

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»

Утверждаю
Декан СПФ

Т.В. Поштарева

«25» мая 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Основы психотерапии в работе психолога»

Направление подготовки: 37.03.01 Психология

Направленность (профиль) программы: Общая психология и психологическое консультирование

Квалификация выпускника: бакалавр

Форма обучения: очная, очно-заочная

год начала подготовки – 2021

Разработана

канд. психол. наук., доц. кафедры
СГД

Е.А. Борисенко

Согласована

зав. выпускающей кафедры
СГД

Т.В. Поштарева

Рекомендована

на заседании кафедры СГД
от «25» мая 2021 г.

протокол № 10

Зав. кафедрой Т.В. Поштарева

Одобрена

на заседании учебно-методической
комиссии СПФ

от «25» мая 2021 г.

протокол № 9

Председатель УМК

Т.В. Поштарева

Ставрополь 2021 г.

Содержание

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	3
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП	3
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	3
4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ	4
5. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ	5
5.1. Содержание дисциплины	5
5.2. Структура дисциплины	6
5.3. Занятия семинарского типа	7
5.4. Курсовой проект (курсовая работа, реферат, контрольная работа)	7
5.5. Самостоятельная работа	7
6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	7
7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	8
8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	8
8.1. Основная литература	8
8.2. Дополнительная литература	8
8.3. Программное обеспечение	8
8.4. Профессиональные базы данных	8
8.5. Информационные справочные системы	8
8.6. Интернет-ресурсы	8
8.7. Методические указания по освоению дисциплины	9
9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	15
10. ОСОБЕННОСТИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	16
Приложение к рабочей программе дисциплины	17

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Основы психотерапии в работе психолога»: подготовить специалиста-психолога, обладающего комплексом знаний общих основ и научных концепций психотерапии, способного грамотно ставить и решать научно-исследовательские и практические задачи в деятельности психолога.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина «Основы психотерапии в работе психолога» относится к дисциплинам обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» (Б.1.Б.14) ОПОП и находится в логической и содержательно-методической связи с другими дисциплинами.

Предшествующие дисциплины (курсы, модули, практики)	Последующие дисциплины (курсы, модули, практики)
Клиническая психология	Преддипломная практика
Психофизиология	
Психология развития и возрастная психология	
Нейрофизиология	

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Код и наименование компетенции	Код и индикатор (индикаторы) достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-4. Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	ОПК-4.1. Применяет основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций	Знает основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций Умеет применять основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц Владет навыками применения основных форм психологической помощи для решения конкретной проблемы групп населения и (или) организаций
	ОПК-4.2. Применяет основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	Знает основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования Умеет применять основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц с ограниченными возможностями здоровья Владет навыками применения основных форм психологической помощи для решения конкретной проблемы при организации инклюзивного образования
ПК-2. Способен осуществлять коррекционно-развивающую работу с детьми и обучающимися	ПК-2.1. Разрабатывает и реализует планы проведения коррекционно-развивающих занятий для детей и обучающихся	Знает современные теории, направления и практики коррекционно-развивающей работы Умеет применять стандартные методы и приемы наблюдения за нормальным и отклоняющимся психическим и физиологическим развитием детей и обучающихся Владет навыками проведения коррекционно-развивающих занятий с обучающимися и детьми

	ПК-2.2. Организует и совместно осуществляет с педагогами и другими специалистами, работающими с детьми и обучающимися, психолого-педагогическую коррекцию выявленных у них недостатков, нарушений социализации и адаптации	Знает техники и приемы коррекционно-развивающей работы и психологической помощи Умеет разрабатывать программы коррекционно-развивающей работы Владеет навыками осуществления в сотрудничестве с педагогами и другими специалистами, работающими с детьми и обучающимися, психолого-педагогической коррекции выявленных у них недостатков, нарушений социализации и адаптации
--	--	---

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общий объем дисциплины составляет - 3 зачетные единицы, 108 часов

ОФО

Вид учебной работы	Всего часов	Триместры
		Б
Контактная работа (всего)	66,5	66,5
в том числе:		
1) занятия лекционного типа (ЛК)	10	22
из них		
– лекции	10	22
2) занятия семинарского типа (ПЗ)	20	42
из них		
– семинары (С)		
– практические занятия (ПР)	20	42
– лабораторные работы (ЛР)		
3) групповые консультации		
4) индивидуальная работа	2	2
5) промежуточная аттестация	0,5	0,5
Самостоятельная работа (всего) (СР)	41,5	41,5
в том числе:		
Курсовой проект (работа)		
Контрольная работа		
Реферат		
Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к лабораторным и практическим занятиям, коллоквиумам и т.д.)	15	15
Подготовка к аттестации	26,5	26,5
Общий объем, час	108	108
Форма промежуточной аттестации	Экзамен	Экзамен

ОЗФО

Вид учебной работы	Всего часов	Триместры
		Б
Контактная работа (всего)	44,5	44,5
в том числе:		
1) занятия лекционного типа (ЛК)	4	12
из них		
– лекции	4	12
2) занятия семинарского типа (ПЗ)	10	30
из них		
– семинары (С)		
– практические занятия (ПР)	10	30

– лабораторные работы (ЛР)		
3) групповые консультации		2
4) индивидуальная работа		
5) промежуточная аттестация	0,5	0,5
Самостоятельная работа (всего) (СР)	63,5	63,5
в том числе:		
Курсовой проект (работа)		
Контрольная работа		
Реферат		
Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к лабораторным и практическим занятиям, коллоквиумам и т.д.)	37	37
Подготовка к аттестации	26,5	26,5
Общий объем, час	108	108
Форма промежуточной аттестации	Экзамен	Экзамен

5. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание дисциплины

№ раздела (темы)	Наименование раздела (темы)	Содержание раздела (темы)
1.	История становления и развития психотерапии	Предпосылки возникновения психотерапии. Основные этапы становления и развития психотерапии за рубежом. Особенности становления отечественной психотерапии. Современное состояние психотерапии.
2.	Общетеоретические аспекты психотерапии	Понятие психологической помощи. Место психотерапии в системе психологической помощи. Разведение понятий «медицинская психотерапия», «психологическая психотерапия». Сущность психотерапии. Цели, задачи и принципы. Личность психотерапевта как инструмент работы.
3.	Методологические аспекты психотерапии	Что такое теория и для чего она нужна психологу. Функции теории психотерапии. Подходы теоретической ориентации психотерапевта. Сравнительный анализ основных концептуальных направлений психотерапии.
4.	Общие стратегии психотерапевтического консультирования	Этапы психотерапевтического процесса. Принципы проведения первичной консультации. Техники терапевтического вмешательства. Вербальные и невербальные средства психотерапевтической работы. Этические принципы психотерапевта.
5.	Классический психоанализ	Особенности теории классического психоанализа. Техники, используемые психоанализом для психотерапевтической работы. Свободные ассоциации. Анализ сопротивления. Анализ переноса. Работа со сновидениями. Анализ ошибочных действий. Самоанализ. Тренинг психоаналитических навыков.
6.	Индивидуальная психология Адлера	Особенности теории индивидуальной психологии Адлера. Техники, используемые Адлером для психотерапевтической работы. Первичное интервью. Получение раннего воспоминаний. Качественный контент-анализ. История жизни. Анализ сновидений. Терапевт как модель. Действия «как-будто». Негативная практика. Ловля самого себя. Метод пусковой кнопки. «Ага-переживание». Реориентированный тренинг.
7.	Гештальт-терапия	Особенности теории гештальт-терапии. Техники, используемые гештальт-терапией для психотерапевтической работы. Развитие осознания. Концентрация внимания на чувствах. Интеграция полярностей. Работа со сновидениями. Преодоление сопротивления. Принятие ответственности.
8.	Когнитивная психотерапия	Особенности теории когнитивной психологии. Техники, используемые когнитивной психологией для психотерапевтической работы. Формула АВС. Определение убеждений. Группы

		убеждений. Жесткие техники опровержения. Мягкие техники опровержения. Перцептивный сдвиг. Ресинтез прошлого.
9.	Транзактный анализ	Особенности теории транзактного анализа. Техники, используемые транзактным анализом для психотерапевтической работы. Определение Эго-состояний. Определение транзакций. Поглаживания. Структурирование времени. Определение жизненного сценария. Работа с игнорированием. Работа с мировосприятием и искажением. Работа с симбиозом. Игры и анализ игр.
10.	Нейролингвистическое программирование	Особенности теории НЛП. Техники, используемые транзактным анализом для психотерапевтической работы. Работа с якорями. Работа с Метапрограммами. Работа с убеждениями. Работа с линией времени.

5.2. Структура дисциплины ОФО

№ раздела (темы)	Наименование раздела (темы)	Количество часов					
		Всего	ЛК	С	ПР	ЛР	СР
1.	История становления и развития психотерапии	7	2		4		1
2.	Общетеоретические аспекты психотерапии	7	2		4		1
3.	Методологические аспекты психотерапии	7	2		4		1
4.	Общие стратегии психотерапевтического консультирования	7	2		4		1
5.	Классический психоанализ	8	2		4		2
6.	Индивидуальная психология Адлера	8	2		4		2
7.	Гештальт-терапия	8	2		4		2
8.	Когнитивная психотерапия	8	2		4		2
9.	Транзактный анализ	8	2		4		2
10.	Нейролингвистическое программирование	11	4		6		1
Итого		79	22		42		15
Индивидуальная работа							
Промежуточная аттестация		27					27
Групповые консультации		2					2
Курсовая работа							
<i>Общий объем</i>		<i>108</i>	<i>22</i>		<i>42</i>		<i>44</i>

ОЗФО

№ раздела (темы)	Наименование раздела (темы)	Количество часов					
		Всего	ЛК	С	ПР	ЛР	СР
1.	История становления и развития психотерапии	7	2		2		1
2.	Общетеоретические аспекты психотерапии	8	2		2		4
3.	Методологические аспекты психотерапии	8	2		2		4
4.	Общие стратегии психотерапевтического консультирования	10	2		4		4
5.	Классический психоанализ	8	2		2		4
6.	Индивидуальная психология Адлера	8	2		2		4
7.	Гештальт-терапия	8	-		4		4
8.	Когнитивная психотерапия	8	-		4		4
9.	Транзактный анализ	8	-		4		4
10.	Нейролингвистическое	8	-		4		4

	программирование					
	Итого	79	12		30	37
	Индивидуальная работа					
	Промежуточная аттестация	27				27
	Групповые консультации	2				2
	Курсовая работа					
	<i>Общий объем</i>	<i>108</i>	<i>12</i>		<i>30</i>	<i>66</i>

5.3. Практические занятия и семинары ОФО

№ п/п	№ раздела (темы)	Вид занятия	Наименование	Количество часов
1	1.	ПР	История становления и развития психотерапии	4
2	2.	ПР	Общетеоретические аспекты психотерапии	4
3	3.	ПР	Методологические аспекты психотерапии	4
4	4.	ПР	Общие стратегии психотерапевтического консультирования	4
5	5.	ПР	Классический психоанализ	4
6	6.	ПР	Индивидуальная психология Адлера	4
7	7.	ПР	Гештальт-терапия	4
8	8.	ПР	Когнитивная психотерапия	4
9	9.	ПР	Транзактный анализ	4
10	10.	ПР	Нейролингвистическое программирование	6

ОЗФО

№ п/п	№ раздела (темы)	Вид занятия	Наименование	Количество часов
1	1.	ПР	История становления и развития психотерапии	2
2	2.	ПР	Общетеоретические аспекты психотерапии	2
3	3.	ПР	Методологические аспекты психотерапии	2
4	4.	ПР	Общие стратегии психотерапевтического консультирования	4
5	5.	ПР	Классический психоанализ	2
6	6.	ПР	Индивидуальная психология Адлера	2
7	7.	ПР	Гештальт-терапия	4
8	8.	ПР	Когнитивная психотерапия	4
9	9.	ПР	Транзактный анализ	4
10	10.	ПР	Нейролингвистическое программирование	4

5.4. Курсовой проект (курсовая работа, реферат, контрольная работа)

Не предусмотрены

5.5. Самостоятельная работа

№ раздела (темы)	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов ОФО	Кол-во часов ОЗФО
1.-10.	Подготовка к практическому (семинарскому) занятию Изучение специальной методической литературы и анализ научных источников Подготовка конспектов	15	37

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Лекционно-семинарско-зачетная система обучения.

