МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования
«СЕВАСТОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра психологии

И.В. Султанова

ОСНОВЫ ПСИХОТЕРАПИИ

Учебно-методическое пособие
по изучению учебной дисциплины

Направление подготовки: 37.03.01 «ПСИХОЛОГИЯ»
37.05.02 «ПСИХОЛОГИЯ СЛУЖЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

Севастополь
СевГУ
2019

УДК 615.851 (075)
ББК 53.57я73
С89

Р е ц е н з е н т ы:
Василенко И.Ю. – кандидат психологических наук, доцент кафедры психологии ФГАОУ ВО «Севастопольский государственный университет»
Пономарева Е.Ю. - кандидат психологических наук, профессор кафедры психологии ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»

Султанова И.В.
С89 Основы психотерапии: учеб.-метод. пособие по изучению учебной дисциплины / И.В.Султанова. – Севастополь: СевГУ, 2019. – 136 с.

Учебно-методическое пособие по изучению учебной дисциплины «Основы психотерапии» составлено в соответствии с требованиями Федерального государственного стандарта ВО по направлениям подготовки 37.03.01. «Психология» и 37.05.02 «Психология служебной деятельности» и учебного плана по бакалавриату профиль подготовки «Практическая психология» и специалитета «Психологическое обеспечение служебной деятельности в экстремальных условиях».

Учебно-методическое пособие по изучению теоретического материала учебной дисциплины «Основы психотерапии» дифференцировано по каждой теме и содержит: основные вопросы темы; характеристику основного понятийного аппарата темы (глоссарий); обзор рекомендуемой литературы по теме; перечень учебных изданий, позволяющих студенту самостоятельно выявлять и устранять пробелы в знаниях; виды учебной деятельности с изучаемым материалом (способы обработки учебного материала); контрольные вопросы; задания; тесты для самопроверки.

УДК 615.851 (075)
ББК 53.57я73

Учебно-методическое пособие по изучению учебной дисциплины «Основы психотерапии» рассмотрено на заседании кафедры «Психология» Гуманитарно-педагогического института «Севастопольского государственного университета», протокол № 9 от 05 апреля 2018 г.

Изд. № 194/19. Объем 8,5 п.л.
РИИЦМ ФГАОУ ВО «Севастопольский государственный университет»

© ФГАОУ ВО «Севастопольский государственный университет», 2019

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА……..…. 4
2. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ПЛАН КУРСА……. 7
3. СОДЕРЖАНИЕ КУРСА……..... 8
4. ПОДГОТОВКА К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ…….. 19
5. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ…. 36
6. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО КУРСУ…… 49
7. ТЕМЫ РЕФЕРАТИВНЫХ СООБЩЕНИЙ……... 75
8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ…….77
9. ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ……...79
10. БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК…….86
11. ГЛОССАРИЙ…….88
Приложение А. Этический кодекс психолога……. 92
Приложение Б. Федеральный закон о психологической помощи населению в Российской Федерации.....…….....100
Приложение В. Материалы к практическому занятию «Гештальт-терапия»……123
Приложение Г. Ответы на ситуативные задачи.....……..**.....**128

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Учебно-методическое пособие по дисциплине «Основы психотерапии» составлено с учетом современных требований к преподаванию психологических дисциплин для обучающихся высших учебных образовательных учреждениий, направления подготовки 37.03.01. «Психология» и 37.05.02 «Психология служебной деятельности». Научный уровень материала в программе соответствует современным тенденциям теоретических и практических исследований в области практической психологии в Российской Федерации.

Содержание учебно-методического пособия отражает современное состояние психологической мысли в мире и в Российской Федерации и предусматривает ознакомление обучающихся с особенностями профессионльной деятельности практического психолога, включая профессиональные навыки и личностную откорректированность.

Задачами изучения дисциплины «Основы психотерапии» является формирование у обучающегося:

- целостного представления о системе профессиональной подготовки практического психолога, о теоретико-методологических и практических основах профессионализма практического психолога и психолога-консультанта;
- выделение критериев профессионализма психолога и особенностей его профессиональной подготовки.
- представлений о психологических феноменах, категориях, методах изучения и описания закономерностей функционирования и развития психики с позиций, существующих в отечественной и зарубежной науке подходов;
- представлений об основных направлениях современной психотерапии;
- приемам диагностики, профилактики, экспертизы, коррекции, терапии психологических свойств и состояний;
- навыков по подбору методов оказания психологической помощи.

Дисциплина «Основы психотерапии» является практическим курсом и требует наличия у студентов основ психологического консультирования, знания принципов групповой работы, целей и задач психокоррекционного процесса. Успешное усвоение курса позволит обучающимся освоить методологические принципы, сформировать знания, умения и навыки по психотерапевтической работе.

Целью изучения дисциплины «Основы психотерапии» является формирование у обучающихся: системы современных знаний относительно целостной психики во взаимосвязи сознательной и бессознательной ее сфер; понимание способности психики отражать сложный психологический смысл в архетипической символике; умение работать с вербальным и невербальным материалом протагониста в диалогическом взаимодействии в процессе работы с психорисунками, куклами, фотографиями, ассоциативно-метафорическими картами, сказками, мифами, притчами, предметными моделями; умение применять полученные знания в процессе практической деятельности в ситуации «здесь и сейчас».

Для успешного освоения дисциплины обучающийся должен владеть знаниями, умениями и навыками, сформированными на базовых курсах «Общая психология», «Психология личности», «Социальная психология», «Педагогическая психология» и др. (пререквизиты). Дисциплина изучается параллельно с курсами «Психологическая коррекция и реабилитация», «Психология пограничных состояний», «Психология отклоняющегося поведения» (кореквизиты).

Знания данной дисциплины представляют основу для учебных дисциплин «Психология трудных жизненных и экстремальных ситуаций», «Психологическая реабилитация и реадаптация» «Психология влияния» и других (постреквизиты). Изучение «Основ психотерапии» является необходимой основой для последующего изучения дисциплин профессионального цикла, прохождения педагогической практики, подготовки к итоговой государственной аттестации.

Учебно-методическое пособие по дисциплине разработано таким образом, чтобы обеспечить взаимосвязь аудиторной и самостоятельной работы обучающихся. На практические занятия выносятся вопросы, углубляющие понимание теоретического материала, представленного в виде дискуссий и требующего самостоятельной работы с первоисточниками. Каждое практическое занятие включает блок упражнений, направленных на усвоение теоретического материала с последующей рефлексией.

В результате изучения дисциплины обучающийся должен знать:

- психологические феномены, категории, методы изучения и описания закономерностей функционирования и развития психики с позиций, существующих в отечественной и зарубежной науке подходов;
- основы психологической диагностики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях.
- о базовых процедурах анализа проблем человека, социализации индивида в профессиональной и образовательной деятельности, а также и для людей с ограниченными возможностями, в том числе и при различных заболеваниях;
- основные направления психотерапевтической помощи.

В результате изучения дисциплины студент должен уметь:

- применять стандартные программы, направленные на предупреждение отклонений в социальном и личностном статусе и развитии, а также профессиональных рисков в различных видах деятельности;
- применять знания по основам психологической диагностики, профилактики, экспертизы, коррекции, терапии психологических свойств и состояний, характеристики психических процессов;
- выбирать методы оказания психологической помощи людям с ограниченными возможностями при различных заболеваниях.

В результате изучения дисциплины студент должен владеть:

- основными приемами диагностики, профилактики, экспертизы, коррекции психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп;
- современными направлениями психотерапии, процедурами анализа проблем человека, социализации индивида, навыками работы с людьми с ограниченными возможностями, в том числе и при различных заболеваниях.

В процессе изучения дисциплины «Основы психотерапии» у обучающихся будут сформированы следующих компетенций:

ПК-3- Способность анализировать базовые механизмы психических процессов, состояний и индивидуальных различий с учетом антропометрических, анатомических физиологических параметров жизнедеятельности человека в фило-социо- и онтогенезе.

ПК-5- Готовность к диагностике, экспертизе и коррекции психологических свойств и состояний, психических процессов, различных видов деятельности человека

в норме и патологии с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам.

ПК-11- Способность и готовность к проектированию, реализации и оценке учебно-воспитательного процесса, образовательной среды при подготовке психологических кадров с учетом современных активных и интерактивных методов обучения и инновационных технологий.

Таблица 1.1

Объем дисциплины и распределение часов по видам учебной работы

Курс	*семестр*	*Общий объем ЗЕ (ч)*	*Контактная работа*			*Сам. раб*	*Реферат контр. раб*	*Курсов. проект*	*зачет*	*экзамен*
			Л	*Пр*	*Лаб*					
Очная форма обучения										
4	*7*	*4 (144)*	*15*	*30*	*-*	*63*	*36*			+
Заочная форма обучения										
3-4	*8-9*	*4 (144)*	*8*	*4*		*132*				+

Учебно-тематический план
«Основы психотерапии»

п/п	Наименование разделов и тем	Всего часов (144)	В том числе		
			лекции	практич.занятия	сам.раб.
Модуль1. Общие положения в психотерапии.					
1	Тема 1. Введение в психотерапию. Смысл и специфика психологической помощи	4	1		3
2	Тема 2 . Психотерапевтическая помощь	8	2	2	4
3	Тема 3. Психологические механизмы терапевтического эффекта	8	2	2	4
4	Тема 4. Введение в детскую и подростковую психотерапию**.**	10	2	2	6
5	Тема 5**.** Основные направления и подходы в психотерапии	4	2	2	
6	Тема 6. Основные психотерапевтические подходы и технологии**.**	36	2	10	24
7	Тема 7**.** Психотерапия при некоторых видах психических расстройств	18	2	6	10
8	Тема 8 Психологическое сопровождение ребенка и семьи, оказавшихся в трудных жизненных ситуациях	20	2	6	12
Итоговая аттестация		экзамен			

2. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ПЛАН КУРСА

Учебно-методические рекомендации по изучению материала учебной дисциплины «Основы психотерапии» дифференцированы по каждой теме и содержат: основные вопросы темы; обзор рекомендуемой литературы по теме; переченьучебных изданий, позволяющих обущающемуся выявлять и устранять пробелы в знаниях; разновидности учебной деятельности с изучаемым материалом (способы обработки учебного материала); контрольные вопросы и/или задания/тест/эссе для самопроверки. В качестве самостоятельной работы предлагается подготовить доклады к практическим занятиям, осуществить супервизию фрагмента диагностико-психокоррекционной работы.

На лекциях рассматриваются наиболее актуальные и сложные проблемы курса, в особенности их перспективные направления, даются конкретные методические указания по организации самостоятельной подготовки обучающихся.

В содержании каждой лекции находят отражения теоретико-познавательный, мировоззренческий, воспитательный и методический элементы.

На практических занятиях происходит осмысление и рефлексия современных направлений псхотерапевтического процесса, обучающимся предоставляется возможность осуществления собственного учебного психотерапевтического процесса, а также вариант проведения психокоррекционной работы в виде ко-терапии с преподавателем.

Основная форма работы по курсу – самостоятельная отработка тем и вопросов учебного материала. Эта работа ведётся на базе полученных знаний с использованием рекомендованных источников и теоретической литературы. Самостоятельная работа способствует выработке у обучаемых навыков изучения монографической и учебной литературы, а также формированию профессиональных качеств и умений. Во время самостоятельной подготовки осуществляется активный поиск новых знаний. Обучаемые занимаются самостоятельно в дни и часы, свободные от плановых занятий.

Важное значение придается индивидуализации обучения. Она основывается на глубоком знании индивидуальных особенностей обучаемых и заключается в поиске и применении таких приёмов и методов, которые позволяют добиться максимально высоких результатов в изучении дисциплины применительно к каждому конкретному обучающемуся.

Интенсификация учебно-воспитательного процесса достигается путем улучшения качества проведения каждого занятия, высокой требовательностью преподавательского состава к обучающимся и их знаниям, широким применением интерактивных методов обучения.

Контроль предназначен для определения степени глубины и эффективности ОСтижения обучаемыми поставленных учебных задач, выявление отношения обучаемых к учебному труду.

Контроль подразделяется на текущий и итоговый. Формами текущего контроля является: выборочный и фронтальный опрос в процессе проведения лекционных занятий; индивидуальные беседы с обучающимися по содержанию учебной дисциплины и методике усвоения его содержания; выполнение письменных тестовых заданий, контрольных работ.

3. СОДЕРЖАНИЕ КУРСА

ЛЕКЦИЯ. ТЕМА № 1. ВВЕДЕНИЕ В ПСИХОТЕРАПИЮ. СМЫСЛ И СПЕЦИФИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Вопросы:

1. Понятие психотерапии.
2. История развития психотерапии.
3. Требования к психотерапевту.
5. Классификация видов психотерапии.
6. Психотерапия и другие виды психологической помощи.
7. Структура психотерапевтического процесса.
8. Компоненты психотерапевтического процесса.

Ключевые понятия: Понятие психологической помощи. Понятие психотерапии. История психотерапии. Требования к психотерапевту. Виды психотерапии. Принципы психотерапии. Требования к процессу терапии. Критерии эффективности психотерапевтического процесса.

Методические рекомендации по изучению темы.

Тема содержит лекционную часть, где дается общее представление о теме. Лекционный материал дополняется презентацией, которую необходимо изучить, и ответить на контрольные вопросы.

Вопросы (задания) для самоконтроля:

В качестве самостоятельной работы предлагается:

1. Подготовит конспект «Этический кодекс психолога».

Ответить на вопросы:

1. Какие виды психотерапии вам известны?
2. Назовите требования к психотерапевту.
3. Чем отличается развитие психотерапии в России и за рубежом? Что их роднит?
4. Перечислите принципы психотерапевтической работы.
5. Основные компоненты психотерапевтической ситуации

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. —

Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

4. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

ЛЕКЦИЯ. ТЕМА № 2. ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

Вопросы:

1. Классификация моделей и методов психотерапии.
2. Навыки взаимоотношений терапевт-клиент.
3. Субъекты психотерапии.

Ключевые понятия: Основные направления психотерапии. Модели и методы психотерапии. Модели обучения психотерапии. Навыки взаимоотношений терапевт-клиент. Ошибки взаимоотношений терапевт-клиент. Субъекты психотерапии

Методические рекомендации по изучению темы.

Тема содержит лекционную часть, где дается общее представление о теме. Лекционный материал дополняется презентацией, которую необходимо изучить, и ответить на контрольные вопросы.

Вопросы (задания) для самоконтроля:

В качестве самостоятельной работы предлагается:

1) Составить таблицу - «Сходство и отличия: супервизия, коучинг, ко-терапия, наставничество».

2) Ознакомится с проектом федерального закона о психологической помощи населению Российской Федерации от 24.06.2014г. и написать по нему эссе.

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

4. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

Проект федерального закона о психологической помощи населению в Российской Федерации http://www.psychologos.ru/articles/view/federalnyy-zakon-o-psihologicheskoy-pomoschi-naseleniyu-v-rossiyskoy-federacii

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

ЛЕКЦИЯ. ТЕМА № 3. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА

Вопросы:

1.Психологические механизмы индивидуальной психотерапии

2. Психологические механизмы групповой психотерапии.

3. Психологические механизмы семейной психотерапии (брачная терапия и секс-терапия)

Ключевые понятия: Понятие механизмов психотерапии. Сферы действия механизмов психотерапии. Терапевтические механизмы индивидуальной психотерапии. Терапевтические механизмы групповой психотерапии (Ялом, Кратохвил). Специфические механизмы семейной психотерапии. Функции семьи. Жизненный цикл брака. Стадии брачной психотерапии. Цели и задачи секс - терапии. Принципы секс - терапии. Жизненный цикл семьи. План семейной психотерапии

Методические рекомендации по изучению темы.

Тема содержит лекционную часть, где дается общее представление о теме. Лекционный материал дополняется презентацией, которую необходимо изучить, и ответить на контрольные вопросы. Лекционное занятие проводится как занятие-круглый стол.

Вопросы (задания) для самоконтроля:

В качестве самостоятельной работы предлагается:

1. Составьте схему «Механизмы психотерапии», учитывая сферы действия механизмов и специфику индивидуальной, групповой и семейной психотерапии.

2. Законспектировать главу книги Ю.Б.Гиппенрейтер «Общаться с ребенком: как?» о сущности, формах и особенностях обратной связи.

3. Законспектировать главу о лечебных факторах групповой психотерапии из книги И.Ялома «Групповая психотерапия» или «Теория и практика групповой психотерапии»

4. Кратохвил С. Психотерапия семейно-сексуальных дисгармоний (прочитать и составить план-конспект по теме «Факторы лечебного действия психотерапии»)

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

4. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

5. Ялом, Ирвин.Стационарная групповая психотерапия/Ирвин Ялом; [пер.с англ. Э.И. Мельник]. – М.: Издательство «Э», 2016 – 480с. – (Практическая психотерапия).

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

2. Кратохвил С. Психотерапия семейно-сексуальных дисгармоний. http://bookap.info/othosheniy/kratohvil_psihoterapiya_semeyno_seksualnyh_disgarmoniy/load/rtf.shtm

ЛЕКЦИЯ. ТЕМА № 4. ВВЕДЕНИЕ В ДЕТСКУЮ И ПОДРОСТКОВУЮ ПСИХОТЕРАПИЮ

Вопросы:

1.Основные понятия и принципы детской и подростковой психотерапии.

2. Семейные факторы риска возникновения проблем и трудностей у детей и подростков.

3. Организацияя и структурирование психотерапевтического процесса с детьми и подростками.

Ключевые понятия: Понятия и принципы детской и подростковой психотерапии. Класификация детской психотерапии. Психология развития и психотерапия. Семейные факторы риска. Роль родителей в психотерапии. Проблемы соблюдения этических принципов в детской и подростковой психотерапии.

Методические рекомендации по изучению темы.

Тема содержит лекционную часть, где дается общее представление о теме. Лекционный материал дополняется презентацией, которую необходимо изучить, и ответить на контрольные вопросы. Лекционное занятие проводится как занятие-диалог.

Вопросы (задания) для самоконтроля:

В качестве самостоятельной работы предлагается:

1. В чем заключается специфика психотерапии с детьми и подростками? Почему можно сказать, что терапия с детьми – более сложная область, чем психотерапия со взрослыми?

2. Проанализируйте структуру психотерапевтической ситуации при работе с ребенком.

3. Выделите семейные факторы риска в психотерапии с детьми.

4. Проведите сравнение кодексов нескольких психологических ассоциаций. Есть ли в нех различия? Если да, то по камим позициям? Содержаться ли в них позиции, связанные с психотерапией с детьми?

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

4. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

ЛЕКЦИЯ. ТЕМА № 5. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ И ПОДХОДЫ В ПСИХОТЕРАПИИ

Вопросы:

1. Психоанализ.
2. Гештальт-терапия.
3. Когнитивная терапия.
4. Поведенческая терапия.
5. Экзистенциально-гуманистический подход в психотерапии

Ключевые понятия: Психоанализ. Гештальт - терапия. Когнитивная терапия. Поведенческая терапия. Экзистенциально-гуманистический подход в психотерапии.

Методические рекомендации по изучению темы.

Тема содержит лекционную часть, где дается общее представление о теме. Лекционный материал дополняется презентацией, которую необходимо изучить, и ответить на контрольные вопросы. Лекционное занятие проводится как занятие-презентация.

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия: учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа: www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. — Режим доступа: www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

4. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

ЛЕКЦИЯ. ТЕМА № 6. ОСНОВНЫЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ И ТЕХНОЛОГИИ

Вопросы:

1. Психологические проективные методики (история создания проективных методов исследования личности; приемуществаи недостатки проективных методов; общие закономерности интерпритации рисунков в рисуночных тестах; требования к психологу-пользователю психодигностических методик).

2. Символдрама. Кататимно-имагинативная психотерапия (показания и противопоказания к работе с детьми и подростками; техника проведения психотерапии; тестовые методики; эффективность метода).

3. Игровая терапия (психоаналитическая игровая терапия, игровая терапия отреагирования, игровая терапия отношений, недирективная игровая терапия центрированная на клиенте, поведенческое направление в игровой терапии, отечественные подходы к игровой терапии).

4. Песочная терапия (категории объектов, используемые в песочной терапии; стадии псиотерапии с использованием песочницы; особенности анализа песочных композиций; особенности песочной терапии с детьми).

5. Фототерапия. Книжки с фотографиями как средство организации личного опыта малыша (задачи, решаемые при помощи фототерапии, техники).

6. Ассоциативно-метафорические карты в работе практикующего психолога (диапазон применения, история возникновения, этика применения, техники).

Ключевые понятия: Психологические проективные методики. Психология развития и психотерапия. Символдрама. Игровая терапия. Песочная терапия. Фототерапия. Книжки с фотографиями как средство организации личного опыта малыша. Ассоциативно-метафорические карты.

Методические рекомендации по изучению темы.

Тема содержит лекционную часть, где дается общее представление о теме. Лекционный материал дополняется презентацией. Лекционное занятие проводится как занятие-презентация.

Вопросы (задания) для самоконтроля:

В качестве самостоятельной работы предлагается:

1. Изучить статью Г.Хорна «шесть этапов развития ребенка в зеркале символдрамы».

2. Изучить статью Х.Лёйнера «Основы глубинной психологической символики»

3. Ознакомиться с 3 проективными методиками (дать название, автор – разработчик, цель методики, описание, инструкцию , интерпритацию, возрастная группа с которой может быть проведена данная методика)

4. Сделайте сравнительный анализ различных подходов игровой терапии по теоретическим основаним, принципам, техникам.

5. Выделите основне задачи и функции терапевта, практикующего песочную терапию.

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. — Режим доступа: www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

4. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

5. Ялом, Ирвин.Стационарная групповая психотерапия/Ирвин Ялом; [пер.с англ. Э.И. Мельник]. – М.: Издательство «Э», 2016 – 480с. – (Практическая психотерапия).

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

2. Кратохвил С. Психотерапия семейно-сексуальных дисгармоний. http://bookap.info/othosheniy/kratohvil_psihoterapiya_semeyno_seksualnyh_disgarmoniy/load/rtf.shtm

ЛЕКЦИЯ. ТЕМА № 7. ПСИХОТЕРАПИЯ ПРИ НЕКОТОРЫХ ВИДАХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Вопросы:

1. Психологическая травма (причины и проявления психологических травм).
2. Задачи экстренной психологической помощи.
3. Символическая переработка переживаний.

4. Психология горя: виды, феменология, динамика.
5. Нарушения пищевого поведения в подростковом и юношеском воздасте (дифференциаальная диагностика пищевого нарушения; факторы риска; подходы к работе с растройствами пищевого поведения)
6. Аддикции у детей и подростков (распространенность, факторы риска, психотерапевтическая помощь).

Ключевые понятия: Психологическая травма. Экстренная психологическая помощь. Переработка переживаний. Психология горя. Нарушения пищевого поведения в подростковом и юношеском воздасте. Аддикции у детей и подростков.

Методические рекомендации по изучению темы.

Тема содержит лекционную часть, где дается общее представление о теме. Лекционный материал дополняется презентацией. Лекционное занятие проводится как занятие-диалог.

Вопросы (задания) для самоконтроля:

1. Каковы основне критерии діагностики анорексии в подростковом воздасте.
2. Назовите основные факторы риска развития нарушений пищевого поведения.
3. Назовите методы восстановления витальных функций и активности у детей и подростков.
4. Перечислите основне задачи экстренной психологической помощи.
5. Перечислите динамику протекания горя.
6. Виды горя.
7. Охарактеризуйте методы групповой и индивидуальной психологической помощи детям группы риска возникновенния химической зависимости.

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

4. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

5. Ялом, Ирвин.Стационарная групповая психотерапия/Ирвин Ялом; [пер.с англ. Э.И. Мельник]. – М.: Издательство «Э», 2016 – 480с. – (Практическая психотерапия).

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

2. Кратохвил С. Психотерапия семейно-сексуальных дисгармоний. http://bookap.info/othosheniy/kratohvil_psihoterapiya_semeyno_seksualnyh_disgarmoniy/load/rtf.shtm

ЛЕКЦИЯ. ТЕМА № 8. ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА И СЕМЬИ, ОКАЗАВШИХСЯ В ТРУДНЫХ ЖИЗНЕННЫХ СИТУАЦИЯХ

Вопросы:

1. Проблемы семьи аутичного ребенка раннего возраста.
2. Трудности семьи с детьми дошкольного и школьного возрста.
3. Основные трудности семьи подростка и взрослого с последствиями аутизма.
4. Метод холдинг терапии.
5. Создание поддерживающей среды в детской больнице (онкология)

Ключевые понятия: Семья с аутичным ребенком. Холдинг терапия. Поддерживающая среда в детской онкологической больнице.

Методические рекомендации по изучению темы.

Тема содержит лекционную часть, где дается общее представление о теме. Лекционный материал дополняется презентацией.

Вопросы (задания) для самоконтроля:

1. Опишите процедуру холдинга, разработанную М. Велч.
2. Применимо ли к холдинг терапии понятие «насилие»? Агументируйте свой ответ.
3. Какова специфика переживания ребенком тяжелого заболевания и его влияние на жизнь семьи?
4. В чем заключаются особенности форм деятельности, способствующих совладанию?

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN

978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

4. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

4. ПОДГОТОВКА К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Практические занятия по курсу «Основы психотерапии» предназначены для углубленного изучения дисциплины. Их основная форма - практикум. Практические занятия играют важную роль в выработке у студентов навыков применения полученных знаний для решения практических задач совместно с преподавателем.

Структура практических занятий вступление преподавателя; ответы на вопросы студентов по неясному материалу; практическая часть как плановая; заключительное слово преподавателя.

Практическое занятие подразумевает два вида работ: подготовку сообщения на заданную тему и участие в обсуждении проблемы, затронутой сообщением. Сообщение не является принципиальным моментом практического занятия, будучи только провокацией, катализатором следующего за ним обсуждения. Сообщение должно занимать по времени не более 3 – 5 минут. Основной вид работы на семинаре – участие в обсуждении проблемы. Принципиальной разницы между подготовкой сообщения и подготовкой к обсуждению не существует. Отличие состоит в более тщательной работе с готовым материалом – лучшая его организация для подачи аудитории. Подготовка к практическому занятию начинается с тщательного ознакомления с условиями предстоящей работы, т. е. с обращения к планам семинарских занятий. Определившись с проблемой, привлекающей наибольшее внимание, следует обратиться к рекомендуемой литературе. Имейте в виду, что в семинаре участвует вся группа, а потому задание к практическому занятию следует распределить на весь коллектив. Задание должно быть охвачено полностью и рекомендованная литература должна быть освоена группой в полном объёме. Для полноценной подготовки к практическому занятию чтения учебника крайне недостаточно – в учебных пособиях излагаются только принципиальные основы, в то время как в монографиях и статьях на ту или иную тему поднимаемый вопрос рассматривается с разных ракурсов или ракурса одного, но в любом случае достаточно подробно и глубоко. Тем не менее, для того, чтобы должным образом сориентироваться в сути задания, сначала следует ознакомиться с соответствующим текстом учебника – вне зависимости от того, предусмотрена ли лекция в дополнение к данному семинару или нет. Оценив задание, выбрав тот или иной сюжет, и подобрав соответствующую литературу, можно приступать собственно к подготовке к практическому занятию. Работа над литературой, статья ли это или монография, состоит из трёх этапов – чтения работы, её конспектирования, заключительного обобщения сути изучаемой работы. Прежде, чем браться за конспектирование, скажем, статьи, следует её хотя бы однажды прочитать, чтобы составить о ней предварительное мнение, постараться выделить основную мысль или несколько базовых точек, опираясь на которые можно будет в дальнейшем работать с текстом. Конспектирование – дело очень тонкое и трудоёмкое, в общем виде может быть определено как фиксация основных положений и отличительных черт рассматриваемого труда вкупе с творческой переработкой идей, в нём содержащихся. Конспектирование – один из эффективных способов усвоения письменного текста. Хотя само конспектирование уже может рассматриваться как обобщение, тем не менее, есть смысл выделить последнее особицей, поскольку в ходе заключительного обобщения идеи изучаемой работы окончательно утверждаются в

сознании изучающего. Достоинством заключительного обобщения как самостоятельного этапа работы с текстом является то, что здесь читатель, будучи автором обобщений, отделяет себя от статьи, что является гарантией независимости читателя от текста. Если программа занятия предусматривает работу с источником, то этой стороне подготовки к практическому занятию следует уделить пристальное внимание. В сущности, разбор источника не отличается от работы с литературой – то же чтение, конспектирование, обобщение. Тщательная подготовка к практическим занятиям, как и к лекциям, имеет определяющее значение: практическое занятие пройдёт так, как аудитория подготовилась к его проведению. Самостоятельная работа – столп, на котором держится вся подготовка по изучаемому курсу. Готовясь к практическим занятиям, следует активно пользоваться справочной литературой: Энциклопедиями, словарями, альбомами схем и др. Владение понятийным аппаратом изучаемого курса является необходимостью, это ваш словарный запас, и без общих значений мы, разноязыкие, ни о чём договориться не сможем. Вот несколько правил поведения на практических занятиях: на практическое занятие желательно являться с запасом сформулированных идей, хорошо, если они будут собственного производства; если вы собираетесь пользоваться чужими формулировками, то постарайтесь в них сориентироваться как можно лучше; если вы что-то решили произнести на практическом, то пусть это будет нечто стоящее – не следует сотрясать воздух пустыми фразами; выступления должны быть по возможности компактными и в то же время вразумительными, не занимайте эфир надолго. Старайтесь не перебивать говорящего, это некорректно; замечания, возражения и дополнения следуют обычно по окончании текущего выступления. На практическом занятии идёт не проверка вашей подготовки к занятию (подготовка есть необходимое условие), но степень проникновения в суть материала, обсуждаемой проблемы. Поэтому беседа будет идти не по содержанию прочитанных работ; преподаватель будет ставить проблемные вопросы, не все из которых могут прямо относиться к обработанной вами литературе. По окончании практического занятия к нему следует обратиться ещё раз, повторив выводы, сконструированные на практическом занятии, проследив логику их построения, отметив положения, лежащие в их основе – для этого в течение практического следует делать небольшие пометки. Таким образом, практическое занятие не пройдёт для вас даром, закрепление результатов занятия ведёт к лучшему усвоению материала изученной темы и лучшей ориентации в структуре курса. Вышеприведённая процедура должна практиковаться регулярно – стабильная и прилежная работа в течение семестра - залог успеха на сессии.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ. ТЕМА № 1.
ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПСИХОТЕРАПИИ

Цель занятия: расширить представления об основных понятиях, формах и методах психотерапии Освоение приемов установления и поддержания психотерапевтического контакта. Овладение принципами выбора метода психотерапевтического воздействия в зависимости от личностных особенностей больного, психогенеза расстройств, уровня воздействия и конечной цели психотерапии.

Вопросы для контроля

1. Дать определение понятия «психотерапия».
2. Назвать отличие помощи психотерапевтической от психологической и общемедицинской помощи.
3. Перечислить основные факторы психотерапевтического воздействия (специфические и неспецифические).
4. Назвать основные модели психотерапии.
5. Перечислить цели, задачи и методы психотерапии.
6. Классификация методов психотерапии.
7. Оценка эффективности психотерапии.
8. Перечислить этапы психотерапевтической беседы.
9. Клинические основы применения психотерапии и выбор метода психотерапии.

Доклады-обсуждения

1. Этико-деонтологические проблемы психотерапии (написание эссе и его обсуждение «проект федерального закона о психологической помощи населению Российской Федерации» от 24.06.2014г)
2. Методы установления раппорта.

