанализ и психоаналитическая терапия, сходства и различия.	<i>О, АКС</i>
Тема 3	Пять базовых техник психотерапии.	<i>О, АКС</i>
Тема 4	Структурные изменения как основная цель психоанализа и психоаналитической терапии.	<i>О, АКС</i>
Тема 5	Механизмы психологических защит.	<i>О, АКС</i>
Тема 6	Сеттинг.	<i>О, АКС</i>
Тема 7	Способы получения и обработки информации.	<i>О, АКС, Т</i>

Примечание:

** формы заданий текущего контроля успеваемости: контрольные работы (К), опрос (О), тестирование (Т), коллоквиум (Кол) и виды учебных заданий: эссе (Э), реферат (Р), доклад (Д), анализ конкретного случая (АКС).*

4.2. Типовые материалы текущего контроля успеваемости обучающихся

Тема 1. Основы психоаналитической терапии.

Вопросы устного опроса

Концепции сопротивления и переноса с точки зрения метапсихологических подходов.

Роль теории либидо и теории драйвов в понимании текущей динамики пациента. Классическая теория психосексуального развития, стадии психосексуального развития, движение либидо. Фиксации.

Анализ конкретных случаев.

Групповая консультационная работа с предъявляемым участником группы конкретного случая.

Тема 2. Психоанализ и психоаналитическая терапия, сходства и различия.

Вопросы устного опроса

Психоаналитический процесс: основные понятия.

Компоненты классической психоаналитической техники.

Основные принципы классической психоаналитической техники.

Анализ конкретных случаев.

Групповая консультационная работа с предъявляемым участником группы конкретного случая.

Тема 3. Пять базовых техник психотерапии.

Вопросы устного опроса

Суггестия, абреакция, манипуляция, разъяснение, интерпретация.

Понятие психоаналитической нейтральности.

Интерпретация как процесс психотерапии.

Анализ конкретных случаев.

Групповая консультационная работа с предъявляемым участником группы конкретного случая.

Тема 4. Структурные изменения как основная цель психоанализа и психоаналитической терапии.

Вопросы устного опроса

Понятия «дефицит» и «конфликт», их роль в построении терапевтического процесса.

Нормальные и патологические компромиссные образования.

Механизмы защиты, сопротивления.

Психоаналитическая диагностика.

Различные психоаналитические стратегии работы с пациентами.

Анализ конкретных случаев.

Групповая консультационная работа с предъявляемым участником группы конкретного случая.

Тема 5. Механизмы защит.

Направленность защитных процессов в соответствии с источником тревоги и опасности.

Основные виды защит. Защитные механизмы: проблема классификации, характеристика основных видов. Защитные механизмы первичного и вторичного порядка. Сопротивление и защита. Их взаимоотношения в терапии. Защитная функция сопротивления.

Анализ конкретных случаев.

Групповая консультационная работа с предъявляемым участником группы конкретного случая.

Тема 6. Сеттинг.

Вопросы устного опроса

Понятие сеттинга, взаимозависимость терапевтической задачи и сеттинга.

Терапевтический аспект сеттинга, создание «аналитического третьего» как «переходного пространства».

Использование кушетки, частота и продолжительность сессий, вопросы оплаты.

Анализ конкретных случаев.

Групповая консультационная работа с предъявляемым участником группы конкретного случая.

Тема 7. Способы получения и обработки информации.

Вопросы устного опроса

Свободные ассоциации – фундаментальное правило психоанализа. Ассимиляция материала пациентом, проработка и интерпретация. Психоаналитический диалог и правило контрвопроса. Формы вопросов в психоаналитической практике: фактические, Эгоориентированные, объектоориентированные. Эгосинтонное и Эгодистонное присоединение. Молчание. Запреты на вмешательство в форме инструкций, советов, рекомендаций.

Анализ конкретных случаев.

Групповая консультационная работа с предъявляемым участником группы конкретного случая.

Материалы тестирования типовые:

1. Разговорная психотерапия
 - А) целенаправленное использование беседы, свободной вербализации с целью понимания и изменения поведения обратившегося за помощью
 - Б) анализ детских проблем человека
 - В) анализ истории клиента
 - Г) бесполезное занятие
2. Психоаналитически ориентированная (психодинамическая) терапия:
 - А) делает акцент на воздействии прошлого на сегодняшнее поведение и помогает клиенту понимать то, как опыт прошлого определяет его чувства, мысли, поступки поведение сегодня
 - Б) не исследует прошлое, так как в этом нет смысла
 - В) ориентирована на «здесь-и-сейчас»
 - Г) опирается на невербальное поведение клиента
3. Цель психоаналитически ориентированной помощи:
 - А) удержать клиента в консультировании на долгий срок
 - Б) выявление характерных проблем и конфликтных зон, возникших у человека в жизни и достижение изменений в восприятии и поведении.
 - В) не имеет выраженной цели
 - Г) преодолеть сопротивление клиента

Шкала оценивания

Устный опрос

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при устном ответе во время проведения текущего контроля определяется баллами в диапазоне 0-100 %. Критериями оценивания при проведении устного опроса является демонстрация основных

теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, умение применять полученные знания на практике, овладение навыками анализа и систематизации информации.

При оценивании результатов устного опроса используется следующая шкала оценок:

100% - 90% (отлично)	Этапы компетенции, предусмотренные образовательной программой, сформированы на высоком уровне. Свободное владение материалом, выявление межпредметных связей. Уверенное владение понятийным аппаратом дисциплины. Практические навыки профессиональной деятельности сформированы на высоком уровне. Способность к самостоятельному нестандартному решению практических задач
89% - 75% (хорошо)	Этапы компетенции, предусмотренные образовательной программой, сформированы достаточно. Детальное воспроизведение учебного материала. Практические навыки профессиональной деятельности в значительной мере сформированы. Присутствуют навыки самостоятельного решения практических задач с отдельными элементами творчества.
74% - 60% (удовлетворительно)	Этапы компетенции, предусмотренные образовательной программой, сформированы на минимальном уровне. Наличие минимально допустимого уровня в усвоении учебного материала, в т.ч. в самостоятельном решении практических задач. Практические навыки профессиональной деятельности сформированы не в полной мере.
менее 60% (неудовлетворительно)	Этапы компетенции, предусмотренные образовательной программой, не сформированы. Недостаточный уровень усвоения понятийного аппарата и наличие фрагментарных знаний по дисциплине. Отсутствие минимально допустимого уровня в самостоятельном решении практических задач. Практические навыки профессиональной деятельности не сформированы.

Тестирование

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при устном ответе во время проведения текущего контроля определяется баллами в диапазоне 0-100 %. Критерием оценивания при проведении тестирования, является количество верных ответов, которые дал студент на вопросы теста. При расчете количества баллов, полученных студентом по итогам тестирования, используется следующая формула:

$$B = \frac{B}{O} \times 100\%,$$

где Б – количество баллов, полученных студентом по итогам тестирования;

В – количество верных ответов, данных студентом на вопросы теста;

О – общее количество вопросов в тесте.

Проверка кейса

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при проверке кейса во время проведения текущего контроля определяется баллами в диапазоне 0-100 %. Критериями оценивания при проверке кейса является демонстрация основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции.

При оценивании результатов решения кейса используется следующая шкала оценок:

100% - 90%	Учащийся демонстрирует совершенное знание основных теоретических положений, практических и аналитических навыков в рамках осваиваемой компетенции.
89% - 75%	Учащийся демонстрирует знание большей части основных теоретических положений, практических и аналитических навыков в рамках осваиваемой компетенции.
74% - 60%	Учащийся демонстрирует достаточное знание основных теоретических положений, практических и аналитических навыков в рамках осваиваемой компетенции.
менее 60%	Учащийся демонстрирует отсутствие знания основных теоретических положений, практических и аналитических навыков в рамках осваиваемой компетенции.