Технологии деятельностного и диалогового обучения (кейс-метод, игровые упражнения)

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

- сбор, хранение, систематизация и выдача учебной и научной информации;
- обработка текстовой, графической и эмпирической информации;
- подготовка, конструирование и презентация итогов исследовательской и аналитической деятельности;

- самостоятельный поиск дополнительного учебного и научного материала, с использованием поисковых систем и сайтов сети Интернет, электронных энциклопедий и баз данных;
- использование электронной почты преподавателей и обучающихся для рассылки, переписки и обсуждения возникших учебных проблем.

На практических занятиях студенты представляют презентации, подготовленные с помощью программного приложения Microsoft PowerPoint, подготовленные ими в часы самостоятельной работы.

Интерактивные и активные образовательные технологии

№ раздела (темы)	Вид занятия (Л, ПР, С, ЛР)	Используемые интерактивные и активные образовательные технологии	Количество часов ОФО	Количество часов ЗФО
5	ПР	Круглый стол	2	2
6	ПР	Кейс-метод	2	2

Практическая подготовка обучающихся

№ раздела (темы)	Вид занятия (ЛК, ПР, ЛР)	Виды работ	Количество часов ОФО	Количество часов ЗФО
4.	ПР	Разработка общих стратегий психотерапевтического консультирования, выбор направления и техники психотерапии для субъектов в зависимости от их запроса	2	2

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине приводятся в приложении.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

1. Соколова, Е. Т. Психотерапия : учебник и практикум для вузов / Е. Т. Соколова. — 5-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 359 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL:

<https://urait.ru/bcode/452641>

8.2. Дополнительная литература

1. Шапошникова, Т. Е. Основы психоконсультирования и психокоррекции : учебник и практикум для вузов / Т. Е. Шапошникова, В. А. Шапошников. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 147 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09449-7. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL:

<https://urait.ru/bcode/452914>

2. Олешкевич, В. И. Психология, психотерапия и социальная педагогика А. Адлера : учебник для вузов / В. И. Олешкевич. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 337 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09719-1. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/452681>.

3. Ромек, В. Г. Поведенческая психотерапия : учебное пособие для вузов / В. Г. Ромек. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 192 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05738-6. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL:

<https://urait.ru/bcode/454468>

8.3. Программное обеспечение

Microsoft Windows, Microsoft Office Professional Plus 2019

8.4. Профессиональные базы данных

База данных психологов, работающих на территории РФ – <http://www.psychology-guide.ru>

8.5. Информационные справочные системы

1С: Библиотека – <https://www.sksi.ru/environment/eor/library/>

Справочно-правовая система «КонсультантПлюс» – <http://www.consultant.ru/>

8.6. Интернет-ресурсы

– Портал открытых данных – <https://data.gov.ru/>

– Портал психологических знаний – <http://psyjournals.ru/>

8.7. Методические указания по освоению дисциплины

Аудиторные занятия планируются в рамках такой образовательной технологии, как проблемно-ориентированный подход с учетом профессиональных и личностных особенностей обучающихся. Это позволяет учитывать исходный уровень знаний обучающихся, а также существующие технические возможности обучения.

Методологической основой преподавания дисциплины являются научность и объективность.

Лекция является первым шагом подготовки студентов к практическим занятиям. Проблемы, поставленные в ней, на практическом занятии приобретают конкретное выражение и решение.

Преподаватель на вводной лекции определяет структуру дисциплины, поясняет цели и задачи изучения дисциплины, формулирует основные вопросы и требования к результатам освоения. При проведении лекций, как правило, выделяются основные понятия и определения.

На первом занятии преподаватель доводит до обучающихся требования к текущей и промежуточной аттестации, порядок работы в аудитории и нацеливает их на проведение самостоятельной работы с учетом количества часов, отведенных на нее учебным планом по направлению подготовки и рабочей программой по дисциплине.

Методические указания по ведению конспектов лекций и работе с ними

Конспект – это краткое последовательное изложение содержания статьи, книги, лекции. Его основу составляют план тезисы, выписки, цитаты. Конспект, в отличие от тезисов воспроизводит не только мысли оригинала, но и связь между ними. В конспекте отражается не только то, о чем говорится в работе, но и что утверждается, и как доказывается.

Конспектирование лекции – важный шаг в запоминании материала, поэтому конспект лекций необходимо иметь каждому студенту. Задача обучающегося на лекции – одновременно слушать преподавателя, анализировать и конспектировать информацию. При этом как свидетельствует практика, не нужно стремиться вести дословную запись. Таким образом, лекцию преподавателя можно конспектировать, при этом важно не только внимательно слушать лектора, но и выделять наиболее важную информацию и сокращенно записывать ее. При этом одно и то же содержание фиксируется в сознании четыре раза: во-первых, при самом слушании; во-вторых, когда выделяется главная мысль; в-третьих, когда подыскивается обобщающая фраза, и, наконец, при записи. Материал запоминается более полно, точно и прочно.

Хороший конспект – залог четких ответов на занятиях, хорошего выполнения устных опросов, самостоятельных и контрольных работ. Значимость конспектирования на лекционных занятиях несомненна. Проверено, что составление эффективного конспекта лекций может сократить в четыре раза время, необходимое для полного восстановления нужной информации. Для экономии времени, перед каждой лекцией необходимо внимательно прочитать материал предыдущей лекции, внести исправления, выделить важные аспекты изучаемого материала.

Конспект помогает не только лучше усваивать материал на лекции, он оказывается незаменим при подготовке экзамену. Следовательно, студенту в дальнейшем важно уметь оформить конспект так, чтобы важные моменты культурологической идеи были выделены графически, а главную информацию следует выделять в самостоятельные абзацы, фиксируя ее более крупными буквами или цветными маркерами. Конспект должен иметь место для заметок. Это могут быть библиографические ссылки и, наконец, собственные комментарии.

Проработка лекционного курса является одной из важных активных форм самостоятельной работы. Лекция преподавателя представляет плод его индивидуального творчества. Он читает свой авторский курс со своей логикой и со своими теоретическими и методическими подходами. Это делает лекционный курс конкретного преподавателя интересным индивидуально-личностным событием. Кроме того, в своих лекциях преподаватель стремится преодолеть многие недостатки, присущие опубликованным учебникам, учебным пособиям, лекционным курсам. В лекциях находят освещение сложные вопросы Федерального образовательного стандарта, которые вызывают затруднения у студентов.

Сетка часов, отведенная для лекционного курса, не позволяет реализовать в лекциях всей учебной программы. Исходя из этого, каждый лектор создает свою тематику лекций, которую в устной или письменной форме представляет студентам при первой встрече. В создании своего авторского лекционного курса преподаватель руководствуется двумя документами – Федеральным государственным образовательным стандартом и Учебной программой. Кафедра не допускает стандартизации лекционных курсов. Именно поэтому в учебно-методическом пособии отсутствует подробный план лекционного курса, а дана лишь его тематика, носящая для лекторов рекомендательный характер.

Алгоритм составления конспекта:

- Определите цель составления конспекта.
- Читая изучаемый материал, подразделяйте его на основные смысловые части, выделяйте главные мысли, выводы.
- Если составляется план-конспект, сформулируйте его пункты и определите, что именно следует включить в план-конспект для раскрытия каждого из них.

- Наиболее существенные положения изучаемого материала (тезисы) последовательно и кратко излагайте своими словами или приводите в виде цитат.

- В конспект включаются не только основные положения, но и обосновывающие их выводы, конкретные факты и примеры (без подробного описания).

- Составляя конспект, можно отдельные слова и целые предложения писать сокращенно, выписывать только ключевые слова, вместо цитирования делать лишь ссылки на страницы конспектируемой работы, применять условные обозначения.

Чтобы форма конспекта как можно более наглядно отражала его содержание, располагайте абзацы "ступеньками" подобно пунктам и подпунктам плана, применяйте разнообразные способы подчеркивания, используйте карандаши и ручки разного цвета.

- Используйте реферативный способ изложения (например: "Автор считает...", "раскрывает...").

- Собственные комментарии, вопросы, раздумья располагайте на полях.

Методические указания по подготовке к занятиям семинарского типа

Семинарские занятия являются одним из основных звеньев процесса изучения дисциплины. Цель занятий заключается в уяснении и усвоении студентами важнейших правовых категорий и понятий, выработанных юриспруденцией и имеющих принципиальное методологическое и практическое значение для всего комплекса правовых наук.

В ходе семинаров обучающийся закрепляет и углубляет знания, полученные на лекциях и в ходе самостоятельной подготовки, приобретает навыки научного мышления, обработки общей и специальной информации о праве, умение последовательно, четко и аргументировано излагать свои мысли, отстаивать собственные позиции.

Планы семинарских занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в методических указаниях по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо просмотреть основные вопросы плана семинара. Начиная подготовку к семинарскому занятию, студентам необходимо, прежде всего, посмотреть конспекты лекций, разделы учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать конспекты семинарских занятий по рекомендованным источникам.

Конспекты семинарских занятий имеют первостепенное значение для самостоятельной работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемой книги, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым проникнуть в творческую лабораторию автора.

Ведение конспекта способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего конспекты, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний.

При конспектировании можно использовать следующие формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

При введении конспекта важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал, а также составлять конспект с учетом своего будущего устного выступления.

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Преподаватель следит, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта, тем более учебника. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного. При этом обучающийся может обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание учебной и дополнительной литературы, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Вокруг такого выступления могут разгореться споры, дискуссии, к участию в которых должен стремиться каждый. Преподаватель, в свою очередь, будет внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки, корректировать их знания, и, в случае необходимости разрешить спорную ситуацию.

Семинар является важнейшей формой усвоения знаний.

Владение понятийным аппаратом – необходимое условие усвоения предмета. В усвоении их весьма эффективно проведение письменных и устных понятийных контрольных работ, терминологических диктантов, тестов. Кроме того, используются различные виды устного опроса: экспресс-опрос, опрос-инверсия.

Экспресс-опрос – это предложение раскрыть названные понятия. *Опрос-инверсия*, в отличие от задания пояснить значение термина, предложение поставить вопросы. Такой прием способствует не просто «узнаванию» термина, но и вводит его в активный словарь студента.

Семинарские занятия по предложению преподавателя могут быть проведены в виде свободной дискуссии по существу обсуждаемой темы, в форме выступлений с заранее подготовленными докладами (эссе)

по рекомендуемым вопросам и их последующего обсуждения. В ходе занятий студенты могут выполнять письменные задания по вопросам темы, отвечать на контрольные тесты. Также практикуется проведение семинарских занятий в компьютерном классе в интерактивной форме (обучающие игры, тестирование).