Практические упражнения

Разбор психотерапевтических баек: «Доктор как доктор…»; «Тяжелый случай»; «Небезупречный горшок». Выделение: мораль, комментарий, диапазон применения, терапевтические мишени.

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. —

Режим доступа: www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

4. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

5. Проект федерального закона о психологической помощи населению в Российской Федерации http://www.psychologos.ru/articles/view/federalnyy-zakon-o-psihologicheskoy-pomoschi-naseleniyu-v-rossiyskoy-federacii

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ. ТЕМА № 2. ВВЕДЕНИЕ В ДЕТСКУЮ И ПОДРОСТКОВУЮ ПСИХОТЕРАПИЮ

Цель занятия: расширить представления об основных понятиях, формах и методах психотерапии с детьми и подростками. Ознакомление со спецификой психотерапии с детьми и подростками. Взаимосвязь психологии развития и психотерапии. Обучение навыкам организации и структурированию психотерапевтического процесса с детьми и подростками.

Вопросы для контроля

1. Роль родителей в психотерапии с детьми и подростками.
2. Назвать отличия рабочего союза с родителями от рабочегосоюза с ребенком.
3. С чем связано сопротивление родителей психотерапии с ребенком? (приведите примеры).
4. Как связаны психология развития и психотерапия?
5. Перечислить семейные факторы риска в психотерапии с детьми.
6. В чем заключается сложность соблюдения этических принципов в психотерапии с детьми?
7. Перечислите задачи начального этапа психотерапии.
8. Каковы функции ограничений в психотерапии с детьми? (перечислите основные ограничения)

Доклады-обсуждения

1. Переломные моменты в младенческом возрасте.
2. Переломные моменты в раннем возрасте
3. Переломные моменты в дошкольном детстве
4. Переломные моменты в младшем школьном возрасте.
5. Переломные моменты в подростковом возрасте

Практические упражнения

1. Составьте таблицу соотнесения методов психотерапии с возрастными этапами развития.

2. Решение ситуативных задач.

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Окландер, В. Скрытые сокровища. Путеводитель по вутренему миру ребенка/В. Окландер. – М.: Когито-Центр,2012.

4. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

5. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ. ТЕМА № 3. ПСИХОДИНАМИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

Цель занятия: углубление представлений о психотехниках психоанализа. Формирование навыков получения материала для анализа (свободные ассоциации, анализ сновидений). Анализ и интерпретация полученного материала. Работа с сопротивлением, переносом и контрпереносом.

Доклады -презентации

1. Назовите и раскройте содержание основных техник психоанализа: метод свободных ассоциаций, анализ сопротивления (трансфер, работа со сновидениями).

2. Что принципиально нового внес в психологию и психотерапию 3. Фрейд?

3.Основные положения психоанализа.

4. Сущность метода направленных ассоциаций.

5.Что представляет индивидуальный стиль жизни клиента и какова его роль в психотерапии А. Адлера?

6. Аналитическая психология К.Юнга.

7. Транзактный анализ Э.Берна.

8. Телесно-ориентированная психотерапия (ТОП)

9.Теория объективных отношений М.Кляйн и ее развитие.

10. Школа Эго-психологии А.Фрейд.

11. Метод психоаналитической психодрамы при работе с подростками.

12. Метод наблюдения за младенцами по Э. Бик.

13. Модель эго состояний по Э Берну.

Вопросы для контроля

1. Как реагирует сознание на психотравму?

2. Формы психологической защиты на фрустрацию.

3. Что такое контейнирование и какую роль оно играет в технике детского психоанализа.

4. Какую информацию может дать психотерапевту знание о невербальных коммуникациях ребенка?

5. Что такое институциональный подход помощи ребенку, и , какое место в нем может занимать детский психоанализ?

Практические упражнения

- Составить кроссворд по теме «Психодинамическое направление в психотерапии»
- Сделать схему способов психологической защиты на фрустрацию.
- Составить таблицу «основные принципы и постулаты детского развития с точки зрения психоанализа».
- Решение ситуативных задач.

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Гуревич, П. С. Психоанализ. Т. 2. Современная глубинная психология : учебник для магистров / П. С. Гуревич. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 564 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-9916-2965-2. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/3A1A07AF-565C-4C81-9AA0-D3DE6E29B398.

3. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

4. Решетников, М. М. Психическая травма : учебное пособие для бакалавриата, специалитета и магистратуры / М. М. Решетников. — 2-е изд. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 200 с. — (Серия : Авторский учебник). — ISBN 978-5-534-05650-1. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/BE17A410-1A62-4A6C-96F8-4C9285B2321A.

5. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. — Режим доступа: www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

6. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

7. Фрейд, З. "я" и "оно". Избранные работы / З. Фрейд ; пер. Л. Голлербах. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 166 с. — (Серия : Антология мысли). — ISBN 978-5-534-06132-1. http://urait.ru/catalog/411148

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ. ТЕМА № 4. ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИЯ

Цель занятия: Ознакомление с основными принципами и психотехниками гештальт-терапии.

Содержание. Работа на практическом занятии имеет форму круглого стола, дискуссии.

Доклады (круглый стол)

1. Основные понятия в гештальт-терапии.
2. Работа с симптомом в гештальт-терапии
3. Представление о детстве в гештальт-терапии
4. Основные техники и стратегии в гештальт-подходе.
5. Показания к применению гештальт-терапии. Моральные установки гештальт-терапии.

Вопросы для контроля

1.Сущность метода гештальт-терапии.

2.Назовите основные упражнения гештальт-терапии.

3.Методы и упражнения гештальт-терапии.

4.Как переводится слово «гештальт»?

5.Кто автор гештальт-терапии?

6.Что значит принцип «здесь» и «теперь»?

7.Что такое «фигура» и «фон»?

8.Что такое «расширение сознания»?

9.Что такое амбивалентность чувств?

10. Назовите основные принципы гештальт-терапии.

11. Какие задачи психотерапевта в гештальт-методе?

12. Этапы психотерапевтического процесса в гештальт-методе.

Практические упражнения

С целью усвоения основных приемов гештальт-терапии выполните упражнения, направленные на осознавание во внешней, внутренней и средней зонах (см. Приложение В)

Упражнение 1

Цель – сконцентрировать внимание на внешней, внутренней и средней зонах.

Упражнение 2 «Три фразы»

Цель упражнения – развить умения принимать на себя ответственность и осознавать ее. Упражнение 3 «Антикварный магазин»

Цель упражнения – осознать фрагменты собственного Я через идентификацию себя с представленным предметом, исследовать их и интегрировать.

2. Подберите задания и упражнения, направленные на освоение приемов гештальт-терапии, интеграции противоположностей и усиления внимания к чувствам.

3. Составьте характеристики типов организации личности (истерический, параноидальный, депрессивный, шизойдный, нарциссический, мазохистический, психопатический, диссоциативный, обсессивно-компульсивный).

Тип организации личности	Общая хар-ка	Конституционные- и ситуативные - факторы, драйвы -и аффекты	Защитные- и адаптационные процессы	Объектные отношения	Собственное Я
истерический					
параноидальный					
депрессивный					
шизойдный					
нарциссический					
мазохистический					
психопатический					
диссоциативный					
обсессивно-компульсивный					

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN

978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

4. Решетников, М. М. Психическая травма : учебное пособие для бакалавриата, специалитета и магистратуры / М. М. Решетников. — 2-е изд. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 200 с. — (Серия : Авторский учебник). — ISBN 978-5-534-05650-1. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/BE17A410-1A62-4A6C-96F8-4C9285B2321A.

5. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ. ТЕМА № 5. КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В ПСИХОТЕРАПИИ

Цель занятия: Ознакомление с направлениями психотерапии, опирающимся на личностные структуры.

Содержание. Работа на практическом занятии имеет форму круглого стола, дискуссии.

Доклады (круглый стол)

1. Структура личности по Эллису.
2. Психотехники когнитивной психотерапии А. Бека.
3. Реальностная терапия У. Глассера?
4. Применение когнитивной терапии при различных психических расстройствах.
5. РЭТ А.Эллиса
6. Рациональная психотерапия П.Дюбуа.
7. Когнитивная психотерапия Д.Келли
8. Нейролингвистическое программирование (НЛП)
9. Какой вклад в поведенческую терапию внесло учение И.П. Павлова?
10. Основные принципы бихевиоризма в психотерапии.
11. Применение оперантных методов – анализ поведения.
12. Интеграция когнитивного и бихевиорального подходов.

Вопросы для контроля

1. Какие тренинговые группы наиболее популярны в поведенческой терапии?
2. Как формируются модели поведения, умения и навыки, позволяющие справиться с психологической проблемой?
3. Основные виды тренинговых групп в бихевиористской терапии.
4. Назовите основных авторов бихевиоризма и поведенческой терапии

5. Формы когнитивного направления.
6. Упор на какие структуры делается в когнитивном направлении?

Практические упражнения

1. Составьте таблицу «Когнитивно-поведенческое направление психотерапии».
2. Решение ситуативных задач.

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

4. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

5. Ялом, Ирвин. Стационарная групповая психотерапия/Ирвин Ялом; [пер.с англ. Э.И. Мельник]. – М.: Издательство «Э», 2016 – 480с. – (Практическая психотерапия).

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции: учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия: Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа: www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

2. Кратохвил С. Психотерапия семейно-сексуальных дисгармоний. http://bookap.info/othosheniy/kratohvil_psihoterapiya_semeyno_seksualnyh_disgarmoniy/load/rtf.shtm

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ. ТЕМА № 6
ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНО-ГУМАНИСТИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ПСИХОТЕРАПИИ

Цель занятия: формирование представлений о экзистенциально-гуманистической терапии.

Содержание. Работа на практическом занятии имеет форму круглого стола, дискуссии.

Доклады (круглый стол)

1. Теория самоактуализации А. Маслоу
2. Терапия, центрированная на клиенте К.Роджерса.
3. Логотерапия В.Франкла.
4. Позитивная психотерапия Н.Пезешкиана
5. Экзистенциальная психотерапия: подход И.Ялома, Бинсвангера, Лэнгле, Ассаджиоли

Практические упражнения

1. Прочтение и обсуждение на круглом столе книги современных психотерапевов: Ирвин Ялом «Лжец на кушетке»; Виктор Фронкл «Сказать жизни «ДА».

2. Заполните таблицу «Экзистенциально-гуманистический подход в психотерапии».

3. Решение ситуативных задач.

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

4. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

5. Ялом, Ирвин. Стационарная групповая психотерапия/Ирвин Ялом; [пер.с англ. Э.И. Мельник]. – М.: Издательство «Э», 2016 – 480с. – (Практическая психотерапия).

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. —

(Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

2. Кратохвил С. Психотерапия семейно-сексуальных дисгармоний. http://bookap.info/othosheniy/kratohvil_psihoterapiya_semeyno_seksualnyh_disgarmoniy/load/rtf.shtm

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ. ТЕМА № 7-8.
ОСНОВНЫЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ И ТЕХНОЛОГИИ

Цель занятия: формирование представлений об арт-терапевтических направлениях в психотерапии

Содержание. Работа на практическом занятии имеет форму круглого стола, дискуссии с презентациями техник.

Доклады (круглый –стол)

1. Музыкотерапия. Техники
2. Танцевальная терапия. Техники
3. Аромотерапия. Техники
4. Цветотерапия. Техники

Практические упражнения

Провести по каждой заявленной теме мини занятие, представить техники, используемые в том или ином направлении.

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

4. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

5. Ялом, Ирвин. Стационарная групповая психотерапия/Ирвин Ялом; [пер.с англ. Э.И. Мельник]. – М.: Издательство «Э», 2016 – 480с. – (Практическая психотерапия).

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

2. Кратохвил С. Психотерапия семейно-сексуальных дисгармоний. http://bookap.info/othosheniy/kratohvil_psihoterapiya_semeyno_seksualnyh_disgarmoniy/load/rtf.shtm

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ. ТЕМА № 9-10. ОСНОВНЫЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ И ТЕХНОЛОГИИ

Цель занятия: формирование представлений об арт-терапевтических направлениях в психотерапии (*Сказкотерапия, Библиотерапия)*

Содержание. Работа на практическом занятии имеет форму круглого стола, дискуссии с презентациями техник.

Доклады (круглый –стол)

1. Анализ жанров литературы с точки зрения их возможности использования в библиотерапии
2. Общие принципы работы со сказками
3. Структура коррекционно-развивающего сказкотерапевтического занятия
4. Виды сказок (художественные, дидактические, психокоррекционные, психотерапевтические, медитативные сказки и их примеры)

Практические упражнения

1. Выбрать любую из сказок: «Колобок», «Курочка ряба», «Репка» и написать по ним авторскую сказку в экстремально-современном стиле, фантастическом стиле.
2. Подобрать сказки для детей: 1) испытывающих страхи темноты, страхи перед мед. процедурами и др.; 2) для гиперактивных детей; 3) для агрессивных детей; 4)для детей с физиологическими проблемами (прием еды, мочевой пузырь и т.д.); 5) для детей столкнувшимися с проблемами семейных отношений (развод родителей, появление нового члена семьи, когда считают, что в другой семье будет лучше и тд.); 7) для детей в случае потерь значимых людей или любимых животных.
3. Решение ситуативных задач.

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д.Практикум по сказкотерапии/Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева. – 3-е изд., перераб. и доп. : речь,2014. – 320с.

4. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

5. Соколова, Е. Т. Психотерапия: учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ. ТЕМА № 11.
ОСНОВНЫЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ И ТЕХНОЛОГИИ

Цель занятия: формирование представлений об арт-терапевтических направлениях в психотерапии *(Куклотерапия)*

Содержание. Работа на практическом занятии имеет форму презинтации мастер-класса по куклотерапии.

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д.Практикум по сказкотерапии /Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева. – 3-е изд., перераб. и доп. : речь,2014. – 320 с.

4. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

5. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ. ТЕМА № 12-13. ОСНОВНЫЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ И ТЕХНОЛОГИИ

Цель занятия: формирование представлений об арт-терапевтических направлениях в психотерапии *(Танатотерапия, Маскотарапия)*

Содержание. Работа на практическом занятии имеет форму круглого стола, дискуссии с презентациями техник.

Доклады (круглый –стол)

1. Понятие танатотерапии
2. Области приминения
3. Разновидности танатотерапии
4. Техники танатотерапии
5. Маскотерапия. Применения.Техники.

Практические упражнения

Презентация техник и методов

Решение ситуативных задач.

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д. Практикум по сказкотерапии/Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева. – 3-е изд., перераб. и доп. : речь,2014. – 320с.

4. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. —

Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

5. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ. ТЕМА № 14-15. ОСНОВНЫЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ И ТЕХНОЛОГИИ

Цель занятия: формирование представлений о техниках, направлениях, показаниях и противопоказаниях к использованию: медитации, релаксации, визуализации, ребефинга, рефрейминга, психоаналитические игры

Содержание. Работа на практическом занятии имеет форму круглого стола, дискуссии с презентациями техник.

Доклады (круглый стол)

1. Медитация.
2. Релаксация.
3. Визуализация.
4. Ребефинг.
5. Рефрейминг
6. Психоаналитические игры.

Практические упражнения

Презентация техник и методов

Литература

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. —

Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

4. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ АКТИВНОСТИ СТУДЕНТОВ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

5 баллов – работа выполнена полностью, Активно участвует в работе

4 балла – работа выполнена с нарушениями требований, активно участвует в работе, отвечает на вопросы развернуто

3 балла – работа выполнена полностью, но студент не участвует в обсуждении;

2 - 1 балл – работа выполнена частично, мало активен на занятии.

0 баллов – работа не выполнена, неактивен на занятии.

6.2.3. Критерии и нормы оценивания контрольной (модульной) работы.

5-баллов - от 90 до 100 % правильно выполненных заданий.

4-балла - 75 - 89 % правильно выполненных заданий.

3-балла - 60-74 % правильно выполненных заданий.

2-балла - от 45 до 59 % правильно выполненных заданий.

1-балл - от 30 до 44 % правильно выполненных заданий.

0-баллов - от 0 до 29% правильно выполненных заданий.

6.2.4. Критерии и нормы оценивания индивидуальной работы.

10 баллов – Индивидуальная работа выполнена верно, в полном объеме, с опорой на теоретические знания изучаемого психического феномена.

9-8 баллов – Индивидуальная работа выполнена верно, однако с использованием незначительного количества научных источников(1-2), не на все вопросы были даны верные ответы.

7-6 балла – Индивидуальная работа выполнена верно, но допущены неточности, студент не активен, при ответах допускает неточности.

5-4 балла – Индивидуальная работа выполнена не полностью, при устных ответах не дает развернутый ответ, отвечает односложно.

3-2 балла – Индивидуальная работа выполнена частично, в анализе результатов допущены существенные ошибки. При устных ответах допускает ошибки

1 балл- Индивидуальная работа выполнена, но не верно.

0 баллов. Индивидуальная работа не выполнена.

5. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К основным характеристикам СР относят психологические условия успешности СР, профессиональную ориентацию дисциплин, ограниченный бюджет времени студента, а также индивидуализацию самостоятельной работы студента. Рассматривая индивидуализацию СР, необходимо отметить, что она включает следующие переменные:

- увеличение удельного веса интенсивной работы с более подготовленными студентами;
- деление занятий на обязательную и творческую части;
- регулярность консультаций с обучаемым;
- исчерпывающее и своевременное информирование о тематическом содержании самостоятельной работы, сроках выполнения, потребности во вспомогательных средствах, формах, способах контроля и оценке итоговых результатов с обязательным сравнением с ожидаемыми.

В зависимости от места и времени проведения, характера руководства со стороны преподавателя и способа контроля за результатами, СР подразделяется на следующие виды:

1. самостоятельную работу во время основных аудиторных занятий (лекций, семинаров, лабораторных работ);

2. самостоятельную работу под контролем преподавателя в форме плановых консультаций, творческих контактов, зачетов и экзаменов;

3. внеаудиторную самостоятельную работу при выполнении студентом домашних заданий учебного и творческого характера.

Самостоятельность перечисленных выше видов работ достаточно условна, и в реальном образовательном процессе эти виды пересекаются друг с другом. В целом же, самостоятельная работа студентов под управлением преподавателя является педагогическим обеспечением развития целевой готовности к профессиональному самообразованию и представляет собой дидактическое средство образовательного процесса, искусственную педагогическую конструкцию организации и управления деятельностью обучающихся.

Таким образом, структурно СР можно разделить на две части: организуемая преподавателем (ОргСР) и самостоятельная работа, которую студент организует по своему усмотрению, без непосредственного контроля со стороны преподавателя (подготовка к лекциям, лабораторным и практическим занятиям, зачетам, коллоквиумам и т.п.) Управление СР – это, прежде всего умение оптимизировать процесс сочетания этих двух частей.

Содержание ОргСР может быть описано в рабочей программе каждой дисциплины и направлено на расширение и углубление знаний по данному курсу, а на старших курсах – также и на усвоение межпредметных связей. Время на ее выполнение не должно превышать нормы, отведенной учебным планом на самостоятельную работу по данной дисциплине. В связи с этим необходимо еще на стадии разработки учебных планов, назначая объемы времени, отводимого на аудиторную и внеаудиторную работу студента, учитывать форму ОргСР, ибо разные ее формы, естественно, требуют разных временных затрат.

Необходимо также учитывать степень подготовленности студентов к самостоятельному труду, определенный уровень самодисциплины студентов.

При отсутствии данных компетенций необходимо целенаправленное обучение самостоятельной работе. Такое обучение включает формирование приемов моделирования самой учебной деятельности, определение учащимися оптимального распорядка дня, осознание и последовательная отработка ими рациональной работы с учебным материалом, овладение приемами углубленного и в тоже время динамичного (скоростного) чтения, составления планов разнообразных действий, конспектирования, постановки и решения учебно-практических задач. Это особо необходимо на младших курсах. В этом плане интерес представляют предложенные А.К. Марковой приемы учебной работы. К ним относятся «приемы смысловой переработки текста, укрупнение учебного материала, выделение в нем исходных идей, принципов, законов, осознание обобщенных способов решения задач определенного типа. Также приемы культуры чтения и культуры слушания, приемы краткой и наиболее рациональной записи (выписки, планы, тезисы, конспекты, аннотации, рефераты, рецензии, общие приемы работы с книгой). Приемы сосредоточения внимания, опирающиеся на использовании студентами разных видов самоконтроля: поэтапная проверка своей работы, выделение «единиц» проверки, порядка проверки. Общие приемы поиска дополнительной информации (работа с библиографическим материалами, справочниками, каталогами, словарями, энциклопедиями) и ее хранения в домашней библиотеке. Приемы рациональной организации времени, учета и затрат времени, разумного чередования труда и отдыха, трудных устных и письменных заданий.

На этапе организации самостоятельной работы обучающихся важной является разработка нормативов по определению объемов внеаудиторной СР для преподавателя и для студента, осуществление календарного планирования хода и контроля выполнения СР. А также наличие специальной учебно-методической литературы, причем наряду с конспектами лекций, сборниками задач и другими традиционными материалами, необходимы их электронные версии, тем более, что многие студенты сегодня имеют домашние компьютеры. Необходимы новые поколения тренажеров, автоматизированных обучающих и контролирующих систем, которые позволяли бы студенту в удобное время и в привычном для него темпе самостоятельно приобретать знания, умения, навыки. Высокая обеспеченность компьютерной и множительной техникой, доступной для преподавателей и студентов, возможности свободного общения между студентами, между студентами и преподавателем.

Если говорить о технологической стороне, то организация СР может включает в себя следующие составляющие:

1. Технология отбора целей самостоятельной работы. Основаниями отбора целей являются цели, определенные Государственным образовательным стандартом, и конкретизация целей по курсам, отражающим введение в будущую профессию, профессиональные теории и системы, профессиональные технологии и др. Отобранные цели отражают таксономию целей, например: знания источников профессионального самообразования, применение различных форм самообразования при организации самостоятельной работы. Кроме того, цели самостоятельной работы должны соответство-

вать структуре готовности к профессиональному самообразованию, включающей мотивационный, когнитивный, деятельностный компоненты.

2. Технология отбора содержания СР. Основаниями отбора содержания самостоятельной работы являются Государственный образовательный стандарт, источники самообразования (литература, опыт, самоанализ), индивидуально-психологические особенности студентов (обучаемость, обученность, интеллект, мотивация, особенности учебной деятельности).

3. Технология конструирования заданий. Задания для самостоятельной работы должны соответствовать целям различного уровня, отражать содержание каждой предлагаемой дисциплины, включать различные виды и уровни познавательной деятельности студентов.

4. Технология организации контроля. Включает тщательный отбор средств контроля, определение этапов, разработку индивидуальных форм контроля.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАБОТЕ С ЛИТЕРАТУРОЙ

Самостоятельное чтение учебных пособий, первоисточников и конспектов, может использоваться студентами в разных учебных ситуациях: при подготовке к лекциям; на семинарах, практических занятиях; при подготовке и написании рефератов, курсовых и дипломных работ; при подготовке к сдаче экзаменов и зачетов. Одной из актуальных методических проблем данного вида самостоятельной работы является обучение студентов умениям осмысленного чтения, развитие навыков понимания психологических текстов. Поэтому важно студентов знакомить с основными рациональными методами чтения. Студенту необходимо не только знать методы работы с книгой, но и хорошо владеть ими.

Существует четыре основных метода чтения.

1. Чтение-просмотр, когда книгу быстро перелистывают, изредка задерживаясь на некоторых страницах. Цель такого просмотра – первое знакомство с книгой, получение общего представления о ее содержании.

2. Чтение выборочное, или неполное, когда читают основательно и сосредоточенно, но не весь текст, а только нужные для определенной цели фрагменты.

3. Чтение полное, или сплошное, когда внимательно прочитывают весь текст, но никакой особой работы с ним не ведут, не делают основательных записей, ограничиваясь лишь краткими заметками или условными пометками в самом тексте (конечно, в собственной книге).

4. Чтение с проработкой материала, т. е. изучение содержания книги, предполагающее серьезное углубление в текст и составление различного рода записей прочитанного.

Для повышения эффективности чтения-просмотра большое значение имеет целесообразный порядок знакомства с содержанием книги. Этот порядок может быть не одинаковым у разных читателей, но важно, чтобы он неизменно соблюдался и чтобы, прежде чем взяться за основной текст, студент обязательно ознакомился с имеющейся в каждой книге титульной страницей, а также с оглавлением (содержанием), предисловием (введением), заключением (послесловием), справочным аппаратом (если эти элеме-

нты имеются в книге). Привычка, принимаясь за новую книгу, проходить мимо указанных элементов вредна, так как оставляет читателя в неведении относительно многих характеристик, освещающих содержание книги и облегчающих предстоящую работу с текстом.

Титульная страница знакомит с фамилией автора книги, ее заглавием, указывает, где, каким издательством и в каком году она издана или переиздана. Оглавление (оно обычно помещается в конце книги) или содержание (его можно найти и в начале книги, сразу же за титульным листом) дает представление о содержании всего произведения, о его структуре и соотношении отдельных частей. Предисловие, написанное автором, редактором книги или авторитетным специалистом, обращено обычно непосредственно к читателю. Задача предисловия – облегчить понимание основного текста, раскрыть замысел всего произведения, иногда подсказать, как пользоваться книгой, – словом, представить книгу читателю. Введение тоже преследует цель облегчить понимание основного текста, ввести читателя в круг разбираемых автором вопросов. Многие книги, особенно научные исследования, собрания сочинений и т. п., содержат в помощь читателю особый справочный аппарат: примечания, комментарии, именные и предметные указатели, списки использованной или относящейся к исследуемому вопросу литературы, таблицы, схемы, рисунки и т. д. Ознакомившись с титульной страницей, оглавлением и предисловием, бегло просмотрев основной текст, обратив внимание на справочные материалы, просмотрев, наконец, заключение или последние абзацы: произведения, читатель, без сомнения, получит точное представление о книге. Если мнение о просмотренной книге сложилось отрицательное или, несмотря на явные достоинства книги, она не соответствует нынешним интересам, потребностям, или возможностям читателя, таким чтением или просмотром можно ограничиться. Если же просмотр показал, что книга полезна и обещает удовлетворить запросы читателя, она будет читаться с двойным интересом и вниманием. Изучить что-либо – значит получить о предмете, явлении основательные познания, постичь в деталях, стать знатоком в данном вопросе. Но такая степень овладения достигается не сразу, необходимо сосредоточенное и внимательное чтение, позволяющее охватить содержание книги, раздела, главы в целом. Такой охват содержания как целого еще не дает отчетливого знания, но создает условия для того, чтобы разобраться в прочитанном и понять его. Разобраться в тексте – это значит перейти от целого к частям, мысленно разбить целое на смысловые фрагменты, установить, как они связаны друг с другом и со смыслом всего целого. Всю эту работу можно проводить мысленно, но ее польза многократно возрастет, если прочитанное и продуманное зафиксировать в той или иной форме. Записывание является важным вспомогательным средством при чтении, без записывания невозможно обеспечить подлинно серьезную работу с книгой. Для полноценного усвоения материала студенту необходимо: уяснить и усвоить прочитанный материал; осмыслить прочитанное.

Работа со справочной литературой.

Энциклопедия – справочное сочинение, содержащее в сокращении все накопленные знания. Выпущены: техническая, медицинская, юридическая энциклопедии и т. д., которые дают ответы на многие теоретические и практические вопросы.

Справочники. Суть использования справочника заключается в том, что можно быстро найти информацию, которая вам нужна. Справочники существуют по всем от-

раслям человеческих знаний, они бывают академические и прикладные. Научно-популярные издания.

Для самостоятельной работы студенты могут использовать следующие журналы: «Вопросы психологии», «Российский психологический журнал», «Наука и образование», «Мир психологии», «Детский психолог», «Прикладная психология», «Медицинская психология», «Психология», «Психологическая наука и образование», «Развитие личности», «Школьный психолог» (Приложение к газете «Первое сентября»), «Практические советы учителю», «Семья и школа», «Alma mater» и газеты: «Психологическая газета», «Первое сентября».

Навыки получения информации в информационной среде библиотеки требуют знаний алгоритмов и правил поиска. Библиотечно- библиографические знания облегчают организацию поиска и дают дополнительную возможность для расширения образовательного кругозора. Как найти нужную литературу для реферата или доклада? На помощь, конечно, может прийти библиотекарь, но лучше воспользоваться каталогом. Каталог – это перечень книг, имеющихся в библиотеке, расположенных по определенной системе.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ КОНСПЕКТОВ

Систематическая, логическая связная запись, объединяющая план, тезисы, выписки или, по крайней мере, два из этих типов записи, - вот что такое конспект. Следовательно, одновременно он должен содержать: планы, тезисы и выписки, или планы и тезисы, или тезисы и выписки, или планы и выписки Прочтем еще раз определение конспекта и подчеркнем в нем часть фразы – систематическая, логически связная, запись. Это одно из основных требований, предъявляемых к конспекту по существу. Так. выписки с отдельными пунктами плана, если в целом они не отражают логики произведения, если между отдельными частями записи нет смысловой связи, – это не конспект. В силу такой особенности он в большей степени, чем другие виды записей, объективен. Другими словами, конспектом, написанным одним читателем, могут пользоваться другие, – он более универсален, чем иные виды записей. Тут меньше риска заблудиться в чужих мыслях, чем при работе с чужими записями других типов (с выписками, планами и даже тезисами, не говоря уже о набросках для себя). По этой же причине к конспектам можно с успехом обращаться через несколько (или много) лет после их написания. Конечно же, конспекты при этом дополняют новыми материалами, совершенствуют, уточняют. Связующим звеном при составлении конспекта должна быть внутренняя логика изложения. Составляя конспект, нельзя путать связность логическую и связность языковую. Нередко, стремясь к "связности", строгую, краткую, наглядную форму изложения, связывающую текст лишь логически, заменяют неяркими пространными словесными связками. Стремиться к форме связного пересказа можно, но не в ущерб другим, более важным качествам конспекта – ясности и краткости. Кратко, но убедительно. Плановый конспект легко получить с помощью предварительно сделанного плана произведения. При этом план или специально составляется для написания конспекта, или используется ранее составленный в качестве самостоятельной записи. Каждому вопросу плана в такой записи отвечает определенная часть конспекта. Однако там, где пункт плана не требует дополнений и разъяснений, он не сопровождается текстом. Это

одна из особенностей стройного, ясного и короткого плана-конспекта. Являясь сжатым, в форме плана, пересказом прочитанного с учетом целей конспектирования, этот конспект – один из наиболее ценных и помогает лучше усвоить материал еще в процессе его изучения. Содержание книги закрепляется в памяти уже при создании конспекта. Он учит последовательно и четко излагать свои мысли, работать над книгой, обобщая содержание ее в формулировках плана. Если книгу читали с помощью вкладных листков, то их можно взять за костяк будущего конспекта. При наличии навыка конспект составляют достаточно быстро, он краток, прост и ясен по своей форме. Эти преимущества делают его незаменимым пособием при быстрой подготовке доклада, выступления. Однако по прошествии времени с момента его написания работать с ним трудно, так как не всегда легко удается восстановить в памяти содержание источника. Существенную помощь здесь могут оказать вкладные листки или отметки в книге, сделанные при ее чтении. По этой причине вкладные листки, на основе которых создается конспект, сохраняют. Самым простым плановым конспектом является вопросно-ответный конспект. В этом случае на пункты плана, выраженные в вопросительной форме, конспект дает точные ответы. В процессе разработки, а иногда и при последующей переделке плановый конспект может стать схематическим плановым конспектом, т. е. конспектом, отражающим логическую структуру и взаимосвязь отдельных положений, причем во имя логической смысловой стройности в записи может быть изменена последовательность изложения оригинала.