Решение задач

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при решении задач во время проведения текущего контроля определяется баллами в диапазоне 0-100 %. Критерием оценивания при решении задач, является количество верно решенных задач. При расчете количества баллов, полученных студентом по итогам решения задач, используется следующая формула:

$$B = \frac{B}{O} \times 100\% ,$$

где Б – количество баллов, полученных студентом по итогам решения задач;

В – количество верно решенных задач;

О – общее количество задач.

Решение ситуационной задачи

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при выполнении ситуационной задачи во время проведения текущего контроля определяется баллами в диапазоне 0-100 %. Критериями оценивания является сбор и обобщение необходимой информации, правильное выполнение необходимых расчетов, достоверность и обоснованность выводов.

При оценивании результатов решения ситуационной задачи используется следующая шкала оценок:

100% - 90%	Учащийся демонстрирует совершенное знание основных теоретических положений, умеет собирать и обобщать необходимую информацию, правильно осуществляет расчеты, делает обоснованные выводы
89% - 75%	Учащийся демонстрирует знание большей части основных теоретических положений, может собрать большую часть необходимой информации, рассчитывает необходимые показатели, делает выводы, допуская при этом незначительные ошибки
74% - 60%	Учащийся демонстрирует знание некоторой части основных теоретических положений, может собрать некоторую часть необходимой информации, рассчитывает необходимые показатели, делает выводы, допуская при этом ошибки
менее 60%	Учащийся демонстрирует отсутствие знания основных теоретических положений, умений и навыков в рамках осваиваемой компетенции.

5. Оценочные материалы промежуточной аттестации по дисциплине

5.1. Методы проведения зачет

Зачет проводится с применением следующих методов: метод устного опроса по вопросам из перечня примерных вопросов из п.5.2.

5.2. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Компонент компетенции	Промежуточный / ключевой индикатор оценивания	Критерий оценивания
ПК- 5.2. Способность выявлять психосоматические проблемы психологического здоровья населения, требующие психокоррекционной работы. Разрабатывать новые формы и методы оказания психологической помощи клиентам в соответствии с их психосоматическим статусом. Определить сферу	Понимает особенности диагностики психосоматических заболеваний и сферу своей компетенции как психолога в области их психокоррекции Организует работу других посредством управленческих коммуникаций Формирует свой имидж, владеет методами самопрезентации	Проанализирован анамнез клиента с целью выявления факторов, способствующих патогенезу психосоматических расстройств Определен психосоматический статус клиента и необходимость перенаправления его к специалистам медицинского профиля (психотерапевт, психиатр) Освоены элементы телесно-

Компонент компетенции	Промежуточный / ключевой индикатор оценивания	Критерий оценивания
компетенции психолога в диагностике и коррекции психосоматических расстройств. Способность осуществлять межличностные, групповые и организационные коммуникации, взаимодействовать в малых и больших коллективах для решения профессиональных задач		ориентированной терапии с целью релаксации и выражения чувств клиента Организована работа других посредством управленческих коммуникаций (команда создана, ею управляют, в ней работают) Проделана эффективная работа над формированием имиджа и психологической устойчивости, сформировано умение влиять и убеждать, проводить переговоры

Типовые оценочные средства промежуточной аттестации

Зачет состоит из трех этапов.

1. Тестирование на последнем занятии.
2. Групповая работа в смоделированных ситуациях по запросу членов группы.
3. Устный опрос по списку вопросов.

Типовые материалы тестирования

1. Психоаналитически ориентированная (психодинамическая) терапия:
 - А) делает акцент на воздействии прошлого на сегодняшнее поведение и помогает клиенту понимать то, как опыт прошлого определяет его чувства, мысли, поступки поведение сегодня
 - Б) не исследует прошлое, так как в этом нет смысла
 - В) ориентирована на «здесь-и-сейчас»
 - Г) опирается на невербальное поведение клиента
2. Цель психоаналитически ориентированной помощи:
 - А) удержать клиента в консультировании на долгий срок
 - Б) выявление характерных проблем и конфликтных зон, возникших у человека в жизни и достижение изменений в восприятии и поведении.
 - В) не имеет выраженной цели
 - Г) преодолеть сопротивление клиента

Вопросы к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.04.02 Основы психоаналитически ориентированного консультирования»

1. Опишите содержание запомнившихся вам рабочих терминов.
2. Подготовьте вопросы преподавателю по непонятому вами материалу.
3. Как влияют ценности консультанта на ценности клиента?
4. 2. Какие отношения консультанта с клиентом запрещает этический кодекс?
5. Опишите, как вы понимаете отличия психоаналитической терапии и психоанализа.
6. Как вы понимаете технику интервенции?
7. Как вы понимаете эмпатийное поведение психолога?
8. Перечислите противопоказания для прохождения психоаналитически ориентированной терапии.
9. Перечислите показания для прохождения психоаналитически ориентированной терапии.
10. Каково значение вербализации в психологической помощи?
11. Назовите причины длительности психоаналитического процесса.
12. Опишите компоненты начала терапии.
13. Опишите элементы первого контакта с потенциальным клиентом.

14. Перечислите основные сведения, которые необходимо прояснить при первичном интервью по Н. Мак-Вильямс.
15. Какие принципы интервьюирования Вы можете назвать?
16. Объясните, как Вы понимаете оценку данных интервью с помощью приведенных выше вопросов. Что позволяет понять ответы на эти вопросы?
17. Опишите границы терапии.
18. О чем можно информировать клиента и чему обучить?
19. Назовите трудности начала отношений.
20. Назовите критерии установления рабочего альянса.
21. Опишите виды переноса.
22. Опишите возможности работы с переносом.
23. Опишите виды контрпереноса.
24. Опишите возможности работы с контрпереносом.
25. Опишите виды и формы сопротивления.
26. Каковы способы работы с сопротивлением.
27. Какие основания для классификации психологических защит вы можете назвать?
28. Является ли использование защит примитивного уровня признаком низкого уровня структурной организации личности?
29. В какой период развития закладываются паттерны объектных отношений?
30. Как они могут повлиять на человека?
31. Опишите ваше понимание интерперсональных принципов в психологической работе.
32. Как вы понимаете «переходное пространство»?
33. Чем отличается суггестия от манипуляции?
34. Какова роль абреакции в психологической помощи?
35. Чем отличается интерпретация от разъяснения?
36. Могут ли сновидения быть средством коммуникации в интраиндивидуальном и интерперсональном пространствах?
37. Какие важные феномены психики может нам продемонстрировать сновидение?
38. Назовите признаки приближения завершения терапии
39. Опишите критерии, по которым можно наблюдать признаки уровня структурной организации личности.

Шкала оценивания

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при устном ответе во время промежуточной аттестации определяется оценками «Отлично» / «Хорошо»/ «Удовлетворительно»/ «Неудовлетворительно». Критериями оценивания на зачете с оценкой является демонстрация основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, умение применять полученные знания на практике, овладение навыками анализа и систематизации информации.

Для дисциплин, формой промежуточной аттестации которых является зачет с оценкой, приняты следующие соответствия:

- 90-100% - «отлично» (5);
- 75-89% - «хорошо» (4);
- 60-74% - «удовлетворительно» (3);
- менее 60% - «неудовлетворительно» (2).

При оценивании результатов устного опроса используется следующая шкала оценок:

100% - 90% (отлично)	Этапы компетенции, предусмотренные образовательной программой, сформированы на высоком уровне. Свободное владение материалом, выявление межпредметных связей. Уверенное владение понятийным
-------------------------	---

	аппаратом дисциплины. Практические навыки профессиональной деятельности сформированы на высоком уровне. Способность к самостоятельному нестандартному решению практических задач
89% - 75% (хорошо)	Этапы компетенции, предусмотренные образовательной программой, сформированы достаточно. Детальное воспроизведение учебного материала. Практические навыки профессиональной деятельности в значительной мере сформированы. Присутствуют навыки самостоятельного решения практических задач с отдельными элементами творчества.
74% - 60% (удовлетворительно)	Этапы компетенции, предусмотренные образовательной программой, сформированы на минимальном уровне. Наличие минимально допустимого уровня в усвоении учебного материала, в т.ч. в самостоятельном решении практических задач. Практические навыки профессиональной деятельности сформированы не в полной мере.
менее 60% (неудовлетворительно)	Этапы компетенции, предусмотренные образовательной программой, не сформированы. Недостаточный уровень усвоения понятийного аппарата и наличие фрагментарных знаний по дисциплине. Отсутствие минимально допустимого уровня в самостоятельном решении практических задач. Практические навыки профессиональной деятельности не сформированы.