Подготовка к семинарским занятиям проходит в несколько этапов: во-первых, необходимо внимательно изучить вопросы и литературу, рекомендованную для анализа; во-вторых, следует произвести поиск дополнительной информации из известных источников (это могут быть электронные ресурсы; домашние и вузовские библиотеки; кабинет кодификации и т.д.). В третьих, студент может готовиться к семинару как самостоятельно, так и при участии преподавателя, у которого можно проконсультироваться по вопросам семинарского занятия. В-четвертых, подготовка к семинару может быть как индивидуальной, так и коллективной (совместное обсуждение вопросов семинара, решение казусов, задач). В-пятых, подготовку к семинару можно проводить (желательно) в письменном виде, составляя конспект литературы по теме или конспект ответа на вопросы семинара. В-шестых, при подготовке к семинару необходимо проводить репетиции, если это связано с деловыми играми, ролевыми играми. В-седьмых, при подготовке к практическому занятию студенту необходимо особое внимание обратить на состояние законодательства, которое очень динамично и может измениться накануне занятия. В-восьмых, студент должен обратить внимание на степень научной разработанности темы в смежных дисциплинах: философии, политологии, социологии, истории, культурологии и других.

Методические указания по подготовке к практическим занятиям

Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы. Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

Работа над литературой, 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. 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.

Методические указания по выполнению практических заданий

1. Ответы на вопросы проблемного характера

В процессе выполнения практических заданий, которые предполагают подготовку ответа на вопрос проблемного характера, мотивирующего студента к размышлению по поводу определенной проблемы или содержат требование прокомментировать высказывание того или иного мыслителя, следует придерживаться следующего алгоритма работы:

- 1) Необходимо определить ключевую проблему, содержащуюся в вопросе, и сформулировать ее суть;
- 2) Раскрыть свое понимание (интерпретацию высказанной идеи);
- 3) Обосновать и аргументировать собственную точку зрения по данному вопросу.

Выполнение подобных дидактических задач, содержащих определенную проблемную ситуацию, требующую непосредственного разрешения, активизирует процесс мышления, побуждая к аналитической деятельности, к мобилизации знаний, умения размышлять. Вхождение в процесс поиска решения придает вновь приобретаемому знанию личностный смысл и значение, способствует переводу из мировоззренческого плана восприятия в сферу формирования внутренних убеждений и активизации принципа деятельностного отношения к действительности.

2. Выполнение задания в форме аргументированного эссе

Практическое задание, в котором предлагается представить ответ на поставленный вопрос в форме эссе, используется для обучения обучающихся умению письменного аргументирования своих суждений и доводов по определенной проблеме. Это способствует развитию определенных навыков: критического мышления, логического структурирования и последовательного изложения аргументирующего материала; упорядоченности организации мыслительной деятельности; ясности самовыражения и т.д.

Работа по написанию эссе является вполне традиционным видом учебных заданий. Эссе (фр. *essai* – попытка, очерк) представляет собой особенный жанр философской, литературно-критической, историко-

биографической прозы. Особенность состоит в том, что это небольшое по объему прозаическое произведение (5-7 страниц) выполняется в свободной композиции и предполагает выражение индивидуального впечатления и соображения по конкретному поводу или вопросу и заведомо не претендующие на определенную или исчерпывающую трактовку предмета.

Задача состоит в том, чтобы раскрыть проблему (вопрос) в сугубо личностном ключе, найти точки соприкосновения с собственным жизненным и духовным опытом, отразить глубину собственную переживаний и размышлений, по поводу различных философско-мировоззренческих проблем, лежащих в основе жизненного мира личности, например, добра и зла, смысла жизни, свободы и ответственности, счастья, свободы и т. п. Эссеистический стиль допускает образность, афористичность, лиричность, эмоциональность в изложении собственных взглядов на проблему с обязательным соблюдением требования их письменной аргументации.

Алгоритм выполнения задания:

- 1) В поставленном вопросе определить ключевую проблему;
- 2) Проработать идею, выражающее собственное отношение к проблеме и поддержать ее доказательством из соответствующих источников. Для аргументации необходимы ссылки точки зрения, цитаты других авторов, которые призваны усилить выдвинутые обучающимся аргументы.
- 3) Процесс выработки четкого и убедительного аргумента, подкрепленного логическим и последовательным интегрированием собранных материалов.

Структура аргументированного эссе включает в себя определенные составляющие:

а) *Введение.*

Во введении эссе сначала формулируется *вводное утверждение* (это особое, привлекающее внимание высказывание или вопрос, цитата или другие фактический материал, способное захватить, привлечь к себе внимание читателя) и далее приводится *тезисное утверждение*, которое способно выступить в роли некой направляющей последующего хода рассуждений, требующих аргументации.

б) *Презентация довода* предполагает определенное преподнесение доводов и последовательное предоставление доказательств ранее заявленных положений.

в) *Ожидание возражений.* Для усиления аргументации следует рассмотреть и ожидаемые возражения, применяя практику противоречия, тем самым совершенствуя критическое мышление, моделируя ситуации дискуссии, принимая во внимания, что другие точки зрения по данному вопросу не только существуют, но и имеют определенное обоснование. Следует указать на слабые или противоречивые, неоднозначные места в приводимых точках зрения в качестве противоположных по отношению к собственной позиции.

г) *Вывод* должен включать синтез аргументации, повторное формулирование тезиса и заключительное утверждение.

Методические указания по организации самостоятельной работы обучающегося

Для индивидуализации образовательного процесса самостоятельную работу (СР) можно разделить на базовую и дополнительную.

Базовая СР обеспечивает подготовку обучающегося к текущим аудиторным занятиям и контрольным мероприятиям для всех дисциплин учебного плана. Результаты этой подготовки проявляются в активности обучающегося на занятиях и в качестве выполненных контрольных работ, тестовых заданий, сделанных докладов и других форм текущего контроля. Базовая СР может включать следующие формы работ: изучение лекционного материала, предусматривающие проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса; выполнение домашнего задания или домашней контрольной работы, выдаваемых на практических занятиях; изучение материала, вынесенного на самостоятельное изучение; подготовка к практическим занятиям; подготовка к контрольной работе или коллоквиуму; подготовка к зачету, аттестациям; написание реферата (эссе) по заданной проблеме.

Дополнительная СР направлена на углубление и закрепление знаний обучающегося, развитие аналитических навыков по проблематике учебной дисциплины. К ней относятся: подготовка к экзамену; выполнение курсовой работы или проекта; исследовательская работа и участие в научных студенческих конференциях, семинарах и олимпиадах; анализ научной публикации по заранее определенной преподавателем теме; анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, проведение расчетов, составление схем и моделей на основе статистических материалов и др.

В учебном процессе выделяют два вида самостоятельной работы: аудиторная и внеаудиторная. Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданиям. Основными формами самостоятельной работы обучающегося с участием преподавателей являются: текущие консультации; коллоквиум как форма контроля освоения теоретического содержания дисциплин; прием и разбор домашних заданий (в часы практических занятий) и др.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется обучающимся по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия. Основными формами самостоятельной работы обучающихся без участия преподавателей являются: формирование и усвоение содержания конспекта лекций на базе рекомендованной лектором учебной литературы, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники,

электронные библиотеки и др.); написание рефератов, эссе; подготовка к практическим занятиям (подготовка сообщений, докладов, заданий); составление аннотированного списка статей из соответствующих журналов по отраслям знаний (педагогических, психологических, методических и др.); углубленный анализ научно-методической литературы (подготовка рецензий, аннотаций на статью, пособие и др.); выполнение заданий по сбору материала во время практики; овладение студентами конкретных учебных модулей, вынесенных на самостоятельное изучение; подбор материала, который может быть использован для написания рефератов, курсовых и квалификационных работ; подготовка презентаций; составление глоссария, кроссворда по конкретной теме; подготовка к занятиям, проводимым с использованием активных форм обучения (круглые столы, диспуты, деловые игры); анализ деловых ситуаций (мини-кейсов). Границы между этими видами работ относительно, а сами виды самостоятельной работы пересекаются.

Методические указания по подготовке к устному опросу

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к устному опросу на семинарских (практических) занятиях. Для этого студент изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к семинарским занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой. Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу студенту необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В среднем, подготовка к устному опросу по одному семинарскому занятию занимает от 2 до 4 часов в зависимости от сложности темы и особенностей организации студентом своей самостоятельной работы.

Методические указания по подготовке к круглому столу

Круглый стол (дискуссия, полемика, диспут, дебаты) - оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.

Круглый стол – это один из наиболее эффективных способов для обсуждения острых, сложных и актуальных на текущий момент вопросов в любой профессиональной сфере, обмене опытом и творческих инициатив. Идея круглых столов заключается во встрече единомышленников, стремящихся найти общее решение по конкретному вопросу в формате заданной тематики, а также возможности для всех желающих вступить в научную дискуссию по интересующим вопросам. Такая форма общения позволяет лучше усвоить материал, найти необходимые решения в процессе эффективного диалога. Обсуждение проблем, обмен мнениями, ценным опытом, налаживание тесных контактов, поиск дополнительных возможностей и дискуссия придает круглому столу особую динамичность и насыщенность.

Дискуссионные вопросы для проведения круглого стола должны удовлетворять следующим требованиям:

Содержательные критерии	Процедурные и ценностные критерии
1. Установление и идентификация проблем	1. Обеспечение откликов и реакция на заявления участников
2. Использование базовых знаний	2. Соответствие открыто и справедливо принятым правилам
3. Установление фактов и определений, отделение фактов от мнений (аргументированность)	3. Толерантность участников, отсутствие проявления враждебности и личных нападок
4. Логичность и использование причинно-следственных связей.	4. Приглашение других лиц для участия в обсуждении (представителей разных групп, позиций, социальных слоев)
5. Поддержка утверждений объяснением, причинами (иллюстрация мыслей)	5. Признание ценности общего взаимодействия и сотрудничества при решении конфликтов
6. Подведение итогов по пунктам согласия и разногласиям	6. Вовлечение максимального числа участников в обсуждение
7. Разнообразие использованных аргументов и позиций по обсуждаемому вопросу	7. Соблюдение временных рамок как в обсуждении в целом, так и в выступлениях участников в частности

Методические указания по подготовке к кейс-задачам:

Метод case-study или метод конкретных ситуаций (от английского case – случай, ситуация) – метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов).

Case – пример, взятый из реального бизнеса, представляет собой не просто правдивое описание событий, а единый информационный комплекс, позволяющий понять ситуацию.

Кейс-задача - проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.

Виды кейсов:

- Полные кейсы (в среднем 20–25 страниц) предназначены для командной работы в течение нескольких дней и обычно подразумевают командное выступление для презентации своего решения.

- Сжатые кейсы (3–5 страниц) предназначены для разбора непосредственно на занятии и подразумевают общую дискуссию.

- Мини-кейсы (1–2 страницы), как и сжатые кейсы, предназначены для разбора в аудитории и зачастую используются в качестве иллюстрации к теории, преподаваемой на занятии.

Во многих случаях мини-кейс может быть сформулирован кратко, в виде одного-двух абзацев, и снабжен вопросами, на которые требуется дать ответ в обсуждении.

Хороший кейс должен удовлетворять следующим требованиям:

- соответствовать четко поставленной цели создания;
- иметь соответствующий уровень трудности;
- иллюстрировать несколько аспектов современной жизни;
- не устаревать слишком быстро;
- быть актуальным на сегодняшний день;
- иллюстрировать типичные ситуации;
- развивать аналитическое мышление;
- провоцировать дискуссию;
- иметь несколько решений.

Методические указания по подготовке к тестированию

Как и любая другая форма подготовки к контролю знаний, тестирование имеет ряд особенностей, знание которых помогает успешно выполнить тест.

– Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.

– Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.

– Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.

– Если вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.

– Лучше думать только о текущем задании. Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему. Кроме того, выполнение этой рекомендации даст еще один психологический эффект – позволит забыть о неудаче в ответе на предыдущий вопрос, если таковая имела место.

– Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.

– Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность опечаток сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

– Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что студент забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания, и будет надеяться на удачу. Если уверенности в правильности ответа нет, но интуитивно появляется предпочтение, то психологи рекомендуют доверять интуиции, которая считается проявлением глубинных знаний и опыта, находящихся на уровне подсознания.

– При подготовке к тесту или даже экзамену не следует просто заучивать раздел учебника, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем, внимательное изучение исторических карт. Большую помощь оказывают разнообразные опубликованные сборники тестов, Интернет-тренажеры, позволяющие, во-первых, закрепить знания, во-вторых, приобрести соответствующие психологические навыки саморегуляции и самоконтроля. Именно такие

навыки не только повышают эффективность подготовки, позволяют более успешно вести себя во время экзамена, но и вообще способствуют развитию навыков мыслительной работы.

Методические указания по подготовке к экзамену

Подготовка студентов к экзамену включает три стадии:

- самостоятельная работа в течение учебного года (триместра);
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие экзамену;
- подготовка к ответу на вопросы, содержащиеся в билете.

Подготовку к экзамену необходимо целесообразно начать с планирования и подбора источников и литературы. Прежде всего, следует внимательно перечитать учебную программу и программные вопросы для подготовки к экзамену, чтобы выделить из них наименее знакомые. Далее должен следовать этап повторения всего программного материала. На эту работу целесообразно отвести большую часть времени. Следующим этапом является самоконтроль знания изученного материала, который заключается в устных ответах на программные вопросы, выносимые на экзамен. Тезисы ответов на наиболее сложные вопросы желательно записать, так как в процессе записи включаются дополнительные моторные ресурсы памяти.

Предложенная методика непосредственной подготовки к экзамену может быть и изменена. Так, для студентов, которые считают, что они усвоили программный материал в полном объеме и уверены в прочности своих знаний, достаточно беглого повторения учебного материала. Основное время они могут уделить углубленному изучению отдельных, наиболее сложных, дискуссионных проблем.

Литература для подготовки к экзамену указана в программе курса.

Однозначно сказать, каким именно учебником нужно пользоваться для подготовки к экзамену нельзя, потому что учебники пишутся разными авторами, представляющими свою, иногда отличную от других, точку зрения по различным научным проблемам. Поэтому для полноты учебной информации и ее сравнения лучше использовать не менее двух учебников (учебных пособий). Студент сам вправе придерживаться любой из представленных в учебниках точек зрения по спорной проблеме (в том числе отличной от позиции преподавателя), но при условии достаточной научной аргументации. Наиболее оптимальны для подготовки к экзамену учебники и учебные пособия по экологическому праву, рекомендованные Министерством образования и науки.

Основным источником подготовки к экзамену является конспект лекций. Учебный материал в лекции дается в систематизированном виде, основные его положения детализируются, подкрепляются современными фактами и нормативной информацией, которые в силу новизны, возможно, еще не вошли в опубликованные печатные источники. Правильно составленный конспект лекций содержит тот оптимальный объем информации, на основе которого студент сможет представить себе весь учебный материал.

Следует точно запоминать термины и категории, поскольку в их определениях содержатся признаки, позволяющие уяснить их сущность и отличить эти понятия от других.

В ходе подготовки к экзамену студентам необходимо обращать внимание не только на уровень запоминания, но и на степень понимания категорий. А это достигается не простым заучиванием, а усвоением прочных, систематизированных знаний, аналитическим мышлением. Следовательно, непосредственная подготовка к экзамену должна в разумных пропорциях сочетать и запоминание, и понимание программного материала.

В этот период полезным может быть общение студентов с преподавателями по дисциплине на групповых и индивидуальных консультациях.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Требования к материально-техническому обеспечению дисциплины

Для проведения занятий лекционного и семинарского типа используются аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения: экраном, проектором, ноутбуком (при отсутствии экрана, ноутбука и проектора – учебная доска).

Для проведения промежуточной аттестации по дисциплине используются аудитория, оснащенная учебной мебелью, экраном, ноутбуком и проектор (при отсутствии экрана, ноутбука и проектора – учебная доска).

Для самостоятельной работы обучающихся используется аудитория, оснащенная компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Для практической подготовки обучающихся используются аудитория, оснащенная учебной мебелью, экраном, ноутбуком и проектор (при отсутствии экрана, ноутбука и проектора – учебная доска).

Использование интернет-ресурсов предполагает проведение занятий в компьютерных классах с выходом в Интернет. В компьютерных классах обучающиеся имеют доступ к информационным ресурсам, к базе данных библиотеки (электронно-библиотечная система – <http://www.iprbookshop.ru/> <https://www.urait.ru>).

10. ОСОБЕННОСТИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, услуги ассистента (тьютора), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Освоение дисциплины обучающимися с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано совместно с другими обучающимися, а также в отдельных группах.

Освоение дисциплины обучающимися с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по образовательной программе лицами с ограниченными возможностями здоровья при освоении дисциплины обеспечивается:

1) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– присутствие тьютора, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе, записывая под диктовку),

– письменные задания, а также инструкции о порядке их выполнения оформляются увеличенным шрифтом,

– специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы (имеющие крупный шрифт или аудиофайлы),

– индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс,

– при необходимости студенту для выполнения задания предоставляется увеличивающее устройство;

2) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– присутствие ассистента, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе, записывая под диктовку),

– обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающемуся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

– обеспечивается надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

– письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются тьютору;

– по желанию студента задания могут выполняться в устной форме.

**Приложение к рабочей программе дисциплины
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО
КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
по дисциплине «Основы психотерапии в работе психолога»**

**1. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ, ФОРМИРУЕМЫХ В ПРОЦЕССЕ
ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Описание показателей оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины (модуля), и используемые оценочные средства приведены в таблице 1.

Таблица 1 – Показатели оценивания и оценочные средства для оценивания результатов обучения по дисциплине

Код и наименование формируемой компетенции	Код и наименование индикатора достижения формируемой компетенции	Показатели оценивания (результаты обучения)	Процедуры оценивания (оценочные средства)	
			текущий контроль успеваемости	промежуточная аттестация
ОПК-4. Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	ОПК-4.1. Применяет основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций	Знает основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций	Устный опрос (вопрос №1-24); Тест №1-160 Круглый стол №1,2	Контрольные вопросы к экзамену №1-50
		Умеет применять основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц	Практические задания №1-5	Ситуационные задачи (№ 1-2)
		Владет навыками применения основных форм психологической помощи для решения конкретной проблемы групп населения и (или) организаций	Практические задания №1-5	Ситуационные задачи (№ 1-2)
	ОПК-4.2. Применяет основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц с ограниченными возможностями здоровья и при	Знает основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	Устный опрос (вопрос № 1-24); Тест № 1-160	Контрольные вопросы к экзамену №1-50

	организации инклюзивного образования	Умеет применять основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц с ограниченными возможностями здоровья	Практические задания №1-5	Ситуационные задачи (№ 1-2)
		Владеет навыками применения основных форм психологической помощи для решения конкретной проблемы при организации инклюзивного образования	Практические задания №1-5	Ситуационные задачи (№ 1-2)
ПК-2. Способен осуществлять коррекционно-развивающую работу с детьми и обучающимися	ПК-2.1. Разрабатывает и реализует планы проведения коррекционно-развивающих занятий для детей и обучающихся	Знает современные теории, направления и практики коррекционно-развивающей работы	Устный опрос (вопрос № 1-24);	Контрольные вопросы к экзамену №1-50
		Умеет применять стандартные методы и приемы наблюдения за нормальным и отклоняющимся психическим и физиологическим развитием детей и обучающихся	Практические задания №1-5	Ситуационные задачи (№ 1-2)
		Владеет навыками проведения коррекционно-развивающих занятий с обучающимися и детьми	Практические задания №1-5	Ситуационные задачи (№ 1-2)
	ПК-2.2. Организует и совместно осуществляет с педагогами и другими специалистами, работающими с детьми и обучающимися, психолого-педагогическую коррекцию выявленных у них недостатков, нарушений социализации и адаптации	Знает техники и приемы коррекционно-развивающей работы и психологической помощи	Устный опрос (вопрос № 1-24);	Контрольные вопросы к экзамену №1-50
		Умеет разрабатывать программы коррекционно-развивающей работы	Практические задания №1-5	Ситуационные задачи (№ 1-2)

		Владет навыками осуществления в сотрудничестве с педагогами и другими специалистами, работающими с детьми и обучающимися, психолого-педагогической коррекции выявленных у них недостатков, нарушений социализации и адаптации	Практические задания №1-5	Ситуационные задачи (№ 1-2)
Знания, умения, навыки ОПК-4, ПК-2				Экзамен

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания

2.1. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания в рамках текущего контроля успеваемости

Процедура оценивания происходит с использованием метода тестирования, устного опроса, оценки практических заданий, круглого стола

Все виды текущего контроля осуществляются на практических занятиях.

Методическое описание подготовки и проведения тестирования

Не менее, чем за неделю до тестирования, преподаватель определяет обучающимся исходные данные для подготовки к тестированию: разделы (темы, вопросы), по которым будут задания в тестовой форме, литературу и источники (с точным указанием разделов, тем, статей) для подготовки.

Тесты выполняются во время аудиторных занятий (практических).

Количество вопросов в тестовом задании определяется преподавателем.

На выполнение тестов отводится 0,5-1 академический час.

Индивидуальное тестовое задание выдается обучающемуся на бумажном носителе. Также тестирование может проводиться с использованием компьютерных средств и программ в специально оборудованных помещениях.

При прохождении тестирования пользоваться конспектами лекций, учебниками не разрешено.

Примеры тестовых заданий, а также критерии и шкала оценки приведены в п.3. Фонда оценочных средств.

Методическое описание подготовки и проведения устного опроса

Устные опросы проводятся преподавателем во время аудиторных занятий (лекционных или практических).

Основные вопросы для устного опроса доводятся до сведения студентов на предыдущем занятии.

Количество вопросов определяется преподавателем.

Время проведения опроса от 10 минут до 1 академического часа.

Устные опросы необходимо строить так, чтобы вовлечь в тему обсуждения максимальное количество обучающихся в группе, проводить параллели с уже пройденным учебным материалом данной дисциплины и смежными курсами, находить удачные примеры из современной действительности, что увеличивает эффективность усвоения материала на ассоциациях.

Перечень вопросов для проведения устных опросов, а также критерии и шкала оценки приведены в п.3. Фонда оценочных средств.

Методическое описание подготовки и проведения круглого стола

Преподавателю необходимо проанализировать все имеющиеся дискуссионные вопросы изучаемой темы и предложить несколько вопросов на обсуждение студентам. После выбора вопросов к круглому столу, студентам предлагается перечень основных докладов, а также список литературы (до 5 источников). Остальные источники студенты подбирают самостоятельно. Далее, из числа желающих, назначаются ответственные за основные доклады. Кроме того, при необходимости могут быть назначены и содокладчики. На подготовку к круглому столу необходимо отводить не менее двух недель. Число докладов должно быть оптимальным (не

более пяти), что позволяет не только заслушать результаты проведенных теоретических исследований студентами, но и обсудить их и сделать определенные выводы.

Перечень вопросов для проведения круглого стола, а также критерии и шкала оценки приведены в п.3. Фонда оценочных средств.