Текстуальный конспект – это конспект, созданный в основном из отрывков подлинника – цитат. Текстуальные выписки тут связаны друг с другом цепью логических переходов, могут быть снабжены планом и включать отдельные тезисы в изложении конспектирующего или автора. Текстуальный конспект – прекрасный источник дословных высказываний автора, а также приводимых им фактов. Такой конспект научной статьи (книги) поможет определить ложность положений автора или выявить спорные моменты, которые значительно труднее найти по пересказу – свободному конспекту. В последнем случае все равно потребовалось бы вновь обратиться к подлиннику для поправок и уточнений. Отсюда следует вывод о целесообразности применения текстуальных конспектов при изучении материалов для сравнительного анализа положений, высказанных рядом авторов. Легко догадаться, что текстуальный конспект в большинстве случаев – пособие, используемое длительное время. Иногда, правда, такой конспект составляется и как временное пособие для ускоренной проработки произведений. Хотя при создании текстуального конспекта и требуется определенное умение быстро и правильно выбирать основные цитаты (умение делать выписки), этот тип конспекта не является трудносоставимым, если оценивать его по той работе, которая затрачивается на написание его. Существенный недостаток текстуального конспекта в том, что он не активизирует резко внимание и память (если, конечно, он заранее не был призван стать пособием для сравнения разных точек зрения). Этот недостаток особенно может проявиться, если конспект составляется на основе выписок, сделанных значительно раньше. Бывает так, что исследователь написал конспект, а материала глубоко не проанализировал, не запомнил содержания произведения, не усвоил его. Ему помешало автоматическое переписывание цитат, которым он занимался в процессе первоначального чтения материала. Читателю могут помешать и выписки, сделанные давно, если он пе-

ред переработкой выписок в конспект вновь не обратился к книге. А сделать это было бы несложно, если бы он вовремя привлек в помощь себе ссылочные страницы, вкладные листки и др. Иногда текстуальный конспект при последующей разработке его или даже в процессе создания переходит в свободный конспект.

Свободный конспект сочетает выписки, цитаты, иногда тезисы; часть его текста может быть снабжена планом. Свободный конспект требует умения самостоятельно, четко и кратко формулировать основные положения, для чего необходимы глубокое осмысление материала, большой и активный запас слов. Само составление этого вида конспекта прекрасно развивает указанные выше качества. Можно сказать, что свободный конспект, пожалуй, наиболее полноценный вид конспекта, если учесть ту пользу, которую извлекают хотя бы уже из самого процесса его составления. Он в высшей степени способствует лучшему усвоению материала, не привязывая читателя к авторским формулировкам. Здесь читатель на деле демонстрирует свое умение активно использовать все типы записей: планы, тезисы, выписки. Забота тут одна – понять, осмыслить, записать четко, логично. Над свободным конспектом приходится много работать – его не так-то легко составить.

Тематический конспект дает более или менее исчерпывающий ответ (в зависимости от числа привлеченных источников и другого материала, скажем, своих же записей) на поставленный вопрос-тему. Поэтому он и получил название тематического. Специфика этого конспекта в том, что, разрабатывая определенную тему по ряду источников, он может не отображать сколько-нибудь полно содержания каждого из используемых произведений. Составление тематического конспекта учит работать над темой, всесторонне обдумывая ее, анализируя различные точки зрения на один и тот же вопрос. аким образом, этот конспект облегчает работу над темой при условии использования нескольких источников. Создавая тематический конспект, порой приходится привлекать личный опыт, наблюдения, рыться в памяти, вспоминая событие, факт, мысль, теорию, наконец, книгу, в которой вы встретили когда-то то или иное нужное вам в этот момент положение. Так вы постепенно приучаете себя мобилизовывать свои знания. Ваш рабочий каталог, картотеки, наконец, ваши же конспекты и другие записи должны помочь этому. Можно использовать так называемый обзорный тематический конспект. В этом случае составляется тематический обзор на определенную тему, с использованием одного или чаще нескольких источников. К обзорному тематическому конспекту можно отнести и хронологический конспект. Как говорит само название, вся запись подчинена хронологической последовательности событий.

Хронологический конспект, в отличие от обзорного, значительно более краткий.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ЭССЕ, РЕФЕРАТОВ, КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ

Методология создания эссе. Эта форма научно-исследовательской работы направлена на активизацию учебно-познавательной деятельности, повышение интереса к предмету, развитие творческого начала и продуктивного, критического мышления студента. Эссе в переводе с французского языка означает «опыт», «попытка», «проба». Это сочинение-рассуждение относительно небольшого объема со свободной композицией, выражающее индивидуальные впечатления, соображения по конкретному вопросу,

проблеме и заведомо не претендующее на полноту и исчерпывающую трактовку предмета. Оно предполагает выражение автором своей точки зрения, личной субъективной оценки предмета рассуждения, дает возможность нестандартного, оригинального освещения поднимаемой научной проблемы; часто это разговор вслух, выражение эмоций и образность. Такая форма позволяет студенту реализовать свое творческое начало, проявить умение сочетать научное и публицистическое изложение материала, способствует четкому и грамотному формулированию мыслей, помогает располагать мысли в строгой логической последовательности, предполагает свободное владение языком терминов и понятий. Эссе предполагает анализ информации, его интерпретацию, построение рассуждений, сравнение фактов, подходов и альтернатив, формулировку выводов, личную оценку автора и т.п. Это может быть самостоятельная домашняя творческая работа по предложенной теме, а может выполняться в аудитории как получасовая контрольная работа по изученному учебному материалу. Однако, независимо от этого, любое эссе должно содержать: четкое изложение сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария, рассматриваемого в рамках дисциплины, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. В зависимости от специфики дисциплины формы эссе могут значительно дифференцироваться. В некоторых случаях это может быть анализ имеющихся статистических данных по изучаемой проблеме, анализ материалов из средств массовой информации и использованием изучаемых моделей, подробный разбор предложенной задачи с развернутыми мнениями, подбор и детальный анализ примеров, иллюстрирующих проблему и т.д. Во введении отражается суть и обоснование темы. Основная часть включает в себя теоретические основы проблемы и изложение основного вопроса, здесь предполагается развитие аргументации и анализа, а также обоснование их, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по этому вопросу, а потому важное значение имеют подзаголовки, на основе которых осуществляется структурирование аргументации. Заключение представляет собой обобщения и аргументированные выводы по теме. При написании эссе чрезвычайно важно и то, как используются эмпирические данные и другие источники. Все они соотносятся с конкретным временем и местом, поэтому прежде, чем их использовать, необходимо убедиться в том, что они соответствуют необходимому для исследований времени и месту.

Оформление эссе. Можно выделить два типа оформления эссе. Эссе, выполняемое в качестве домашнего задания, содержит название, содержание, введение, разделы и заключение. В названии должна быть отражена суть рассматриваемой проблемы. Титульный лист и страница с содержанием не нумеруются. Текст «Введения» начинается со страницы номер 3. Точку зрения различных исследователей необходимо передавать, указывая источник, оформленный по всем правилам библиографического описания. В конце эссе располагается список использованных источников и научной литературы, оформленный по всем правилам госта. Если же эссе выполняется непосредственно в аудитории, то вполне допустимо вольное изложение мыслей других исследователей проблемы без точной библиографической отсылки к источнику. Сам текст в таком случае оформляется без титульного листа и содержания. Автор и название эссе указываются непосредственно перед введением, а страницы могут не нумероваться. Эссе обычно

содержит не менее 4 и не более 16 страниц текста. Количество страниц зависит от объективной сложности раскрытия темы и доступности литературных источников. Распечатка текста осуществляется на одной стороне бумажного листа формата А4 (210х297 мм). Для домашнего эссе рекомендуется компьютерный набор. Допустимы ксерокопии материалов. Левое поле страницы для набора текста – 20 мм, правое – 20 мм, верхнее – 20 мм, нижнее – 20 мм. Нумерация страниц проставляется сверху по центру, начиная с титульного листа, но на самом титуле номер страницы не проставляется. Текст печатается кеглем 14 п. Через полтора интервала гарнитурой шрифта Times New Roman. На одной странице должно быть напечатано не более 30 строк, при этом каждая из строк должна содержать по 56-60 знаков вместе с междусловными интервалами, запятыми, точками и другими знаками препинания. Абзац равен 1,25 сантиметру. Каждый раздел работы начинается с новой страницы. Заголовки печатаются прописными буквами с отступом от верхнего края страницы размером в четыре сантиметра.

Эссе, выполняющееся в аудитории, представляется в форме рукописи, выполненной на стандартных двойных тетрадных листах. Процедура защиты эссе. Процедура защиты эссе не регламентируется. Научный руководитель (преподаватель) может ввести публичную защиту этой формы научного исследования на коллоквиумах. В этом случае студент занимает одну из возможных научных позиций в разворачивающейся дискуссии, тщательно аргументируя свою точку зрения. Здесь важно тщательно продумать тактику своего поведения, подготовить апелляцию к авторитетным научным источникам, продемонстрировать навыки публичного научного спора. Навык устной диалогической речи, особенно беседы и информационного диалога, а также техника публичной полемики становятся дополнительным предметом обучения в процессе публичной защиты эссе. Студент учится профессионально владеть научно-публицистической речью и техникой устного диалога – информационного, диалектического, дидактического, состязательного, полемического и др. Дискуссия – от латинского «discussion» (рассмотрение, исследование) – способ организации совместной деятельности с целью интенсификации процесса принятия решения в группе. Решая спорные учебно-научные вопросы, обсуждая их и доказывая, студенты выявляют актуальные моменты научно-практических проблем теории журналистики, которые могут стать основой для работы в иных формах исследовательской деятельности (реферат, курсовая, дипломная). Однако преподаватель может, собрав эссе, оценить их вне присутствия студента. В этом случае позиция автора и его аргументация своей научной позиции должны быть ясны из текста работы, проявлены в структуре эссе.

Критерии оценки эссе. Эта форма научно-исследовательской работы наиболее сложна для оценки, поскольку представляет собой свободное изложение авторской позиции по научной проблеме. Тем не менее, критерии для оценки эссе все же существуют. Прежде всего, оценивается наличие грамотного, развернутого ответа на поставленный вопрос; владение научными понятиями и терминами; логика построения композиции эссе; приведение аргументов, примеров, цитат, использование графического и статистического иллюстративного материала; умение самостоятельно мыслить, анализировать информацию, делать выводы и обобщения; четко и ярко выражать свою точку зрения, свое личное отношение к проблеме. Здесь важно все: знание и понимание материала; анализ информации; использование информационного пространства; логика по-

строения суждений; презентация эссе. Поэтому, система оценки эссе включает в себя следующие параметры, каждый из которых несет собственную высокую ценность: определение предмета эссе; обозначение круга научных понятий и теорий, понимание и правильное использование специальных терминов; использование основных категорий анализа, выделение причинно- следственных связей; применение аппарата сравнительных характеристик; сохранение логики рассуждений при переходе от одной части к другой; аргументация основных положений эссе; умение делать промежуточные и конечные выводы; иллюстрация научных понятий соответствующими практическими примерами; способность дать личную субъективную оценку по исследуемой проблеме; презентация эссе, включающая умение разделить эссе на смысловые части. Научный руководитель (преподаватель) при выставлении баллов за каждый из этих пунктов опирается на собственные представления о качестве знаний студента и на требования стандарта высшего образования.

Методология реферативного сообщения. *Реферат* от нем. Referat, от лат. Refere — докладывать, сообщать — письменный доклад или выступление по определѐнной теме, в котором собрана информация из одного или нескольких источников. Рефераты могут являться изложением содержания научной работы, художественной книги и т. Виды рефератов. Различают два вида рефератов: продуктивные и репродуктивные.

Репродуктивный реферат воспроизводит содержание первичного текста. Продуктивный содержит творческое или критическое осмысление реферируемого источника. Репродуктивные рефераты можно разделить еще на два вида: реферат- конспект и реферат-резюме. Реферат-конспект содержит фактическую информацию в обобщѐнном виде, иллюстрированный материал, различные сведения о методах исследования, результатах исследования и возможностях их применения. Реферат-резюме содержит только основные положения данной темы. В продуктивных рефератах выделяют реферат-доклад и реферат-обзор. Реферат-обзор составляется на основе нескольких источников и сопоставляет различные точки зрения по данному вопросу. В реферате-докладе, наряду с анализом информации первоисточника, есть объективная оценка проблемы; этот реферат имеет развѐрнутый характер.

Реферат имеет определенную композицию:

1. Вступление. Во вступлении обосновывается выбор темы, могут быть даны исходные данные реферируемого текста (название, где опубликован, в каком году), сообщены сведения об авторе (Ф. И. О., специальность, учѐная степень, учѐное звание), раскрывается проблематика выбранной темы.

2. Основная часть. Содержание реферируемого текста, приводятся основные тезисы, они аргументируются.

3. Вывод. Делается общий вывод по проблеме, заявленной в реферате.

Реферат имеет следующие признаки:

1) содержание реферата полностью зависит от содержания реферируемого источника; 2) содержит точное изложение основной информации без искажений и субъективных оценок; 3) имеет постоянные структуры.

Рефераты пишутся обычно стандартным, клишированным языком, с использованием типологизированных речевых оборотов вроде «важное значение имеет», «уделяется особое внимание», «поднимается вопрос», «делаем следующие выводы», «исс-

ледуемая проблема», «освещаемый вопрос» и т. п. К языковым и стилистическим особенностям рефератов относятся слова и обороты речи, носящие обобщающий характер, словесные клише. Им, как правило, присущи неопределѐнно-личные предложения, отвлечѐнные существительные, специфичные и научные термины, свойственные исследуемой проблеме, слова-жаргонизмы, деепричастные и причастные обороты. У рефератов особая логичность подачи материала и изъяснения мысли, определѐнная объективность изложения материала. Всѐ это связано не со скудостью лексики автора, а со своеобразием языка рефератов (в особенности узкоспециализированной направленности, где преобладают жаргонизмы, специфические термины и обороты). В завершение работа должна получить соответствующую рецензию с оценкой.

Рецензия составляется на основе следующих факторов:

- уровень эрудированности автора по изученной теме (современность и своевременность рассмотренной проблемы, степень знакомства автора работы с актуальным состоянием изучаемой проблематики, полнота цитирования источников, степень использования в работе результатов исследований и установленных научных фактов);
- личные заслуги автора реферата (дополнительные знания, использованные при написании работы, которые получены помимо предложенной образовательной программы, новизна поданного материала и рассмотренной проблемы, уровень владения тематикой и научное значение исследуемого вопроса);
- характер реферата (логичность подачи материала, грамотность автора, правильное оформление работы, должное соответствие реферата всем стандартным требованиям).

Рекомендации к написанию рецензии. Рецензия (от лат. recensio "рассмотрение") - отзыв, разбор и оценка нового художественного, научного или научно-популярного произведения; жанр критики, литературной, газетно-журнальной публикации. Рецензию характеризует небольшой объѐм и краткость. Рецензент занимается в первую очередь новинками, о которых практически еще никто не писал, по поводу которых еще не успело сложиться определенное мнение. В классике рецензент обнаруживает, прежде всего, возможность еѐ актуального, остросовременного прочтения. Любое произведение нужно рассмотреть в контексте современной жизни и современного литературного процесса: оценить его именно как новое явление. Такая злободневность является непременным признаком рецензии. Под сочинениями-рецензиями мы понимаем такие творческие работы: небольшая литературно-критическая или публицистическая статья (часто полемического характера), в которой рассматриваемое произведение является поводом для обсуждения актуальных общественных или литературных проблем; сочинение, которое в большей степени лирическое размышление автора рецензии, навеянное чтением произведения, чем его истолкование; развѐрнутая аннотация, в которой раскрывается содержание произведения, особенности композиции и одновременно содержится его оценка.

Примерный план рецензии на литературное произведение. 1. Библиографическое описание произведения (автор, название, издательство, год выпуска) и краткий (в одном-двух предложениях) пересказ его содержания. 2. Непосредственный отклик на произведение литературы (отзыв- впечатление). 3. Критический разбор или комплекс-

ный анализ текста: - смысл названия - анализ его формы и содержания - особенности композиции - мастерство автора в изображении героев - индивидуальный стиль писателя 4. Аргументированная оценка произведения и личные размышления автора рецензии: - основная мысль рецензии - актуальность тематики произведения

В рецензии не обязательно присутствие всех вышеперечисленных компонентов, главное, чтобы рецензия была интересной и грамотной.

Принципы рецензирования. Импульсом к созданию рецензии всегда служит потребность выразить своѐ отношение к прочитанному, это попытка разобраться в своих впечатлениях, вызванных произведением, но на основе элементарных познаний в теории литературы, подробного анализа произведения. Читатель может сказать о прочитанной книге или просмотренном фильме - нравится - не нравится без доказательств. А рецензент свое мнение должен тщательно обосновать глубоким и аргументированным анализом. Качество анализа зависит от теоретической и профессиональной подготовки рецензента, его глубины понимания предмета, умения анализировать объективно. Отношения между рецензентом и автором - творческий диалог при равном положении сторон. Авторское ―я проявляется открыто, чтобы рационально, логически и эмоционально воздействовать на читателя. Поэтому рецензент использует языковые средства, совмещающие функции называния и оценки, книжные и разговорные слова и конструкции. Критика не изучает литературу, а судит еѐ - с тем, чтобы сформировать читательское, общественное отношение к тем или иным писателям, активно воздействовать на ход литературного процесса. Коротко о том, что нужно помнить при написании рецензии: Подробный пересказ снижает ценность рецензии: во-первых, неинтересно будет читать само произведение; во-вторых, одним из критериев слабой рецензии справедливо считается подмена анализа и интерпретации текста его пересказом. Всякая книга начинается с названия, которое в процессе чтения как-то интерпретируешь, разгадываешь. Название хорошего произведения всегда многозначно, это своего рода символ, метафора. Многое для понимания и интерпретации текста может дать анализ композиции. Размышления над тем, какие композиционные приѐмы (антитеза, кольцевое построение и т.д.) использованы в произведении, помогут рецензенту проникнуть в замысел автора. На какие части можно разделить текст? Как они расположены? Важно оценить стиль, своеобразие писателя, разобрать образы, художественные приѐмы, которые он использует в своем произведении, и обдумать, в чѐм заключается его индивидуальный, неповторимый стиль, чем этот автор отличается от других. Рецензент разбирает ―как сделан текст. Рецензия – это отзыв о книге, фильме или спектакле. Очень удобно, ведь прежде чем покупать книгу или билеты, полезно знать мнение критика. После прочтения рецензии читать и смотреть само произведение также интересно, это абсолютно ни на что не влияет. Рецензия – это письменный разбор любого художественного или научного произведения. В рецензии обязательно присутствуют следующие основные пункты: предмет рецензии, актуальность темы, краткое содержание и основные положения рецензируемого произведения, общая оценка произведения, недостатки и выводы рецензента.

Методические рекомендации по по аннотированию Интернет-ресурсов.

Оформление работы:

1. Работа должна иметь титульный лист, согласно требованиям к оформлению научных работ;

2. Весь текст должен быть оформлен единообразно (шрифт, интервал, абзацы, поля и т.д.), согласно требованиям к оформлению научных работ. В работе не допускается соединение различно отформатированных текстов, механически скопированных с сайтов;

3. Работу необходимо подготовить в двух вариантах: бумажном и электронном.

Содержание работы:

Для анализа необходимо выбрать не менее 7 сайтов по тематике курса (уточняется с преподавателем) и описать их по следующей схеме:

1. Название сайта и ссылка на него; 2. Основная идея сайта (чему посвящен); 3. Основные разделы сайта (перечислить, указать ссылки); 4. Дать краткую аннотацию информации, представленной на сайте, освещающей то или иное направление психологи (0,5 – 1 страница). Если на сайте присутствуют статьи и публикации, раскрыть их основное содержание (выбрать 2-3 основных);

5. Раскрыть практическую значимость сайта: возможность использовать при подготовке лекций, практических занятий, для самообразования студентов; наличие ссылок на центры психологической помощи и специалистов; наличие конкретных упражнений, практик, заданий, иллюстрирующих данное направление либо направленных на самопомощь.

6. Привести в качестве примеров материал, отражающий практическую значимость (упражнения, игры, схемы, рисунки, таблицы, психодиагностические методики, рекомендации и т.д.);

7. Описать научную значимость (качество и обоснованность представленной на сайте информации, ссылки на первоисточники, общий уровень сайта);

8. Привести в работе (в письменном и электронном виде) иллюстрации, фотографии, таблицы, картинки, портреты ученых и психологов и т.д., размещенные на сайте и имеющие ценность для лекций и практических занятий по дисциплине;

9. Дать собственную оценку информации, представленной на сайте по 5-ти балльной шкале: - Практическая значимость, - Научная значимость, - Возможности использования материалов сайта в образовательном процессе.

6. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО КУРСУ

ТЕСТ № 1

1. В клиент - центрированной психотерапии Роджерса одной из важнейших задач является:
1) преодоление личностных конфликтов
2) решение эмоциональных проблем
3) личностный рост
4) поведенческие особенности
2. В психотерапии изменения происходят:
1) в начале терапии
2) в ходе терапии
3) по окончании терапии
4) в ходе анализа варианта решений
3. В метод поддерживающей психотерапии входит:
1) поведенческая психотерапия
2) аутогенная тренировка
3) суггестивная психотерапия
4) реконструктивная психотерапия
4. Наиболее существенным показанием к психотерапевтической работе является роль фактора:
1) биологического
2) социального
3) мотивационного
4) психологического
5. Психотерапия выполняет функцию:
1) лечения и реабилитации
2) профилактики и частично развития
3) лечения и частично реабилитации
4) профилактики
6. В наименьшей степени сущность психотерапии раскрывает следующее понятие:
1) внушение
2) психологическая интервенция
3) клинико - психологическое вмешательство
4) психологическая коррекция
7. Укажите психотерапевтический метод, который не соответствует принципу данной классификации:
1) симптомо-ориентированная психотерапия
2) проблемно- ориентированная психотерапия
3) социо - ориентированная психотерапия
4) личностно - ориентированная психотерапия
8. Основоположником гуманистического направления в психологии является:
1) Лазарус
2) Адлер

3) Маслоу
4) Айзенк
9. Методику самовнушения впервые предложил:
1) Бехтерев
2) Тарханов
3) Бернгейм
4) Куэ
10. Основоположником гештальт-терапии является:
1) Боуэн
2) Эллис
3) Кернберг
4) Перлс
11. Какую терапию отличает большой объем работы, которая выполняется пациентом в качестве домашних заданий, вне терапевтических сеансов, а затем проверяется совместно с терапевтом?
1) когнитивную
2) поведенческую
3) системную
4) психотерапию личностных расстройств
12. Одним из представителей логотерапии является:
1) Р. Мэй
2) И. Ялом
3) В. Франкл
4) Р.Санфорд
13. Какая из техник не используется в поведенческой терапии?
1) техника аверзии
2) техника формирования коммуникативных навыков
3) техника совершения кругов
4) техника наводнения
14. Процесс внушения, адресованный самому себе – это
1) плацебо - терапия
2) аутосуггестия
3) гипноз
4) аутогенная терапия
15. Какая форма индивидуальной психотерапии детей с невротическими расстройствами предпочтительнее?
1) семейная психотерапия
2) аутогенная терапия
3) гештальт-терапия
4) игровая психотерапия
16. Не является ключевым понятием психоанализа как психотерапевтической системы :
1) свободные ассоциации
2) перенос
3) сопротивление

4) эмпатия

17. Клиент-центрированная психотерапия предполагает:

1) использование свободных ассоциаций

2) работу с иррациональными установками личности

3) изменение системы отношений пациента

4) директивное отношение психотерапевта к пациенту

18. Термин «гипноз» ввел в медицинскую практику:

1) Льебо

2) Месмер

3) Брэд

4) Шарко

19. Что не выделяет Ялом в качестве основного механизма лечебного действия групповой психотерапии?

1) интерперсональное влияние

2) универсальность страданий

3) достижение релаксации

4) имитационное поведение

20. Какой тип неврозов не входит в классическую теорию?

1) нарцисстический

2) травматический

3) актуальный

4) бессознательный

21. Какое направление представляют группы тренинга умений?

1) гуманистическое

2) бихевиористское

3) семейное

4) поведенческое

22. Основным понятием трансактного анализа не является:

1) состояние эго

2) игры

3) сценарии

4) тема

23. В основе танцевальной терапии лежит:

1) изучение отношений между психологическими и психологическими процессами

2) изучение сценария

3) структурный анализ

4) сосредоточенность на настоящем

24. Кто является основателем теории психодрамы?

1) Д. Астон

2) Лоуэн

3) Я. Морено

4) В. Шютц

25. Основным понятием гештальт-группы не является:

1) фигура и фон

2) полярность
3) зрелость
4) спонтанность

26. Поведенческая психотерапия в своей теории опирается на понятие:
1) вытеснения
2) сопротивления
3) научения
4) фигура и фон

27. Понятия «перенос» и «контрперенос» относятся к направлению в психотерапии:
1) психодинамическому
2) гуманистическому
3) позитивному
4) психодинамическому

28. Какая из техник не используется в НЛП?
1) техника «работа с «линией времени»»
2) техника «работа с сомнениями»
3) техника «разрешения терпеть»
4) техника «работа с модальностями»

29. Сколько уровней психопатологии выделял Ф. Перлз?
1) 3
2) 4
3) 5
4) 6

30. Терапия переживания - это метод:
1) гештальт-терапии
2) семейной терапии
3) когнитивной терапии
4) психоанализа

31. Основным принципом в гештальт-терапии не является:
1) принцип «сейчас»
2) принцип субъевиктизации высказываний
3) континуум сознания
4) принцип «я-мы»

32. Выберите правильное определение семейной психотерапии
1) психотерапевтические беседы с членами семьи
2) вариант групповой психотерапии
3) психотерапия пациента в семье и при помощи семьи
4) серия сеансов для разных членов семьи

33. Степень соответствия между сообщаемым, испытываемым и наличным для опыта определяется как:
1) неконгруэнтность
2)самоконтроль
3) конгруэнтность
4) идеальная самость

34. Задачи групповой психотерапии фокусируются на 3 аспектах.Найдите лишнее:
1) когнитивный
2) поведенческий
3) эмоциональный
4) социальный
35. Основной принцип центрированной на ребенке игровой психотерапии:
1) суггестия
2) актуальность
3) реализация
4) недирективность
36. В основе трансактного анализа лежит:
1) постановка цели
2) структурный анализ
3) измерение реакции
4) когнитивное реструктурирование
37. В метод динамической психотерапии входит:
1) переучивающая психотерапия
2) коллективная психотерапия
3) опытная психотерапия
4) рациональная психотерапия
38. Степень самостоятельности клиента в психотерапии:
1) совместно с психотерапевтом
2) сопровождается только психотерапевтом
3) осуществляется самостоятельно человеком
39. Кто был разработчиком аналитической психологии?
1) К. Хорни
2) З. Фрейд
3) К.Юнг
4) Ф. Брейер
40. Кто ввел в психологию и психотерапию понятия «экстроверт» и «интроверт»?
1) К. Роджерс
2) К. Левин
3) К. Юнг
4) Ф. Олпорт
41. Объект семейной психотерапии – это
1) семья, в которой ее член страдает алкоголизмом
2) семья, испытывающая определенные трудности, связанные с внешними обстоятельствами
4) дисгармоничная семья
42. Сколько стадий прохождения в психоаналитической терапии К. Юнга?
1) 2
2) 3
3) 4
4) 5

43. Основной составляющей психодрамы не является:
1) спонтанность
2) катарсис
3) инсайд
4) заземление
44. Основным понятием группы тренинга умений не является:
1) измерение и оценка
2) постановка цели
3) обучающая модель
4) обучение тому, как учиться
45. Методика, при которой пациент сознательно регулирует свои физиологические функции, получая информацию о их состоянии, называется:
1) аутогенная тренировка
2) систематическая десенсибилизация
3) биологическая обратная связь
4) психогимнастика
46. К основным типам психотерапевтического вмешательства не относится:
1) психоаналитический
2) поведенческий
3) гуманистический
4) опытный
47. Какой элемент не используется в работе балтиновской группы?
1) недирективный стиль ведущего
2) обратная связь
3) клиническая консультация
4) обсуждение процесса конкретного курса психотерапии
48. Групповая психотерапия-это
1) самостоятельное психотерапевтическое направление
2) метод, использующий в лечебных целях групповую динамику
3) метод, ориентированный исключительно на процесс «здесь и сейчас»
4) метод, направленный на переработку межличностных конфликтов
49. Сколько направлений используется в личностном подходе психотерапии?
1) 2
2) 3
3) 4
4) 5
50. Специфическим механизмом лечебного действия индивидуальной психотерапии является:
1) универсальность страданий
2) самоэксплорация
3) эмоциональная поддержка и сплочение
4) интерперсональное влияние
51. Основателем трансактного анализа является:
1) Э. Берн

2) К. Роджерс
3) А. Маслоу
4) Скиннер
52. Какой процесс в психотерапии не отражает факторы, способствующие успешности психотерапии?
1) когнитивный
2) поведенческий
3) эмоциональный
4) социальный
53. Основной принцип детской психотерапии:
1) повторение и обучение
2) постепенность и развитие
3) безопасность принятие ребенка
4) доминирование дисциплина
54. Сколько этапов проходит процесс психотерапии?
1) 3
2) 4
3) 5
4) 6
55. Терапевты описывают свое отношение с пациентами с помощью таких слов, как присутствие, аутентичность и преданность. Это:
1) групп – аналитическая терапия
2) личностно – ориентированная терапия
3) гештальт - терапия
4) экзистенциальная терапия
56. В рамках, какой теории дано определение психотерапии: «Психотерапия- это процесс взаимодействия между двумя или более людьми, один из которых специализировался в области коррекции человеческих отношений?»
1) динамической
2) гуманистической
3)когнитивной
4) поведенческой
57. Сколько называют основных форм психотерапии
1) 3
2) 4
3) 5
4) 6
58. Какое определение не является фазой психодрамы?
1) оценка
2) разминка
3) интеграция
4) действие
59. Кто является основоположником психоанализа?
1) В. Бехтерев

2) З.Фрейд
3)А. Адлер
4) Куртис
60. Основным понятием телесной психотерапии не является:
1) энергия
2) заземление
3) душа / тело
4) мышечная броня
61. Теоретической основой поведенческой психотерапии является психология
1) позитивизма
2) бихевиоризма
3) гуманизма
4) феноменологизма
62. Основным принципом индивидуальной психотерапии Адлера является принцип
1) осознания
2) холизма
3) спонтанности
4) сублимация
63. Объектом исследования и практического применения психопрофилактики являются:
1) психическое здоровье
2) субклинические и клинические психические нарушения
3) невротические, внутриличностные конфликты
64. Какая особенность не является характерной для работы балтиновских групп?
1) эмоциональная поддержка докладчика ведущим
2) осознание «слепых пятен» в межличностных отношениях и самовосприятии
3) обсуждение коммуникации психотерапевт – пациент в конкретном случае
4) обсуждение записи психотерапевтического случая
65. Специфическим механизмом лечебного действия семейной психотерапии является:
1) имитационное поведение
2) косвенное внушение
3) альтруизм
4) установление конструктивной дистанции
66. По теории Ф. Перлза, переживание смерти, умирания отчуждаемых частей Я – это переживание на:
1) фобическом уровне
2) эксплозивном уровне
3) имплозивном уровне
4) тупиковом уровне
67. К суггестивным психотерапевтическим воздействиям относится:
1) арттерапия
2) гештальт- терапия
3) гипнотерапия
4) когнитивная терапия