Фонды оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении 1.

6. Методические материалы по освоению дисциплины

Методические рекомендации по написанию рефератов

Реферат является индивидуальной самостоятельно выполненной работой студента. Тему реферата студент выбирает из перечня тем, рекомендуемых преподавателем, ведущим соответствующую дисциплину. Реферат должен содержать следующие структурные элементы: Титульный лист Содержание Введение Основная часть Заключение Список литературы Приложения (при необходимости). Требования к оформлению рефератов: шрифт – 14, поля – по 2 см, интервал – 1, объем – не менее 10 стр.

Рекомендации по планированию и организации времени, необходимого на изучение дисциплины

Структура времени, необходимого на изучение дисциплины

Форма изучения дисциплины	Время, затрачиваемое на изучение дисциплины, %
Изучение литературы, рекомендованной в учебной программе	40
Решение задач, практических упражнений и ситуационных примеров	40
Изучение тем, выносимых на самостоятельное рассмотрение	20
Итого	100

Методические рекомендации по подготовке к практическому (семинарскому) занятию

Основной целью практического (семинарского) занятия является проверка глубины понимания студентом изучаемой темы, учебного материала и умения изложить его содержание ясным и четким языком, развитие самостоятельного мышления и творческой активности у студента, умения решать практические задачи. На практических (семинарских) занятиях предполагается рассматривать наиболее важные, существенные, сложные вопросы которые, наиболее трудно усваиваются студентами. При этом готовиться к практическому (семинарскому) занятию всегда нужно заранее. Подготовка к практическому (семинарскому) занятию включает в себя следующее:

- обязательное ознакомление с вопросами для устного опроса,

- изучение конспектов лекций, соответствующих разделов учебника, учебного пособия, содержания рекомендованных нормативных правовых актов;
- работа с основными терминами (рекомендуется их выучить);
- изучение дополнительной литературы по теме занятия, делая при этом необходимые выписки, которые понадобятся при обсуждении на семинаре;
- формулирование своего мнения по каждому вопросу и аргументированное его обоснование;
- запись возникших во время самостоятельной работы с учебниками и научной литературы вопросов, чтобы затем на семинаре получить на них ответы;
- обращение за консультацией к преподавателю.

Рекомендации по изучению методических материалов

Методические материалы по дисциплине позволяют студенту оптимальным образом организовать процесс изучения данной дисциплины. Методические материалы по дисциплине призваны помочь студенту понять специфику изучаемого материала, а в конечном итоге – максимально полно и качественно его освоить. В первую очередь студент должен осознать предназначение методических материалов: структуру, цели и задачи. Для этого он знакомится с преамбулой, оглавлением методических материалов, говоря иначе, осуществляет первичное знакомство с ним. В разделе, посвященном методическим рекомендациям по изучению дисциплины, приводятся советы по планированию и организации необходимого для изучения дисциплины времени, описание последовательности действий студента («сценарий изучения дисциплины»), рекомендации по работе с литературой, советы по подготовке к экзамену и разъяснения по поводу работы с тестовой системой курса и над домашними заданиями. В целом данные методические рекомендации способны облегчить изучение студентами дисциплины и помочь успешно сдать экзамен. В разделе, содержащем учебно-методические материалы дисциплины, содержание практических занятий по дисциплине.

Рекомендации по самостоятельной работе студентов

На самостоятельную работу студентов по дисциплине Б1.В.ДВ.04.02 «Основы психоаналитически ориентированного консультирования» следующие темы:

№ п/п	Тема	Вопросы, выносимые на СРС	Очная форма
1	2	3	4
Тема 1	Основы психоаналитической терапии.	История развития психоаналитической терапии. Изменения в технических процедурах. Изменения в теории терапевтического процесса. Метапсихологическое понимание психики (динамический, экономический, структурный, топографический, генетический и адаптивный подходы). Классическая модель психоаналитического процесса с точки зрения метапсихологии.	<i>О, АКС</i>
Тема 2	Психоанализ и психоаналитическая терапия, сходства и различия.	Основы динамических процессов психики, разработанные З.Фрейдом. Показания и противопоказания психоаналитической терапии.	<i>О, АКС</i>
Тема 3	Пять базовых техник психотерапии.	Два типа инсайта.	<i>О, АКС</i>
Тема 4	Структурные изменения как основная цель психоанализа и психоаналитической терапии.	Анализ процессов формирования симптомов.	<i>О, АКС</i>

Тема 5	Механизмы защит.	Вклад М. Клайн в изучение защит.	<i>О, АКС</i>
Тема 6	Сеттинг.	Терапевтический аспект сеттинга, создание «аналитического третьего» как «переходного пространства».	<i>О, АКС</i>
Тема 7	Способы получения и обработки информации.	Основные формы аналитических интервенций: кларификация, конфронтация, интерпретация. Реконструкция. Проработка.	<i>О, АКС, Т</i>

Неотъемлемым элементом учебного процесса является самостоятельная работа студента. При самостоятельной работе достигается конкретное усвоение учебного материала, развиваются теоретические способности, столь важные для современной подготовки специалистов. Формы самостоятельной работы студентов по дисциплине: написание конспектов, подготовка ответов к вопросам, написание рефератов, решение задач, исследовательская работа.

Задания для самостоятельной работы включают в себя комплекс аналитических заданий выполнение, которых, предполагает тщательное изучение научной и учебной литературы, периодических изданий, а также законодательных и нормативных документов предлагаемых в п.6 «Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине». Задания предоставляются на проверку в печатном виде.

Рекомендации по работе с литературой

При изучении курса учебной дисциплины особое внимание следует обратить на рекомендуемую основную и дополнительную литературу.

Важным элементом подготовки к семинару является глубокое изучение основной и дополнительной литературы, рекомендованной по теме занятия, а также первоисточников. При этом полезно прочитанную литературу законспектировать. Конспект должен отвечать трем требованиям: быть содержательным, по возможности кратким и правильно оформленным.

Содержательным его следует считать в том случае, если он передает все основные мысли авторов в целостном виде. Изложить текст кратко – это значит передать содержание книги, статьи в значительной мере своими словами. При этом следует придерживаться правила - записывать мысль автора работы лишь после того, как она хорошо понята. В таком случае поставленная цель будет достигнута. Цитировать авторов изучаемых работ (с обязательной ссылкой на источник) следует в тех случаях, если надо записывать очень важное определение или положение, обобщающий вывод.

Важно и внешнее оформление конспекта. В его начале надо указать тему семинара, дату написания, названия литературных источников, которые будут законспектированы. Глубокая самостоятельная работа над ними обеспечит успешное усвоение изучаемой дисциплины.

Одним из важнейших средств серьезного овладения теорией является конспектирование первоисточников.

Для составления конспекта рекомендуется сначала прочитать работу целиком, чтобы уяснить ее общий смысл и содержание. При этом можно сделать пометки о ее структуре, об основных положениях, выводах, надо стараться отличать в тексте основное от второстепенного, выводы от аргументов и доказательств. Если есть непонятные слова, надо в энциклопедическом словаре найти, что это слово обозначает. Закончив чтение (параграфа, главы, статьи) надо задать себе вопросы такого рода: В чем главная мысль? Каковы основные звенья доказательства ее? Что вытекает из утверждений автора? Как это согласуется с тем, что уже знаете о прочитанном из других источников?