Методическое описание подготовки и проведения практических заданий

Преподаватель заранее подготавливает весь информационный комплекс, готовит бланки с практическими заданиями. Время выполнения практического задания указано в самом бланке. Студенты самостоятельно изучают и прорабатывают теоретический и справочный материал по теме. Задания на усмотрение преподавателя могут быть предложены для решения как индивидуально, так и подгруппе студентов (до 3 человек).

Содержание практических заданий, а также критерии и шкала оценки приведены в п.3. Фонда оценочных средств.

2.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания в рамках промежуточной аттестации

Экзамен – это форма промежуточной аттестации по дисциплине, задачей которой является комплексная оценка уровней достижения планируемых результатов обучения по дисциплине.

Процедура проведения данного оценочного мероприятия включает в себя: собеседование преподавателя со студентами по вопросу экзаменационного билета и ситуационной задаче.

Билет к экзамену содержит 1 вопрос из перечня контрольных вопросов, приведенных в п. 3.6 и 1 ситуационную задачу из перечня, приведенного в п. 3.7.

Контрольные вопросы	Контрольный вопрос — это средство контроля усвоения учебного материала дисциплины. Процедура проведения данного оценочного мероприятия включает в себя: беседу преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме дисциплины.
Практическое задание	Оценочное средство, включающее совокупность условий, направленных на решение практически значимой ситуации с целью формирования компетенций, соответствующих основным типам профессиональной деятельности. Процедура проведения данного оценочного мероприятия включает в себя: оценку правильности решения практического задания, кратко изложить ее содержание, объяснить суть возникшей проблемной ситуации, кратко разобрать и оценить доводы участников, обосновать со ссылками на нормативные акты собственное решение предложенной задачи. В случае вариативности решения задачи в практическом задании, следует обосновать все возможные варианты решения.

Вопросы к экзамену доводятся до сведения студентов заранее.

При подготовке к ответу пользование учебниками, учебно-методическими пособиями, средствами связи и электронными ресурсами на любых носителях запрещено.

Время на подготовку ответа – от 30 до 45 минут.

По истечении времени подготовки ответа, студент отвечает на вопросы экзаменационного билета. На ответ студента по каждому вопросу билета отводится, как правило, 3-5 минут.

После ответа студента преподаватель может задать дополнительные (уточняющие) вопросы в пределах предметной области экзаменационного задания.

После окончания ответа преподаватель объявляет обучающемуся оценку по результатам экзамена, а также вносит эту оценку в аттестационную ведомость, зачетную книжку.

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

3. Типовые контрольные задания

Типовые задания для текущего контроля успеваемости

3.1. Типовые тестовые задания

Общие вопросы

1. Основными критериями, позволяющими говорить о затажной форме неврастении, являются все следующие, кроме (по Карвасарскому)

- а) появления стойких ипохондрических и тревожно-фобических расстройств в клинической картине
 - б) появления стойких депрессивных расстройств
 - +в) длительности невроза не менее 6 месяцев от начала заболевания
 - г) неврастения астенических проявлений
 - д) нарастания висцеровегетативных проявлений
2. Основными критериями перехода неврастения в невротическое развитие являются (по Карвасарскому) следующие, кроме
- а) появления полиморфных невротических расстройств
 - б) стойких депрессивных нарушений настроения
 - в) появления новых черт характера
 - г) определенного "отрыва" болезненных переживаний от психотравмирующей, конфликтной ситуации
 - +д) появления рудиментарных бредовых высказываний
3. Наиболее частый тип течения неврастения (по Карвасарскому) - это
- а) переход из гипостенической формы в гиперстеническую
 - б) переход из гипостенической формы в смешанную (промежуточную) и затем в гиперстеническую
 - в) переход из гиперстенической формы в гипостеническую
 - +г) переход из гиперстенической формы в смешанную (промежуточную) и затем в гипостеническую
 - д) смешанное начало с последующим переходом в гиперстеническую или в гипостеническую формы
4. Головная боль при неврастении - это обычно головная боль
- +а) с преимущественным участием нервно-мышечных механизмов
 - б) с преимущественным участием нервно-сосудистых механизмов
 - в) без значительно выраженных нервно-мышечных и нервно-сосудистых нарушений
 - г) типа психалгии
 - д) называемая "мигренью"
5. Для ипохондрического невроза характерно (по Свядошу)
- а) обилие навязчивостей ипохондрического содержания
 - б) преобладание в клинической картине сверхценных образований ипохондрического характера
 - в) преобладание в клинической картине реактивно возникающих тревожных ипохондрических опасений мнительных людей
 - г) наличие психогенно обусловленных болевых ощущений или психогенно обусловленных сенестопатических ощущений
 - +д) правильно в) и г)
6. Основным методом лечения ипохондрического невроза является лечение (по Свядошу)
- +а) убеждением или внушением
 - б) антидепрессантами
 - в) стимуляторами
 - г) ноотропами
 - д) всем перечисленным
7. Единственный психотерапевтический прием в случае ятрогенных ипохондрических переживаний (например, ипохондричность студентов-медиков третьего курса) - это (по Консторуму)
- а) внушение в бодрствующем состоянии
 - б) убеждение, разубеждение
 - в) категорический наказ пациенту отказаться от всех медицинских мероприятий по данному поводу
 - г) никаких медицинских советов
 - +д) правильно в) и г)
8. В случае ипохондрий с выраженными вазо-вегетативными нарушениями полезно (по Консторуму)
- а) разъяснить пациенту механизм его порочного круга, напоминая неустанно: тягостно, но не опасно
 - б) демонстрировать больным опыт Бэкона
 - в) научить пациента элементарной тренировке в покое (2-3 раза в день в течение 20 мин с закрытыми глазами сосредоточиться на ощущениях тепла в теле и мышечной расслабленности)
 - г) применить АТ Шульца
 - +д) все перечисленное

9. Психогенная кривошея отличается от кривошеи органической (по Карвасарскому)
- а) тем, что усиливается при волнении
 - б) тем, что усиливается при мышечном напряжении
 - +в) тем, что обычно возникает непосредственно после психической травмы
 - г) особой, "каменной" силой напряжения мышц
 - д) постоянным легким дрожанием мышц
10. Невротическое чувство нехватки воздуха в отличие от соматического (по Карвасарскому)
- а) проходит во время сна
 - б) проходит при отвлечении внимания
 - в) проходит при волнении
 - г) проходит при физической нагрузке
 - +д) правильно а) и б)
11. Для невротического ларингоспазма характерно все перечисленное, кроме (по Карвасарскому)
- а) острого начала, связанного с психической травмой
 - б) поперхивания слюной или пищей как повода к развитию первого приступа удушья
 - +в) того, что он возникает преимущественно днем, не ночью
 - г) стенотического дыхания
 - д) сравнительно недолгой (1-2 мин) продолжительности приступа
12. Невротическая икота возникает обычно (по Карвасарскому) во всех перечисленных случаях, кроме как
- +а) у образованных, интеллигентных людей
 - б) у людей с хроническими заболеваниями легких
 - в) у людей с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта
 - г) в публичном месте
 - д) на почве нехватки воздуха, "перехватывания горла" при волнении
13. Невротическая кардиалгия характеризуется (по Карвасарскому) всем перечисленным, кроме
- а) тупых, ноющих, колющих, пронзающих, пульсирующих болей
 - б) нерезких болей
 - в) болей чаще всего в области верхушки сердца, левого соска и прекардиальной области
 - г) болей в области сердца, сопровождающихся ощущениями "нехватки воздуха"
 - +д) болей, возникающих вне связи с эмоциональным напряжением
14. Психогенные расстройства сердечного ритма проявляются чаще всего (по Карвасарскому)
- а) аритмией
 - +б) тахикардией; тягостными сердцебиениями в состоянии физического покоя
 - в) брадикардией
 - г) экстрасистолией
 - д) правильно а) и в)
15. Артериальная гипертензия невротического характера обычно проявляется всем перечисленным, за исключением (по Карвасарскому)
- а) повышения в основном систолического давления
 - б) боли в области сердца
 - в) тахикардии
 - +г) подъема максимального давления выше 160 мм рт. ст.
 - д) отсутствия изменений на глазном дне
16. Артериальная гипотензия невротического характера обычно проявляется всем перечисленным, за исключением (по Карвасарскому)
- а) жалоб на тугую, давящую головную боль в височных и лобно-теменных областях
 - б) жалоб на головокружение
 - в) склонности к ортостатическим коллапсам
 - +г) бессонницы
 - д) лабильности пульса
17. При психогенном кожном зуде из психотерапевтических методов особенно показана (по А.И.Картамышеву)
- а) рациональная психотерапия

- б) внушение в бодрствующем состоянии
- +в) гипносуггестивная терапия
- г) наркопсихотерапия
- д) косвенное внушение

18. Больные с невротической дисфагией обычно (по Карвасарскому)

- а) легче глотают твердую пищу, нежели жидкую
- б) испытывают ощущение сжатия, присутствия инородного тела при мысленном представлении о еде, при наблюдении за едой других людей, ощущение нервного жжения, нервной боли за грудиной
- в) молодые мужчины
- г) испытывают спазм преимущественно в области "рта" пищевода
- +д) правильно а) и б)

19. Больные с невротическим кардиоспазмом чаще всего жалуются (по Карвасарскому)

- а) на болевые ощущения в подложечной области
- +б) на срыгивание пищей
- в) на ощущение тяжести, расширения в эпигастральной области
- г) на чувство жжения в желудке
- д) на чувство переполнения желудка

20. При невротической аэрофагии имеет место все перечисленное, кроме (по Карвасарскому)

- а) человек заглатывает воздух в желудок
- б) человек засасывает воздух в желудок
- +в) воздух отходит из желудка отрыжкой с неприятным запахом
- г) возникает чувство стеснения в груди
- д) возникает боль в эпигастральной области

21. По классификации Б.Ф.Тищенко различают следующие виды невротической рвоты, кроме

- а) рвоты преимущественно эмоционального генеза
- б) произвольной рвоты
- +в) истерической рвоты
- г) периодической рвоты
- д) рвоты, возникающей по механизму индукции и подражания

22. Для невротической гастралгии характерны (по Карвасарскому)

- а) чувство переполнения желудка и чувство жжения
- б) возникновение боли в желудке в связи с приемом пищи
- в) отсутствие полиморфности ощущений со стороны желудка
- г) ощущение тяжести, расширения в эпигастральной области
- +д) правильно а) и г)

23. При "кишечных кризах" наблюдается (по Карвасарскому)

- а) перистальтическое беспокойство кишечника
- б) громкое урчание
- в) метеоризм
- г) позыв на дефекацию и на отхождение газов
- +д) все перечисленное

24. Основным симптомом нервной анорексии является (по Карвасарскому)

- а) отсутствие аппетита
- +б) сознательный отказ от еды
- в) мучительная борьба с чувством голода
- г) дисморфобия
- д) дисморфомания

25. Для невротической поллакиурии характерно (по Карвасарскому)

- а) наличие выраженных дизурических явлений в бодрствовании и во время сна
- +б) неприятные ощущения в области промежности; навязчивые страхи не удержат мочу в общественном месте
- в) отсутствие позывов на мочеиспускание
- г) то, что опорожнение мочевого пузыря сразу перед дорогой избавляет пациента от соответствующих

ощущений и страха перед дорогой
д) правильно б) и в)

26. Симптомами невротической полиурии являются (по Карвасарскому)

- +а) большой объем выпитой жидкости и большой объем выделенной мочи; нарастающая общая слабость
- б) задержка мочеиспускания
- в) усиление аппетита
- г) артериальная гипертензия
- д) правильно б) и в)