68. Способом наведения гипнотического транса по Эриксону является:
1) метод императивного шокового воздействия
2) фасцинация
3) метод множественной диссоциации
4) фракционный метод
69. Психодрама -это метод, направленный на создание условий для:
1) диагностики неадекватных поведенческих стереотипов и их коррекции
2) повышения коммуникативной компетенции
3) спонтанного выражения эмоций, связанных со значимой проблематикой
4) переработки межличностных конфликтов
70. Направленное психологическое воздействие для полноценного развития и функционирования индивида – это
1) психологическое вмешательство
2) психологическая коррекция
3) оперантное обуславливание
4) психологическая интервенция
71. К какому направлению психотерапии относиться клиент - центрированная психотерапия Роджерса?
1) Психодинамическому
2) Бихевиористскому
3) Экзистенциально-гуманистическому
4) Позитивному
72. Термин «научение» имеет наибольшее значение для:
1) психоанализа
2) гештальт-терапии
3) психодрамы
4) когнитивной психотерапии
73. Вид психотерапевтического воздействия, который характеризуется определенными целями и соответствующими этим целям выбором средств воздействия -это
1) персонализация
2) катарсис
3) интервенция
4) воздействие
74. Термин «опыт» имеет наибольшее значение для:
1) психотерапии, основанной на теориях научения
2) динамически-ориентированной психотерапии
3) гуманистической психотерапии
4) психотерапии, основанной на когнитивных подходах
75. Оценка эффективности психотерапии осуществляется с учетом следующих аспектов терапевтической динамики:
1) социальной
2) соматической
3) психологической
4) всех выше указанных

76. Основным направлением в психотерапии не является:
1) когнитивно-поведенческое
2) динамическое
3) психосоциальное
4) экзистенциально- гуманистическое
77. Согласно Адлеру, существенной характеристикой личности является:
1) чувство общности
2) ориентация интересов на внешний или внутренний мир
3) организмический процесс оценки
4) защитный панцирь
78. Основной задачей реконструктивной психотерапии на начальном этапе является:
1) выработка и закрепление желаемых форм поведения
2) установление контакта и определениедезадаптивных стереотипов в когнитивной, эмоциональной и поведенческой сферах личности
3) устранение симптома
4) бессознательные психические процессы должны быть как можно более глубоко раскрыты и представлены сознанию
79. Нормально функционирующая семья-это
1) все потребности семьи удовлетворены
2) выполняет социальные предписания
3) баланс действия законов сохранения/отклонения гомеостаза
4) динамическая семья
80. Создателем метода классического обуславливания был:
1) Скиннер
2) Волпе
3) Павлов
4) Бехтерев
81. Основным понятием Т-группы не является:
1) самопрезентация
2) обучающая лаборатория
3) обратная связь
4) самораскрытие
82. Психопрофилактика включает:
1) только первичную психопрофилактику
2) первичную и вторичную психопрофилактику
3) первичную, вторичную и третичную психопрофилактику
4) психогигиену
83. Основной механизм лечебного действия игровой психотерапии детей:
1) аргументированное переубеждение пациента
2) обучение релаксации
3) дидактическое воздействие
4) отреагирование эмоциональных переживаний ребенка в игре
84. В семейной терапии отдельный член семьи, имеющий нарушения, называется:
1) «идентифицированный пациент»

2) «эмоциональный центр»
3) «козел отпущения»
4) генеральная цель
85. Метод систематической десенсибилизации основан на:
1) оперантном обуславливании
2) классическом обуславливании
3) научении по моделям
4) внушении
86. От какой теории берет начало динамическая психотерапия?
1) эксплоративной
2) классического психоанализа
3) гуманистической
4) поведенческой
87. В концепции клиент-центрированной психотерапии Роджерса основным аспектом учения о личности является следующая гипотеза:
1) Индивид обладает врожденной тенденцией к актуализации;
2) Индивид стремиться найти и реализовать смысл жизни;
3) Развитие личности определяется наличием постоянного конфликта, между чувством неполноценности, порождаемым им стремлением к самоутверждению;
4) Индивид обладает врожденной способностью достигать оптимального равновесия внутри себя и между собой и средой.
88. Основным инструментом лечебного воздействия при индивидуальной психотерапии выступает:
1) психотерапевтическая группа
2) окружающая пациента среда
3) метод психотерапии
4) психотерапевт
89. Поведенческая психотерапия, направленная на желательное изменение поведения пациента с помощью поощрения или наказания, называется методикой
1) оперантного обуславливания
2) парадоксальной интенции
3) имплозии
4) систематической десенсибилизации
90. Основной принцип центрированной на ребенке игровой психотерапии:
1) актуальность
2) суггестия
3) реализация
4) недирективность
91. Основателем гуманистической психологии является:
1) Перлз
2) Роджерс
3) Фрейд
4) Маслоу
92. К приемам реконструктивной психотерапии при неврозах относятся:

1) советы о способах решения трудной жизненной ситуации
2) диалог между частями собственной личности
3) моделирование
4) осознание психологических механизмов невроза

93. Представителем культурного психоанализа не является:
1) Хорни
2) Фромм
3) Райх
4) Салливан

94. В теории личности Фрейда важнейшим аспектом является:
1) чувство неполноценности
2) самоактуализация
3) бессознательное
4) стремление к превосходству

95. Кто является основоположником бихевиоризма?
1) Павлов
2) Уотсон
3) Поттер
4) Толмен

96. В клиент - центрированной психотерапии Роджерса психотерапевт в контакте с пациентом проявляет следующее качество:
1) комментирует поведение больного
2) безусловно, положительно принимает пациента
3) манипулирует процессом взаимодействия
4) интерпретирует скрытый смысл в поведении больного

97. Основоположником классического психоанализа является:
1) З. Фрейд
2) Б. Скиннер
3) К. Хорни
4) В. Поттер

98. В рамках поведенческой психотерапии выделяют 3 группы методов. Найдите лишнее:
1) направление, методически основанное на на оперантной парадигме
2) направление, методически основанное на классической парадигме
3) направление, методически основанное на субъективной реальности
4) направление, методически основанное на парадигме социального научения

99. Личностный подход в психотерапии не реализуется в следующем направлении:
1) изучение личности больного, закономерностей ее развития и специфики нарушений
2) ориентация психотерапевтического процесса на личностные изменения
3) учет личностных особенностей при использовании любых психотерапевтических методов

100. Один из вариантов психотерапии посредством косвенного внушения или процесса научения – это
1) плацебо – терапия

2) аутогенная терапия
3) гипнотерапия
4) наркопсихотерапия

ТЕСТ № 2

1. «Отреагирование», бурное проявление аффектов, происходящее в результате осознания пациентом своей проблемы и приносящее значительное психологическое облегчение, называется:

• **катарсисом**

2. «Принятие», взаимная эмоциональная поддержка между членами группы при решении психотерапевтических задач — это:

• **акцептация**

3. «Теле» — это:

• **двусторонний процесс передачи эмоций между пациентом и психотерапевтом**

4. А. Адлер выделяет следующие основные жизненные цели

• **работа, дружба, любовь**

5. Автором теории «животного магнетизма» является:

• **Ф. Месмер**

6. Американский врач-терапевт, занимающийся лечением больных туберкулезом в групповой форме — это:

• **Дж. Пратт**

7. Апперцепция — это:

• **свойство психики воспринимать мир в зависимости от предшествующего опыта**

8. Архетип — это:

• **основа коллективного бессознательного**

9. Аутогенная тренировка, метод Куэ, метод Джекобсона относятся к:

• **самовнушению**

10. Безусловный раздражитель, вызывающий биологически значимую реакцию, при сочетании которой с предваряющим ее действием индифферентного стимула вырабатывается классический условный рефлекс, — это:

• **подкрепление**

11. В гештальт-терапии разнообразные действия, выполняемые пациентами по предложению психотерапевта, которые способствуют более непосредственной конфронтации со значимым содержанием и переживаниями, называются:

• **гештальт-играми**

12. В гештальт-терапии число гештальт-игр:

• **не ограничено**

13. В литературе метод Фогта-Кречмера известен как:

• **фракционный гіпноз**

14. В психодраматическом действии имеется:

• **настоящее**

15. В психодраме инсайт — это вид познания, который приводит к ...

• **новому пониманию проблемы или ее немедленному решению**

16. В психодраме фаза, в ходе которой пациент может достичь катарсиса и осознать свои истинные чувства, отношения, установки, проблемы и конфликты, называется фазой:

• разыгрывания ситуации

17. В психотерапевтической группе совпадение формального и неформального лидера в одном лице:

• облегчает работу

18. В структуре личности З. Фрейд выделял следующие инстанции (элементы):

• Ид, Эго, Супер-Эго

19. В тех случаях, когда лечение рассчитано на длительный срок и направлено в основном на коррекцию характера поведения, более целесообразны группы:

• гетерогенные

20. Внушение в состоянии бодрствования, естественного сна, гипноза относят к:

• суггестивной психотерапии

21. Во второй фазе развития психотерапевтической группы происходит борьба за лидерство, место в группе, обостряются внутригрупповые конфликты, растет сопротивление. В литературе эта фаза называется фазой

• конфликта между членами группы и формальным лидером

22. Воздействие, обусловливающее динамику психических состояний индивида (обозначаемую как реакция) и относящееся к ней как причина к следствию, называется:

• стимулом

23. Восприимчивость к гипнозу зависит от:

• многочисленных интер- и интраперсональных отношений

24. Временное измененное состояние сознания, характеризующееся сужением его объема и резкой фокусировкой на содержании внушения, что связано с изменением функции индивидуального контроля и самосознания, называется:

• гипнозом

25. Выражение: «Внушение, в отличие от убеждения, входит в сознание человека не с парадного входа, а как бы с заднего крыльца, минуя сторожа — критику», принадлежит:

• В.М. Бехтереву

26. Вытеснение, проекция, образование реакции, отрицание, сублимация, рационализация, изоляция, регрессия относятся к:

• механизмам защиты

27. Гештальт — это:

• наиболее важные и значительные события, занимающие в сознании человека центральное место

28. Гипноз, релаксация, психогимнастика относятся к методам психотерапии

• имеющим характер техник

29. **Гипотетическая психическая энергия, присущая инстинктам жизни, называется:**

• либидо__

30. Группа встреч — это:

• **Терапевтическая психокоррекционная группа**

31. Группа методов, в основе которых в качестве ведущего лечебного фактора выступает внушение или самовнушение, — это:

• **суггестивная психотерапия**

32. Группа методов, ориентированных на изучение тела, осознание пациентом телесных ощущений, на исследование того, как потребности желания и чувства проявляются в различных телесных состояниях, и на обучение реалистическим способам разрешения дисфункции в этой области — это:

• **телесно-ориентированная психотерапия**

33. Групповая психотерапия противопоказана больным

• **психопатией возбудимого круга**

34. Групповые явления и процессы, способствующие преодолению психологических проблем участников — это:

• **психотерапевтические факторы группы**

35. Группы тренинга умений довольно жестко структурированы, а их руководители

• **активно руководят группой**

36. Дегипнотизация по И.З. Вельвовскому состоит из этапов

• **закрепления позитивных элементов на постгипнотический период, внушения повышения гипнабельности на последующих сеансах, отключения пациента от привязанности к гипнопсихотерапии**

37. Для погружения в гипноз лучше применять:

• **сочетание вербального внушения с воздействием слабых монотонных раздражителей**

38. Для погружения в гипноз необходимо воздействие на:

• **один из анализаторов**

39. Для успешного проведения гипнотерапии глубина гипнотического состояния

• **не играет решающей роли**

40. Для успешного проведения гипнотерапии от пациента требуется:

• **спокойная пассивность**

41. Закономерно сменяющие друг друга возрастные стадии, прохождение которых связано с катектированием либидо в различные зоны, — это:

• **фазы психосексуального развития**

42. Измененное состояние сознания, являющееся результатом гипнотизации, характеризуется полной или частичной утратой самоосознания при способности поддерживать связь с гипнотезером (раппорт), а также выполнять достаточно сложные действия — это:

• **транс**

43. Индивидуация — это:

• **процесс самопознания**

44. Интенсивное, проникающее в глубь созерцание, погружение сознания в предмет, идею, которое достигается путем сосредоточенности на одном и устранении из сознания всех мешающих факторов как внешних, так и внутренних, называется:

• **медитацией**

45. История гештальт-подхода к групповой работе во многом связана с биографией ее основателя

• Ф. Перлза

46. Источниками гештальттерапии являются:

• психоанализ, гештальтпсихология, экзистенциализм

47. К вербальным средствам воздействия относятся:

• структурирование хода занятий, сбор информации

48. К методам гипнотизации без словесного внушения относятся:

• пассы Месмера

49. К методам самовнушения относится:

• медитация

50. К невербальным средствам воздействия относится/относятся:

• мимика, жестикуляция

51. К представителям психодинамического направления в психотерапии относят:

• З. Фрейда, К. Юнга, А. Адлера, В. Райха и др

52. К психокоррекционным группам, центрированным преимущественно на руководителе, относится:

• группа тренинга умений

53. К стадиям группового процесса не относится:

• созерцание

54. К фазам психосексуального развития относят фазы:

• оральную, анальную

55. К. Юнг выделяет основные психические функции

• мышление, чувствование, ощущение и интуицию

56. Каждая психокоррекционная группа устанавливает свои нормы поведения, но в каждой из них обычно поощряются:

• эмпатия, правдивость и открытость

57. Как психотерапевтический метод для использования в групповой и семейной терапии, психодрама возникла в:

• XX веке

58. Катарсис в психодраме — это явление ...

• выступающее на первый план по отношению к сюжету и к анализу

59. Катексис — это:

• динамика либидозной энергии

60. Количественный предел малой психокоррекционной группы составляет:

• 10 человек

61. Конкретный способ реализации общего принципа лечения, вытекающий из понимания сущности психического расстройства в рамках определенной концепции психотерапии, называется:

• методом психотерапии

62. Концепцию об основных механизмах психологической защиты разработал:

• З. Фрейд

63. Концепция о том, что мышечный, или телесный, «панцирь» сковывает эмоции и состоит из семи колец, расположенных в области лба, рта, груди, диафрагмы, живота и глаз, принадлежит:

• В. Райху

64. Лечебная эффективность внушения в гипнозе зависит от:

• содержания лечебного внушения

65. Любой ответ организма на изменение во внешней или внутренней среде — от биохимической реакции отдельной клетки до сложного поведенческого акта — это:

• реакция

66. Медитация — это:

• способность сосредоточиться на чем угодно и не думать о том, что мешает в данный момент

67. Метод введения в гипнотическое состояние малогипнабельных пациентов, заключающийся в

неоднократном повторении циклов погружения и выведения пациента из состояния частичного гипноза с проговариванием способствующих и препятствующих погружению ощущений, — это:

• фракционный гипноз

68. Метод введения пациента в состояние гипнотического транса посредством концентрации его

взгляда на глазах гипнотизирующего, раскачивания его тела и словесного внушения называется:

• фасцинацией

69. Метод Куэ — это:

• произвольное самовнушение

70. Метод психотерапевтического воздействия, основанный на использовании в процессе групповой работы психоаналитических принципов и методик, называется:

• групповым анализом

71. Метод, направленный на изменение поведения пациента, научение его новым навыкам или отказ от нежелательных навыков с помощью поощрения и наказания — это:

• метод оперантного обусловливания

72. Методика снижения тревожности по поводу конкретных жизненных ситуаций или объектов, при которой сначала актуализируются ситуации, вызывающие тревожность или фобии, а затем ситуации, вызывающие успокоение, — это:

• фединг

73. Методика снижения тревожности, при которой объекты, вызывающие тревожность, демонстрируются без последующего введения успокаивающих средств — это:

• иммерсия

74. На первом месте в групповом анализе стоит

• анализ бессознательных ограничений

75. На ранних стадиях развития группы у участников начинает формироваться чувство принадлежности к группе и возникает желание установить контакт с другими участниками группы, эта стадия называется:

• включением

76. Наименее ценной нормой для психокоррекционной группы является:

• разговорчивость

77. Направление в психодинамическом подходе, представители которого вводят основные положения фрейдизма в социальный контекст, — это:

• неофрейдизм

78. Направление в психологии, принимающее в качестве объекта научного психологического исследования лишь поведенческие акты, доступные наблюдению и достоверной регистрации, — это:

• бихевиоризм

79. Направление в психотерапии, основанное на принципах бихевиоризма и рассматривающее психические расстройства как неэффективные формы поведения человека в процессе адаптации к существующим условиям, называется психотерапией

• поведенческой

80. Направление психодинамической психотерапии, ответвившееся от фрейдизма и разработанное Альфредом Адлером, который подчеркивал роль врожденных социальных побуждений в формировании личности, называется:

• индивидуальной психологией

81. Направление психодинамической психотерапии, разработанное К.Г. Юнгом, называется:

• аналитической психологией

82. Направленное психологическое воздействие на определенные психические структуры в целях оптимизации развития и функционирования индивида в конкретных условиях жизнедеятельности — это:

• психокоррекция

83. Начало научному изучению гипноза положил:

• Дж. Брейд

84. Не инстинкты, внутренние конфликты или стимулы среды детерминируют поведение человека, а его личное восприятие реальности в каждый данный момент, считают представители

• экзистенциально-гуманистического направления

85. Немецкий психолог, который активно работал в области гештальтпсихологии, автор теории «психического поля» — это:

• К. Левин

86. Нормы и правила сайнанон-группы исключают:

• употребление алкоголя и наркотиков

87. Область гигиены, разрабатывающая и осуществляющая мероприятия по работе преимущественно со здоровыми людьми, направленные на сохранение и укрепление психического здоровья, — это:

• психогигиена

88. Обратная связь, предоставление пациенту информации от других членов группы о том, как они воспринимают его слова и поступки, как они на них воздействуют, называется:

• конфронтацией

89. Общие принципы работы сайнанон-групп были разработаны:

• **Ч. Дедериком**

90. Один из методов гипнотизирования — фасцинацию — разработал:

• **Фариа**

91. Одним из основных компонентов психодрамы является:

• **спонтанность**

92. Одним из основных направлений психотерапии является:

• **психодинамическое направление**

93. Одно из направлений психодинамической психотерапии, в отличие от ортодоксального психоанализа, не считает доминирующими факторами инстинкты и влечения, а более важную роль придает «эго», называется:

• **эгопсихологией**

94. Оптимальным стилем руководства психотерапевтической группой является:

• **демократический**

95. Организация и структура взаимодействия терапевта и пациента в процессе реализации того или иного метода психотерапии называется:

• **формой психотерапии**

96. Основателем группового анализа является:

• **С. Фоулкс**

97. Основной элемент психодраммы, который заключается в любительском проигрывании какой-либо ситуации участниками группы — это:

• **ролевая игра**

98. Основные представители эгопсихологии — это:

• **А. Фрейд, Э. Хартман, Э. Эриксон**

99. Основоположником аналитической психотерапии является:

• **К. Юнг**

100. Основы гуманистического недирективного направления в психотерапии заложил:

• **К. Роджерс**

101. Осознание, понимание неосознаваемых ранее связей между особенностями своей личности и неадаптивными способами поведения в тех или иных жизненных ситуациях называется:

• **инсайтом**

102. Относительно немногочисленная общность пациентов (до 10 человек), находящихся между собой в непосредственном личном общении и взаимодействии, созданная для достижения определенных (психотерапевтических) целей — это:

• **малая психотерапевтическая группа**

103. Первая фаза развития психотерапевтической группы в целом характеризуется пассивным, зависимым поведением пациентов и высоким уровнем напряжения в группе. В литературе эта фаза называется фазой

• **пассивной зависимости**

104. Первым использовал в лечебной практике групповую психотерапию

• **Дж. Пратт**

105. Пионером групповой психотерапии в рамках психоаналитического направления являлся:

• **А. Адлер**

106. По К. Юнгу, способ обработки информации с точки зрения прошлого опыта, будущих целей и бессознательных процессов — это:

• интуиция

107. По мнению Адлера, преодоление чувства неполноценности возможно:

• посредством сверхкомпенсации

108. По мнению З. Фрейда, инстинкт содержит четыре компонента за исключением:

• персоны

109. По мнению Я. Морено: «Творчество — это спящая красавица, которая для того, чтобы проснуться, нуждается в катализаторе». Таким катализатором творчества является

• спонтанность

110. По Фрейду, основным механизмом невроза является:

• конфликт между Ид и Эго

111. По Фрейду, способы мышления, направленные на смягчение неприятных аффективных состояний и удерживающие бессознательные конфликты вне сознания, — это:

• Защитные силы Эго

112. По Юнгу, основные структуры личности — это:

• Эго, персона, тень, самость, Анима, Анимус

113. Поведение и чувства, не регулируемые извне — это:

• спонтанность

114. Под дифференцированной релаксацией Джекобсон понимал состояние

• противоположное психической активности

115. Позиция в иерархии популярности и авторитета, власти и престижа, а также особенности общения и взаимодействия, круг функций и видов поведения в групповом процессе, закрепляющиеся за участниками на более или менее продолжительный срок, — это:

• роль

116. Понятие «бихевиоризм» ввел в науку:

• Дж. Уотсон

117. Понятие групповой процесс (групповая динамика) впервые введено в 1936 году:

• К. Левиным

118. Понятие из раздела психодрамы, обозначающее двухсторонний процесс передачи эмоций между клиентом и психологом — это:

• «теле»

119. Понятия «отношение фигуры и фона», «единство и борьба противоположностей», «функция и защиты» являются основами

• гештальттерапии

120. Предпочтительным в плане руководства психотерапевтической группой является наличие в ней

• двух психотерапевтов

121. Принцип, который ориентирует участников группы не на те события, которые происходили с ними когда-то в прошлом, а на те, которые происходят сейчас, в группе и за ее пределами, называется:

• «здесь и теперь»

122. Принятые правила поведения, руководящие взаимодействием участников и позволяющие применять санкции к неприемлемым для данной общности формам поведения — это:

• групповые нормы

123. Проводить гипнотерапию имеет право

• человек, имеющий высшее медицинское образование

124. Протагонист в «психодраме» — это:

• исполнитель главной роли

125. Процесс перемещения либидонозной или противоположной ей психической энергии в различные сферы психической жизни, в идею или действие называется:

• катексисом

126. Психоанализом с лечебной целью может заниматься:

• психотерапевт, имеющий специальную подготовку

127. Психодрама в отличие от театра не поощряет:

• хорошо продуманный сценарий

128. Психодрама в отличие от театра поощряет:

• спонтанность

129. Психологический термин, означающий восприятие, включающее субъективную интерпретацию воспринятого, называется:

• апперцепцией

130. Психологическое качество, проявляющееся в максимальном соответствии внутриличностных проявлений человека реальному течению жизненных событий, называется:

• аутентичностью

131. Психотерапевт в роли дирижера

• выступает на первых этапах формирования группы или в трудных ситуациях, когда участники группы заходят в тупик

132. Психотерапевт в роли катализатора

• привлекает внимание группы к текущим задачам, побуждает группу к действиям

133. Психотерапевт в роли образца участника

• олицетворяет образец открытости и на своем примере демонстрирует процесс самораскрытия

134. Психотерапевт в роли эксперта

• обычно комментирует поступки и диалоги участников, стараясь связать ситуации, возникающие «здесь и теперь», с ситуациями и проблемами из повседневной жизни

135. Психотерапевт обычно играет одну из следующих поведенческих ролей:

• эксперта, катализатора, дирижера, образца участника

136. Психотерапевтическая группа, ориентированная на оказание содействия психологическому росту личности, основывающаяся на концептуальной модели клиент-центрированной психотерапии К. Роджерса, — это:

• группа встреч

137. Психотерапевтическая группа, ориентированная на поиск и решение личностных проблем методом гештальт-терапии, разработанным Ф.С. Перлзом и его последователями, — это:

• гештальт-группа

138. Психотерапевтическая группа, состав которой может изменяться в процессе групповой работы из-за ухода из группы одних участников и приема новых — это группа

• открытая

139. Психотерапевтическая группа, состав которой не изменяется от начала и до конца ее существования, за исключением случаев добровольного выхода участников в процессе групповой работы — это группа ...

• закрытая

140. Психотерапевтическая группа, укомплектованная неоднородным составом участников по одному или нескольким признакам — это группа ...

• гетерогенная

141. Психотерапевтическая группа, укомплектованная однородным составом участников по одному или нескольким признакам, таким как пол, нозология, возраст, образование, социокультурный уровень, личностные особенности — это группа ...

• гомогенная

142. Психотерапевтические методики, в которых основную психотерапевтическую роль играет воздействие специально обученного пациента на самого себя, — это:

• аутогенная психотерапия

143. Психотерапевтический метод, специфика которого заключается в целенаправленном использовании групповой динамики, т.е. всей совокупности взаимоотношений и взаимодействий, возникающих между участниками группы, включая и группового психотерапевта, в лечебных целях — это:

• групповая психотерапия

144. Психотерапия, ориентированная на тело, предложена:

• В. Райхом

145. Психотерапия, при организации которой основную психотерапевтическую роль играет специфически организованное взаимодействие терапевта (терапевтов) и пациента (группы пациентов), — это:

• гетерогенная психотерапия

146. Психотерапия, целью которой является изменение поведения пациента путем поддержки и одобрения положительных форм поведения и неодобрения отрицательных, — это психотерапия ...

• переучивающая

147. Психотерапия, целью которой является укрепление и поддержка имеющихся у пациента защитных сил и выработка новых, — это психотерапия ...

• поддерживающая

148. Развитием бихевиорального направления в психотерапии занимались:

• Е. Торндайк, И.П. Павлов, В.М. Бехтерев

149. Развитием экзистенциально-гуманистического направления в психотерапии занимались:

• К. Роджерс, В. Франкл, Ф. Перлз

150. Раздел общей профилактики, изучающий проблемы предупреждения психических расстройств и их хронизации на субклиническом и клиническом уровне, — это:

• психопрофилактика

151. Различные способы вербального и невербального эмоционально окрашенного воздействия на человека с целью создания у него определенного состояния или побуждения к определенным действиям называются:

• внушением

152. Родоначальник индивидуальной психологии — это:

• А. Адлер

153. Самовнушение — это:

• внушение самому себе мыслей, ощущений, желаний

154. Самораскрытие и честность в психокоррекционной группе являются:

• нормами

155. Самораскрытие, предельная откровенность, обсуждение в группе своих скрытых мыслей, желаний и переживаний — это:

• самоэксплорация

156. Система лечебного воздействия психологическими средствами на психику, а через нее на весь
организм и поведение пациента — это:

• психотерапия

157. Собирательное название для психотерапевтических подходов, где основное внимание уделяется свободному развитию личности, уникальности внутреннего мира отдельного человека, «свободной воле» и ответственности в процессе психотерапии, — это психотерапия ...

• экзистенциальная

158. Совокупность внутригрупповых социально-психологических процессов и явлений, характеризующих весь цикл жизнедеятельности группы и его этапы — это:

• групповая динамика

159. Согласно гештальт-теории важные и значимые события, занимающие центральное место в сознании, образуют:

• фигуру

160. Создателем психодрамы являлся:

• Я. Морено

161. Социально-психологическое понятие, обозначающее определенное число лиц, включенных в типичные для них виды деятельности и регулируемых общими ценностями и нормами, называется:

• группой

162. Способ взаимодействия руководителя и членов группы, предполагающий жесткие способы управления, пресечения чьей-либо инициативы и обсуждения принимаемых лидером решений, образует стиль руководства

• авторитарный

163. Способ взаимодействия руководителя и членов группы, предполагающий коллегиальность принятия решений, поощрение инициативы — это стиль руководства ...

• демократический

164. Способ взаимодействия руководителя и членов группы, предполагающий устранение лидера от руководства группой — это стиль руководства ...

• попустительский

165. Способ формирования условного рефлекса, при котором первоначально индифферентный раздражитель, сближаясь по времени с действием раздражителя, вызывающего безусловный рефлекс, становится сигнальным и вызывает нужную реакцию, называется:

• классическим обусловливанием

166. Способность человека к самопознанию и саморазвитию, слияние его сознательного и бессознательного Юнг называл:

• индивидуацией

167. Стадия гипноза, которая характеризуется нарушением ориентировки и полной постгипнотической амнезией, пациент поддерживает раппорт только с гипнотизером, возможно внушение галлюцинаторных переживаний, относится к:

• глубокому гипнозу

168. Стадия гипноза, при которой наблюдается выраженная сонливость, мышечная слабость, пассивная подчиняемость внушению; ориентировка сохраняется; отмечается частичная постгипнотическая амнезия, относится к:

• среднему гипнозу

169. Стадия гипноза, при которой пациент находится в легком дремотном состоянии, но может противостоять словесным внушениям, относится к:

• легкому гипнозу

170. Структуру личности составляют: персона, Эго, тень, Анима, Анимус, самость, по мнению

• К. Юнга

171. Такие методики, как: монолог, двойник, обмен ролями, отображение, относятся к:

• «психодраме»

172. Такие понятия, как жизненный стиль, схема апперцепции, индивидуальная психотерапия, в психотерапию внес

• А. Адлер

173. Такой фактор терапевтического воздействия как характеристика степени связанности, единства межличностных отношений в группе — это:

• сплоченность

174. Там, где сроки лечения невелики, а целью лечения является создание «мягкого» психотерапевтического климата, более целесообразны группы

• гомогенные

175. Творцом теории и практики психотерапии, в том числе групповой, считается:

• Ф. Месмер

176. Теорию «магнетических флюидов» разработал:

• Ф. Месмер

177. Теория общего психического развития, происхождения неврозов и психоаналитической психотерапии, а также метод психотерапии, разработанный З. Фрейдом и его последователями на основе представления о главенствующей роли бессознательных процессов в жизнедеятельности индивида, — это:

• **психоанализ**

178. Терапевтический групповой процесс, в котором используется инструментарий драматической импровизации для изучения и коррекции психологических проблем участников — это:

• **психодрама**

179. Термин «групповая психотерапия» был введен в 1932 году

• **Я. Морено**

180. Термин «катарсис» ввел:

• **Аристотель**

181. Термин, введенный американским психологом Б.Ф. Скиннером для обозначения такого пути образования условных связей между стимулом и реакцией, при котором сначала производится нужное действие, а лишь затем дается подкрепление, называется:

• **оперантным** обусловливанием

182. Тесты на внушаемость призваны помочь

• **пациенту поверить в свою способность получить внушения**

183. Технические процедуры в гештальт-терапии называются:

• **играми**

184. Типичная для данной концептуальной модели система и приемы взаимодействия лидера и других участников психотерапевтической группы — это:

• **стиль руководства**

185. Точное название метода, предложенного Джекобсоном, — это:

• **прогрессивная мышечная релаксация**

186. Третья фаза развития психотерапевтической группы характеризуется процессом структурирования группы, консолидацией ее норм, целей и ценностей; одно из ее названий в литературе — фаза

• **развития сплоченности**

187. Фактор терапевтического воздействия, означающий появление надежды на успех лечения под влиянием улучшения состояния других пациентов и собственных достижений — это:

• **внушение надежды**

188. Целесообразное функционирование живых систем разных уровней организации и сложности, выражающееся в адекватном приспособлении к условиям окружающей среды, называется:

• **саморегуляцией**

189. Человек усваивает чувства, взгляды, убеждения, нормы, образцы поведения других людей, которые не ассимилируются с его личностью при:

• **интроекции**

190. Чем более сплочена группа, тем руководитель

• **менее авторитарен и активен**

191. Четвертая фаза развития психотерапевтической группы представляет собой фазу активно работающей группы. Одно из ее названий в литературе — ...