Ясность и отчетливость восприятия текста зависит от многого: от сосредоточенности студента, от техники чтения, от настойчивости, от яркости воображения, от техники фиксирования прочитанного, наконец, от эрудиции – общей и в конкретно рассматриваемой проблеме.

Результатом первоначального чтения должен быть простой план текста и четкое представление о неясных местах, отмеченных в книге. После предварительного ознакомления, при повторном чтении следует выделить основные мысли автора и их развитие в произведении, обратить внимание на обоснование отдельных положений, на методы и формы доказательства, наиболее яркие примеры. В ходе этой работы окончательно отбирается материал для записи и определяется ее вид: план, тезисы, конспект.

План это краткий, последовательный перечень основных мыслей автора. Запись прочитанного в виде тезисов – значит выявить и записать опорные мысли текста. Разница между планом и тезисами заключается в следующем: в плане мысль называется (ставь всегда вопрос: о чем говорится?), в тезисах – формулируется – (что именно об этом говорится?). Запись опорных мыслей текста важна, но полного представления о прочитанном на основании подобной записи не составишь. Важно осмыслить, как автор доказывает свою мысль, как убеждает в истинности своих выводов. Так возникает конспект. Форма записи, как мы уже отметили, усложняется в зависимости от целей работы: план – о чем?; тезисы – о чем? что именно?; конспект – о чем? что именно? как?

Конспект это краткое последовательное изложение содержания. Основу его составляет план, тезисы и выписки. Недостатки конспектирования: многословие, цитирование не основных, а связующих мыслей, стремление сохранить стилистическую связанность текста в ущерб его логической стройности. Приступать к конспектированию необходимо тогда, когда сложились навыки составления записи в виде развернутого подробного плана.

Форма записи при конспектировании требует особого внимания: важно, чтобы собственные утверждения, размышления над прочитанным, четко отделялись при записи. Разумнее выносить свои пометки на широкие поля, записывать на них дополнительные справочные данные, помогающие усвоению текста (дата события, упомянутого авторами; сведения о лице, названном в книге; точное содержание термина). Если конспектируется текст внушительного объема, необходимо указывать страницы книги, которые охватывает та или иная часть конспекта.

Для удобства пользования своими записями важно озаглавить крупные части конспекта, подчеркивая заголовки. Следует помнить о назначении красной строки, стремиться к четкой графике записей - уступами, колонками. Излагать главные мысли автора и их систему аргументов - необходимо преимущественно своими словами, перерабатывая таким образом информацию, – так проходит уяснение ее сути. Мысль, фразы, понятия в контексте, могут приобрести более пространное изложение в записи. Но текст оригинала свертывается, и студент, отрабатывая логическое мышление, учиться выделять главное и обобщать однотипные суждения, однородные факты. Кроме того, делая записи своими словами, обобщая, студент учится письменной речи.

Знание общей стратегии чтения, техники составления плана и тезисов определяет и технологию конспектирования

Внимательно читать текст, попутно отмечая непонятные места, незнакомые термины и понятия. Выписать на поля значение отмеченных понятий.

При первом чтении текста необходимо составить его простой план, последовательный перечень основных мыслей автора.

При повторном чтении текста выделять систему доказательств основных положений работы автора.

Заключительный этап работы с текстом состоит в осмыслении ранее отмеченных мест и их краткой последовательной записи.

При конспектировании нужно стремиться выразить мысль автора своими словами, это помогает более глубокому усвоению текста.

В рамках работы над первоисточником важен умелый отбор цитат. Необходимо учитывать, насколько ярко, оригинально, сжато изложена мысль. Цитировать необходимо те суждения, на которые впоследствии возможна ссылка как на авторитетное изложение мнения, вывода по тому или иному вопросу.

Конспектировать целесообразно не на отдельном листе, а в общей тетради на одной странице листа. Обратная сторона листа может быть использована для дополнений, необходимость которых выяснится в дальнейшем. При конспектировании литературы следует оставить широкие поля, чтобы записать на них план конспекта. Поля могут быть использованы также для записи своих замечаний, дополнений, вопросов. При выступлении на семинаре студент может пользоваться своим конспектом для цитирования первоисточника. Все участники занятия внимательно слушают выступления товарищей по группе, отмечают спорные или ошибочные положения в них, вносят поправки, представляют свои решения и обоснования обсуждаемых проблем.

В конце семинара, когда преподаватель занятия подводит итоги, студенты с учетом рекомендаций преподавателя и выступлений сокурсников, дополняют или исправляют свои конспекты.

Рекомендации для подготовки к экзамену, зачету

При подготовке к экзамену, зачету студент внимательно просматривает вопросы, предусмотренные рабочей программой, и знакомится с рекомендованной основной литературой. Основой для сдачи экзамена, зачета студентом является изучение конспектов лекций, прослушанных в течение семестра, информация, полученная в результате самостоятельной работы в течение семестра.

7. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет

7.1. Основная литература

1. Немов, Р. С. Психологическое консультирование : учебник для вузов / Р. С. Немов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 440 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-02549-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/449909>
2. Психоанализ : учебник для вузов / М. М. Решетников [и др.] ; под редакцией М. М. Решетникова. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 317 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00230-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/450226>
3. Рождественский, Д. С. История и теория психоанализа: психоанализ в российской культуре : учебное пособие для вузов / Д. С. Рождественский. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 176 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11728-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/457115>

7.2. Дополнительная литература

1. Психологическая помощь : практическое пособие / Е. П. Кораблина, И. А. Акиндинова, А. А. Баканова, А. М. Родина ; под редакцией Е. П. Кораблиной. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 222 с. — (Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-08536-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/454054>

2. Рождественский, Д. С. Психосоматика: психоаналитический подход : учебное пособие для вузов / Д. С. Рождественский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 235 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11247-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/476135>

3. Фрейд, З. «Я» и «Оно». Избранные работы / З. Фрейд ; переводчик Л. Голлербах. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 165 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-06132-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/455137>

7.3. Нормативные правовые документы и иная правовая информация

1. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 (с посл. поправками)
2. ISO 9001:2008 Системы менеджмента качества. Требования. URL: <http://www.internet-law.ru/gosts/gost/47856/> (Открытый доступ).
3. Федеральный закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации». М., 2012.

7.4. Интернет-ресурсы, справочные системы.

1. Справочно-поисковая система «Гарант» <http://base.garant.ru/>
2. Справочно-поисковая система «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
3. Сайт Российского психологического общества <http://www.psyurus.ru/> (открытый доступ)
4. Психологическая газета – регулярное электронное издание <http://psy.su/> (открытый доступ)
5. Российская психология – информационно-аналитический портал <http://rospsy.ru> (открытый доступ)
6. Портал психологических изданий <http://psyjournals.ru/> (открытый доступ)
7. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/> (открытый доступ)
8. Сайт «Экзистенциальная и гуманистическая психология» <http://hpsy.ru> (открытый доступ)
9. Официальный сайт Президента РФ <http://www.kremlin.ru/>

8. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- лекционные аудитории, оборудованные видеопроекторным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном;
- помещения для проведения семинарских и практических занятий, оборудованные учебной мебелью.

Дисциплина поддержана соответствующими лицензионными программными продуктами: Microsoft Windows 7 Prof, Microsoft Office 2010, Kaspersky 8.2, СПС Гарант, СПС Консультант.

Программные средства обеспечения учебного процесса включают:

- программы презентационной графики (MS PowerPoint – для подготовки слайдов и презентаций);
- текстовые редакторы (MS WORD), MS EXCEL – для таблиц, диаграмм.

Вуз обеспечивает каждого обучающегося рабочим местом в компьютерном классе в соответствии с объемом изучаемых дисциплин, обеспечивает выход в сеть Интернет.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся включают следующую оснащённость: столы аудиторные, стулья, доски аудиторные, компьютеры с подключением к локальной сети института (включая правовые системы) и Интернет.