27. Различают следующие клинические формы расстройства сна при неврозах, кроме (по Карвасарскому)

- а) пресомнических расстройств
- б) укороченного сна из-за раннего пробуждения
- в) диссомнии
- г) неглубокого сна с пробуждениями
- +д) сомноленции

28. При лечении нарушений сна аутогенной тренировкой (по Свядошу)

- а) внушаются различные "спокойные" образы
- б) пациент внушает себе ощущения, возникающие при введении адреналина
- в) применяется 4-е упражнение с глубокой мышечной релаксацией
- +г) применяется 1-е упражнение без последующего выведения себя из состояния покоя; вызывается релаксация, переходящая в сон
- д) все перечисленное

29. В экстремальной обстановке (и прежде всего во время войны) из всех невротических расстройств наиболее часто встречаются (по Свядошу)

- а) ипохондрические
- б) депрессивные
- в) психастенические
- +г) истерические
- д) деперсонализационные

30. В случае неврастенических расстройств в экстремальных обстоятельствах показано все перечисленное, за исключением (по Свядошу)

- а) отдыха
- б) бромидов
- в) гипноза-отдыха
- г) аутогенной тренировки
- +д) прогрессирующей релаксации Джекобсона

31. "Шоковый невроз" обусловлен всем перечисленным, за исключением (по Свядошу)

- а) действия психической травмы, вызывающей резкий эффект испуга
- +б) острой конфликтной ситуации
- в) внезапной травмы
- г) кратковременной травмы
- д) однократной травмы

32. При неврозе испуга имеет место все перечисленное, за исключением (по Свядошу)

- а) наибольшая выраженность болезненных явлений наблюдается сразу же
- б) наибольшая выраженность болезненных явлений наблюдается через несколько часов после действия того, что испугало
- в) учащаются позывы к дефекации и мочеиспусканию
- +г) аппетит никогда не теряется и вес не падает
- д) наблюдается состояние тревоги и ажитации

33. Шоковый невроз при неблагоприятном течении может переходить (по Свядошу)

- а) в неврастению
- б) в невроз страха
- в) в ипохондрический невроз

- +г) в истерический невроз
- д) в депрессивный невроз

34. В экстремальной обстановке обычно возникают следующие острые невротикические навязчивости

- а) страх смерти
- б) лиссофобия
- в) кардиофобия
- г) мизофобия и клаустрофобия
- +д) ничего из перечисленного

35. Для лечения навязчивых расстройств, возникающих в экстремальных обстоятельствах, применяются (по Свядоцу)

- а) каузальная психотерапия
- б) патогенетическая психотерапия Мясищева
- в) прямое внушение наяву
- г) гипносуггестивная терапия и аутогенная тренировка
- +д) правильно в) и г)

36. Обычно у солдат воевавших армий чаще всего обнаруживались следующие истерические расстройства (по Свядоцу)

- +а) рвота, глухонмота и психозы
- б) подкожные диapedезные кровоизлияния
- в) навязчивости
- г) секреторные расстройства
- д) правильно а) и в)

37. Для лечения истерических расстройств, возникших в экстремальных обстоятельствах, обычно применяются (по Свядоцу)

- а) наркосинтез и наркоанализ
- б) внушение в легком наркотическом сне
- в) лечение алкогольным опьянением
- г) лечение эфирным опьянением
- +д) все перечисленное

38. При лечении кальциевым ударом

- а) вводится внутривенно медленню раствор хлористого кальция 10% - 15-20 мл
- б) императивно внушается полное восстановление утраченных функций
- в) действие хлористого кальция на организм сочетается с действием болевой дозы фарадического тока
- г) больной нередко освобождается от истерических гиперкинезов и от истерической глухоты
- +д) правильно б) и г)

39. При лечении "эфирной маской" (по Свядоцу)

- а) больного крепко фиксируют в вертикальном положении
- б) при истерических параличах парализованная часть тела фиксируется особенно тщательно
- в) в маску наливают 10-15 мл эфира
- г) больной не дышит под маской (задерживается парами эфира дыхание) 1-2 секунды
- +д) возможно освободить больного от истерического мутизма

40. Для лечения затяжных истерических моносимптоматических расстройств применяются (по Свядоцу)

- а) метрозоловая и камфорная терапия
- б) хлоралгидратная терапия
- в) аминазиновая терапия
- г) электросудорожная терапия
- +д) правильно а) и г)

41. Для лечения истерической глухонмоты, возникшей в экстремальных обстоятельствах, применяют прием

- +а) Л.Б.Перельмана и прием А.М.Свядоца
- б) С.Г.Жислина
- в) М.М.Беликова
- г) Р.Г.Кошкаровой

д) любой из перечисленных

42. При истерических сумеречных состояниях обычно обнаруживается

+а) сужение сознания и выключение из реально существующей обстановки с заменой ее новой, желанной; театральность поведения

б) разорванность восприятия

в) растеренность, острая тревога, сенестопатические боли

г) манерность, эхолалия

д) правильно а) и в)

43. Истерические сумеречные состояния отличаются от эпилептических

а) атематичностью

б) отсутствием центрированности переживаний вокруг какой-либо идеи

в) некоторой оглушенностью

+г) тем, что амнезию на время расстройства сознания возможно устранить в гипнотическом сне

д) тем, что больной способен вступить в контакт с врачом

44. Основной особенностью синдрома Ганзера является

а) "ответы мимо"

б) разорванность мышления

+в) симптом нелепых ответов в плоскости вопросов

г) неспособность понимать смысл предлагаемых вопросов

д) сумеречное состояние сознания

45. Псевдодеменция отличается от синдрома Ганзера (по Свядоцу)

а) более выраженной нарочитостью своей несостоятельности

+б) большей растеренностью, заторможенностью; жалобами на неспособность что-то понять

в) истерическими парезами

г) нелепыми ответами на вопросы

д) правильно а) и б)

46. Поведение больных с пуэрилизмом характеризуется

а) аффективной напряженностью и тревогой

б) проявлениями детскости в речи и мимике

в) моторной заторможенностью

г) сохранностью приобретенных навыков

+д) всем перечисленным

47. Истерический ступор, остро развившийся в ответ на психотравмирующее воздействие, обычно характеризуется

а) эхопраксией

+б) страдальческой, напряженной мимикой и мутизмом, полной неподвижностью

в) замедленным пульсом

г) суженными зрачками

д) правильно а) и б)

48. Истерическое психомоторное возбуждение характеризуется

+а) пантомимическими драматическими сценами, страхом, ужасом, способностью переходить в ступор

б) восковой гибкостью

в) стремлением к беспорядочному, "пустому" движению

г) двигательными навязчивостями

д) правильно б) и г)

49. При лечении истерических психозов показаны (по Свядоцу)

а) лечение убеждением

б) каузальная психотерапия

в) патогенетическая психотерапия Мясищева

г) лечение внушением в легком наркотическом сне или внушением наяву

+д) правильно а) и г)

Психотерапия в клинике психопатий и патологического развития личности

50. Критериями конституциональной психопатии являются (по Ганнушкину)

- +а) врожденность патологических свойств личности; патология личности "без начала и конца"
- б) полная неработоспособность в декомпенсации
- в) неспособность психопата к компенсации
- г) способность конституциональной психопатии формироваться на почве здорового преморбиды под влиянием дурного воспитания

51. Учение о психопатиях в главных чертах сформировалось

- а) в конце XVIII века
- б) благодаря работам Гиппократы
- в) в известной германской школе "психиков"
- г) в известной германской школе "соматиков"
- +д) в начале XX века

52. Серьезный вклад в развитие учения о психопатиях сделали все перечисленные ученые, за исключением

- а) Крепелина Э.
- +б) Мясищева В.Н. и Вейна А.М.
- в) Суханова С.А.
- г) Шнейдера К.

53. Конституциональные психопатии Ганнушкина предполагает все перечисленное, за исключением

- а) патологичности свойств характера до степени нарушения социальной адаптации
- б) тотальности этих свойств
- в) их стойкости
- +г) их приобретенности в результате хронического психического травмирования
- д) их врожденности

54. В классификацию психопатий (по П.Б.Ганнушкину) включены следующие названия психопатических вариантов

- а) шизоиды
- б) параноики и циклоиды
- в) эпилептоиды
- г) неустойчивые
- +д) все перечисленное

55. В классификацию психопатий (по Г.Е.Сухаревой) включены все следующие названия психопатических вариантов, кроме

- +а) шизоидов и циклоидов
- б) аутичных (патологически замкнутых) личностей
- в) психастенических личностей
- г) органических психопатов

56. В классификацию психопатий (по О.В.Кебрикову) включены следующие названия психопатических вариантов

- +а) возбудимые и тормозимые
- б) органические
- в) ананкастные
- г) шизофреническая конституция
- д) все перечисленное

57. Общепринятыми вариантами психопатий являются

- а) органическая
- б) истерическая и эпилептоидная
- в) психастеническая
- г) инфантильная и конституционально глупые
- +д) правильно б) и в)

58. Психопатия (в классическом, клиническом понимании) отличается от патологического развития личности

- +а) врожденностью патологических свойств личности
- б) склонностью к глубоким невротическим расстройствам
- в) асоциальностью поведения
- г) наличием выраженных патологических свойств личности уже в детстве
- д) вегетативными дисфункциями

59. Главной клинической особенностью паранояльного развития является

- а) аффективно-аккумулятивная пропорция
- б) психические автоматизмы
- в) параноидный синдром
- г) сенситивность и ипохондрический бред
- +д) ничего из перечисленного

60. Главной клинической особенностью ипохондрического развития является

- а) аггравация
- б) анозогностические расстройства
- в) ипохондрический бред и бредовое восприятие
- г) гедонистические переживания
- +д) ничего из перечисленного

61. Главной клинической особенностью истероидного развития является

- а) пугливость
- б) склонность к экстравертированным реакциям
- в) экфорические расстройства
- +г) склонность к экспансии
- д) алибидемия

62. Главной клинической особенностью астенического развития является

- а) истощаемость психики
- б) выраженные вегетативные дисфункции
- в) склонность к дереализационным расстройствам
- +г) раннее самолюбие и переживание своей неполноценности
- д) ничего из перечисленного

63. Главной клинической особенностью обсессивного развития является

- а) синдром болезненных сомнений
- б) тревожные расстройства
- в) анальная эротика
- +г) ананказмы
- д) ничего из перечисленного

64. Главной клинической особенностью шизоидного развития является

- а) схиэзис
- б) нарциссические переживания
- в) диатетическая пропорция
- г) экзистенциальное напряжение и стаз отрицательных эмоций
- +д) ничего из перечисленного

65. Главной клинической особенностью депрессивного развития является

- а) психомоторная вялость
- б) деперсонализационные и сенестопатические расстройства
- в) психостеническая пропорция
- г) суицидальные идеи
- +д) ничего из перечисленного

66. Развитие (в клинической психиатрии) отличается от процесса (по Ганнушкину)

- а) наличием определенной анатомической базы в головном мозгу
- б) сравнительно медленным течением (движением)
- в) каким-то определенными абиотрофическими расстройствами
- г) неправильным действием "мозговой машины"

+д) закреплением функциональных неправильностей в пределах анатомически нормального аппарата

67. Возрастная динамика психопатий (по Ганнушкину) обнаруживает себя преимущественно

- а) фазами и шоками
- б) реакциями
- в) эпизодами
- г) персеверациями
- +д) ничем из перечисленного