• **рабочая фаза**

192. Эмоциональная привязанность пациента к психотерапевту и к другим участникам группы — это:

• **множественный перенос**

193. Этапы группового процесса, характеризующиеся специфическими видами активности и взаимодействия участников группы и выполняющие различные функции — это:

• **фазы развития психотерапевтической группы**

194. Юнг полагал, что каждый индивид, круг его интересов может быть обращен к своему внутреннему Я или, наоборот, к внешнему миру. Последних он назвал:

• **экстравертами**

195. Юнг полагал, что каждый индивид, круг его интересов, может быть обращен к своему внутреннему Я или, наоборот, в внешнему миру. Первый тип людей он назвал:

•**интровертами**

7. ТЕМЫ РЕФЕРАТИВНЫХ СООБЩЕНИЙ

1. Психодинамическое направление в психотерапии.
2. Аналитическая индивидуальная психотерапия (психоанализ).
3. Групповая динамическая психотерапия.
4. Поведенческое направление в психотерапии.
5. Гуманистическое направление в психотерапии.
6. Недирективная (клиент-центрированная) психотерапия К. Роджерса.
7. Экзистенциальная психотерапия. Логотерапия В. Франкла.
8. Гештальт-терапия.
9. Индивидуальная психология А. Адлера.
10. Аналитическая психотерапия К.Г. Юнга.
11. Рационально-эмоциональная терапия А. Эллиса.
12. Когнитивная психотерапия А. Бека.
13. Психодрама Дж. Морено.
14. Телесно-ориентированная психотерапия.
15. Терапия творческим самовыражением. Арт-терапия: направления, специфика.
16. Системная семейная психотерапия.
17. Семья как психотерапевт. В. Сатир.
18. Личностно-ориентированная реконструктивная психотерапия.
19. Нейролингвистическое программирование как направление психотерапии.
20. Трансактный анализ как теория личности и системная психотерапия.
21. Трансперсональная психотерапия С. Грофа.
22. Психосинтез Р.Ассаджиоли как современное направление психотерапии.
23. Нарративный подход в психологии и психотерапии.
24. Коучинг – новое направление психотерапии и пс. консультирования.
25. Психотерапия в детском и подростковом возрасте (сказкотерапия, арт-терапия, …)
26. Психотерапия зависимостей
27. Групповая психотерапия
28. Психическое и психологическое здоровье - соотношение понятий, критерии.
29. Понятие нормы в психологии и психотерапии.
30. Модель хронотопа в психотерапии.
31. Психическая травма: феноменология, диагностика, лечение.
32. Концепция трасфера, трансферное сопротивление. Виды трансфера. Контрперенос. Перенос и контрперенос как фактор психотерапевтического процесса. Важность отслеживания контрпереноса.
33. Уровень личностных расстройств: невротический, пограничный, психотический. Психодинамическая оценка.
34. Центральные понятия физиологии ВНД (возбуждение, торможение, ингибиция, концепция рабочей доминанты Ухтомского).
35. Типы организации личности (портреты): нарциссическая личность, психопатическая (антисоциальная личность). Характериологические особенности, защитные механизмы, эмоциональные проявления, межличностные отношения.

36. Типы организации личности (портреты): обсцессивно-компульсивная личность, шизоидная личность. Характериологические особенности, защитные механизмы, эмоциональные проявления, межличностные отношения.

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Соотношение шкал оценивания ECTS с системой оценивания в Российской Федерации и СГГУ

Сумма баллов по видам уч. деят-ти	Оценка ECTS	Для экз.	Характеристика критерия оценивания	Для зачета
90 – 100	A	5	**«Отлично»** - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Зачтено
82 – 89	B	4	**«Очень хорошо»** - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	
74 – 81	C	4	**«Хорошо»** - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками	
64 – 73	D	3	**«Удовлетворительно»** - теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	
60 - 63	E	3	**«Достаточно (посредственно)»** - теоретическое содержание курса освоено частично, некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой обучения учебные задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному	
35 – 59	FX	2	**«Условно неудовлетворительно»** - теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий	Не зачтено с возможностью повторной пересдачи

0 – 34	F	2	**«Безусловно неудовлетворительно»** - теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения учебных заданий	Не зачтено с обязательным повторным изучением дисц.

9. ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ

Итоговый контроль состоит из вопросов и ситуативных задач

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

1. Исторические этапы становления психотерапии, психотерапевтической помощи.
2. Основная проблематика и особенности развития психотерапии и психологического консультирования
3. Психотерапевтическая помощь, психологическое консультирование: квалификация, функции и этика специалиста.
4. Структурирование процесса: первая встреча
5. Основные понятия и принципы детской и подростковой психотерапии.
6. Специфика детской и подростковой психотерапии.
7. Психология развития и психотерапия.
8. Семейные факторы риска возникновения проблем и трудностей у детей и подростков.
9. Роль родителей в психотерапии.
10. Проблемы соблюдения этических принципов в детской и подростковой психотерапии.
11. Классический психоанализ.
12. Аналитическая психология К.Юнга.
13. Понятие архетипа по Юнгу.
14. Индивидуальная психология А.Адлера.
15. Гуманистический психоанализ Э.Фромма.
16. Неофрейдизм (Г.Сэлливен, К.Хорни, Э.Берн).
17. Гуманистическая психотерапия, неклассическое направление в практике.
18. Гештальт-терапия Ф.Перлза.
19. Общие механизмы психокоррекционного воздействия в групповой психотерапии.
20. Фазы психодинамики: напряжения в скрытой агрессии, кооперация и альтруистическое поведение», осознание группы как «мы-идентификация».
21. Унифицирование невербального языка поведения.
22. Субъекты психотерапевтического процесса
23. Поведенческий подход
24. Гуманистический подход.
25. Психоанализ от классического к современному.
26. Гештальт терапия с детьми.
27. Юнгианский подход в детской и подростковой психотерапии.
28. Катативно-имагинативная психотерапия.
29. Игровая терапия.
30. Песочная терапия с детьми и подростками.
31. Интегративная модель психотерапии в работе с семейными проблемами.

32. Психотерапия как сотрудничество – постклассические методы работы с детьми и их семьями: основные принципы, методы и техники.

33. Групповая психотерапия с подростками (подростковые тренинги).

34. Книжки с фотографиями как средство организации личного опыты малыша.

35. Исследование эффективности психотерапии с детьми и подростками.

36. Психотерапия с детьми в стрессовых и постстрессовых состояниях.

37. Нарушения пищевого поведения в подростковом и юношеском возрасте.

38. Психологическая помощь при зависимостях (аддикциях) у детей и подростков.

39. Проблемы семьи, воспитывающей ребенка с аутизмом.

40. Игровая холдинг терапия в психологической коррекционной работе с семьями, воспитывающими детей с аутизмом.

41. Опыт создания додерживающей среды в детской больнице.

42. Особенности семейного консультирования в государственном детском центре.

43. Психотерапия искусством.

44. Библиотерапия. Анализ жанров литературы с точки зрения их возможности использования в библиотерапии.

45. Основные принципы этики психолога-консультанта.

46. Показания к индивидуальной психотерапии.

47. Танцевальная терапия.

48. Возрастной и половой состав группы.

49. Проективный рисунок.

50. Музыкотерапия. Применение музыкотерапии в детском возрасте.

51. Работа психотерапевтической группы.

52. Основные направления в арттерапии.

53. Психотерапевтическая ситуация.

54. Логотерапия. Техники.

55. Использование проективного рисунка в коррекционной работе с детьми.

56. Особенности комплектования группы

57. Сочинение историй. Сказкотерапия. Основные приемы работы со сказкой.

58. Психологические механизмы игровой холдинг терапии.

59. Психологическая помощь и профилактика зависимостей.

60. Факторы риска и факторы защиты от развития аддиктивного поведения у детей и подростков.

61. Формы аддиктивного поведения среди детей и подростков.

62. Состав группы и задачи работы группой психотерапии (подростковые тренинги).

63. Особенности анализа песочных композиций.

64. Недирективная игровая терапия, центрированная на клиенте/ребенке.

65. Показания и противопоказания для использования символдрмы в работе с детьми и подростками.

66. Дифференциальная диагностика пищевых нарушений.

67. Причины и проявления психологических травм у детей и подростков.

68. Модели и методы психотерапии.

69. Психологические механизмы защиты.
70. Интерперсональные навыки взаимоотношений терапевт-клиент.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ
(См. Приложение)

Ситуационная задача № 1.

На консультацию пришли родители подростка. Сыну 16 лет. В интерпретации он ведет себя странно: стал нервным, скрытным. Часто у него «блестят глаза». Ухудшились успеваемость и поведение.

1. Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах трудностей клиента.

2. По каким признакам родители могут определить, что их ребенок стал употреблять спиртное (другие психоактивные вещества)?

3. Определите основные этапы работы над проблемой.

Ситуационная задача № 2.

Вы решили создать консультационный психологический центр.*Что необходимо для того, чтобы центр начал функционировать?*

Ситуационная задача № 3.

К психологу пришла мама ученицы, которая учится в 10 классе и попросила помощи. Она рассказала, что ее дочь до 6-7 класса была веселой, активной девочкой, хорошо училась в школе, любила общаться с детьми и одноклассниками, много времени отдавала внеклассной работе. Сейчас, она совсем изменилась. Замкнулась, перестала общаться с друзьями, теряется в присутствии незнакомых людей, сторонится компаний и шумных собраний. Стала хуже учиться. Все свободное время проводит в своей комнате. Придирчиво относится к своей внешности. Живет своей довольно напряженной жизнью, иногда прорывающейся в нервных репликах и подавленном настроении. На искренний разговор не идет. Как вернуть дочь к нормальной жизни? Что с ней происходит?

Сформулируйте психологическую гипотезу относительно перемен, происходящих с девушкой? Какие психологические проблемы ее мучают?

Ситуационная задача № 4.

«Мой муж умер в день 13-летия сына. После похорон сын стал очень замкнутым, хотя до этого он делился со мной своими мыслями и впечатлениями. Замкнутый и неразговорчивый он везде: и дома, и в школе, в окружении друзей. Такое впечатление, что он перестал даже интересоваться тем, что до этих трагических событий его увлекало. Что сделать, чтобы он стал таким, каким был?»

1. В приведенном выше фрагменте консультативного приема найдите и выделите наиболее значимую для решения проблемы клиента информацию.

2. Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах трудностей клиента.

3. Определите основные этапы работы над проблемой.

Ситуационная задача № 5.

В консультативный центр обратилась женщина с жалобами на дочь Таню 8 лет. По словам матери, Таня безответственна и безвольна. Мама полагала, что отсутствие этих качеств может свидетельствовать о психической патологии, и просила обследовать девочку.

Приходя из школы домой, Таня играла в игрушки и ела сладости, вместо того чтобы обедать и делать уроки. Затем, по маминому плану, Таня должна была идти гулять. Мама приходила с работы к 19 ч. Таня весь день находилась дома одна. Мама часто звонила ей с работы и пыталась контролировать, но безуспешно. Указания по телефону девочка не выполняла, одна дома не обедала и уроков не делала.

Борясь с безволием и безответственностью, мама убрала на антресоли все ее игрушки, краски и цветные карандаши. Тогда Таня начала царапать клеенку на кухонном столе. Заподозрив у девочки психическое заболевание, мама обратилась за помощью.

Сама мама закончила школу с золотой медалью. Она росла в большой семье в провинциальном городе, в доме всегда были люди. «Со мной никто не занимался, я все делала сама», - говорила она.

Психологическое обследование Тани никакой патологии не выявило. Оказалось, что она обладает повышенным уровнем тревожности.

1. В приведенном выше фрагменте консультативного приема найдите и выделите наиболее значимую для решения проблемы клиента информацию.

2. Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах трудностей клиента.

Ситуационная задача № 6.

Измученная женщина пришла к психологу. Ее интересовал вопрос, как вести себя со своей 60-летней мамой, которой поставили диагноз: рак. Врачи за месяц проживания женщины в больнице расписались в собственном бессилии и на днях выписывают ее домой. Мама, женщина мужественная, прожившая тяжелую жизнь, еще не знает о действительных масштабах своей болезни. Что говорить, как вести с ней. Откуда черпать силы перед лицом такого несчастья?

О чем бы вы разговаривали с женщиной? На что необходимо ее сориентировать?

Ситуационная задача № 7.

На приеме у психолога две девушки с выпускного курса престижного вуза. Сейчас преддипломная практика, до защиты диплома остается один месяц. Все нервные, озабоченные, но как бы ни было тяжело, студенчество находит отдушину и для общения с друзьями, и для танцев.

Вот только в их комнате в последнее время происходит что-то необъяснимое. Их подруга В. (они живут вместе) ведет себя как-то странно. Встает «ни свет, ни заря» и садится за книжки, бывает, по 10 часов не поднимается со стула. Перешла на чай, питается в сухомятку, на приглашение к столу не реагирует. Почти никуда не выходит. Ни с кем не общается. Стала раздражительной, злой. Раньше она была доброй, приветливой.

Самое интересное то, что чем больше она работает, тем хуже у нее выходит, она, словно топчется на одном месте. Все трое учатся приблизительно одинаково, но девушки уже заканчивают написание дипломных работ, а у В., по ее словам, конца еще не видно. Девушки просили совета, как вывести подругу из этого добровольного заточения, ведь в последнее время на нее страшно взглянуть: бледная, измученная, с синяками под глазами.

Сформулируйте предварительный диагноз состояния девушки. Попытайтесь объяснить студенткам, что происходит с их подругой. Как изменить ситуацию к лучшему?

Ситуационная задача № 8.

Психолог рассказывает своему коллеге: «В поле моего внимания попал десятиклассник, который при анонимном анкетировании признался, что принимает наркотики. В беседе он сказал, что недавно перестал употреблять их, потому что они стали дорого стоить. Правда, у меня закралось сомнение, относительно правдивости его слов, мне кажется, что время от времени он все-таки берется за старое. У нас с ним сложились неплохие отношения, он доверяет мне, пока еще прислушивается к моим советам. Поэтому я боюсь потерять его доверие, боюсь сделать какой-то неправильный шаг. Но с другой стороны, я боюсь, что не справлюсь сама. Я перечитала много литературы по проблемам наркомании, в результате еще больше запуталась и теперь вообще не знаю, что делать дальше. Как помочь мальчику?»

Чтобы вы посоветовали коллеге, оказавшейся в такой ситуации? Что должен знать психолог, работая с наркозависимыми?

Ситуационная задача № 9.

В семейную консультацию обратилась женщина с жалобами на то, что у нее с мужем без видимых причин происходят постоянные ссоры и скандалы. В браке они 6 лет. Живут в новой двухкомнатной квартире, воспитывают 3-х летнего сына.

Из беседы стало известно, что ссоры почти всегда возникают «на пустом месте»: какие-то бытовые мелочи, которых в любой семье бывает достаточно. Когда предмет недоразумения исчерпан, остается обоюдное раздражение, которое тлеет до тех пор, пока снова какая-нибудь мелочь не выведет кого-то из себя.

Последнее время женщина начала думать о разводе, по ее словам: «жалко разрушать семью, ведь муж не пьет, на работе его уважают, очень любит своего сына, часто с ним играет. Временами в семье бывают «перемирия», но это продолжается недолго. То очередные неприятности у мужа на работе, то еще что-то, и снова дает о себе знать хроническая несовместимость, доводящая до мысли, что так дальше жить просто невозможно».

В чем, по вашему, причина неблагоприятного психологического климата в семье клиентки? Как можно помочь семье гармонизировать свои отношения?

Ситуационная задача № 10.

Женщина, мать двоих девочек на приеме у психолога-консультанта. В беседе открылись некоторые подробности неблагополучной семейной жизни. Муж систематически

чески выпивает, но наотрез отрицает то, что это болезнь. Уже начал выносить вещи из дома. Живут в 1-комнатной квартире – идти некуда. Старшая дочь (ему неродная, от первого брака), доведена им до отчаяния. Младшая, семиклассница, время от времени пропускает занятия в школе. А когда приходит, то зачастую с синяками, выглядит как затравленный зверек. Женщина слезно просила психолога вмешаться в их семейные дела, поговорит с мужем.

Как помочь этой семье? На что необходимо обратить внимание при работе с женщиной?

Ситуационная задача № 11.

Людмила Д., 25 лет, 7 лет замужем. Живет с мужем и свекровью. Муж на девять лет старше ее. Обратилась с жалобами на чувство тоски, утомляемость, частые головные боли, рассеянность, которая не была ей свойственна ранее, бессонницу.

Внешне семейные отношения хорошие. Имеет ребенка 4 лет. Изучение семейных отношений показывает наличие коммуникативных проблем в ее взаимоотношениях со свекровью. Проблема возникла с момента замужества. Свекровь очень привязана к сыну и переживала в связи с его женитьбой. Людмила по характеру стеснительная, неуверенная в себе. Свекровь приняла решение, что «хотя и была против этого брака, но раз так все получилось, она поможет невестке всей душой».

Эта помощь и стала источником коммуникативной проблемы. По словам Людмилы «с детства не может, когда кто-нибудь стоит и смотрит, как она что-то делает». Свекровь же не отходила от нее ни на шаг. Когда у невестки что-то не получалось, она как старая учительница, говорила: «Нет, не так, а вот, так, посмотри внимательно!»

Людмила призналась, что иногда испытывала приступы ярости, по отношению к свекрови. После – испытывала чувство страха и вины. Уже тогда появились бессонница и головные боли. С появлением ребенка конфликт ушел вглубь. Но невротические симптомы усилились, когда однажды ребенок по ошибке назвал бабушку мамой. Появились раздражительность, вспышки ярости, пониженное настроение.

Проанализируйте характер психологических трудностей Людмилы и ее свекрови. Как можно изменить коммуникативную ситуацию в семье?

Ситуационная задача № 12.

Родители обратились по поводу сына 14,5 лет, который всего боится, ни с кем не дружит, с трудом вступает в контакт с незнакомыми людьми, упрямый, дома часто плачет, из класса убегает, объяснить причины не может. Семья дружная, есть младший сын – противоположность первому. Старший унаследовал от отца его нелюдимость и замкнутость. Самому отцу с ним трудно общаться. Мать отзывчивая женщина, замученная страхами, тревожная, гиперсоциализирующая.

Какие гипотезы, относительно причин поведения парня можно построить? Определите основные этапы работы над проблемой.

Ситуационная задача № 13.

Предположим, что к вам как к психологу-консультанту обратился родитель с просьбой дать ему практические рекомендации о том, стоит или не стоит отдавать ребенка в школу в возрасте до семи лет.

Какие психодиагностические методики вы в данном случае можете использовать для того, чтобы изучить ребенка и дать его родителю обоснованные психологические рекомендации?

Ситуационная задача № 14.

Назовите техники процедуры снятия психологического барьера (психологического напряжения) у клиента?

Ситуационная задача № 15.

Какой из перечисленных внешних факторов играет самую важную роль в интеллектуальном развитии младенца:

а) питание; б) правильный уход; в**)** воспитание родной матерью; г) психическая стимуляция.

Ответ поясните.

Ситуационная задача № 16.

Объясните, почему психолог-консультант должен обладать следующими качествами которые он должен проявлять в общении с клиентами.

1. Способность к эмпатии, сопереживанию, сочувствию.
2. Открытость.
3. Доброжелательность.
4. Безоценочное отношение к клиенту.
5. Отказ от нравоучений, навязывания клиенту своих советов.
6. Доверие к клиенту, вера в его способность и возможность самостоятельно справиться со своей проблемой.

Ситуационная задача № 17.

В конце первой четверти кабинет психолога посетила мать первоклассника. Запрос: «Все ли в порядке с моим сыном? Нет ли у него умственных отклонений, т.к. его обучение продвигается с большими затруднениями». Ребенок тихий, ласковый. Детский сад не посещал, читать, считать научился дома, рос «домашним ребенком» в семейном кругу, где умели уделить внимание ребенку. Но с начала учебного обучения спокойствие в доме кончилось. Мальчик стал беспокойным, часто плачет, вздрагивает от любого звука, плохо спит по ночам.

Как вы считает, что обусловило подобное состояние мальчика? Что нужно предпринять, чтобы помочь ребенку и его маме?

10. БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

а) основная литература:

1. Актуальные проблемы теории и практики современной психологии : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Э. Л. Боднар [и др.] ; под общ. ред. Н. С. Минаевой. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 121 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-05501-6. Режим доступа http://urait.ru/catalog/409646

2. Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. — (Серия : Бакалавр и магистр. Академический курс). — ISBN 978-5-534-00349-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9

3. Решетников, М. М. Трудности и типичные ошибки начала терапии : практ. пособие / М. М. Решетников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2017. — 242 с. — (Серия : Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-03252-9. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/C81D6E4F-C7DA-43B5-8E6C-4C30174A92DC.

4. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для бакалавриата, специалитета и магистратуры / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. — (Серия : Бакалавр. Специалист. Магистр). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/2398CE2E-EDAA-44EF-A07E-22EA67D900D9.

5. Ялом, Ирвин. Стационарная групповая психотерапия/Ирвин Ялом; [пер.с англ. Э.И. Мельник]. – М.: Издательство «Э», 2016 – 480с. – (Практическая психотерапия).

б) дополнительная литература:

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для академического бакалавриата / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 147 с. — (Серия : Университеты России). — ISBN 978-5-534-04953-4. — Режим доступа : www.biblio-online.ru/book/03D7604B-EC09-4529-9462-BFEE88617974.

2. Кратохвил С. Психотерапия семейно-сексуальных дисгармоний. http://bookap.info/othosheniy/kratohvil_psihoterapiya_semeyno_seksualnyh_disgarmoniy/load/rtf.shtm

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Этический кодекс психолога Российского психологического общества – http://рпо.рф/rpo/documentation/ethics.php.

Этический кодекс психолога-консультанта – http://psylist.net/praktikum/00095.htm

Этический кодекс психолога, психотерапевта, психоаналитика. Стандарт работы – http://group-analysis.ru/about/ethics

Электронная Библиотека Куб – www.koob.ru

Словари и энциклопедии он-лайн – dic.academic.ru
Научная библиотека МГУ имени М. Ломоносова – lib.msu.ru
Психотерапевтические ресурсы Интернет – epifan123.chat.ru/Psyc.htm
Российская государственная библиотека http://www.rsl.ru/

11. ГЛОССАРИЙ

Абулия – отсутствие воли, выражающееся в том, что человек не может что-либо решить, предпринять. Адаптация – приспособительные акты индивида, направленные на восстановление нарушенного равновесия со средой обитания, вследствие возникших изменений в последней.

Адекватный – соответствующий обстоятельствам, проявлениям.

Агорафобия – разновидность навязчивых страхов: 1) боязнь открытого пространства; 2) боязнь скопления людей.

Анамнез – совокупность сведений, сообщаемых человеком или его родственниками. Такие сведения используются при установлении диагноза.

Аномалия – отклонение от общих закономерностей развития.

Апатия – состояние безразличия, равнодушия, подавленность, отсутствие интересов.

Амнезия – отсутствие памяти, утрата способности сохранять и воспроизводить ранее приобретенные знания.

Арттерапия – техника использования художественных произведений с целью исследования психики и поощрения различных способов самовыражения.

Асинхрония развития – сочетание неравномерности в развитии с несвоевременностью сроков формирования тех или иных сторон психики.

Астения – состояние патологической усталости.

Асфиксия – удушье, возникающее у детей при рождении в случае прекращения поступления кислорода из организма матери через плаценту.

Аффект – нервно-психическое возбуждение, возникающее внезапно при психотравмирующих обстоятельствах и сопровождающееся утратой волевого контроля за собственными действиями.

Бихевиоризм – Этот термин имеет два значения: теория и метод психотерапии: 1. теоретический подход, согласно которому единственными психологическими элементами, способными стать предметом строгого научного исследования, являются наблюдаемые сведения вербального, моторного и вегетативно-нервного поведения. 2. психотерапевтические методы на базе глубоко реорганизованных теорий, применяемые в наши дни в психиатрии и сексологии.

Высшие психические функции – одно из центральных понятий в теории культурно- исторического формирования психики Л.С. Выготского. Основными отличительными свойствами высших психических функций являются: прижизненность формирования по генезу, произвольность и осознанность по способу существования и опосредованность по строению.

Гетерохронность – неравномерность процесса развития.

Гиперкомпенсация – восстановительные эффекты сверхнормативной результативности. В иной трактовке под гиперкомпенсацией понимается использование неадекватных защитных механизмов.

Госпитализм – совокупность серьезных физических и психологических расстройств из-за длительного пребывания в больнице и полного отсутствия связи с матерью у младенцев младше 1,5 года.

Девиация – отклонение поведения от норм, принятых в данном обществе и в данный период эпохи.

Деменция – приобретенное слабоумие.

Депрессия – подавленное, угнетенное состояние.

Депривация – многообразные нарушения в формировании и функционировании психики, возникающие вследствие относительно длительного блокирования значимых потребностей человека.

Дефект (от лат. недостаток) – физический или психический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития ребенка.

Дизонтогенез, дизонтогении – общее название различных вариантов нарушений в психическом развитии. Синонимами могут считаться такие понятия, как отклоняющееся развитие, нестандартное развитие, устаревшее аномальное развитие и пр.

Диссоциация – разъединение, расхождение (например, нарушение одних видов чувствительности при сохранности других).

Задержка – умственная – уровень развития умственных способностей субъекта более низкий, чем у субъектов того же возраста; - психомоторная – задержка развития некоторых навыков.

Защитные механизмы (психологическая защита) – специальная регуляторная система стабилизации личности, ограждающая сферу сознания от неприятных, травмирующих переживаний, сопряженных с внутренними и внешними конфликтами, состояниями тревоги и дискомфорта (И.М. Никольская и Р.М. Грановская).

Иллюзия – искаженное восприятие реально существующих предметов. Интеллектуальный уровень - уровень знаний, культуры.

Ипохондрия – система мыслей, предчувствий, убеждений, суждений, в основе которой – необоснованное беспокойство по поводу мнимого заболевания.

Компенсация – восстановление утраченной или глубоко нарушенной функции за счет внутрисистемных и межсистемных перестроек.

Копинг-поведение (стратегия) – сознательные усилия личности, направленные на поддержание позитивной самооценки в угрожающих для нее ситуациях. Коррекция – мероприятия, направленные на исправление нарушений различных сторон психического функционирования.

Личность – совокупность свойств, которые индивид сознательно формирует как Я, как уникальный субъект и бессмертная личность.

Моторика – совокупность двигательных реакций, умений, навыков и сложных двигательных действий.

Музыкотерапия – техника психотерапии, основанная на применении музыки для лечения некоторых психических расстройств.

Направленное развитие – развитие под влиянием организованных внешних воздействий. Синонимом направленного развития может выступать понятие «функциональный генез».

Настроение – доминирующее аффективное состояние, богатое всеми эмоциональными и инстинктивными компонентами, которые придают каждому из состояний души человека приятную или неприятную тональность, колеблющуюся между полюсами удовольствия и боли.

Нарушенное развитие – обычное развитие, протекающее в необычных (неблагоприятных) условиях, патогенный характер которых превышает компенсаторные возможности индивида, в силу чего последний нуждается в медико- социальной и психолого-педагогической помощи. Нарушенное развитие рассматривается как особый способ генеза психики, определяемый характером неблагоприятных условий, в которых он реализуется.

Обратное развитие – не соответствующее действительности представление, согласно которому процесс развития способен протекать в обратном направлении, возвращаться к уже пройденным этапам. Это положение грубо противоречит философским представлениям, согласно которым любой процесс развития всегда разворачивается в масштабах реального времени, необратимость которого делает невозможным и обратное развитие.

Общие закономерности развития – наиболее существенные характеристики процесса психического развития, в равной степени присущие как для нормального, так и для отклоняющегося развития.

Обсессия – навязчивые состояния: психопатологические явления, характеризующиеся внезапным, непроизвольным возникновением навязчивых мыслей, чувств, представлений.

Онтогенез – прижизненное развитие индивида от момента зачатия до смерти. Остановка в развитии – не соответствующее реальности представление о том, что процесс развития может иметь моменты перерыва, т.е. остановок. Данному пониманию противостоит идея недезъюнктивности процесса развития.

Патогенез – механизм развития заболевания.

Патомимия – состояние, близкое к мифомании, характеризующееся осознанной или неосознанной симуляцией болезни, иногда даже ценой самоповреждения.

Псевдокомпенсация – неадекватные условиям существования индивида защитные механизмы, сужающие адаптационные возможности последнего.

Психотерапия – лечение с помощью психического воздействия на человека в виде разъяснения, убеждения, внушения. Развитие психическое – поступательные, позитивные и необратимые изменения в виде качественных новообразований в структуре психики.

Распад – дезинтеграция отдельных функций, приводящая к утрате психикой своей целостности.

Реабилитация – система политических, экономических, медицинских, 26 психологических, педагогических и пр. мероприятий, направленных на восстановление полноценного личностного существования инвалида в обществе.

Реактивные состояния – психические расстройства, возникающие в связи с тяжелыми психическими заболеваниями.

Ретардация – порциальное или тотальное отставание в темпах развития. Синдром – закономерное сочетание симптомов.

Симуляция – сознательная имитация симптома болезни в корыстных целях. Соматический – телесный.

Социализация – исторически сложившийся способ усвоения индивидом культурно- исторического опыта, в результате чего формируются человеческие способы поведения и сознание в целом.

Спонтанное развитие – изменения, возникающие в процессе развития в результате самонаучения под влиянием подражания.

Структура нарушенного развития – одна из топографических характеристик дизонтогенеза, предполагающее выделение двух групп нарушенных функций. Первая связана с нарушениями, вызванными непосредственным воздействием патогенного фактора. Вторая группа – нарушения тех или иных сторон психики, возникновение которых обусловлено непосредственными или опосредованными связями с первично поврежденной функцией.

Тактильный – осязательный.

Токсикоз – болезненное состояние, вызванное накоплением в организме вредных или ядовитых веществ – токсинов.

Функциональный генез – позитивные изменения в структуре сознания под влиянием целенаправленных воздействий – обучения, воспитания, коррекции.

Функциональная норма – индивидуальная норма развития. Любое отклонение можно считать отклонением только в сопоставлении с индивидуальной тенденцией развития каждого человека.

Характер – совокупность устойчивых черт личности, определяющих отношение человека к людям, к выполняемой работе.

Хроногенность – принцип, согласно которому, чем раньше в возрастном отношении возникает патогенное воздействие, тем тяжелее и разнообразнее его последствия для процесса психического развития.

Эгоцентризм – фиксация внимания только на личных переживаниях и восприятие явлений только с точки зрения личных интересов; крайняя степень индивидуализма.

Этиология – причина заболевания, нарушения.

Приложение А

ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС ПСИХОЛОГА

Настоящий Этический кодекс психолога принят “14” февраля 2012 года V съездом Российского психологического общества

Преамбула

1. Этический кодекс психолога Российского психологического общества составлен в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом Российской Федерации № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных», Уставом Российского психологического общества, Всеобщей декларацией прав человека, Хельсинкской декларацией Всемирной медицинской ассоциации «Этические принципы проведения медицинских исследований с участием людей в качестве субъектов исследования», международной Универсальной декларацией этических принципов для психологов, Этическим метакодексом Европейской федерации психологических ассоциаций.