Для изучения учебной дисциплины используются автоматизированная библиотечная информационная система и электронные библиотечные системы: «Университетская библиотека ONLINE», «Электронно-библиотечная система издательства ЛАНЬ», «Электронно-библиотечная система издательства «Юрайт», «Электронно-библиотечная система IPRbooks», «Научная электронная библиотека eLIBRARY» и др.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ»**

Волгоградский институт управления – филиал РАНХиГС

Факультет государственного и муниципального управления

Кафедра социологии, общей и юридической психологии

УТВЕРЖДЕНА
учёным советом
Волгоградского института управле-
ния –
филиала РАНХиГС
Протокол №2 от 23.09.2021 г.

ПРОГРАММА БАКАЛАВРИАТА

Психологическое консультирование

(наименование образовательной программы)

**ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б1.В.ДВ.04.02 ОСНОВЫ ПСИХОАНАЛИТИЧЕСКИ ОРИЕНТИРОВАННОГО
КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ»**

(код и наименование дисциплины)

37.03.01 ПСИХОЛОГИЯ

(код, наименование направления подготовки /специальности)

Очная

(форма (формы) обучения)

Год набора – 2022 г.

Волгоград, 2021 г.

1. Вопросы к зачету

Вопросы к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.04.02 Основы психоаналитически ориентированного консультирования»

1. Опишите содержание запомнившихся вам рабочих терминов.
2. Подготовьте вопросы преподавателю по непонятому вами материалу.
3. Как влияют ценности консультанта на ценности клиента?
 2. Какие отношения консультанта с клиентом запрещает этический кодекс?
4. Опишите, как вы понимаете отличия психоаналитической терапии и психоанализа.
5. Как вы понимаете технику интервенции?
6. Как вы понимаете эмпатийное поведение психолога?
7. Перечислите противопоказания для прохождения психоаналитически ориентированной терапии.
8. Перечислите показания для прохождения психоаналитически ориентированной терапии.
9. Каково значение вербализации в психологической помощи?
10. Назовите причины длительности психоаналитического процесса.
11. Опишите компоненты начала терапии.
12. Опишите элементы первого контакта с потенциальным клиентом.
13. Перечислите основные сведения, которые необходимо прояснить при первичном интервью по Н. Мак-Вильямс.
14. Какие принципы интервьюирования Вы можете назвать?
15. Объясните, как Вы понимаете оценку данных интервью с помощью приведенных выше вопросов. Что позволяет понять ответы на эти вопросы?
16. Опишите границы терапии.
17. О чем можно информировать клиента и чему обучить?
18. Назовите трудности начала отношений.
19. Назовите критерии установления рабочего альянса.
20. Опишите виды переноса.
21. Опишите возможности работы с переносом.
22. Опишите виды контрпереноса.
23. Опишите возможности работы с контрпереносом.
24. Опишите виды и формы сопротивления.
25. Каковы способы работы с сопротивлением.
26. Какие основания для классификации психологических защит вы можете назвать?
27. Является ли использование защит примитивного уровня признаком низкого уровня структурной организации личности?
28. В какой период развития закладываются паттерны объектных отношений?
29. Как они могут повлиять на человека?
30. Опишите ваше понимание интерперсональных принципов в психологической работе.
31. Как вы понимаете «переходное пространство»?
32. Чем отличается суггестия от манипуляции?
33. Какова роль абреакции в психологической помощи?
34. Чем отличается интерпретация от разъяснения?
35. Могут ли сновидения быть средством коммуникации в интраиндивидуальном и интерперсональном пространствах?
36. Какие важные феномены психики может нам продемонстрировать сновидение?
37. Назовите признаки приближения завершения терапии
38. Опишите критерии, по которым можно наблюдать признаки уровня структурной организации личности.

3. Тестовые материалы

1. Разговорная психотерапия

- А) целенаправленное использование беседы, свободной вербализации с целью понимания и изменения поведения обратившегося за помощью
- Б) анализ детских проблем человека
- В) анализ истории клиента
- Г) бесполезное занятие

2. Психоаналитически ориентированная (психодинамическая) терапия:

- А) делает акцент на воздействии прошлого на сегодняшнее поведение и помогает клиенту понимать то, как опыт прошлого определяет его чувства, мысли, поступки поведение сегодня
- Б) не исследует прошлое, так как в этом нет смысла
- В) ориентирована на «здесь-и-сейчас»
- Г) опирается на невербальное поведение клиента

3. Цель психоаналитически ориентированной помощи:

- А) удержать клиента в консультировании на долгий срок
- Б) выявление характерных проблем и конфликтных зон, возникших у человека в жизни и достижение изменений в восприятии и поведении.
- В) не имеет выраженной цели
- Г) преодолеть сопротивление клиента

4. Психоаналитически ориентированная помощь

- А) распознает неосознаваемые конфликты
- Б) позволяет достичь изменений в организации личности
- В) позволяет достичь изменений в структуре характера
- Г) все ответы верны

5. Внутренние объекты:

- А) интроекты
- Б) психические отражения (репрезентации) реальных значимых (родительских, первично – мать) объектов в субъективной реальности человека.
- В) родители
- Г) предметы

6. Характерологические паттерны:

- А) являются врожденными
- Б) не важны для психологической помощи
- В) не существуют
- Г) повторяющаяся манера (стиль) поведения, которая читается с помощью особенностей межличностного взаимодействия и восприятия партнера по общению.

7. Свободное ассоциирование характеризуется тем, что:

- А) клиент пытается говорить свободно о чем угодно и как угодно
- Б) говорит все, что приходит в данную минуту на ум, стараясь минимально себя контролировать
- В) достигается не сразу
- Г) все ответы верны.

8. Психическая реальность:

- А) субъективная реальность человека, которая для него объективнее, чем внешняя реальность
- Б) через свой внутренний опыт человек «пропускает» людей и события жизни.
- В) эта психическая реальность детерминирует поведение человека.
- Г) все ответы верны

9. Атмосфера безопасности:

- А) запертая дверь
- Б) принимать все, так как есть, без осуждения и критики, но с пониманием.
- В) не нужна
- Г) нет верного ответа

10. Отреагирование:

- А) спонтанное выражение бессознательного конфликта в действии, в бурном проявлении эмоций
- Б) постоянное «отыгрывание» проблемы
- В) реакция на ситуацию
- Г) нет верного ответа

11. Важно ответить на целый ряд вопросов в начале работы:

- А) Готовы ли Вы оказывать помощь этому человеку? Какова его мотивация к терапии и изменениям? Вынесет ли он достаточно глубокую работу?
- Б) Пришел за помощью сам или по принуждению третьего лица? Говорит ли он свободно о себе, без постоянного принуждения вопросами? Мыслит ли психологически? Есть ли у него способность к самонаблюдению?
- В) Слышит ли он интерпретации? Использует ли он услышанное в своем мышлении и поведении? Умеет ли, приняв свои нахлынувшие эмоции и побыв в них, переходить к рефлексивной позиции?
- Г) все ответы верны.

12. Интерпретация:

- А) должна быть немедленной
- Б) объяснительные (пояснительные) процедуры, которые позволяют неосознаваемые паттерны мышления, чувств, поведения перевести в осознаваемый план
- В) не имеет смысла
- Г) нет верного ответа

13. Сопротивление:

- А) не проявляется в консультировании
- Б) это ненормальная реакция
- В) неосознаваемое противодействие психологической работе, так как усиление боли при встрече с собой неизбежно
- Г) нет верного ответа

14. В работе с сопротивлением важно:

- А) постепенно раскрыть, как человек сопротивляется,
- Б) раскрыть чему он сопротивляется
- В) раскрыть почему он делает это
- Г) все ответы верны

15. Трансфер (перенос)

А) перенос на других людей, в том числе, и психолога, старых сценариев отношений со значимыми людьми в раннем возрасте.

Б) перенос обычно неадекватен по отношению к реальному человеку, на которого переносятся эмоции, побуждения, отношения, фантазии и защиты клиента.

В) в классическом психоанализе – трансфер осознанно формируется пассивностью терапевта, распознается и интерпретируется.