68. Мозаичная психопатия характеризуется

- а) преобладанием в клинической картине шизоидной парадоксальности
- б) эмотивной лабильностью душевного склада
- в) преимущественно асоциальным поведением
- +г) смешением в клинической картине различных психопатических радикалов
- д) шизофреническими "вкраплениями" в психопатическую картину

69. Психопатизация - это

- а) патологическое развитие личности
- б) патологическое развитие на базе определенной психопатии
- в) психопатоподобное состояние
- +г) патология характера, вызванная каким-то болезненным процессом
- д) патология характера, вызванная хронической психогенной травматизацией

70. Дизонтогенез - это

- а) нарушение развития плода в утробе матери
- б) нарушение формирования личности в детстве
- в) нарушение развития организма на любом этапе филогенеза
- +г) нарушение развития организма на каком-либо этапе онтогенеза
- д) мягкая задержка развития (инфантилизм)

71. Ретардация понимается в клинической психиатрии как

- а) асинхрония развития
- б) поврежденное развитие
- +в) задержанное развитие
- г) ментальная слабость
- д) искаженное развитие

72. Сущность концепции краевых психопатий (по О.В.Кербикову) заключается в том, что

- +а) вредоносное длительное воспитание с детства может сформировать психопатию
- б) в процессе психической хронической длительной травматизации с детства ребенок может приобрести патологию характера
- в) психопатия практически не бывает врожденной
- г) психопатия не бывает наследственной
- д) психопатия не бывает конституциональной

73. Патохарактерологическое развитие - это (по Кербикову)

- а) патология, порождаемая психогенным фактором
- б) в сущности, психопатическое развитие
- в) состояние, для которого характерна начальная стадия становления психопатического склада личности
- г) состояние, которое обычно включает в себя "препсихопатическое состояние"
- +д) все перечисленное

74. К неправильным формам воспитания, лежащим в основе "краевой психопатии" не относится (по Кербикову)

- а) "гипоопека"
- б) безнадзорность
- в) воспитание типа "Золушка"
- +г) воспитание типа "Красная шапочка" и "Лев и собачка"

75. О.В.Кербиков не согласен с тем, что

- +а) при психопатиях всегда имеется врожденная или рано приобретенная "недостаточность нервной системы"

- б) есть врожденные психопатии
- в) есть "ядерные" психопатии
- г) психопатические свойства личности отличаются тотальностью
- д) психопатические свойства личности отличаются стойкостью

76. Существо психотерапевтической помощи патологической личности, согласно известному положению Э.Кречмера - "создание личности по ее конституциональным основным законам и активностям", состоит

- а) в реконструкции активными, императивными, воспитательными воздействиями патологической личности в гармоническую, здоровую
- б) в строительстве культурно обогащенной личности (с помощью лечебного творчества способной подняться выше своих конституциональных основ)
- +в) в том, чтобы помочь пациенту изучить конституциональные основы своей личности, особенности своих отношений с миром, с людьми, дабы открыть, осмыслить свою ценность, свои, свойственные конституциональным особенностям, жизненные задачи, возможности
- г) в активном творческом самовыражении на базе религиозных переживаний
- д) в лечении особыми активно-гипнотическими приемами, способными проникать в "глубинную личность" (в понимании Э.Кречмера)

77. Суть хобби-терапии Ю.А.Скродского для психопатов-подростков состоит

- а) в организации досуга подростка
- б) в том, чтобы увлечениями отвлечь от психопатических переживаний
- в) в том же, в чем и суть терапии творческим самовыражением (М.Е.Бурно)
- г) в лечебном стимулировании фантазии психопата; воспитании веры в свои силы с помощью систематических поощрений в связи с любым успешно выполненным заданием
- +д) ни в чем из перечисленного

78. Эпилептоидная психопатия впервые выделена

- а) Ф.Минковской
- б) П.Ганнушкиным
- в) Э.Кречмером
- +г) М.Гуревичем
- д) Я.Фрумкиным

79. Психопатологическое существо эпилептоидности состоит

- а) в синтонности мышления и чувствования
- б) в инертности мышления
- в) в склонности к взрывам
- +г) в авторитарной прямолинейности мышления и чувствования
- д) в том, что выше не названо

80. Эпилептоидные психопаты склонны ко всему перечисленному, за исключением

- а) мучительных тревожных сомнений
- б) сверхценных образований
- в) расстройств настроения
- г) ревности
- д) злобноватой напряженности

81. Дисфорическое настроение включает в себя (по Ганнушкину) все перечисленное, за исключением

- а) гнева
- б) злобы
- в) страха
- +г) застенчивости
- д) тоски

82. При эпилептоидной психопатии нередко встречаются все перечисленные расстройства, исключая

- а) ипохондрические расстройства
- б) дефензивные расстройства
- в) агрессивные расстройства
- г) злоупотребление спиртным
- +д) острую застенчивость

83. Эпилептоидный психопат нередко отличается
+а) дисфорической напряженностью, склонностью к борьбе за справедливость
б) склонностью к тягостной рефлексии
в) слабыми вялыми влечениями
г) детской непосредственностью
д) правильно а) и в)
84. Каждый эпилептоид несет в себе (по Ганнушкину)
+а) антисоциальные установки и моральные дефекты
б) сверхчестность
в) склонность к сомнениям
г) стремление находиться в центре внимания
85. Главная особенность мышления и эмоциональности всякого эпилептоидного психопата заключается
а) в агрессивной взрывчатости
б) в угрюмо-напряженной замкнутости
в) в паранойяльных расстройствах
+г) в напряженной прямолинейности мышления и чувствования
д) в сверхценных ипохондрических переживаниях
86. Существо аффективно-аккумулятивной пропорции (по Ф.Минковской) состоит
а) в тягостных напряженно-сверхценных переживаниях
б) в мучительном напряжении сексуального влечения при его сдерживании
в) в формуле: инертность - сверхценность - взрывчатость
+г) в формуле: вязкость - стаз - взрыв
д) в формуле: угодливость - сверхценность - жестокость
87. Фаза эпилептоида клинически выражается
а) усугублением злобноватой аутистичности
б) субдепрессивными расстройствами
в) психотической агрессивной взрывчатостью
+г) дисфорической напряженностью
д) психестетической пропорцией
88. В телосложении эпилептоида чаще обнаруживаются
+а) атлетические (атлетоидные) черты
б) пикнические черты
в) астено-диспластические черты
г) моменты грацильности
д) особенности, не названные выше
89. Самыми характерными свойствами эпилептоидных психопатов Ганнушкин считал
а) крайнюю истощающуюся раздражительность, доходящую до приступов (астенически-неудержимой ярости)
б) причудливую пародоксальность эмоциональной жизни и поведения
в) отсутствие внутреннего единства и последовательности во всей сумме психики
+г) приступы расстройства настроения (с характером тоски, страха, гнева) и определенно выраженные моральные дефекты
90. Эпилептоиды (по Ганнушкину) обычно отличаются
а) большой нетерпеливостью и крайней нетерпимостью к мнению окружающих
б) себялюбием, эгоизмом
в) чрезвычайной требовательностью
г) узостью, односторонностью
+д) всем перечисленным
- Методы гуманистического направления психокоррекции и психотерапии
91. Психодрама- это метод, направленный на создание условий для:
а) диагностики неадекватных поведенческих стереотипов и их коррекции
б) повышения коммуникабельности

- +в) спонтанного выражения эмоций, связанных со значимой проблематикой
 - г) переработки межличностных конфликтов
92. В триаду Роджерса входят все понятия, кроме:
- а) безусловная положительная оценка
 - +б) помощь в переориентации
 - в) конгруэнтность
 - г) эмпатическое восприятие
93. Условиями поддержания атмосферы психокоррекции по Роджерсу являются все кроме:
- а) безусловное позитивное отношение к клиенту
 - б) эмпатия
 - в) аутентичность
 - +г) интерпретация сообщений
94. Основные компоненты роджерианской психотехники являются все, кроме:
- +а) поощрения инсайта
 - б) установление конгруэнтности
 - в) вербализация
 - г) отражение эмоций
95. Кто является основателем психотерапии, в основе которой лежит поиск смысла жизни
- а) А Адлер
 - б) К. Роджерс
 - +в) В. Франкл
 - г) А. Эллис
96. В логотерапия В. Франкла используется следующий технический прием
- а) « сократовский диалог»
 - б) отражение эмоций
 - в) «избегание плакунчика»
 - +г) обсуждение и опровержение иррациональных взглядов
97. Основные механизмы нарушения саморегуляции в гештальт - терапии все, кроме:
- а) интроекция
 - б) проекция
 - +в) декатастрофизация
 - г) конфлуенция
98. Уровнями невроза по Ф.Перлзу является все кроме:
- +а) уровень персонального осмысления жизни
 - б) уровень фальшивых отношений
 - в) фобический уровень
 - г) уровень тупика и отчаяния
99. Техникой гештальттерапии является:
- а) экспериментальный диалог
 - б) большой пес и щенок
 - в) совершение кругов
 - +г) все остальное
100. Клиент - центрированная психотерапия предполагает:
- а) работу с иррациональными установками
 - +б) изменение системы отношений пациента
 - в) использование свободных ассоциаций
 - г) директивное отношение пациента к клиенту
101. К какому направлению психотерапии относится клиент - центрированная психотерапия Роджерса?
- а) психодинамическому
 - б) бихевиористскому
 - +в) экзистенциально - гуманистическому

г) позитивному

102. В клиент - центрированной психотерапии Роджерса психотерапевт в контакте с пациентом проявляет следующее качество:

- а) манипулирует процессом взаимодействия
- +б) безусловно положительно принимает пациента
- в) комментирует поведение больного
- г) интерпретирует скрытый смысл в поведении больного

103. Основные цели арттерапии – все, кроме:

- а) активизации общения пациента с психотерапевтом или психотерапевтической группой в целом
- б) более тонкого выражения своих переживаний, проблем
- +в) развития у больного способности стать художником, скульптором др.
- г) высвобождение скрытого в каждом пациенте потенциала самореализации

104. Фактором положительного воздействия на пациента в психодраме Морено является:

- а) представление пациенту свободного выбора участия и роли
- б) возможность внести в игру собственные импровизации
- в) получение пациентом положительного подкрепления
- +г) все перечисленные

105. В концепции клиент - центрированной психотерапии Роджерса основным аспектом учения о личности является следующая гипотеза:

- +а) индивид обладает врожденной тенденцией к актуализации
- б) индивид стремится найти и реализовать смысл жизни
- в) развитие личности определяется наличием постоянного конфликта между чувством неполноценности и порождаемым им стремлением самоутверждению
- г) индивид обладает врожденной способностью достигать оптимального равновесия внутри себя и между собой и средой

106. Пассивная арттерапия – это:

- +а) использование для лечения уже существующих произведений искусства путем их анализа и интерпретации клиентом
- б) побуждение клиента к самостоятельному творчеству
- в) одновременное использования первого и второго принципов
- г) акцентирование роли самого психотерапевта, его взаимоотношений с клиентом, высвобождения скрытого в каждом пациенте потенциала самореализации.

107. Для коллективной психотерапии характерно все ниже перечисленное за исключением

- а) взаимной индукции
- б) феномена подражания
- +в) воздействия группы (групповая динамика)
- г) воздействия психотерапевта

108. Наименее ценной нормой для психокоррекционной группы является:

- а) эмпатия
- б) правдивость
- в) теплота
- +г) разговорчивость

109. Конфронтация в группе направлена на то, чтобы заставить другого

- а) осознать свои межличностные отношения
- б) изменить их
- в) проанализировать их
- +г) все перечисленное

110. Противопоказаниями для групповой психотерапии являются следующие критерии, за исключением

- а) низкого интеллекта
- б) наличия психоза
- в) участие детей

+г) гетерогенный состав группы

111. В психодраме наименее важная роль

- а) режиссера
- б) протагониста
- +в) продюсера
- г) аудитории

112. Психотерапия, ориентированная на тело, предложена

- а) Джекобсоном
- б) Шульцем
- +в) Райхом
- г) Лоуэном

113. Кому принадлежит концепция телесного «панциря» сковывающего эмоции?