2. Консультативным и регулирующим органом Российского психологического общества по вопросам профессиональной этики психолога является Этический комитет Российского психологического общества.

3. В настоящем Этическом кодексе термин «Психолог» относится к лицу, имеющему высшее психологическое образование.

4. В настоящем Этическом кодексе термин «Клиент» относится к лицу, группе лиц или организации, которые согласились быть объектом психологических исследований в личных, научных, производственных или социальных интересах или лично обратились к Психологу за психологической помощью.

5. Действие данного Этического кодекса распространяется на все виды деятельности психологов, определенные настоящим Этическим кодексом. Действие данного Этического кодекса распространяется на все формы работы Психолога, в том числе осуществляемые дистанционно или посредством сети Интернет.

6. Профессиональная деятельность психолога характеризуется его особой ответственностью перед клиентами, обществом и психологической наукой, и основана на доверии общества, которое может быть достигнуто только при соблюдении этических принципов профессиональной деятельности и поведения, содержащихся в настоящем Этическом кодексе.

7. Этический кодекс психологов служит: для внутренней регуляции деятельности сообщества психологов; для регуляции отношений психологов с обществом; основой применения санкций при нарушении этических принципов профессиональной деятельности.

I. Этические принципы психолога

Этика работы психолога основывается на общечеловеческих моральных и нравственных ценностях. Идеалы свободного и всестороннего развития личности и ее уважения, сближения людей, создания справедливого, гуманного, процветающего общества являются определяющими для деятельности психолога. Этические принципы и правила работы психолога формулируют условия, при которых сохраняются и упрочиваю-

тся его профессионализм, гуманность его действий, уважение людей, с которыми он работает, и при которых усилия психолога приносят реальную пользу.

1. Принцип уважения

Психолог исходит из уважения личного достоинства, прав и свобод человека, провозглашенных и гарантированных Конституцией Российской Федерации и международными документами о правах человека.

*Принцип уважения включает**:***

1. *Уважение достоинства, прав и свобод личности*

1. Психолог с равным уважением относится к людям вне зависимости от их возраста, пола, сексуальной ориентации, национальности, принадлежности к определенной культуре, этносу и расе, вероисповедания, языка, социально-экономического статуса, физических возможностей и других оснований.

2. Беспристрастность Психолога не допускает предвзятого отношения к Клиенту. Все действия Психолога относительно Клиента должны основываться на данных, полученных научными методами. Субъективное впечатление, которое возникает у Психолога при общении с Клиентом, а также социальное положение Клиента не должны оказывать никакого влияния на выводы и действия Психолога.

3. Психолог избегает деятельности, которая может привести к дискриминации Клиента по любым основаниям.

4. Психологу следует так организовать свою работу, чтобы ни ее процесс, ни ее результаты не наносили вреда здоровью и социальному положению Клиента и связанных с ним лиц.

2. *Конфиденциальность*

1. Информация, полученная Психологом в процессе работы с Клиентом на основе доверительных отношений, не подлежит намеренному или случайному разглашению вне согласованных условий.

2. Результаты исследования должны быть представлены таким образом, чтобы они не могли скомпрометировать Клиента, Психолога или психологическую науку.

3. Психодиагностические данные студентов, полученные при их обучении, должны рассматриваться конфиденциально. Сведения о Клиентах также должны рассматриваться конфиденциально.

4. Демонстрируя конкретные случаи своей работы, Психолог должен обеспечить защиту достоинства и благополучия Клиента.

5. Психолог не должен отыскивать о Клиенте информацию, которая выходит за рамки профессиональных задач Психолога.

6. Клиент имеет право на консультацию Психолога или работу с ним без присутствия третьих лиц.

7. Неконтролируемое хранение данных, полученных при исследованиях, может нанести вред Клиенту, Психологу и обществу в целом. Порядок обращения с полученными в исследованиях данными и порядок их хранения должны быть жестко регламентированы.

3. *Осведомленность и добровольное согласие Клиента*

1. Клиент должен быть извещен о цели работы, о применяемых методах и способах использования полученной информации. Работа с Клиентом допускается только

после того, как Клиент дал информированное согласие в ней участвовать. В случае, если Клиент не в состоянии сам принимать решение о своем участии в работе, такое решение должно быть принято его законными представителями.

2. Психолог должен сообщать Клиенту обо всех основных шагах или лечебных действиях. В случае стационарного лечения Психолог должен информировать Клиента о возможных рисках и об альтернативных методах лечения, включая непсихологические.

3. Видео- или аудиозаписи консультации или лечения Психолог может делать только после того, как получит согласие на это со стороны Клиента. Это положение распространяется и на телефонные переговоры. Ознакомление третьих лиц с видео-, аудиозаписями консультации и телефонными переговорами Психолог может разрешить только после получения согласия на это со стороны Клиента.

4. Участие в психологических экспериментах и исследованиях должно быть добровольным. Клиент должен быть проинформирован в понятной для него форме о целях, особенностях исследования и возможном риске, дискомфорте или нежелательных последствиях, чтобы он мог самостоятельно принять решение о сотрудничестве с Психологом. Психолог обязан предварительно удостовериться в том, что достоинство и личность Клиента не пострадают. Психолог должен принять все необходимые предосторожности для обеспечения безопасности и благополучия Клиента и сведения к минимуму возможности непредвиденного риска.

5. В тех случаях, когда предварительное исчерпывающее раскрытие информации противоречит задачам проводимого исследования, Психолог должен принять специальные меры предосторожности для обеспечения благополучия испытуемых. В тех случаях, когда это возможно, и при условии, что сообщаемая информация не нанесет вреда Клиенту, все разъяснения должны быть сделаны после окончания эксперимента.

4. *Самоопределение Клиента*

1. Психолог признает право Клиента на сохранение максимальной автономии и самоопределения, включая общее право вступать в профессиональные отношения с психологом и прекращать их.

2. Клиентом может быть любой человек в случае своей несомненной дееспособности по возрасту, состоянию здоровья, умственному развитию, физической независимости. В случае недостаточной дееспособности человека решение о его сотрудничестве с Психологом принимает лицо, представляющее интересы этого человека по закону.

3. Психолог не должен препятствовать желанию Клиента привлечь для консультации другого психолога (в тех случаях, когда к этому нет юридических противопоказаний).

2. Принцип компетентности

Психолог должен стремиться обеспечивать и поддерживать высокий уровень компетентности в своей работе, а также признавать границы своей компетентности и своего опыта. Психолог должен предоставлять только те услуги и использовать только те методы, которым обучался и в которых имеет опыт.

Принцип компетентности включает:

1. *Знание профессиональной этики*

1. Психолог должен обладать исчерпывающими знаниями в области профессиональной этики и обязан знать положения настоящего Этического кодекса. В своей работе Психолог должен руководствоваться этическими принципами.

2. Если персонал или студенты выступают в качестве экспериментаторов в проведении психодиагностических процедур, Психолог должен обеспечить, независимо от их собственной ответственности, соответствие совершаемых ими действий профессиональным требованиям.

3. Психолог несет ответственность за соответствие профессионального уровня персонала, которым он руководит, требованиям выполняемой работы и настоящего Этического кодекса.

4. В своих рабочих контактах с представителями других профессий Психолог должен проявлять лояльность, терпимость и готовность помочь.

2. *Ограничения профессиональной компетентности*

1. Психолог обязан осуществлять практическую деятельность в рамках собственной компетентности, основанной на полученном образовании и опыте.

2. Только Психолог осуществляет непосредственную (анкетирование, интервьюирование, тестирование, электрофизиологическое исследование, психотерапия, тренинг и др.) или опосредованную (биографический метод, метод наблюдения, изучение продуктов деятельности Клиента и др.) работу с Клиентом.

3. Психолог должен владеть методами психодиагностической беседы, наблюдения, психолого-педагогического воздействия на уровне, достаточном, чтобы поддерживать у Клиента чувство симпатии, доверия и удовлетворения от общения с Психологом.

4. Если Клиент болен, то работа с ним допустима только с разрешения врача или согласия других лиц, представляющих интересы Клиента.

3. *Ограничения применяемых средств*

1. Психолог может применять методики, которые адекватны целям проводимого исследования, возрасту, полу, образованию, состоянию Клиента, условиям эксперимента. Психодиагностические методики, кроме этого, обязательно должны быть стандартизованными, нормализованными, надежными, валидными и адаптированными к контингенту испытуемых.

2. Психолог должен применять методы обработки и интерпретации данных, получившие научное признание. Выбор методов не должен определяться научными пристрастиями Психолога, его общественными увлечениями, личными симпатиями к Клиентам определенного типа, социального положения или профессиональной деятельности.

3. Психологу запрещается представлять в результатах исследования намеренно искаженные первичные данные, заведомо ложную и некорректную информацию. В случае обнаружения Психологом существенной ошибки в своем исследовании после того, как исследование было опубликовано, он должен предпринять все возможные действия по исправлению ошибки и дальнейшему опубликованию исправлений.

4. *Профессиональное развитие*

1. Психолог должен постоянно повышать уровень своей профессиональной компетентности и свою осведомленность в области этики психологической работы (исследования).

5. *Невозможность профессиональной деятельности в определенных условиях*

1. Если какие-либо обстоятельства вынуждают Психолога преждевременно прекратить работу с Клиентом и это может отрицательно сказаться на состоянии Клиента, Психолог должен обеспечить продолжение работы с Клиентом.

2. Психолог не должен выполнять свою профессиональную деятельность в случае, когда его способности или суждения находятся под неблагоприятным воздействием.

3. Принцип ответственности

Психолог должен помнить о своих профессиональных и научных обязательствах перед своими клиентами, перед профессиональным сообществом и обществом в целом. Психолог должен стремиться избегать причинения вреда, должен нести ответственность за свои действия, а также гарантировать, насколько это возможно, что его услуги не являются злоупотреблением.

Принцип ответственности включает:

1. *Основная ответственность*

1. Решение Психолога осуществить исследовательский проект или вмешательство предполагает его ответственность за возможные научные и социальные последствия, включая воздействие на лиц, группы и организации, участвующие в исследовании или вмешательстве, а также непрямой эффект, как, например, влияние научной психологии на общественное мнение и на развитие представлений о социальных ценностях.

2. Психолог должен осознавать специфику взаимодействия с Клиентом и вытекающую из этого ответственность. Ответственность особенно велика в случае, если в качестве испытуемых или клиентов выступают лица, страдающие от медикаментозной зависимости, или лица, ограниченные в своих действиях, а также, если программа исследования или вмешательства целенаправленно ограничивает дееспособность Клиента.

3. Если Психолог приходит к заключению, что его действия не приведут к улучшению состояния Клиента или представляют риск для Клиента, он должен прекратить вмешательство.

2. *Ненанесение вреда*

1. Психолог применяет только такие методики исследования или вмешательства, которые не являются опасными для здоровья, состояния Клиента, не представляют Клиента в результатах исследования в ложном, искаженном свете, и не дают сведений о тех психологических свойствах и особенностях Клиента, которые не имеют отношения к конкретным и согласованным задачам психологического исследования.

3. *Решение этических дилемм*

1. Психолог должен осознавать возможность возникновения этических дилемм и нести свою персональную ответственность за их решение. Психологи консультируются по этим вопросам со своими коллегами и другими значимыми лицами, а также информируют их о принципах, отраженных в Этическом кодексе.

2. В случае, если у Психолога в связи с его работой возникли вопросы этического характера, он должен обратиться в Этический комитет Российского психологического общества за консультацией.

4. Принцип честности

Психолог должен стремиться содействовать открытости науки, обучения и практики в психологии. В этой деятельности психолог должен быть честным, справедливым и уважающим своих коллег. Психологу надлежит четко представлять свои профессиональные задачи и соответствующие этим задачам функции.

*Принцип честности включает**:***

1. Осознание границ личных и профессиональных возможностей

1. Психолог должен осознавать ограниченность как своих возможностей, так и возможностей своей профессии. Это условие установления диалога между профессионалами различных специальностей.

2. *Честность*

1. Психолог и Клиент (или сторона, инициирующая и оплачивающая психологические услуги для Клиента) до заключения соглашения оговаривают вопросы вознаграждения и иные существенные условия работы, такие как распределение прав и обязанностей между Психологом и Клиентом (или стороной, оплачивающей психологические услуги) или процедура хранения и применения результатов исследования.

2. Психолог должен известить Клиента или работодателя о том, что его деятельность в первую очередь подчиняется профессиональным, а не коммерческим принципам.

3. При приеме на работу Психолог должен поставить своего работодателя в известность о том, что:

– в пределах своей компетенции он будет действовать независимо;

– он обязан соблюдать принцип конфиденциальности: этого требует закон;

– профессиональное руководство его работой может осуществлять только психолог;

– для него невозможно выполнение непрофессиональных требований или требований, нарушающих данный Этический кодекс

При приеме Психолога на работу работодатель должен получить текст данного Этического кодекса.

4. Публичное распространение сведений об оказываемых Психологом услугах служит целям принятия потенциальными Клиентами информированного решения о вступлении в профессиональные отношения с Психологом. Подобная реклама приемлема только в том случае, если она не содержит ложных или искаженных сведений, отражает объективную информацию о предоставляемых услугах и отвечает правилам приличия.

5. Психологу запрещается организовывать рекламу себе или какому-либо определенному методу вмешательства или лечения. Реклама в целях конкуренции ни при каких условиях не должна обманывать потенциальных Клиентов. Психолог не должен преувеличивать эффективность своих услуг, делать заявлений о превосходстве своих профессиональных навыков и применяемых методик, а также давать гарантии результативности оказываемых услуг.

6. Психологу не разрешается предлагать скидку или вознаграждение за направление к ним нему Клиентов или заключать соглашения с третьими лицами с этой целью.

3. *Прямота и открытость*

1. Психолог должен нести ответственность за предоставляемую им информацию и избегать ее искажения в исследовательской и практической работе.

2. Психолог формулирует результаты исследования в терминах и понятиях, принятых в психологической науке, подтверждая свои выводы предъявлением первичных материалов исследования, их математико-статистической обработкой и положительным заключением компетентных коллег. При решении любых психологических задач проводится исследование, всегда опирающееся на предварительный анализ литературных данных по поставленному вопросу.

3. В случае возникновения искажения информации психолог должен проинформировать об этом участников взаимодействия и заново установить степень доверия.

4. *Избегание конфликта интересов*

1. Психолог должен осознавать проблемы, которые могут возникнуть в результате двойственных отношений. Психолог должен стараться избегать отношений, которые приводят к конфликтам интересов или эксплуатации отношений с Клиентом в личных интересах.

2. Психолог не должен использовать профессиональные отношения в личных, религиозных, политических или идеологических интересах.

3. Психолог должен осознавать, что конфликт интересов может возникнуть после формального прекращения отношений Психолога с Клиентом. Психолог в этом случае также несет профессиональную ответственность.

4. Психолог не должен вступать в какие бы то ни было личные отношения со своими Клиентами.

5. *Ответственность и открытость перед профессиональным сообществом*

1. Результаты психологических исследований должны быть доступны для научной общественности. Возможность неверной интерпретации должна быть предупреждена корректным, полным и недвусмысленным изложением. Данные об участниках эксперимента должны быть анонимными. Дискуссии и критика в научных кругах служат развитию науки и им не следует препятствовать.

2. Психолог обязан уважать своих коллег и не должен необъективно критиковать их профессиональные действия.

3. Психолог не должен своими действиями способствовать вытеснению коллеги из его сферы деятельности или лишению его работы.

4. Если Психолог считает, что его коллега действует непрофессионально, он должен указать ему на это конфиденциально.

II. Нарушение Этического кодекса психолога

1. Нарушение Этического кодекса психолога включает в себя игнорирование изложенных в нем положений, неверное их толкование или намеренное нарушение. Нарушение Этического кодекса может стать предметом жалобы.

2. Жалоба на нарушение Этического кодекса психолога может быть подана в Этический комитет Российского психологического общества в письменном виде лю-

бым физическим и юридическим лицом. Рассмотрение жалоб и вынесение решений по ним осуществляется в установленном порядке Этическим комитетом Российского психологического общества.

3. В качестве санкций, применяемых к Психологу, нарушившему Этический кодекс, могут выступать: предупреждение от имени Российского психологического общества (общественное порицание), приостановление членства в Российском психологическом обществе, сопровождающееся широким информированием общественности и потенциальных клиентов об исключении данного специалиста из действующего реестра психологов РПО. Информация о применяемых санкциях является общедоступной и передается в профессиональные психологические ассоциации других стран.

4. В случае серьезных нарушений Этического кодекса Российское психологическое общество может ходатайствовать о привлечении Психолога к суду.

Приложение Б

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН О ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Это проект, представленный в Государственную думу 24 июня 2014 года. Закон пока не принят.

Глава 1. Общие положения.

Статья 1. Цели и предмет регулирования настоящего Федерального закона

В целях обеспечения социальной защищенности и психологического благополучия населения Российской Федерации, создания гарантий реализации права граждан на получение квалифицированной психологической помощи настоящий Федеральный закон регулирует отношения, возникающие в сфере оказания психологической помощи населению в Российской Федерации (далее - психологическая помощь), и определяет:

1) правовые, организационные и экономические основы оказания и получения психологической помощи;

2) права и обязанности граждан (физических лиц), отдельных групп населения в сфере оказания психологической помощи;

3) основные направления государственной политики Российской Федерации в сфере оказания психологической помощи гражданам;

4) полномочия органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере оказания психологической помощи;

5) права и обязанности лиц, правомочных оказывать психологическую помощь;

6) контроль, надзор и ответственность в сфере оказания психологической помощи.

Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

1. Для целей настоящего Федерального закона используются следующие основные понятия:

Психологическая помощь - система профессиональных мер поддержки и содействия человеку, семье, социальной группе со стороны лиц, оказывающих психологическую помощь, в предупреждении, разрешении, преодолении психологических проблем, которые нарушают нормальную жизнедеятельность и способствующих поддержанию психического здоровья, оптимизации психического развития, социальной адаптации, саморазвитию, самореализации и повышению качества жизни.

Получатель психологической помощи (клиент) - лицо или группа лиц, обратившееся к лицу, оказывающему психологическую помощь.

Лица, оказывающие психологическую помощь - государственные учреждения и негосударственные организации, оказывающие психологическую помощь, а также граждане, занимающиеся предпринимательской деятельностью по оказанию психологической помощи без образования юридического лица (далее - индивидуальные предприниматели).

Психолог - физическое лицо, имеющее высшее психологическое образование (подтвержденное дипломом не ниже уровня специалиста), успешно прошедшее профессиональную стажировку, сдавшее квалификационный экзамен и являющееся чле-

ном саморегулируемой организации психологов либо проходящее государственную службу в государственных органах и оказывающее психологическую помощь в соответствии с должностными обязанностями либо оказывающее психологическую помощь в государственном учреждении в соответствии с должностными обязанностями.

Стандарт психологической помощи - документ, устанавливающий требования к виду, объему, срокам и качеству оказания психологической помощи.

Качество психологической помощи - совокупность характеристик, отражающих правильность выбора средств и методов ее оказания, степень достижения запланированного результата, согласованного с получателем психологической помощи.

Саморегулируемая организация психологов - некоммерческая организация, созданная в целях регулирования и контроля деятельности по оказанию психологической помощи, включенная в государственный реестр саморегулируемых организаций психологов и объединяющая психологов на условиях членства.

2. Использование в наименовании организаций, общественных организаций (объединений), индивидуальных предпринимателей терминов «психолог», «психологическая помощь», «организация (объединение) психологов», «психологическая консультация» или словосочетаний, включающих в себя эти термины, допускается только лицами, созданными и осуществляющими деятельность по оказанию психологической помощи в соответствии с настоящим Федеральным законом.

Статья 3. Законодательство в сфере психологической помощи

1. Законодательство в сфере психологической помощи основывается на Конституции Российской Федерации и состоит из настоящего Федерального закона, принимаемых в соответствии с ним других федеральных законов, иных нормативных правовых актов Российской Федерации, законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

2. В случае противоречий между настоящим Федеральным законом и иными федеральными законами, нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации содержащими нормы, регулирующие отношения в сфере оказания психологической помощи, применяется настоящий Федеральный закон. Если вновь принятый федеральный закон, содержащий нормы, регулирующие отношения в сфере оказания психологической помощи, противоречит настоящему Федеральному закону, то этот федеральный закон применяется при условии внесения соответствующих изменений в настоящий Федеральный закон.

3. Органы местного самоуправления имеют право принимать нормативные правовые акты, содержащие нормы, регулирующие отношения в сфере оказания психологической помощи, в пределах своей компетенции в соответствии с настоящим Федеральным законом, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

4. Положения настоящего Федерального закона не распространяются на отношения в сфере оказания психиатрической и медицинской психотерапевтической помощи гражданам.

Глава 2. Основы оказания психологической помощи

Статья 4. Основные принципы деятельности по оказанию психологической помощи

Психологическая помощь оказывается на основе следующих основных принципов:

1) соблюдения и защиты прав граждан при оказании психологической помощи и обеспечения получения психологической помощи независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств;

2) добровольности получения психологической помощи и недопустимости принудительно направления на ее получение по решению каких-либо организаций или третьих лиц;

3) своевременности, доступности и качества психологической помощи, обеспечиваемых:

а) приближенностью оказания психологической помощи к месту постоянного или временного пребывания гражданина, в том числе работы, обучения;

б) наличием необходимого количества психологов и уровнем их квалификации;

в) возможностью выбора лиц, оказывающих психологическую помощь и/или психологов в соответствии с настоящим Федеральным законом;

г) применением стандартов психологической помощи и правил ее оказания;

д) предоставлением гарантированного объема бесплатной психологической помощи в соответствии с федеральным законодательством и законодательством субъектов Российской Федерации;

е) транспортной и иной доступностью лиц, оказывающих психологическую помощь, для всех групп населения, в том числе инвалидов и других маломобильных групп населения;

4) адресности, обеспечиваемой оказанием получателю психологической помощи различных видов психологической помощи и в разнообразных формах, адекватных его проблемной ситуации, учитывающей его индивидуальные потребности, особенности и возможности;

5) комплексности, обеспечиваемой использованием различных видов, форм, средств и методов оказания психологической помощи, выбор которых обусловливается многоаспектностью психологических проблем получателя психологической помощи и имеющимися возможностями лица, оказывающего психологическую помощь;

6) системности, обеспечиваемой всесторонним использованием возможностей личностных ресурсов и внешней социальной среды получателя психологической помощи для содействия в решении им собственных актуальных психологических проблем, возникающих на различных этапах его жизнедеятельности;

7) профессионализма, обеспечиваемого соответствием квалификации психологов установленным настоящим Федеральным законом требованиям и требованиям стандартов.

Статья 5. Оказание психологической помощи бесплатно

1. Психологическая помощь оказывается бесплатно государственными учреждениями в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. Законами субъектов Российской Федерации могут устанавливаться дополнительные условия и гарантии оказания бесплатной психологической помощи.

3. Негосударственные организации в сфере психологической помощи оказывают бесплатную психологическую помощь в соответствии со своими внутренними документами (локальными нормативными актами).

4. Экстренная психологическая помощь оказывается бесплатно.

5. Отказ в оказании бесплатной экстренной психологической помощи не допускается.

6. За нарушение требований, предусмотренных настоящей статьей, лица, оказывающие психологическую помощь, и психологи несут ответственность, установленную федеральным законодательством и законодательством субъектов Российской Федерации.

Статья 6. Конфиденциальность психологической помощи

1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием психологической помощи и иные сведения, полученные при оказании психологической помощи, являются конфиденциальными.

2. Не допускается разглашение конфиденциальных сведений лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи.

3. Сбор каких-либо данных и присутствие третьих лиц в процессе оказания психологической помощи допускается только с согласия получателя психологической помощи в целях оказания ему наиболее адекватной помощи, обучения специалистов, проведения аналитических и исследовательских работ. Использование полученной информации в научных исследованиях и публикациях возможно только при условии обезличивания персональных данных.

4. Предоставление (выемка) конфиденциальных сведений психологом третьим лицам без согласия получателя психологической помощи или его законного представителя допускается:

1) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;

2) в ситуации угрозы жизни получателя психологической помощи и его окружения;

5. Психологи обязаны информировать законных представителей несовершеннолетних лиц и лиц, признанных недееспособными, о психологических проблемах получателей психологической помощи, при которых существует вероятность совершения действий, представляющих угрозу для себя и окружающих. Предоставление такой информации не является разглашением конфиденциальных сведений.

Статья 7. Основные виды психологической помощи

Основными видами психологической помощи являются:

1) психологическая профилактика и психологическое просвещение - формирование у получателя психологической помощи потребности в психологических знаниях и желании их использовать для саморазвития, самосовершенствования, самореализации, предупреждения возможных нарушений в развитии его личности и индивидуальности, а также для создания благоприятных взаимоотношений в семье и обществе;

2) психологическое консультирование - помощь получателю психологической помощи в понимании и решении им на основе осознанного выбора своих актуальных психологических проблем эмоционального и межличностного характера, в изменении поведения и развитии его личности;

3) психологическая поддержка (в том числе, дистанционная) и психологическое сопровождение - предупреждение и своевременное выявление неблагоприятных межличностных отношений, стрессовых и других актуальных ситуаций психического дискомфорта, которые нарушают нормальную жизнедеятельность получателя психологической помощи;

4) психологический анализ и немедицинская психотерапия - психологическое воздействие (вмешательство), осуществляемое в процессе исследования причин психологических проблем и механизмов их функционирования с помощью специально организованного интервью и других психологических методов;

5) психологическая диагностика - исследование, проводимое с целью определения актуального психического состояния получателя психологической помощи, особенностей его системы отношений, специфики взаимоотношений с другими гражданами, необходимых для составления прогноза и разработки рекомендаций по оказанию ему надлежащей психологической помощи;

6) психологическая реабилитация - восстановление психологического здоровья и эффективного социального поведения получателя психологической помощи;

7) психологическая коррекция - преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении получателя психологической помощи с целью приведения этих показателей в соответствие с возрастными нормами и требованиями социальной среды;

8) психологическая экспертиза - исследование, проводимое психологом (или группой психологов) в случаях и порядке, установленных федеральным законодательством, за исключением судебно-психологической экспертизы, проводимой по требованиям органов дознания, следствия, суда, и направленное на выявление и оценку параметров актуальной психологической ситуации, нарушающей нормальную жизнедеятельность получателя психологической помощи, его поведение и систему отношений, выяснение особенностей его взаимодействия с социальной средой, в том числе для составления заключения и разработки программы по оказанию ему психологической помощи;

9) психологический тренинг - формирование эмоционально- корректирующего опыта, снятие последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности, овладение новыми стилями поведения, адаптация к изменяющимся условиям жизнедеятельности, навыками самопознания и саморегуляции, формирование

творческой готовности к самостоятельному решению актуальных психологических проблем индивидуального и межличностного характера.

Статья 8. Основные формы психологической помощи

1. Формы психологической помощи разделяются в зависимости от характера взаимодействия между получателем психологической помощи и психологом (очная, заочная), от количества участников (индивидуальная, групповая), от временных параметров (краткосрочная, долгосрочная, экстренная).

2. В каждом конкретном случае форму, вид и объем психологической помощи определяет и рекомендует психолог в соответствии с состоянием получателя психологической помощи и спецификой его психологической проблемы.

3. Окончательный выбор формы, вида и объема психологической помощи осуществляет получатель психологической помощи.

4. Очная психологическая помощь оказывается при непосредственном взаимодействии психолога и получателя психологической помощи.

5. Заочная психологическая помощь оказывается при взаимодействии психолога и получателя психологической помощи с использованием технических средств, обеспечивающих технические условия качественно оказываемой психологической помощи.

6. Индивидуальная психологическая помощь оказывается получателю психологической помощи конфиденциально (при отсутствии третьих лиц). При оказании психологической помощи несовершеннолетним лицам или лицам, признанными недееспособными, ограниченно дееспособными, допускается присутствие их законных представителей.

7. Групповая психологическая помощь оказывается группе получателей психологической помощи.

8. Краткосрочная психологическая помощь применяется для решения актуальной проблемы получателя психологической помощи или проблемной ситуации.

9. Долгосрочная психологическая помощь применяется для психологического анализа и исследования личностного содержания проблем, причин и условий их возникновения, а также для немедицинской психотерапии в случаях, когда прорабатывается множество деталей, эффект развивается медленно и носит устойчивый характер.

10. Неотложная психологическая помощь обеспечивает безотлагательное психологическое консультирование получателей психологической помощи, содействует мобилизации их физических, духовных, личностных, интеллектуальных ресурсов для выхода из кризисного состояния, способствует предотвращению развития психических состояний, представляющих опасность для себя и иных лиц.

11. Экстренная психологическая помощь, направленная на коррекцию актуального эмоционального состояния пострадавших и носящая завершенный характер, непосредственно на месте события оказывается: лицам, пострадавшим при чрезвычайных ситуациях физически, материально, психологически; членам семей, другим родственникам и иным лицам, имеющим личные отношения с пострадавшими и погибшими при чрезвычайных ситуациях; очевидцам чрезвычайных ситуаций, находящимся в непосредственной близости к зоне чрезвычайных ситуаций; специалистам, участвующим в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

Статья 9. Обращение за психологической помощью

1. Психологическая помощь оказывается на основании добровольного личного обращения (в устной, письменной формах, в том числе, с использованием информационно-телекоммуникационных технологий) получателя психологической помощи, его законного представителя.

2. Оказание психологической помощи несовершеннолетним лицам в возрасте до 14 лет производится на основании обращения их родителей, опекунов или сотрудников государственных учреждений, несущих ответственность за ребенка, за исключением случаев, предусмотренных частью 3 настоящей статьи.

3. Для оказания психологической помощи несовершеннолетним лицам в возрасте до четырнадцати лет согласия законных представителей не требуется:

1) при установлении фактов жестокого обращения, физического, психического, сексуального насилия в отношении несовершеннолетнего;

2) в случае признания несовершеннолетнего находящимся в социально опасном положении, в том числе нуждающимся в государственной защите;

3) при психологической профилактике в учреждениях образования и организациях здравоохранения и органов социальной защиты;

4) если они оказались в чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера;

5) при обращении несовершеннолетнего за оказанием психологической помощи анонимно, по телефону доверия.

4. Оказание психологической помощи лицам, признанным в установленном порядке недееспособными, производится на основании обращения их законных представителей.

5. Семьи и лица, находящиеся в социально опасном положении и нуждающиеся в пролонгированной психологической реабилитации, а также лица, пострадавшие в чрезвычайных ситуациях и при пожарах, нуждающиеся в краткосрочной психологической помощи, получают ее вне очереди.

Статья 10. Основания для отказа или прекращения психологической помощи

1. Основаниями для отказа или прекращения психологической помощи являются:

1) несоответствие запроса получателя психологической помощи видам психологической помощи, предоставляемой лицом, оказывающим психологическую помощь;

2) несоблюдение получателем психологической помощи правил приема, установленных лицом, оказывающим психологическую помощь;

3) психические расстройства и расстройства поведения, выявленные при обращении или в процессе оказания психологической помощи.

2. Граждане, нуждающиеся по состоянию здоровья в специализированной медицинской помощи, с их согласия направляются лицом, оказывающим психологическую помощь, на добровольное лечение в медицинские учреждения.