Г) все ответы верны

16. Рабочий альянс:

А) атмосфера сотрудничества и достаточного взаимопонимания между клиентом и консультантом.

Б) проявление рабочего альянса состоит в принятии клиентом методов работы психолога, в готовности клиента выполнять различные психологические «процедуры», в его способности работать аналитически с теми инсайтами, которые являются регрессивными и причиняют боль

В) альянс формируется между сознательным Эго клиента и анализирующим Эго психолога.

Г) все ответы верны

17. Защитные механизмы:

А) способы мышления, разнообразные «маневры» психики, которые не допускают до осознания и переживания неприятные чувства и конфликты

Б) в терапии требуют распознавания

В) требуют анализа

Г) все ответы верны

18. Либинозные желания:

А) стремления к чувству удовольствия

Б) стремление к смерти

В) агрессивные желания

Г) нет верного ответа

19. Краткосрочная психодинамическая психотерапия:

А) фокусированная на одной конфликтной зоне помощь с целью изменений восприятия и поведения в одном аспекте поведения.

Б) Длится обычно от одного до нескольких месяцев, но не ограничивается жестко.

В) Может по согласию клиента переходить в психоанализ.

Г) все ответы верны

20. Контракт:

А) договоренность «оказывающего помощь» и «принимающего помощь» о задачах и методах помощи

Б) может быть устным, при необходимости – письменным

В) договоренность «оказывающего помощь» и «принимающего помощь» о временных и пространственных границах

Г) все ответы верны

21. Сновидения:

А) не имеют значения

Б) прекрасно, когда клиент «заваливает» консультанта сновидениями

В) прекрасный материал для совместного анализа, «замочная скважина», в которую можно подсмотреть бессознательные процессы, идеи, воспоминания

Г) нет верного ответа

22. Условное психологического здоровье:

- А) хорошо сформированное Эго, способное к самонаблюдению,
- Б) сформированные базовое доверие,
- В) автономия, идентичность.
- Г) все ответы верны

23. Организация личности (характера):

- А) самость
- Б) структурная зрелость личности или уровень организации личности.
- В) не изменяется
- Г) характер патологии

24. Параметры уровня организации личности:

- А) типичные психологические защиты,
- Б) интегрированность идентичности, адекватность тестирования реальности, способность наблюдать свою патологию
- В) природа основных внутриличностных конфликтов, особенности переноса и контрпереноса
- Г) все ответы верны

25. Невротическая организация личности:

- А) степень интегрированности психики находится между психотической и невротической организациями
- Б) очень низкая степень интегрированности психики
- В) достаточно высоко структурированная и интегрированная психика
- Г) нет верного ответа

26. Пограничная организация личности:

- А) степень интегрированности психики находится между психотической и невротической организациями
- Б) очень низкая степень интегрированности психики
- В) достаточно высоко структурированная и интегрированная психика
- Г) нет верного ответа

27. Психотическая организация личности:

- А) степень интегрированности психики находится между психотической и невротической организациями
- Б) очень низкая степень интегрированности психики
- В) достаточно высоко структурированная и интегрированная психика
- Г) нет верного ответа

28. К критериям высокого уровня структурной интеграции относятся:

- А) самоунижающие и аутодеструктивные тенденции
- Б) относительно автономное «Я»
- В) внутренние объекты, преимущественно преследующие и наказывающие
- Г) нет верного ответа

29. К критериям умеренного уровня структурной интеграции относятся:

- А) самоунижающие и аутодеструктивные тенденции
- Б) относительно автономное «Я»

- В) внутренние объекты, преимущественно преследующие и наказывающие
- Г) нет верного ответа

30. К критериям низкого уровня структурной интеграции относятся:

- А) самоунижающие и аутодеструктивные тенденции
- Б) относительно автономное «Я»
- В) внутренние объекты, преимущественно преследующие и наказывающие
- Г) нет верного ответа

31. К критериям высокого уровня структурной интеграции относятся:

- А) сверхрегуляция и сниженная регуляция самооценности
- Б) отсутствует саморефлексия
- В) способность к саморегуляции
- Г) нет верного ответа

32. К критериям умеренного уровня структурной интеграции относятся:

- А) сверхрегуляция и сниженная регуляция самооценности
- Б) отсутствует саморефлексия
- В) способность к саморегуляции
- Г) нет верного ответа

33. К критериям низкого уровня структурной интеграции относятся:

- А) сверхрегуляция и сниженная регуляция самооценности
- Б) отсутствует саморефлексия
- В) способность к саморегуляции
- Г) нет верного ответа

34. Импульсивные вспышки и высокая чувствительность к эмоциональному повреждению и травмам характерны для:

- А) для умеренного уровня структурной интеграции
- Б) для низкого уровня структурной интеграции
- В) для дезинтегрированного уровня
- Г) для высокого уровня структурной интеграции

35. Трудности в обретении образа себя и идентичности характерны для:

- А) для умеренного уровня структурной интеграции
- Б) для низкого уровня структурной интеграции
- В) для дезинтегрированного уровня
- Г) для высокого уровня структурной интеграции

36. Способность к саморефлексии и основанное на реальности восприятие других характерны для:

- А) для умеренного уровня структурной интеграции
- Б) для низкого уровня структурной интеграции
- В) для дезинтегрированного уровня
- Г) для высокого уровня структурной интеграции

37. Эмпатическое восприятие объектов практически невозможно для:

- А) для умеренного уровня структурной интеграции
- Б) для низкого уровня структурной интеграции
- В) для дезинтегрированного уровня
- Г) для высокого уровня структурной интеграции

38. Ограниченная способность к коммуникации характерна для

- А) для умеренного уровня структурной интеграции
- Б) для низкого уровня структурной интеграции
- В) для дезинтегрированного уровня
- Г) для высокого уровня структурной интеграции

38. Эго-синтонность:

А) симптомы воспринимаются как чуждые Самости, дистонность симптома свидетельствует о наличии у человека наблюдающего Эго. Это помогает процессу психотерапии быть более быстрым и эффективным.

Б) Трудности в обретении образа себя и идентичности

В) синтонность восприятия симптомов проблемы (влечений, аффектов, представлений, форм поведения), т. е. восприятие их клиентом как вполне органичных его Самости (его Эго не замечает чуждости симптома), и в связи с этим не заслуживающих внимания.

Г) высокая чувствительность к эмоциональному повреждению

39. Эго-дистонность

А) симптомы воспринимаются как чуждые Самости, дистонность симптома свидетельствует о наличии у человека наблюдающего Эго. Это помогает процессу психотерапии быть более быстрым и эффективным.

Б) Трудности в обретении образа себя и идентичности

В) синтонность восприятия симптомов проблемы (влечений, аффектов, представлений, форм поведения), т. е. восприятие их клиентом как вполне органичных его Самости (его Эго не замечает чуждости симптома), и в связи с этим не заслуживающих внимания.

Г) высокая чувствительность к эмоциональному повреждению

40. Важно проанализировать следующие обстоятельства:

А) Актуальное состояние, наиболее ранние воспоминания детства

Б) Значимые объекты (люди) на разных этапах жизни, Устойчивость и позитивность семейных отношений.

В) Как строится ваше взаимодействие «здесь и сейчас»?

Г) все ответы верны

41. Важно проанализировать следующие обстоятельства:

А) Недавние или повторяющиеся сновидения.

Б) Опасность клиента для себя и окружающих. Обеспечить собственную безопасность.

В) Склонность к суициду, суицидные попытки. Исключить шизофрению и маниакально-депрессивный психоз.

Г) все ответы верны.

4. Открытые задания

4.1. Теоретические задания с открытыми вопросами

Тема 1. Основы психоаналитической терапии.

Вопросы устного опроса

Концепции сопротивления и переноса с точки зрения метапсихологических подходов.

Роль теории либидо и теории драйвов в понимании текущей динамики пациента. Классическая теория психосексуального развития, стадии психосексуального развития, движение либидо. Фиксации.

Анализ конкретных случаев.

Групповая консультационная работа с предъявляемым участником группы конкретного случая.