Статья 11. Права и обязанности получателя психологической помощи

1. Получатель психологической помощи имеет право на:

1) получение профессиональной, квалифицированной и специализированной психологической помощи в соответствии с настоящим Федеральным законом;

2) выбор лица, оказывающего психологическую помощь, психолога, вида психологической помощи и формы ее оказания;

3) получение информации о своих правах, а также в доступной форме и с учетом психологического состояния информации о характере имеющихся психологических проблем и применяемых средствах и методах оказания психологической помощи;

4) отказ от получения психологической помощи на любом этапе её оказания;

5) уважительное и гуманное отношение;

6) защиту своих прав и законных интересов, в том числе в судебном порядке.

2. Сбор данных, использование в качестве объекта научных психологических исследований или учебного процесса, фото-видео или киносъемка, а также присутствие третьих лиц в процессе оказания психологической помощи допускается только с согласия получателя психологической помощи, или его законного представителя.

3. В связи с объективной невозможностью посещать лиц, оказывающих психологическую помощь, такая помощь может оказываться на дому. Порядок оказания психологической помощи на дому устанавливается, соответственно, уполномоченным федеральным органом в сфере психологической помощи, уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере психологической помощи, внутренними документами саморегулируемых организаций психологов.

4. Получатель психологической помощи обязан:

1) выполнять рекомендации психолога;

2) сотрудничать с психологом при оказании психологической помощи;

3) сообщать о наличии заболеваний, представляющих опасность для здоровья иных лиц.

Глава 3. Государственная политика и полномочия органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления в сфере психологической помощи

Статья 12. Государственная политика в сфере психологической помощи

1. Государство проводит политику обеспечения прав граждан на получение своевременной, доступной и качественной психологической помощи.

2. Государственная политика в сфере психологической помощи направлена на:

1) создание условий, обеспечивающих психологическое благополучие и повышение качества жизни населения в Российской Федерации;

2) поддержание психического здоровья, оптимизацию психического развития, адаптацию, саморазвитие, самореализацию, реабилитацию населения;

3) осуществление мероприятий, способствующих предупреждению, разрешению, преодолению сложных психологических и кризисных ситуаций и их последствий лицами, испытывающими психологические проблемы (в том числе: несовершеннолетние; молодежь; инвалиды; одинокие и многодетные родители, воспитывающие несовершеннолетних детей, детей- инвалидов; приемные семьи; неблагополучные семьи; беременные; безработные; лица, освобожденные из учреждений, исполняющих наказание в виде лишения свободы; лица предпенсионного возраста и пенсионеры; граждане, уволенные с военной службы, и члены их семей; беженцы и вынужденные переселенцы; лица, склонные к суициду; лица, страдающие тяжелыми заболеваниями, и их родс-

твенники; лица, пострадавшие при чрезвычайных ситуациях, родственники пострадавших и погибших; другие категории);

4) координацию деятельности в сфере психологической помощи с деятельностью по другим направлениям экономической и социальной политики;

5) координацию деятельности государственных органов, государственных учреждений и негосударственных организаций, индивидуальных предпринимателей, участвующих в разработке и реализации мер в сфере психологической помощи;

6) осуществление государственного контроля и надзора в сфере психологической помощи;

7) международное сотрудничество в решении проблем в сфере психологической помощи, включая вопросы, связанные с психологической помощью гражданам Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации и иностранным гражданам, лицам без гражданства на территории Российской Федерации, соблюдение международных норм.

8) осуществление иных функций в целях реализации настоящего Федерального закона.

Статья 13. Полномочия органов государственной власти Российской Федерации в сфере психологической помощи

К полномочиям федеральных органов государственной власти в соответствии с их компетенцией в сфере психологической помощи относятся:

1) проведение единой государственной политики в сфере психологической помощи;

2) принятие федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере психологической помощи;

3) регулирование и защита прав человека и гражданина в сфере психологической помощи;

4) управление федеральной государственной собственностью, используемой в сфере психологической помощи;

5) формирование федеральных органов исполнительной власти, осуществляющих управление в сфере психологической помощи;

6) установление порядка создания, реорганизации и ликвидации федеральных государственных учреждений в сфере психологической помощи;

7) создание, реорганизация и ликвидация федеральных государственных учреждений в сфере психологической помощи;

8) принятие мер по обеспечению функционирования и развития бесплатной психологической помощи;

9) координация деятельности участников системы психологической помощи и их взаимодействия;

10) организация деятельности по оказанию психологической помощи на принципах государственно-частного партнерства;

11) установление общих принципов финансового обеспечения деятельности, а также федеральных нормативов финансового обеспечения деятельности государственных учреждений в сфере психологической помощи;

12) обеспечение взаимодействия федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, а также межведомственного взаимодействия в сфере оказания психологической помощи (в том числе, в чрезвычайных ситуациях);

13) мониторинг социальной напряженности и негативных психологических тенденций в обществе;

14) обеспечение разработки и реализации программ научных исследований в сфере психологической помощи, их координация;

15) информационное и научно-методическое обеспечение системы оказания психологической помощи;

16) обеспечение профессиональной подготовки психологов, а также переподготовки и повышения квалификации психологов федеральных государственных учреждений в сфере психологической помощи;

17) государственный контроль и надзор в сфере психологической помощи;

18) международное сотрудничество Российской Федерации в сфере психологической помощи, включая заключение международных договоров Российской Федерации;

19) исполнение иных полномочий в соответствии с требованиями настоящего Федерального закона, других федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих отношения в сфере психологической помощи.

Статья 14. Полномочия органов государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере психологической помощи

1. К полномочиям органов государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере психологической помощи относятся:

1) принятие законов и иных нормативных правовых актов субъекта Российской Федерации в сфере психологической помощи в соответствии с настоящим Федеральным законом;

2) проведение государственной региональной политики в сфере психологической помощи;

3) обеспечение государственных гарантий и защита прав граждан в сфере психологической помощи;

4) разработка, утверждение и реализация региональных программ в сфере психологической помощи;

5) создание в пределах полномочий, определенных федеральным законодательством, условий для развития психологической помощи и обеспечения ее доступности для граждан;

6) обеспечение граждан психологической помощью на безвозмездной основе в установленных законодательством субъектов Российской Федерации случаях;

7) создание, реорганизация и ликвидация государственных учреждений субъекта Российской Федерации в сфере психологической помощи;

8) координация деятельности участников системы психологической помощи и их взаимодействия на региональном уровне;

9) государственный контроль и надзор за деятельностью

государственных учреждений субъекта Российской Федерации, оказывающих психологическую помощь;

10) государственный контроль и надзор за деятельностью саморегулируемых организаций психологов, зарегистрированных и/или осуществляющих деятельность на территории субъекта Российской Федерации;

11) обеспечение профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации психологов государственных учреждений субъекта Российской Федерации в сфере психологической помощи;

12) установление дополнительных социальных гарантий психологам;

13) исполнение иных полномочий в сфере оказания психологической помощи в соответствии с требованиями настоящего Федерального закона, Федерального закона от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», других федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

Статья 15. Полномочия уполномоченного федерального органа исполнительной власти в сфере психологической помощи

К полномочиям уполномоченного федерального органа исполнительной власти в сфере психологической помощи (далее - уполномоченный федеральный орган) относятся:

1) разработка и реализация федеральных целевых программ в сфере психологической помощи;

2) координация деятельности в сфере психологической помощи федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации;

3) ведение государственного реестра саморегулируемых организаций психологов;

4) утверждение состава сведений, включаемых в реестр психологов и в сводный реестр психологов, а также порядка ведения указанных реестров и размещения содержащейся в них информации, в том числе, в информационно-телекоммуникационных сетях, доступ к которым не ограничен определенным кругом лиц;

5) утверждение стандартов психологической помощи;

6) государственный контроль и надзор за деятельностью государственных учреждений, оказывающих психологическую помощь, находящихся в ведении уполномоченного федерального органа;

7) исполнение иных полномочий в соответствии с требованиями настоящего Федерального закона, других федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих отношения в сфере психологической помощи.

Статья 16. Полномочия органов местного самоуправления в сфере оказания психологической помощи

Полномочия органов местного самоуправления в сфере психологической помощи, используемые для реализации положений настоящего Федерального закона, опре-

деляются в соответствии с разграничением предметов ведения и полномочий органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, установленным Конституцией Российской Федерации и Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

Глава 4. Обеспечение психологической помощи

Статья 17. Система психологической помощи

Участниками системы психологической помощи являются:

1) федеральные органы государственной власти в соответствии с их компетенцией в сфере психологической помощи;

2) уполномоченный федеральный орган;

3) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, уполномоченные в сфере психологической помощи;

4) оказывающие психологическую помощь федеральные государственные учреждения и государственные учреждения субъекта Российской Федерации;

5) негосударственные организации, оказывающие психологическую помощь;

6) индивидуальные предприниматели, оказывающие психологическую помощь;

7) саморегулируемые организации психологов, Всероссийское объединение саморегулируемых организаций психологов.

Статья 18. Правовой статус психолога. Права и обязанности психолога, гарантии их реализации

1. Под правовым статусом психолога понимается совокупность прав и свобод, в том числе трудовых прав, социальных гарантий и компенсаций, ограничений, обязанностей и ответственности, установленных законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации.

2. Психологам в Российской Федерации предоставляются права и свободы, меры социальной поддержки, направленные на обеспечение их высокого профессионального уровня, условий для эффективного выполнения профессиональных задач и повышение социальной значимости.

3. Психолог имеет право на:

1) защиту своей чести, достоинства и деловой репутации;

2) выбор видов, форм, средств и методов оказания психологической помощи в соответствии с настоящим Федеральным законом;

3) отказ в предоставлении психологической помощи в случае нарушения получателем психологической помощи норм и правил, установленных в соответствии с настоящим Федеральным законом;

4) обеспечение работодателем и (или) саморегулируемой организацией психологов повышения профессиональной квалификации;

5) получение психологической реабилитации в установленном порядке;

6) страхование профессиональной ошибки, в результате которой причинен вред или ущерб здоровью получателю психологической помощи, не связанный с небрежным или халатным выполнением им профессиональных обязанностей;

7) иные права, предусмотренные федеральным законодательством и законодательством субъектов Российской Федерации.

4. Психолог обязан:

1) квалифицировано осуществлять профессиональную деятельность по оказанию психологической помощи;

2) предоставлять получателю психологической помощи бесплатную полную информацию о его правах и обязанностях, видах, формах, условиях, порядке и предполагаемых результатах ее предоставления;

3) информировать получателя психологической помощи либо его законного представителя по их просьбе о причинах отказа в ее предоставлении в устной, письменной или электронной форме;

4) оказывать психологическую помощь при условии добровольного личного обращения получателя психологической помощи;

5) оказывать неотложную психологическую помощь получателю психологической помощи в острой кризисной ситуации;

6) предъявлять по требованию получателя психологической помощи документ о членстве в саморегулируемой организации психологов при оказании психологической помощи;

7) соблюдать стандарты и правила психологической помощи;

8) соблюдать кодекс профессиональной этики психолога;

9) сохранять конфиденциальность информации о получателе психологической помощи с учетом требований настоящего Федерального закона;

10) обеспечивать, если это требуется по результатам психологической диагностики, соответствующее взаимодействие со специалистами других профессий для оказания психологической помощи;

11) вносить взносы в компенсационный фонд.

5. Права и обязанности, указанные в частях 3-4 настоящей статьи, должны осуществляться с соблюдением прав и свобод других получателей психологической помощи, требований законодательства Российской Федерации, норм профессиональной этики психологов.

6. Кодекс профессиональной этики психолога устанавливает обязательные для каждого психолога или организации (объединения) психологов правила поведения при оказании психологической помощи, а также основания и порядок привлечения психолога к ответственности.

Статья 19. Стандарты и правила психологической помощи

1. Стандарты психологической помощи разрабатываются Всероссийским объединением саморегулируемых организаций психологов и утверждаются федеральным уполномоченным органом.

2. Саморегулируемые организации психологов разрабатывают правила оказания психологической помощи в соответствии со стандартами психологической помощи в порядке, установленном Всероссийским объединением саморегулируемых организаций психологов.

3. Стандарты психологической помощи должны обеспечивать:

1) единые требования к оказанию психологической помощи;

2) полноту и качество психологической помощи;

3) равную доступность психологической помощи.

4. Стандарт психологической помощи включает:

1) категории получателей психологической помощи;

2) требования к видам и формам оказания психологической помощи;

3) перечень оснований для отказа в оказании психологической помощи и порядок направления граждан, нуждающихся по состоянию здоровья в специализированной медицинской помощи, с их согласия, в специализированные лечебно-профилактические учреждения;

4) квалификационные и иные требования к психологам, оказывающим психологическую помощь;

5) порядок внеочередного оказания психологической помощи в случае превышения спроса на психологическую помощь над возможностью её предоставления;

6) особенности оказания психологической помощи отдельным категориям получателей психологической помощи;

7) требования к месту оказания психологической помощи;

8) требования к информационному обеспечению получателей психологической помощи при обращении за ее получением и в ходе оказания психологической помощи;

9) порядок подачи, регистрации и рассмотрения претензий и жалоб на несоблюдение стандарта психологической помощи.

5. Лица, оказывающие психологическую помощь, обязаны соблюдать стандарты психологической помощи и правила ее оказания.

Статья 20. Перечни рекомендованных средств и методов психологической помощи

1. Ведение перечня рекомендованных средств и методов психологической помощи осуществляется саморегулируемыми организациями психологов.

2. Ведение сводного перечня рекомендованных средств и методов психологической помощи осуществляется Всероссийским объединением саморегулируемых организаций психологов в установленном им порядке на основе информации, представляемой саморегулируемыми организациями психологов.

3. Информация, содержащаяся в перечнях рекомендованных средств и методов психологической помощи и в сводном перечне рекомендованных средств и методов психологической помощи:

1) размещается в открытом доступе, в том числе, в информационнотелекоммуникационных сетях;

2) должна соответствовать законодательству Российской Федерации об авторском праве и смежных правах.

Статья 21. Кадровое обеспечение психологической помощи

1. Эффективность деятельности по оказанию психологической помощи населению обеспечивают психологи, имеющие профессиональное образование, соответствующее требованиям и характеру выполняемой работы, опыт работы в данной области.

2. Формирование кадрового состава психологов обеспечивается:

1) уровнем профессионального образования;

2) оценкой результатов профессиональной деятельности психологов в ходе проведения аттестации и/или сдачи квалификационного экзамена;

3) применением образовательных программ, а также федеральных государственных образовательных стандартов и образовательных стандартов высшего профессионального образования Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова и Санкт-Петербургского государственного университета.

3. Переподготовка, повышение квалификации и стажировка психологов осуществляются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, локальными нормативными актами (внутренними документами) саморегулируемых организаций психологов и Всероссийского объединения саморегулируемых организаций психологов.

4. Номенклатура должностей психологов, а также должностей руководителей организаций, оказывающих психологическую помощь, утверждается Правительством Российской Федерации.

Статья 22. Информационное обеспечение психологической помощи

1. В целях информирования населения о возможности получения психологической помощи федеральные органы исполнительной власти органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации лица, оказывающие психологическую помощь, обязаны размещать в местах, доступных для граждан, в средствах массовой информации, в информационно-телекоммуникационных сетях либо доводить до граждан иным законным способом следующую информацию:

1) порядок и формы оказания психологической помощи, в том числе бесплатной;

2) содержание, пределы осуществления, способы реализации и защиты гарантированных законодательством Российской Федерации прав граждан на получение психологической помощи;

3) сведения о психологах, включенных в реестр психологов;

4) телефоны доверия;

5) адреса и телефоны лиц, оказывающих психологическую помощь.

2. Порядок информирования населения об оказании психологической помощи, в том числе бесплатной, устанавливается федеральными нормативными правовыми актами и нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

1. Психологи имеют следующие трудовые права и социальные гарантии:

1) право на сокращенную продолжительность рабочего времени;

2) право на повышение квалификации по профилю своей деятельности не реже чем один раз в пять лет;

3) право на ежегодный основной удлиненный оплачиваемый отпуск, продолжительность которого определяется Правительством Российской Федерации;

4) право на длительный отпуск сроком до одного года не реже чем через каждые десять лет непрерывной психологической работы в порядке, установленном федеральным уполномоченным органом;

5) право на досрочное назначение трудовой пенсии по старости в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

6) иные трудовые права, меры социальной поддержки, установленные федеральными законами и законами субъектов Российской Федерации.

2. Режим рабочего времени и времени отдыха психологов организаций, оказывающих психологическую помощь, устанавливается Правительством Российской Федерации, а также определяется коллективным договором, правилами внутреннего трудового распорядка, иными локальными нормативными актами организации, оказывающих психологическую помощь, трудовым договором, графиками работы в соответствии с требованиями трудового законодательства и с учетом особенностей, установленных федеральным уполномоченным органом.

3. Размеры повышения оплаты труда за работу с вредными и (или) опасными условиями труда психологам федеральных государственных учреждений, воинских частей, учреждений и подразделений федеральных органов исполнительной власти, в которых законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба, устанавливаются Правительством Российской Федерации, а психологам государственных учреждений субъектов Российской Федерации - органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

4. Психологи, проживающие и работающие в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа), имеют право на предоставление компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения. Размер, условия и порядок возмещения расходов, связанных с предоставлением указанных мер социальной поддержки психологам федеральных государственных организаций, устанавливаются Правительством Российской Федерации и обеспечиваются за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, а психологам организаций субъектов Российской Федерации, муниципальных организаций устанавливаются законодательством субъектов Российской Федерации и обеспечиваются за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации.

5. Для привлечения выпускников образовательных организаций высшего профессионального образования к деятельности по оказанию психологической помощи органы государственной власти субъектов Российской Федерации вправе устанавливать дополнительные меры государственной поддержки за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации.

6. Дополнительные меры социальной поддержки психологам, работающим в негосударственных организациях, устанавливаются их учредителями самостоятельно на договорной основе не ниже установленного законодательством Российской Федерации уровня.

Статья 24. Обязательное страхование психологов, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью

1. Для психологов, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, устанавливается обязательное страхование в соответствии с перечнем должностей, занятие которых связано с угрозой жизни и здоровью работников.

2. Перечень должностей и порядок обязательного страхования для психологов, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, устанавливаются Правительством Российской Федерации.

3. Размеры обязательного страхования для психологов федеральных, региональных и муниципальных учреждений устанавливаются соответственно Правительством Российской Федерации, субъектами Российской Федерации и органами местного самоуправления.

4. Размер обязательного страхования для психологов, работающих в негосударственных организациях, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью, устанавливаются их учредителями самостоятельно на договорной основе в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Статья 25. Финансовое обеспечение психологической помощи

Финансирование мероприятий, предусмотренных настоящим Федеральным законом, в том числе, связанных с оказанием бесплатной психологической помощи в соответствии с настоящим Федеральным законом и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также финансированием дополнительных гарантий психологам, возлагается на органы государственной власти Российской Федерации и подведомственные им учреждения, органы государственной власти субъектов Российской Федерации и подведомственные им учреждения и осуществляется за счет бюджетных ассигнований из федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации. Финансирование расходов, связанных с оказанием безвозмездной психологической помощи за счет средств иных субъектов, осуществляется соответствующими субъектами самостоятельно.

Глава 5. Саморегулируемые организации психологов

Статья 26. Особенности саморегулируемых организаций психологов

Саморегулируемые организации психологов создаются и осуществляют свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 1 декабря 2007 года № 315-ФЗ «О саморегулируемых организациях» с учетом особенностей, установленных настоящим Федеральным законом.

Статья 27. Основные цели саморегулируемых организаций психологов

Основными целями саморегулируемых организаций психологов являются:

1) содействие повышению качества оказания психологической помощи на основе единых стандартов и правил;

2) обеспечение получателям психологической помощи гарантий соответствия оказываемой психологической помощи стандартам и установленным настоящим Федеральным законом требованиям;

3) обеспечение получателей психологической помощи достоверной информацией об уровне и качестве оказания психологической помощи и квалификации психологов;

4) защита получателей психологической помощи от недобросовестных лиц, пытающихся оказать или оказывающих психологическую помощь вопреки требованиям настоящего Федерального закона;

5) содействие повышению конкурентоспособности лиц, оказывающих психологическую помощь;

6) контроль надлежащего качества подготовки и повышения уровня профессиональной квалификации психологов;

7) создание условий для обеспечения получателей психологической помощи качественными средствами и методами психологической помощи;

8) содействие развитию системы психологической помощи.

Статья 28. Основные функции саморегулируемых организаций психологов

Функциями саморегулируемых организаций психологов, наряду с функциями, установленными Федеральным законом «О саморегулируемых организациях», являются:

1) разработка и утверждение правил оказания психологической помощи;

2) организация обучения своих членов по программам повышения квалификации;

3) организация информационного и методического обеспечения членов саморегулируемой организации психологов;

4) ведение реестров психологов;

5) ведение перечней рекомендованных средств и методов психологической помощи;

6) осуществление иных функций, установленных настоящим Федеральным законом, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами органов государственной власти субъектов Российской Федерации, а также внутренними документами саморегулируемых организаций.

Статья 29. Права и обязанности саморегулируемых организаций психологов

1. Саморегулируемая организация психологов наряду с правами, установленными Федеральным законом «О саморегулируемых организациях», вправе:

1) устанавливать в отношении своих членов дополнительные требования, обеспечивающие их ответственность при осуществлении деятельности по оказанию психологической помощи;

2) разрабатывать и устанавливать дополнительные меры дисциплинарного воздействия на своих членов за нарушение ими требований настоящего Федерального закона, стандартов психологической помощи, кодекса профессиональной этики психолога;

3) осуществлять иные права, предусмотренные федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, а также внутренними документами саморегулируемой организации.

2. Саморегулируемая организация психологов наряду с исполнением обязанностей, установленных Федеральным законом «О саморегулируемых организациях», обязана:

1) осуществлять функции саморегулируемой организации психологов, предусмотренные статьей 28 настоящего Федерального закона;

2) формировать компенсационный фонд для обеспечения ответственности своих членов перед получателями психологической помощи и третьими лицами;

3) сообщать в уполномоченный федеральный орган и во Всероссийское объединение саморегулируемых организаций информацию:

а) об изменениях в сведениях о саморегулируемой организации психологов для внесения в государственный реестр саморегулируемых организаций психологов, а также о возникшем несоответствии саморегулируемой организации психологов установленным требованиям;

б) о дополнительных требованиях в отношении своих членов к предусмотренным настоящим Федеральным законом требованиям, обеспечивающих их ответственность при осуществлении деятельности по оказанию психологической помощи;

в) о дополнительных к мерам, предусмотренным настоящим Федеральным законом, мерах дисциплинарного воздействия на своих членов за нарушение ими требований настоящего Федерального закона, стандартов и правил психологической помощи, кодекса профессиональной этики психолога;

4) отказывать в принятии в члены саморегулируемой организации психологов в случаях, установленных настоящим Федеральным законом;

5) исключать из членов саморегулируемой организации психологов по основаниям, предусмотренным настоящим Федеральным законом и внутренними документами саморегулируемой организации психологов;

6) осуществлять иные обязанности, предусмотренные федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, а также локальными нормативными актами саморегулируемой организации.

Статья 30. Государственный реестр саморегулируемых организаций психологов

Ведение государственного реестра саморегулируемых организаций психологов осуществляется уполномоченным федеральным органом в установленном им порядке.

Статья 31. Членство в саморегулируемых организациях психологов

1. Психолог одновременно может быть членом только одной саморегулируемой организации психологов.

2. Требованиями к членству в саморегулируемой организации психологов являются:

1) наличие диплома о высшем психологическом образовании (не ниже уровня специалиста);

2) иные требования, установленные саморегулируемой организацией психологов и не противоречащие требованиям, предусмотренным настоящим Федеральным законом и Законом Российской Федерации «О саморегулируемых организациях».

3. Основаниями для отказа в приеме в члены саморегулируемой организации психологов являются:

1) несоответствие лица требованиям настоящей статьи и требованиям к членству, утвержденным саморегулируемой организацией психологов;

2) представление документов, не соответствующих установленным настоящей статьей требованиям и/или установление недостоверности сведений, содержащихся в документах, представленных в саморегулируемую организацию психологов;

3) исключение лица из членов этой или иной саморегулируемой организации психологов в соответствии с пунктом 2 части 5 настоящей статьи, если с момента исключения прошло менее одного года;

4) недееспособность или заболевание психолога, препятствующее осуществлению деятельности по оказанию психологической помощи.

4. Основаниями для прекращения членства в саморегулируемой организации психологов являются:

1) заявление психолога о выходе из членов саморегулируемой организации психологов;

2) решение саморегулируемой организацией психологов об исключении психолога из членов саморегулируемой организации психологов в связи с нарушением им требований настоящего Федерального закона, других федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, законов и иных нормативных правовых актов органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, стандартов психологической помощи, кодекса профессиональной этики психолога;

3) выявление недостоверных сведений в документах, представленных для приема в члены саморегулируемой организации психологов;

4) смерть, недееспособность или заболевание психолога, препятствующее осуществлению деятельности по оказанию психологической помощи;

5. Психологи, проходящие государственную службу в государственных органах, а также психологи государственных и муниципальных учреждений могут быть членами саморегулируемой организации психологов на добровольной основе.

6. Психологи, указанные в части 5 настоящей статьи:

1) имеющие стаж работы по оказанию психологической помощи от одного года до трех лет, вступают в члены саморегулируемой организации психологов на основе сдачи квалификационного экзамена без прохождения стажировки;

2) имеющие стаж работы по оказанию психологической помощи более трех лет, вступают в члены саморегулируемой организации психологов без прохождения стажировки и сдачи квалификационного экзамена;

7. Переподготовка, повышение квалификации психологов, указанных в части 5 настоящей статьи осуществляется в порядке, установленном законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

Статья 32. Реестры психологов

1. Ведение реестра психологов осуществляется саморегулируемой организацией психологов в отношении своих членов.

2. Состав сведений, включаемых в реестры психологов, а также порядок ведения указанных реестров и размещения в открытом доступе содержащейся в них информации, в том числе, в информационно-телекоммуникационных сетях, утверждаются уполномоченным федеральным органом.

3. Психологи обязаны в письменной форме уведомлять саморегулируемую организацию психологов, членами которой они являются, обо всех изменениях сведений, содержащихся в реестре психологов, в течение пяти календарных дней со дня, следующего за днем возникновения таких изменений.

4. Сведения о прекращении членства психолога в саморегулируемой организации психологов должны быть внесены в реестр психологов не позднее пяти календарных дней со дня, следующего за днем прекращения членства.

5. Саморегулируемая организация психологов обязана в течение пяти календарных дней со дня, следующего за днем внесения сведений о психологе (изменений в содержащиеся сведения) в реестр психологов, передавать соответствующую информацию во Всероссийское объединение саморегулируемых организаций психологов для внесения в сводный реестр психологов, а также раскрыть такую информацию.

6. Информация, содержащаяся в реестрах психологов, размещается в открытом доступе, в том числе, в информационно-телекоммуникационных сетях.

Статья 33. Сводный реестр психологов

1. Ведение сводного реестра психологов осуществляется

Всероссийским объединением саморегулируемых организаций психологов в установленном им порядке на основе информации, представляемой саморегулируемыми организациями психологов.

2. Состав сведений, включаемых в сводный реестр психологов, а также порядок ведения указанного реестра и размещения в открытом доступе содержащейся в нем информации, в том числе, в информационно-телекоммуникационных сетях, утверждаются уполномоченным федеральным органом.

3. Всероссийское объединение саморегулируемых организаций психологов в течение пяти календарных дней со дня, следующего за днем получения указанной в части 2 настоящей статьи информации, вносит соответствующие сведения в сводный реестр психологов.

4. Информация, содержащаяся в сводном реестре психологов, размещается в открытом доступе, в том числе, в информационнотелекоммуникационных сетях.

Статья 34. Всероссийское объединение саморегулируемых организаций психологов и его основные функции

1. В целях обеспечения общественных интересов, формирования единых подходов в сфере психологической помощи и координации деятельности саморегулируемых организаций психологов саморегулируемые организации психологов создают Всероссийское объединение саморегулируемых организаций психологов.

2. Всероссийское объединение саморегулируемых организаций психологов является общероссийской некоммерческой организацией, объединяющей саморегулируемые организации психологов на основе обязательного членства.

3. В Российской Федерации может быть создано только одно Всероссийское объединение саморегулируемых организаций психологов.

4. Основными функциями Всероссийского объединения саморегулируемых организаций психологов являются:

1) содействие в реализации государственной политики и формирование предложений в сфере оказания психологической помощи;

2) подготовка предложений по совершенствованию правового регулирования в сфере психологической помощи;

3) разработка стандартов психологической помощи, порядка реабилитации психологов и представление их на утверждение в федеральный уполномоченный орган;

4) разработка и утверждение кодекса профессиональной этики психолога;

5) разработка и утверждение порядка прохождения профессиональной стажировки и сдачи квалификационного экзамена;

6) защита прав и законных интересов саморегулируемых организаций психологов и их членов;

7) ведение сводного реестра психологов;

8) ведение сводного перечня рекомендованных средств и методов психологической помощи;

9) разработка рекомендаций по образовательным программам и стандартам образовательных учреждений, осуществляющих высшее профессиональное образование в области психологии;

10) разработка рекомендаций по программам дополнительного профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки психологов;

11) разработка рекомендаций о порядке и сроке стажировки лиц, претендующих на членство в саморегулируемой организации психологов;

12) рассмотрение обращений и жалоб саморегулируемых организаций психологов и получателей психологической помощи.

Глава 6. Контроль, надзор и ответственность в сфере оказания психологической помощи

Статья 35. Контроль и государственный надзор за оказанием психологической помощи

1. Контроль за оказанием психологической помощи психологами осуществляется саморегулируемой организацией психологов в установленном ею порядке.

2. Контроль за деятельностью саморегулируемых организаций психологов осуществляет Всероссийское объединение саморегулируемых организаций психологов.

3. Государственные контроль и надзор за деятельностью государственных учреждений, оказывающих психологическую помощь, находящихся в ведении уполномоченного федерального органа и уполномоченных органов субъектов Российской Федерации, осуществляют, соответственно, уполномоченный федеральный орган и уполномоченные органы субъектов Российской Федерации.

Статья 36. Ответственность за оказание психологической помощи

Лица, оказывающие психологическую помощь, несут ответственность в соответствии с федеральным законодательством и законодательством субъектов Российской Федерации.

Глава 7. Переходные и заключительные положения

Статья 37. Переходные положения

1. До 1 января 2016 года:

1) психологическая помощь населению может оказываться психологами, не являющимися членами саморегулируемых организаций психологов;

2) психологи, имеющие стаж работы по оказанию психологической помощи от одного года до трех лет, могут вступить в члены саморегулируемых организаций психологов в соответствии с требованиями, установленными настоящим Федеральным законом, на основе сдачи квалификационного экзамена без прохождения стажировки;

3) психологи, имеющие стаж работы по оказанию психологической помощи более трех лет, могут вступить в члены саморегулируемых организаций психологов в соответствии с требованиями, установленными настоящим Федеральным законом, без прохождения стажировки и сдачи квалификационного экзамена.

Приложение В

МАТЕРИАЛЫ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИЯ

Упражнения, направленные на осознавание во внешней, внутренней и средней зонах.

Упражнение 1

Цель – сконцентрировать внимание на внешней, внутренней и средней зонах. Выполняется в парах или подгруппах.

А) «Сейчас я осознаю, что…» (перечисляйте ощущения из внешнего мира).

Б) «Сейчас я осознаю, что…» (перечисляйте внутренние ощущения).

В) «Сейчас я осознаю...» (говорите об интересе к чему-то, тревоге, предположениях).

Г) «Сейчас я осознаю…» (говорите о том, куда ведет его сознание, т.е. что приходит в голову).

Д) «Сейчас я осознаю…» (говорите о своем партнере, ориентируясь на внешнюю и среднюю зоны осознания).

Упражнение 2 «Три фразы»

Цель упражнения – развить умения принимать на себя ответственность и осознавать ее. Инструкция: продолжите предлагаемые фразы: «я должен…», « я не могу…», «я боюсь, что…», « я хочу…». Замените первую часть фраз на соответственно, «я предпочитаю…», «я не хочу…», «я хотел бы...», « мне надо...». Соизмерьте части предложения, насколько это согласуется с Вашими целями, желаниями, мотивами.

Упражнение 3. «Антикварный магазин»

Цель упражнения – осознать фрагменты собственного Я через идентификацию себя с представленным предметом, исследовать их и интегрировать. Закройте глаза и представьте, что Вы попали в антикварный магазин. Какие предметы антиквариата Вы наблюдаете? Что больше всего притягивает внимание? Попробуйте идентифицировать себя с этим предметом и рассказать о нем от первого лица.

Характеристика типов организации личности (истерический, параноидальный, депрессивный, шизойдный, нарциссический, мазохистический, психопатический, диссоциативный, обсессивно-компульсивный).

Тип организации личности	Общая хар-ка	Конституционные и ситуативные факторы, драйвы и аффекты	Защитные и адаптационные процессы	Объектные отношения	Собственное Я
Истерический или театральный	Общительные, с развитой интуицией и неустойчивыми эмоциями люди, склонные попадать в драматические ситуации. Высокий уровень тревоги, напряженности и реактивности	Преимущественно у женщин, базовые гиперчувствительность и социофильность, двойная фиксированность на оральной и эдиповой стадиях, фрустрации, связанные с полом	Репрессия, сексуализация, регрессия и диссоциация. Изредка – отреагирование (в форме стремления к тому, что вызывает страх)	Формирование через неадекватное воспитание родителями, включающее нарциссические и соблазняющие послания, повторяющиеся в более поздних взаимоотношениях и закрепленные вынужденными повторениями	Представление о себе как о маленьком, недоразвитом существе, которому грозит опасность. Самооценка омрачена конфликтами относительно сексуализируемых проявлений силы
параноидальный	Подозрительность и недоброжелательность, мрачность и отсутствие чувства юмора, склонность к образованию сверхценных идей	Врожденные агрессивность или раздражительность и, как следствие, подверженность чувствам страха, стыда, зависти и вины	Проекция и проективная идентификация, реактивные формирования	Формирующиеся в семейной системе переживания угрозы, унижения и механизм проекций, а также одержимотревожные послания в коммуникации	Попеременно беспомощно-уязвимое и всемогущеразрушительное, с постоянной озабоченностью, происходящей из глубинной хрупкости идентичности и самоуважения

депрессивный	При крайних проявлениях депрессии – непроходящая печаль, сниженная энергетика, агедония, вегетативные нарушения (проблемы питания, сна и саморегуляции). При гипоманиакальности – подвижность и энергичность, невероятная работоспособность, остроумие, высокая социальность	Депрессия: переживание преждевременной потери (как внешней, так и внутренней), фиксация на оральной стадии, бессознательное чувство вины, печаль. Гипоманиакальность: высокие возбудимость, мобильность, переключаемость и общительность. Фиксация на оральной стадии. Проблемы с весом. Склонность к внезапному и неконтролируемому проявлению ненависти-	Депрессия: интроекция, обращение против себя и идеализация Гипоманиакальность: отрицание (игнорирование тревожащих событий), отреагирование (в форме бегства) и обесценивание. На психотическом уровне – всемогущий контроль	Потеря на стадии сепарации – индивидуации, неадекватное оплакивание, родительская депрессия, критицизм, эмоциональное или физическое насилие и непонимание	Депрессия: глубинное переживание своей «плохости» и врожденной деструктивности, глобальной виновности, ранимости Гипоманиакальность: потребность находиться в движении, боязнь привязанности к кому-либо, страх дезинтеграции собственного Я, стремление к очарованию окружающих
шизойдный	Базальная тревога по поводу безопасности, избегание эмоцио- нально насыщенных и интимных отношений с другими людьми, фантазии о поглоще- нии ими, склонность к уходу в мир вообра- жения и символизму, игнорирование кон- венциональных норм, жизненная позиция «наблюдателя»	Возможные консти- туциональные со- ставляющие – гипер- сенситивность и со- путствующее избега- ние стимуляции. Фиксированность на проблемах оральной стадии	Примитивная изо- ляция, расщепление Эго, проекция, интроекция и проек- тивная идентифика- ция, идеализация и обесценивание	Паттерн «прибли- жения – избега- ния», обусловленный таким типом ранних семейных взаимоотношений, как одновремен- ное сосуществова- ние депривации и вторжения, а так- же противоречи- вой и дезориентирующей комму- кации «двойного зажима»	Оппозиционность, не- смотря па субъективно-болезненное одино- чество, стремление к самовыражению, по- иск внутренних подтверждений собствен- ной оригинальности и уникальности, само- критичность

нарциссический	Отчужденность и эмоциональная недоступность, склонность к эксгибиционистскому стилю поведения, переоценка собственных достоинств, фантазии о всемогуществе, тенденции осуждения других при зависимости от их мнений, глубинные чувства недостачи, нелюбимости и обманутости	Конституционально чувствительны к невербальным эмоциональным сообщениям, касающимся невыраженных аффектов, отношений и ожиданий других людей. Кроме того, обладают конституционально обусловленной недостаточной способностью переносить агрессивные импульсы. Главные эмоции – стыд и зависть	Идеализация и обесценивание, перфекционизм	Паттерн «использовать и быть использованным», призванный уравновешивать самоуважение и возмещать причиненный ему ущерб	Чувства фальши, стыда, зависти, внутренней пустоты или незавершенности, уродства и неполноценности или их компенсаторные противоположности: самоутверждение, чувство собственного достоинства, презрения, самодостаточности, тщеславия и превосходства
мазохистический	Постоянное выражение жалоб, пребывание в жизненной ситуации страдания – (часто добровольное), установки на самоповреждение и самообесценивание, скрытое – желание мучить других своими страданиями	Имеет тендерную предрасположенность (у мужчин к садизму, у женщин к мазохизму). Связан с фиксацией на стадии оральной агрессии. Чувства сознательной печали и бессознательной вины, но могут возникать также гнев, обида и негодование, так как эти люди считают себя страдающими незаслуженно	Интроекция, обращение против себя, идеализация, отреагирование вовне, провокация, умиротворение («Я уже страдаю, поэтому пожалуйста, воздержитесь от дополнительного наказания»), эксгибиционизм («Обратите внимание: мне больно»), избегание чувства вины («Смотрите, что вы заставили меня сделать!») и морализация	Ранний опыт с субъектами, которые нерадиво уделяли внимание растущему ребенку или жестоко обращались с ним, изредка выражая сочувствие, если ребенок страдал	Сравнимы с представлениями о себе у депрессивных личностей, но без чувства обделенности). Регуляция самооценки происходит за счет стойкого терпения плохого обращения
психопатический	Потребность ощущать собственное влияние на других, манипулировать ими, «подняться над ними»	Врожденные тенденции к агрессивности и к более высокому, чем в среднем, порогу, приносящему удовольствие возбуждения	Всемогущий контроль, проективная идентификация, диссоциация и отыгрывание вовне	Нестабильность, потворство, эмоциональное непонимание, эксплуатация и иногда жестокость	Грандиозное стремление избежать переживания слабости и зависти

диссоциативный	Склонность к формированию «множественной личности», т.е. диссоциации частей собственного Я	Конституциональный талант к самогипнозу, часто сосуществующий с высоким интеллектом, креативностью и социофилией	Диссоциация	Укоренены в глубокой психотравме в детстве, не облегченной помощью в эмоциональной переработке	Фрагментированное, пропитанное парализующими страхами и самообвинительными когнитивными структурами
обсессивно-компульсивный	Методичность, дисциплинированность, скупость, упрямство, склонность к сдерживанию и утаиванию, перфекционизм. Тенденции ритуализации поведения	Фиксированность на анальной стадии. Базовый аффектив- ный конфликт – гнев (в состоянии под контролем), борющийся со страхом (быть осужденным или наказанным). Кроме того, чувство стыда	При обсессивной симптоматике — изоляция, при компульсивной – уничтожение сделанного. Кроме того, у обеих групп – реактивные образования, смещение аффекта	В семейной истории прослеживается наличие чрезмерного контроля либо явный его недостаток. Объектные отношения в настоящем формальны и ритуализированы	Определяют нравственные принципы в терминах контроля, испытывают беспокойство и «замирают» в моменты выбора. Обсессивные личности осуществляют саморегуляцию за счет «думания», компульсивные — «делания». Самокритичны за истинные и мнимые агрессивные проявления. Предпочитают детали целому

Приложение Г

ОТВЕТЫ НА СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Ситуационная задача № 1.

На консультацию пришли родители подростка. Сыну 16 лет. В интерпретации он ведет себя странно: стал нервным, скрытным. Часто у него «блестят глаза». Ухудшились успеваемость и поведение.

1. *Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах трудностей клиента.*
2. *По каким признакам родители могут определить, что их ребенок стал употреблять спиртное (другие психоактивные вещества)?*
3. *Определите основные этапы работы над проблемой.*

Ответ:

1. Гипотезы: ухудшились детско-родительские отношения; ухудшились отношения с ровесниками или учителями; подростковая депрессия; употребление алкоголя и других психоактивных веществ.

2. Признаки: друзья ребенка выпивают; от него пахнет спиртным; пропадают деньги; изменения в поведении; душевная травма; перемена настроения; ребенок находится в состоянии депрессии; родители не знают где, находится ребенок.

3. Беседа с родителями с целью выяснения причины и объяснения необходимости больше общаться с ребенком. Индивидуальное консультирование подростка.

Ситуационная задача № 2.

Вы решили создать консультационный психологический центр.*Что необходимо для того, чтобы центр начал функционировать?*

Ответ:

Стоит ответить на три вопроса: зачем (для чего); на что (на чьи финансы); критерии, которым должно отвечать здание.

Для чего: причины, указывающие на необходимость оказания помощи, есть, а психологических консультаций нет. И, когда консультации есть, но количество клиентов превышает их возможности.

На что: центр может быть частным, корпоративным или государственным.

Критерии: месторасположение и интерьер.

Ситуационная задача № 3.

К психологу пришла мама ученицы, которая учится в 10 классе и попросила помощи. Она рассказала, что ее дочь до 6-7 класса была веселой, активной девочкой, хорошо училась в школе, любила общаться с детьми и одноклассниками, много времени отдавала внеклассной работе. Сейчас, она совсем изменилась. Замкнулась, перестала общаться с друзьями, теряется в присутствии незнакомых людей, сторонится компаний и шумных собраний. Стала хуже учиться. Все свободное время проводит в своей комнате. Придирчиво относится к своей внешности. Живет своей довольно напряженной жизнью, иногда прорывающейся в нервных репликах и подавленном настроении. На

искренний разговор не идет. Как вернуть дочь к нормальной жизни? Что с ней происходит?

Сформулируйте психологическую гипотезу относительно перемен, происходящих с девушкой? Какие психологические проблемы ее мучают?

Ответ:

У девушки стойкое представление о собственном физическом несовершенстве и некрасивости. Подобные переживания в той или иной мере характерны для всех подростков, которые в это время гипертрофированно внимательны к своей внешности. Но комплексы отчужденности и затворничества складываются только у тех, у кого недостает сил и умения гармонично идентифицироваться по той или иной роли, переосмыслить и спроецировать себя в будущее.

У девушки, возможно, не предыдущих стадиях развития сформировались какие-либо внутренние конфликты, что выражается в неуверенности в себе, комплексах неполноценности, в повышенном чувстве вины и т.д. Преодолеть это состояние нелегко, но возможно, если помочь личности самоутвердиться в какой-либо сфере жизни.

Возможно как индивидуальное консультирование подростка, так и участие в телесноориентированных группах и группах социально-психологического тренинга.

Ситуационная задача № 4.

«Мой муж умер в день 13-летия сына. После похорон сын стал очень замкнутым, хотя до этого он делился со мной своими мыслями и впечатлениями. Замкнутый и неразговорчивый он везде: и дома, и в школе, в окружении друзей. Такое впечатление, что он перестал даже интересоваться тем, что до этих трагических событий его увлекало. Что сделать, чтобы он стал таким, каким был?»

1. *В приведенном выше фрагменте консультативного приема найдите и выделите наиболее значимую для решения проблемы клиента информацию.*
2. *Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах трудностей клиента.*
3. *Определите основные этапы работы над проблемой.*

Ответ:

Дети переживают горе по-разному на разных этапах. Но и они подобно взрослым проходят определенные стадии в своих переживаниях, такие как стадия шока, стадия «поиска», примерно через 1,5-2 месяца стадия острого горя (страдает не только душа, но и тело), далее идеализация прошлого и где-то через год, завершающая фаза горя.

Чтобы помочь ребенку, нужно:

1. Давать ему конкретную и точную информацию, отвечать на все его вопросы. Понимание смерти процесс очень постепенный и надо говорить о том, что произошло, много раз.
2. Не скрывать свои чувства от ребенка, тогда и ребенку легче проявить свои.
3. Избегать ненужных разлук с ним.
4. Дети испытывают сильную потребность вспоминать умершего, одновременно осмысливая случившееся.

5. Если у ребенка есть чувство вины, то необходимо работать над тем, чтобы приглушить его.

6. Необходимо говорить с ребенком о его страхе смерти, беспокойстве, что его родители скоро умрут, уверяя, что подобные случаи бывают редко.

Ситуационная задача № 5.

В консультативный центр обратилась женщина с жалобами на дочь Таню 8 лет. По словам матери, Таня безответственна и безвольна. Мама полагала, что отсутствие этих качеств может свидетельствовать о психической патологии, и просила обследовать девочку.

Приходя из школы домой, Таня играла в игрушки и ела сладости, вместо того чтобы обедать и делать уроки. Затем, по маминому плану, Таня должна была идти гулять. Мама приходила с работы к 19 ч. Таня весь день находилась дома одна. Мама часто звонила ей с работы и пыталась контролировать, но безуспешно. Указания по телефону девочка не выполняла, одна дома не обедала и уроков не делала.

Борясь с безволием и безответственностью, мама убрала на антресоли все ее игрушки, краски и цветные карандаши. Тогда Таня начала царапать клеенку на кухонном столе. Заподозрив у девочки психическое заболевание, мама обратилась за помощью.

Сама мама закончила школу с золотой медалью. Она росла в большой семье в провинциальном городе, в доме всегда были люди. «Со мной никто не занимался, я все делала сама», - говорила она.

Психологическое обследование Тани никакой патологии не выявило. Оказалось, что она обладает повышенным уровнем тревожности.

1. *В приведенном выше фрагменте консультативного приема найдите и выделите наиболее значимую для решения проблемы клиента информацию.*
2. *Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах трудностей клиента.*

Ответ:

Многочасовое одиночество дома для Тани – стрессовая ситуация и отвечает на это регрессией как способом психологической защиты. Мама не учитывала индивидуальных особенностей и возрастных возможностей своего ребенка. Она следует жесткой схеме под девизом: «Ребенок должен». Если ребенок не соответствует ее ожиданиям, мама начинает запрещать и убирать соблазны.

Необходима разъяснительная работа с матерью Тани, где женщина должна узнать психологические особенности данного возраста, разобраться в актуальной Таниной ситуации, снизить свой уровень притязаний. Так же ребенку необходимо наладить правильный режим дня.

Ситуационная задача № 6.

Измученная женщина пришла к психологу. Ее интересовал вопрос, как вести себя со своей 60-летней мамой, которой поставили диагноз: рак. Врачи за месяц проживания женщины в больнице расписались в собственном бессилии и на днях выписывают ее домой. Мама, женщина мужественная, прожившая тяжелую жизнь, еще не знает о действительных масштабах своей болезни. Что говорить, как вести с ней. Откуда черпать силы перед лицом такого несчастья?

О чем бы вы разговаривали с женщиной? На что необходимо ее сориентировать?

Ответ:

Необходимо предупредить женщину, что принимать решения о том, что, как и когда говорить матери, придется ей самой, полагаясь на собственную интуицию и знание индивидуальных особенностей родного человека. Однако важно хорошо понимать, что происходит и будет происходить с неизлечимым больным. Надо рассказать клиентке о стадиях умирания и основных чертах поведения на каждой из них:

1-я: Отрицание, непринятие. «Нет, не я. Не может этого быть». Необходимо понять человека и дать ему надежду.

2-я: Протест. «Почему я?» Набраться терпения, эта стадия пройдет.

3-я: Просьба об отсрочке. «Не сейчас, - еще немного». Больной может обращаться к Богу. Теперь можно ему помочь.

4-я: Депрессия. Слабеет и, видя это соглашается. Человек уже готовится принять смерть.

5-я: Принятие. Спокойствие. Это победа человека. Нужно быть рядом, пусть и без слов.

Также необходимо не бросать привычные занятия, научиться принимать помощь и поддержку, подумать о самом себе, о духовном.

Ситуационная задача № 7.

На приеме у психолога две девушки с выпускного курса престижного вуза. Сейчас преддипломная практика, до защиты диплома остается один месяц. Все нервные, озабоченные, но как бы ни было тяжело, студенчество находит отдушину и для общения с друзьями, и для танцев.

Вот только в их комнате в последнее время происходит что-то необъяснимое. Их подруга В. (они живут вместе) ведет себя как-то странно. Встает «ни свет, ни заря» и садится за книжки, бывает, по 10 часов не поднимается со стула. Перешла на чай, питается в сухомятку, на приглашение к столу не реагирует. Почти никуда не выходит. Ни с кем не общается. Стала раздражительной, злой. Раньше она была доброй, приветливой.

Самое интересное то, что чем больше она работает, тем хуже у нее выходит, она, словно топчется на одном месте. Все трое учатся приблизительно одинаково, но девушки уже заканчивают написание дипломных работ, а у В., по ее словам, конца еще не видно. Девушки просили совета, как вывести подругу из этого добровольного заточения, ведь в последнее время на нее страшно взглянуть: бледная, измученная, с синяками под глазами.

Сформулируйте предварительный диагноз состояния девушки. Попытайтесь объяснить студенткам, что происходит с их подругой. Как изменить ситуацию к лучшему?

Ответ:

В данном случае чрезмерная работа левого полушария поддерживается волевым усилием гиперсоциализированной личности или внешним давлением – например, родительскими наставлениями.

Причина затруднений: хроническая перегрузка, созданная В. самой для себя ведет к нарастанию умственного утомления, рассеянности, головных болей, всплеска соматических заболеваний. Запредельный режим работы левого полушария блокирует спонтанность, непосредственность чувств, умение быстро схватывать закономерности, появляются навязчивые мысли и опасения. Правое полушарие продуцирует страхи и тревоги, которые левое не может критически осмыслить.

Возможно, В. от природы имеет ведущее правое полушарие. Поэтому чтобы излечиться нужно уменьшить интеллектуальную перегрузку левого полушария и активизировать работу заторможенного правого полушария. Могут помочь: аутогенная тренировка, дыхательные и релаксационные упражнения, различные направления арттерапии.

Ситуационная задача № 8.

Психолог рассказывает своему коллеге: «В поле моего внимания попал десятиклассник, который при анонимном анкетировании признался, что принимает наркотики. В беседе он сказал, что недавно перестал употреблять их, потому что они стали дорого стоить. Правда, у меня закралось сомнение, относительно правдивости его слов, мне кажется, что время от времени он все-таки берется за старое. У нас с ним сложились неплохие отношения, он доверяет мне, пока еще прислушивается к моим советам. Поэтому я боюсь потерять его доверие, боюсь сделать какой-то неправильный шаг. Но с другой стороны, я боюсь, что не справлюсь сама. Я перечитала много литературы по проблемам наркомании, в результате еще больше запуталась и теперь вообще не знаю, что делать дальше. Как помочь мальчику?»

Чтобы вы посоветовали коллеге, оказавшейся в такой ситуации? Что должен знать психолог, работая с наркозависимыми?

Ответ:

Парня нужно уговорить добровольно обратиться к врачу, прислушаться к его советам, побыть какое-то время под его наблюдением. Знать необходимо симптомы, ресурсы человека, личностные особенности. Также необходимо обратить внимание на его окружение, развернуть грамотную антинаркотическую кампанию в коллективе, где он учится.

Ситуационная задача № 9.

В семейную консультацию обратилась женщина с жалобами на то, что у нее с мужем без видимых причин происходят постоянные ссоры и скандалы. В браке они 6 лет. Живут в новой двухкомнатной квартире, воспитывают 3-летнего сына.

Из беседы стало известно, что ссоры почти всегда возникают «на пустом месте»: какие-то бытовые мелочи, которых в любой семье бывает достаточно. Когда предмет недоразумения исчерпан, остается обоюдное раздражение, которое тлеет до тех пор, пока снова какая-нибудь мелочь не выведет кого-то из себя.

Последнее время женщина начала думать о разводе, по ее словам: «жалко разрушать семью, ведь муж не пьет, на работе его уважают, очень любит своего сына, часто с ним играет. Временами в семье бывают «перемирия», но это продолжается недолго. То очередные неприятности у мужа на работе, то еще что-то, и снова дает о себе

знать хроническая несовместимость, доводящая до мысли, что так дальше жить просто невозможно».

В чем, по вашему, причина неблагоприятного психологического климата в семье клиентки? Как можно помочь семье гармонизировать свои отношения?

Ответ:

Многое говорит о том, что супруги, обладая несомненными достоинствами, и любя друг друга, просто не умеют наладить гармоничные отношения. Очень хорошо, что женщина уже осознала потребность в психологической помощи. Высока вероятность, что скоро к ним присоединится и муж. Главное, что им нужно – это повысить свою коммуникативную компетентность, что можно сделать в группе социально-психологического тренинга.

Не «отстраняться» от другого, особенно в трудный для него час, т.к. человеку необходимо сознавать, что ему есть куда прийти со своими неудачами и ошибками.

Необходимо быть хорошо информированными друг о друге, знать о потребностях, интересах, стремлениях, о духовном мире супруга.

Общаться как личности, а не как носителю семейных функций. Ваш партнер должен осознавать себя единственным и неповторимым.

Не критиковать, почаще хвалить друг друга, не допускать отчужденности в отношениях, не стараться перевоспитать супруга(у).

Ситуационная задача № 10.

Женщина, мать двоих девочек на приеме у психолога-консультанта. В беседе открылись некоторые подробности неблагополучной семейной жизни. Муж систематически выпивает, но наотрез отрицает то, что это болезнь. Уже начал выносить вещи из дома. Живут в 1-комнатной квартире – идти некуда. Старшая дочь (ему неродная, от первого брака), доведена им до отчаяния. Младшая, семиклассница, время от времени пропускает занятия в школе. А когда приходит, то зачастую с синяками, выглядит как затравленный зверек. Женщина слезно просила психолога вмешаться в их семейные дела, поговорит с мужем.

Как помочь этой семье? На что необходимо обратить внимание при работе с женщиной?

Ответ:

В первую очередь необходимо работать с женщиной, т.к. только с ее психологическим выздоравливанием возможны прогрессивные изменения в укладе жизни этой семьи. Психологу надо скорректировать взгляд и поведение женщины, восстановить деформированную систему ценностей. Другими словами перестать думать о проблемах мужа и сконцентрироваться на своих собственных.

Ситуационная задача № 11.

Людмила Д., 25 лет, 7 лет замужем. Живет с мужем и свекровью. Муж на девять лет старше ее. Обратилась с жалобами на чувство тоски, утомляемость, частые головные боли, рассеянность, которая не была ей свойственна ранее, бессонницу.

Внешне семейные отношения хорошие. Имеет ребенка 4 лет. Изучение семейных отношений показывает наличие коммуникативных проблем в ее взаимоотношени-

ях со свекровью. Проблема возникла с момента замужества. Свекровь очень привязана к сыну и переживала в связи с его женитьбой. Людмила по характеру стеснительная, неуверенная в себе. Свекровь приняла решение, что «хотя и была против этого брака, но раз так все получилось, она поможет невестке всей душой».

Эта помощь и стала источником коммуникативной проблемы. По словам Людмилы «с детства не может, когда кто-нибудь стоит и смотрит, как она что-то делает». Свекровь же не отходила от нее ни на шаг. Когда у невестки что-то не получалось, она как старая учительница, говорила: «Нет, не так, а вот, так, посмотри внимательно!»

Людмила призналась, что иногда испытывала приступы ярости, по отношению к свекрови. После – испытывала чувство страха и вины. Уже тогда появились бессонница и головные боли. С появлением ребенка конфликт ушел вглубь. Но невротические симптомы усилились, когда однажды ребенок по ошибке назвал бабушку мамой. Появились раздражительность, вспышки ярости, пониженное настроение.

Проанализируйте характер психологических трудностей Людмилы и ее свекрови. Как можно изменить коммуникативную ситуацию в семье?

Ответ:

Людмила не смогла «передать» свекрови свои переживания, чувства и эмоции. Если бы свекровь получила полное представление о характере, способностях невестки, она бы почувствовала ее беспомощность и несамостоятельность и была бы уверена, что через некоторое время она обратится за помощью.

Проблема и у свекрови. Брак сына вызвал у нее тревогу прежде всего в силу того, что больше она не будет нужна ему. Основным барьером к передаче такой информации было самолюбие и трудности в осознании своих чувств. Если бы невестка имела полное представление о чувствах свекрови, она бы по крайней мере задумалась, что сделать, чтобы свекровь не чувствовала себя ненужной сыну.

Рождение ребенка изменило соотношение сил в семье, повысило зависимость невестки. Она вынуждена была уступить и конфликт превратился во внутренний, стал источником ее заболевания. Индивидуальная работа с Людмилой повысит самооценку, уверенность, преодоление коммуникативных барьеров, можно обучить релаксационным упражнениям. Индивидуальная работа со свекровью с целью осознания своих чувств по отношению к сыну.

Ситуационная задача № 12.

Родители обратились по поводу сына 14,5 лет, который всего боится, ни с кем не дружит, с трудом вступает в контакт с незнакомыми людьми, упрямый, дома часто плачет, из класса убегает, объяснить причины не может. Семья дружная, есть младший сын – противоположность первому. Старший унаследовал от отца его нелюдимость и замкнутость. Самому отцу с ним трудно общаться. Мать отзывчивая женщина, замученная страхами, тревожная, гиперсоциализирующая.

Какие гипотезы, относительно причин поведения парня можно построить? Определите основные этапы работы над проблемой.

Ответ:

Гипотезы: особенности характера (шизоидная акцентуация); повышенный уровень тревожности; гиперопека матери; пассивная роль отца; кризис подросткового возраста.

Индивидуальное консультирование, групповое консультирование с приемами обучения невербальной коммуникации, техники психодраматического отреагирования страхов, телесно-ориентированная терапия. Работа с родителями для снятия гиперсоциализирующего влияния матери и усиления роли отца.

Ситуационная задача № 13.

Предположим, что к вам как к психологу-консультанту обратился родитель с просьбой дать ему практические рекомендации о том, стоит или не стоит отдавать ребенка в школу в возрасте до семи лет.

Какие психодиагностические методики вы в данном случае можете использовать для того, чтобы изучить ребенка и дать его родителю обоснованные психологические рекомендации?

Ответ:

Никто, кроме самого родителя принять решение не может. Психолог может проверить общий интеллектуальный уровень ребенка, используя самый известный тест Керна-Йирасека о готовности ребенка к школе. Также методика «Домик» для диагностики уровня развития произвольной сферы. Тест способности к обучению в школе Г. Витцлака.

Ситуационная задача № 14.

Назовите техники процедуры снятия психологического барьера (психологического напряжения) у клиента?

Ответ:

Можно дат клиенту побыть некоторое время одному. Мягкая, спокойная, ненавязчивая музыка способствует созданию благоприятной атмосферы. Размеренные движения рук снимают напряжение (можно дать книгу, журнал, игрушку). На вербальном уровне – прием «кавычек» («Был случай, когда клиент очень волновался, но все закончилось хорошо»).

Ситуационная задача № 15.

Какой из перечисленных внешних факторов играет самую важную роль в интеллектуальном развитии младенца:

а) питание; б) правильный уход; в**)** воспитание родной матерью; г) психическая стимуляция.

Ответ поясните.

Ситуационная задача № 16.

Объясните, почему психолог-консультант должен обладать следующими качествами которые он должен проявлять в общении с клиентами.

1. Способность к эмпатии, сопереживанию, сочувствию.
2. Открытость.
3. Доброжелательность.
4. Безоценочное отношение к клиенту.
5. Отказ от нравоучений, навязывания клиенту своих советов.

6. Доверие к клиенту, вера в его способность и возможность самостоятельно справиться со своей проблемой.

Ответ:

Эмпатия – готовность, желание и способность человека психологически чувствовать и понимать другого, смотреть на мир его глазами. Это качество психолог проявляет на всем протяжении процесса консультирования и, благодаря ему, оказывается способным лучше и глубже понимать клиента, эффективнее ему помогать.

Открытость. Это готовность психолога-консультанта быть открытым как личность для клиента. Это стремление психолога в личном общении с клиентом оставаться самим собой, естественно проявляя свои достоинства и, возможно, недостатки. Также психолог показывает клиенту готовность обсуждать с ним любые вопросы.

Доброжелательность. В любых ситуациях сохранять ровный, доброжелательный стиль общения с клиентом.

Безоценочное отношение к клиенту. Это стремление психолога-консультанта в общении с клиентом избегать прямого оценивания его действий и личности. Консультанту стоит воздерживаться от оценок поступков клиента. главная задача – понимание клиента, его проблемы и как помочь ему.

Отказ от нравоучений относится к моменту исповеди клиента. Консультирование – это процесс, в котором обе стороны – психолог и клиент как личности равны.

Доверие к клиенту – это то, на чем строится гуманистически ориентированное психологическое консультирование. предполагает веру в то, что клиент вполне самостоятельно сможет решить свою проблему.

Ситуационная задача № 17.

В конце первой четверти кабинет психолога посетила мать первоклассника. Запрос: «Все ли в порядке с моим сыном? Нет ли у него умственных отклонений, т.к. его обучение продвигается с большими затруднениями». Ребенок тихий, ласковый. Детский сад не посещал, читать, считать научился дома, рос «домашним ребенком» в семейном кругу, где умели уделить внимание ребенку. Но с начала учебного обучения спокойствие в доме кончилось. Мальчик стал беспокойным, часто плачет, вздрагивает от любого звука, плохо спит по ночам.

Как вы считает, что обусловило подобное состояние мальчика? Что нужно предпринять, чтобы помочь ребенку и его маме?

Ответ: Эмоции, сопровождающие состояния тревоги, воздействуют на развитие личности и на адаптацию ребенка к школьному обучению. Этапы работы могут быть: беседа с матерью; беседа с учителем; посещение занятий в школе; психодиагностика ребенка; индивидуальная и групповая работа с ребенком.

Рекомендации для мамы (учителя): принимать во внимание проявления эмоций ребенка в любых ситуациях, учитывая его индивидуальные особенности. Избегать дефицита информации, т.к. беспокойство возникает в ситуациях неопределенного содержания. Помнит, что тревожность – результат невысокой самооценки ребенка. Необходимо: научить ребенка переживать первые проявления тревоги (дыхательные, расслабляющие упражнения); научить «проигрывать»; побуждать ребенка к рисованию того, что тревожит; инсценировка тех ситуаций, которые вызывают тревогу.