Тема 2. Психоанализ и психоаналитическая терапия, сходства и различия.

Вопросы устного опроса

Психоаналитический процесс: основные понятия.

Компоненты классической психоаналитической техники.

Основные принципы классической психоаналитической техники.

Анализ конкретных случаев.

Групповая консультационная работа с предъявляемым участником группы конкретного случая.

Тема 3. Пять базовых техник психотерапии.

Вопросы устного опроса

Суггестия, абреакция, манипуляция, разъяснение, интерпретация.

Понятие психоаналитической нейтральности.

Интерпретация как процесс психотерапии.

Анализ конкретных случаев.

Групповая консультационная работа с предъявляемым участником группы конкретного случая.

Тема 4. Структурные изменения как основная цель психоанализа и психоаналитической терапии.

Вопросы устного опроса

Понятия «дефицит» и «конфликт», их роль в построении терапевтического процесса.

Нормальные и патологические компромиссные образования.

Механизмы защиты, сопротивления.

Психоаналитическая диагностика.

Различные психоаналитические стратегии работы с пациентами.

Анализ конкретных случаев.

Групповая консультационная работа с предъявляемым участником группы конкретного случая.

Тема 5. Механизмы защит.

Направленность защитных процессов в соответствии с источником тревоги и опасности.

Основные виды защит. Защитные механизмы: проблема классификации, характеристика основных видов. Защитные механизмы первичного и вторичного порядка. Сопротивление и защита. Их взаимоотношения в терапии. Защитная функция сопротивления.

Анализ конкретных случаев.

Групповая консультационная работа с предъявляемым участником группы конкретного случая.

Тема 6. Сеттинг.

Вопросы устного опроса

Понятие сеттинга, взаимозависимость терапевтической задачи и сеттинга.

Терапевтический аспект сеттинга, создание «аналитического третьего» как «переходного пространства».

Использование кушетки, частота и продолжительность сессий, вопросы оплаты.

Анализ конкретных случаев.

Групповая консультационная работа с предъявляемым участником группы конкретного случая.

Тема 7. Способы получения и обработки информации.

Вопросы устного опроса

Свободные ассоциации – фундаментальное правило психоанализа. Ассимиляция материала пациентом, проработка и интерпретация. Психоаналитический диалог и правило контрвопроса. Формы вопросов в психоаналитической практике: фактические, Эгоориентированные, объектноориентированные. Эгосинтонное и Эгодистонное присоединение. Молчание. Запреты на вмешательство в форме инструкций, советов, рекомендаций.

Анализ конкретных случаев.

Групповая консультационная работа с предъявляемым участником группы конкретного случая.

4.2. Практические задания (кейсы)

Кейс 1.

На основе определения консультирования сделать предположение о сущности и особенностях работы психолога в каждом случае.

Суть психологического консультирования:

в оказании психологической помощи психологически здоровым людям в совладании с раз- личного рода внутри- и межличностными затруднениями в процессе специально организованно- го взаимодействия (беседы);

- в проведении беседы, цель которой – вызвать конструктивные изменения психических установок клиентов;

- в установлении ситуации равноправного сотрудничества для поиска путей и методов решения тех или иных проблем, достижения конкретных целей.

На основе нижеприведенных определений, используя пять характеристик консультирования, описать направленность и специфику работы психолога:

- область усилий (ответ на вопрос «где?»): личностная, межличностная, коллективная;

- характер проблем (ответ на вопрос «о чем?»), которые могут свидетельствовать об области, направлении, виде (социальное, профессиональное, возрастное);

- принципы оказания помощи (ответ на вопрос «как?»): степень доминирования психолога определяет характер отношения помощи – гуманистический, поведенческий, психоаналитический;

- задачи и цели (ответ на вопрос «для чего?»): с опорой на принципы уточняются специфичные цели и задачи;

- клиенты/область социальных отношений (ответ на вопрос «для кого?»): специфика проблем, связанная с разными областями социальной жизни – детство, обучение, профессия, семья, брак, политика, коллектив.

Для наиболее полного понимания дадим основные характеристики понятия «консультирование»:

- это непосредственная работа с людьми, направленная на решение различного рода психологических проблем, связанных с трудностями в межличностных отношениях, где основным средством воздействия является определенным образом построенная беседа;

- нацелено не на решение отдельной проблемы, а на помощь индивиду таким образом, чтобы он сам мог справляться с существующей, а также с последующими проблемами, будучи уже более интегрированной личностью;

- это универсальная форма организации сотрудничества педагогов в решении различных школьных проблем и профессиональных задач самого педагога:

- это вид психологической помощи, адресованной тем, кто испытывает трудности в самореализации: в достижении целей, удовлетворении тех или иных потребностей, принятии решений;

- это оказание помощи в адаптации членов семьи к живущему в ней больному ребенку или взрослому;

- это исправление вредных укоренившихся стереотипов мышления и выявление искажения у клиентов, а также помощь в овладении навыками более реалистичной обработки информации.

Определить, в соответствии с какой парадигмой или теоретическим направлением проводится работа в каждом из нижеописанных случаев (отрывки взяты из книги Шнейдер Л. Б. Пособие по психологическому консультированию).

ОТРЫВОК № 1

«Глория – разведенная женщина, которая пришла посоветоваться, как ей лучше держаться со своей 9-летней дочерью, учитывая свои собственные отношения с мужчинами. Во время встречи, однако, психологу становится все яснее, что Глория ищет ответа на нечто более глубокое. Рассказав в начале встречи о своих прошлых поступках и чувствах, которые она рассматривала как бы со стороны “в черно-белых тонах”, в ходе разговора она все больше начинает понимать свои чувства в данный момент времени, которые она готова выразить слезами, обращенными к терапевту. Как отмечает психолог, она идет от переживаний “там и тогда” и приходит к переживаниям “здесь и теперь”. Мы приведем описание конца этой встречи, позволяющее продемонстрировать различные аспекты использованного подхода, основанного на эмпатии, уважении к другому человеку, аутентичности, переформулировке того, что было выражено словами, в эмоциональное отражение. С помощью этих приемов психолог пытается дать клиентке возможность более глубоко изучить свои установки и чувства с тем, чтобы она поняла скрытые аспекты своей личности, о которых прежде сама не имела представления, осознала способность делать собственные суждения и в особенности извлекать соответствующие выводы.

Глория: Вы знаете, о чем я думала. Мне ужасно неловко говорить об этом. Сеньор, как хорошо иметь возможность поговорить с вами, я хочу получить ваше одобрение, и я вас уважаю. Мне так не хватало возможности поговорить со своим отцом так, как я сейчас говорю с вами. Мне хотелось бы сказать: “Я бы хотела, чтобы вы были моим отцом”. Я не знаю, отчего эта мысль пришла мне в голову.

Психолог: Вы были бы мне нежной дочерью. Но вам и правда не хватало возможности быть откровенной?

Да, я не могла быть откровенной. Но я не виню отца. Я думаю, я сейчас более откровенна, чем он мне позволял. Он никогда не слушал бы меня так, как вы, – без порицания или унижения. Я иногда задумывалась над этим. Почему я должна быть совершенством? Я знаю, почему он всегда хотел, чтобы я была совершенством. Я всегда должна была быть лучше. Но, увы, мне этого дано не было.

А вы пытались быть той девочкой, какой бы он хотел видеть вас?

Пыталась, но в то же время сопротивлялась этому. Например, мне очень хотелось как-нибудь написать ему письмо и сообщить, что я официантка (он очень этого не одобрил бы) и что я выхожу гулять по ночам. Взорвать и “фраппировать” его: “Ну как, сегодня ты меня все еще любишь?”. С другой же стороны, мне хочется, чтобы он принимал и любил меня. Я хочу сказать, что мне хочется знать, что он взаправду меня любит.

Вы хотели бы его оскорбить, сказав ему: “Посмотри, вот я какая сегодня”?

Да. “Ты меня вырастил, и как тебе нравится результат?”. Но, знаете, единственное, чего мне действительно хотелось бы, так это услышать от него: “Я знал об этом, дорогая, и все-таки тебя люблю”.

Мне кажется, вы потому чувствуете себя несчастной, что думаете, что он вряд ли скажет такие слова.

Нет, он их не скажет. Он не понимает. Два года назад я как-то вернулась домой, чтобы сказать ему, как сильно я его люблю и как одновременно боюсь. Он меня не понимает, он всегда говорит что-то вроде: “Дорогая, ты ведь знаешь, что я тебя люблю и всегда любил”. Он ничего не понимает.

Он вас никогда по-настоящему не знал и не любил, и поэтому у вас в глазах слезы.

Я не знаю, почему. Знаете, когда я рассказываю об этом, мне говорят, что я витаю в облаках. Но стоит мне минуту спокойно посидеть, и мне начинает казаться, что внутри у меня глубокая рана. Я чувствую, что меня обманули.

Витать в облаках гораздо легче, потому что в это время не чувствуешь в себе пустоту или глубокую рану.

Да, и вот еще что. Мне кажется, что я должна принять все это, мой отец – не тот тип мужчины, кого я смогла бы полюбить. Я бы смогла полюбить того, кто понимал и любил бы меня больше. Он любит меня, но не так, чтобы с ним можно было сотрудничать, общаться.

Вы чувствуете, что ваш отец постоянно хитрит.

Вот почему я предпочитаю “заместителей”. Именно поэтому я разговариваю с вами, и мне нравятся мужчины, которых я могу уважать, – врачи, и, быть может, в глубине души я чувствую, что мы очень близки – вот какие чувства внушает мне “заместитель” отца.

Я не чувствую, что вы навязываете мне эту роль.

Но вы же мне действительно не отец.

Нет, я только хотел говорить о близости.

Знаете, я думаю, с моей стороны это было бы претенциозно: я не могу и надеяться стать вам близкой. А вы недостаточно хорошо меня знаете.

По крайней мере, я говорю то, что чувствую. А сейчас я чувствую, что вы мне очень близки»

ОТРЫВОК № 2

«Уильям Глассер в своей книге описывает использование этого подхода д-ром Меинордом для лечения психотических больных, только что поступивших в одну из больниц штата Вашингтон. Согласно главному принципу этого метода лечения, люди ведут себя безответственно не потому, что они – больные, наоборот, они больные потому, что ведут себя безответственно. Поэтому прежде всего каждый член группы узнает, что в группе нет “больных”. Чаще говорят, что тот или иной человек “безумен”, так как он совершает или совершил множество безрассудных поступков. Слово “больной” считается здесь запретным. Пациенты должны оплачивать свое лечение работой по хозяйству. Так, они выполняют работу на кухне или в гардеробной и вообще помогают там, где требуется помощь. От них ждут хорошей трудовой отдачи, и если работа выполнена плохо, то они лишаются привилегии гулять в саду. Принцип “ты не болен, ты безумец” – один из самых эффективных приемов для того, чтобы продемонстрировать пациентам концепцию свободы выбора. Так, пациенты никогда не примут мысль: “Я не могу себя сдерживать, когда мне хочется выпить”. Пациенты могут быть спокойными, но если им сказать, что они выбрали неразумное поведение просто потому, что так легче, они пойдут на многое, лишь бы доказать, что их поступки вполне вменяемы. Терапевт непринужденно играет роль энергичного руководителя и говорит пациентам, что они должны научиться им манипулировать. Он предупреждает их, что будет довольно упрямым, так что, если они научатся манипулировать им, потом они смогут управлять почти что кем угодно. Терапевт допускает и даже поощряет враждебность по отношению к себе, но всегда пользуется ею так, чтобы пациент был способен защищаться до тех пор, пока не станет ясно, что терапевт в чем-то ошибается, и он должен будет это признать. Терапевт по своему усмотрению пользуется самыми разными приемами, в том числе шутками, выговорами, ультиматумом или вообще отказом от работы с группой. Каждый пациент может спорить и задавать вопросы, но при этом ему лучше опираться на очевидность или логику, иначе его акция будет расценена как безответственная. Особого уважения к правам пациента не проявляют, но права эти должны быть не пожалованы “сверху”, а заработаны им самим» .

ОТРЫВОК № 3

«У молодого человека 18 лет компульсивное расстройство, связанное с мытьем рук. Навязчивая идея основана главным образом на боязни испачкать других людей своей мочой. Это сильно затрудняет жизнь больному. После каждого мочеиспускания он посвящает 45 минут сложному ритуалу омовения половых органов, а затем больше двух часов моет руки. Кроме того, каждое утро, проснувшись, он около четырех часов проводит под душем. К этим главным эпизодам добавляются и все другие “случаи загрязнения, неизбежные в течение дня”. Не удивительно поэтому, что два месяца назад молодой человек решил проводить большую часть дня в постели. Возникновение расстройства связано с тем, что родители заставляли его до 15-летнего возраста спать в одной постели с сестрой, которая была старше его на два года и не могла спать в одиночестве. Сексуальные реакции в отношении сестры, которые не преминула вызвать у него эта ситуация, пробудили в нем чувство стыда и вины. В отношении родителей помимо раздражения и враждебности у него возникли мысли об их смерти, которые вскоре привели его в ужас и сделали еще более презренным в собственных глазах. Лечение заключается в следующем. На первых порах пациенту, находящемуся в состоянии расслабления, предлагают воображать себе сцены, в которых посторонний человек погружает руку в бак с водой емкостью в полтора кубометра, куда прежде упала капля мочи. От сеанса к сеансу концентрация мочи повышается, так что в конце концов пациент должен быть в состоянии принять мысль, что человек погружает руку в сосуд с чистой мочой. Во второй серии сеансов больному предлагают представить себе те же сцены, но на сей раз погружать руку в жидкость должен он сам. На этом этапе, спустя 5 месяцев после начала терапии, проводившейся 5 раз в неделю по 20 минут, молодой человек сократил продолжительность мытья рук до нескольких минут, а время утреннего душа – до одного часа в день. Кроме того, садясь во время сеанса на стул, он перестал испытывать необходимость подкладывать под себя газету “Нью-Йорк таймс”. Но хотя он и мог теперь представить себе, что погружает руку в мочу, проделать это на самом деле он упорно отказывался. Далее интервенция переносится в реальную жизнь, где реакция расслабления противопоставляется реальным раздражителям, порождающим тревогу, интенсивность которых от сеанса к сеансу возрастает. Сначала молодой человек видит перед собой написанное крупными буквами слово “моча”, а затем – помещенную в другом конце длинной комнаты бутылку с мочой, которая с каждым сеансом придвигается все ближе до тех пор, пока он не будет в состоянии брать ее в руки с минимальными тревожными переживаниями. Когда преодолен и этот этап, начинается новая серия сеансов, во время которых на тыльную поверхность руки пациента наносят каплю все более концентрированного раствора мочи, объем раствора доводят затем до 5 литров чистой мочи, а потом эту мочу заменяют мочой самого больного. После того как тревога, вызываемая такой ситуацией, ослабевает, пациенту предлагают брать в свои “запачканные мочой” руки различные предметы и одежду. В конце лечения молодой человек отводит на мытье рук в среднем 7 минут, пребывание под душем сокращается до 40 минут, и он полностью прекращает те “интимные омовения”, совершать которые прежде считал своей обязанностью. Через год продолжительность мытья рук падает в среднем до 3 минут, а душа – до 20 минут».

5. Ключи (ответы) к оценочным материалам

Ответы: 1а, 2а, 3б, 4г, 5б, 6г, 7г, 8г, 9б, 10а, 11г, 12б, 13в, 14г, 15г, 16г, 17г, 18а, 19г, 20г, 21в, 22г, 23б, 24г, 25в, 26а, 27б, 28б, 29а, 30в, 31в, 32а, 33б, 34в, 35а, 36г, 37в, 38в, 39а, 40г, 41г.