- а) Джекобсону
- б) Рабу
- в) Александеру
- +г) Райху

114. В основе гештальттерапии лежит

- а) психоанализ
- б) бихевиоризм
- в) экзистенциализм
- +г) все перечисленное

Методы когнитивно – поведенческого направления психокоррекции и психотерапии

115. Кто автор метода рациональной психотерапии?

- а) Форель
- +б) Дьюбуа
- в) Павлов
- г) Фрейд

116. ABC теорию создал

- а) Фрейд
- б) Берн
- +в) Эллис
- г) Карвасарский

117. Когнитивное направление в психотерапии преследует следующую цель, кроме:

- а) идентификации ложных установок и эмоциональное отреагирование
- 2) идентификации ложных установок и выяснение их генеза
- 3) идентификации ложных установок и их реконструкцию.
- +4) реконструкции отношений личности

118. Создатель теории трех состояний Я (родитель, ребенок, взрослый)

- а) А. Бек
- б) А. Эллис
- в) Ф.Шапиро
- +г) Берн

119. Трансактный анализ включает в себя все приемы, кроме:

- а) анализ трансакций
- б) анализ сценария
- +в) совершение кругов
- г) анализ психологических игр

120. К понятиям концепции А. Эллиса относятся все, кроме:

- а) рациональные и иррациональные

- б) конструктивные и деструктивные
- в) дескриптивные и оценочные когниции
- +г) теория условных рефлексов

121. Основная задача психолога при трансактном анализе

- а) обеспечить необходимый инсайт
- б) исполняет роль катализатора, помощника
- +в) позиция учителя, наставника
- г) все перечисленное

122. В трансактном анализе различают следующие виды транзакций, кроме:

- а) дополнительных
- +б) параллельных
- в) перекрестных
- г) скрытых

123. Термин «гипноз» впервые ввел:

- а) Льебо
- б) Месмер
- в) Бехтерев
- +г) Бред

124. Проводить классическую гипносуггестивную психотерапию имеет право

- а) человек, имеющий высшее медицинское образование
- +б) врач – психотерапевт
- в) психолог
- г) все перечисленное

125. Теорию «магнитических флюидов» разработал

- а) Лавуазье
- б) Пьюнсежюр
- +в) Месмер
- г) Брейд

126. Метод Эриксона еще известен как:

- а) фракционный гипноз
- б) шоковый метод
- в) эмоционально- стрессовый гипноз
- +г) метод поднятия руки

127. Последователем позитивной психотерапии является:

- +а) Н. Пезешкиан
- б) Мясищев
- в) Парацельс
- г) Авиценна

128. Создателем шоковой гипнотизации является:

- а) Платонов
- б) Эриксон
- +в) Шарко
- г) Буль

129. Сомнамбула - это:

- а) 1. стадия гипноза
- б) 2. стадия гипноза
- +в) 3 стадия гипноза
- г) патологическое состояние сознания

130. Психотерапия по М.Эриксону это:

- а) наведение транса

- б) гипносуггестия
- в) использование историй
- +г) все перечисленное

131. Эмоционально- стрессовая гипнотерапия используется для терапии:

- а) невротических расстройств
- +б) алкогольной зависимости
- в) психосоматических заболеваний
- г) психокоррекции межличностных отношений

132. Позиция М. Эриксона по отношению к клиенту

- +а) дистанцированная
- б) директивная
- в) эмпатическая
- г) эклектическая

133. Эклектическая психотерапия – это:

- а) внушение в гипнотическом состоянии и наяву
- б) аутотренинг различной направленности
- в) способность психолога совмещать работу в разных качествах в разных учреждениях (психолог- консультант, тренер психодинамических групп, проведение тренингов)
- г) сочетание нескольких направлений, методов и техник при работе с клиентом

134. В каком методе используется прямая директивная суггестия

- а) арттерапия
- б) гештальттерапия
- +в) гипнотерапия
- г) когнитивная терапия

135. Способом наведения гипнотического транса по Эриксону является

- а) метод императивного шокового воздействия
- б) фасцинация
- +в) метод множественной диссоциации
- г) метод классического гипноза

136. Отличительным признаком позитивной психотерапии по Н.Х.Пезешкианам является:

- а) когнитивное научение
- +б) транскультуральный подход
- в) моделирование поведения
- г) анализ защиты и сопротивления

137. К директивной отцовской форме гипнотизации относится

- а) уговаривание
- б) заговаривание
- +в) повелевание
- г) «плетение сетки» из слов

138. Для успешного проведения гипнотерапии от пациента требуется

- а) сомноленция
- б) каталепсия
- в) сомнамбулизм
- +г) глубина гипнотического состояния не играет решающей роли

139. Для успешного проведения гипнотерапии от пациента требуется

- а) активная помощь врачу
- б) повышенная внушаемость
- в) незначительное противодействие врачу
- +г) спокойная пассивность

140. Тесты на внушаемость призваны помочь

- а) врачу обрести уверенность в собственных возможностях
- +б) пациенту поверить в свою способность получить внушения
- в) врачу погрузить пациента в гипнотическое состояние
- г) усилить глубину гипнотического сна

141. Во время гипнотического сна

- а) нормализуются нервные процессы
- б) улучшается кровообращение
- в) укрепляется память
- +г) все перечисленное

141. Один из методов гипнотизирования – фасцинацию разработал

- +а) Фариа
- б) Льебо
- в) Бернгейм
- г) Эриксон

142. Для погружения в гипноз лучше применять:

- а) слабые монотонные раздражители
- б) полифонические раздражители
- в) сильные раздражители
- +г) сочетание вербального внушения со слабыми монотонными раздражителями

143. О глубине гипнотического транса нельзя судить по:

- а) дыханию больного
- б) реакции на посторонние звуки
- +в) восприятию голоса врача
- г) отсутствию дрожания век

144. Наиболее гипнабельными являются:

- а) взрослые
- +б) дети
- в) пожилые люди
- г) слепые

145. Метод наркопсихотерапии разработан

- а) Карвасарским
- б) Свядоцем
- в) Вельвовским
- +г) Теляшевской

146. Сертификация личности по Берну, следующая:

- а) Отец, Мать, Ребенок
- б) Взрослый, Ребенок, Родитель
- в) Родитель, Наставник, Ребенок
- +г) Отец, Сын, Врач

147. «Ребенок», по Берну, - это:

- а) незрелая часть личности
- б) возрастное понятие
- +в) наиболее импульсивная и искренняя часть личности
- г) инфантильная личность

148. Нейролингвистическое программирование – это психотерапевтическое направление основанное

- а) на психоанализе
- +б) на бихевиоризме
- в) на суггестии
- г) все перечисленное

149. Термин аутогенная тренировка ввел:

- а) Куэ
- б) Будуэн
- +в) Шульц
- г) Джекобсон

150. Самовнушение – это внушение самому себе

- а) мыслей
- б) ощущений
- в) желаний
- +г) всего перечисленного

151. Архетип – это:

- а) характеристика личности
- б) технический прием аналитической психотерапии
- +в) основа коллективного бессознательного
- г) символ

152. Термин «Психодинамика» ввел

- +а) Р. Вудвортс
- б) З. Фрейд
- в) Ф.А. Месмер
- г) И.П. Павлов

153. Термин «Психотерапия» ввел

- а) Ф.А. Месмер
- б) Ж.М. Шарко
- +в) Тьюк
- г) Пинель

154. Основоположник социальной концепции развития личности

- а) Хорни
- б) Маслоу.
- в) Фромм.
- +г) Адлер.

155. Автор психоаналитической концепции в психологии

- а) В. Франкл
- +б) З. Фрейд
- в) М. Эриксон
- г) А. Маслоу

156. Основоположники бихевиорального направления в психологии

- +а) Айзенк, Вольпе, Павлов
- б) Фрейд, Юнг, Адлер
- в) Маслоу, Роджерс, Франкл
- г) все перечисленные

157. Основоположники психодинамического направления в психологии

- а) Айзенк, Вольпе, Павлов
- +б) Фрейд, Юнг, Адлер
- в) Маслоу, Роджерс, Франкл
- г) все перечисленные

Междисциплинарные, межкультурные тенденции в психотерапии.

Психогигиена. Психопрофилактика

158. В каком разделе психогигиены психолог работает с системой приспособления клиента (рациональная п.т. Дюбуа).

- +а) жизненные планы
- б) образ жизни
- в) общение с людьми

- г) работа с самооценкой
159. Концепция нормы поведенческого направления психотерапии включает
- а) рациональные установки
- б) наличие сознательного и бессознательного
- +в) адаптивное поведение
- г) самоактуализация и самореализация

160. В рамках какого направления концепция развития личности определяется следующим образом: личность - это то как человек реагирует на средовое воздействие.

- а) динамический
- б) гуманистический
- +в) поведенческий
- г) когнитивный

Критерии и шкала оценки тестовых заданий

Количество правильных ответов:

Менее 52% - «неудовлетворительно»

53-70% – «удовлетворительно»

71-85% – «хорошо»

86-100% – «отлично»

3.2. Типовые практические задания

1. Объясните предложенные примеры в контексте «двустороннего влияния» телесных функций и психических состояний. Пример первый. А.М.Святош в книге «Неврозы» (1982) описывает случаи наблюдавшихся врачами неожиданных смертей у пациентов в условиях внезапной психической травмы. Так, Агіеті наблюдал пожилого человека, который неоднократно заявлял, что он умрет, если упадет старая башня. Когда во время грозы в башню попала молния, и она рухнула, человек умер.

2. Klumbies (1977) наблюдал молодую женщину, неоднократно обращавшуюся к врачу по поводу болезни сердца и шутя сказал мнительной пациентке: "Вам нечего бояться по поводу вашего сердца, раньше меня вы все равно не умрете, или же умрем, так вместе". Когда на следующий день врач внезапно умер, больная, несмотря на все принятые лечебные меры, вскоре после этого также умерла. (Соколова Е.Т., Николаева В.В. Особенности личности при пограничных расстройствах и соматических заболеваниях. – М., SvR-Аргус, 1995. С.361)Как можно объяснить этот случай,

3. У истоков научной медицины стояли две школы, отражающие два подхода к трактовке сущности человека. Проанализируйте эти различные направления и оцените, насколько данные представления интегрированы в современной медицине.

4. Приведите примеры осуществления профессиональной деятельности врачей, придерживающихся каждой из концепций. В каком подходе получает право на существование психосоматический феномен? (см. схема 1, Соколова Е.Т., Николаева В.В. Особенности личности при пограничных расстройствах и соматических заболеваниях. – М., SvR-Аргус, 1995, 361с. С361с.. 207-212)

5. Представление о телесности как о культурно-детерминированном и психологически опосредованном явлении не совпадает с утвердившимся в медицине взглядом на психосоматическую проблему. Составьте схему, отражающую принципиальный характер этих различий.

Критерии и шкала оценки решения практического задания

Оценка	Критерии
Отлично	<i>Отлично</i> ставится, если содержание работы/ответа полностью соответствует заданию. Обучающийся, демонстрирует всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умение свободно выполнять практическое задание. Полно освещает заданную тему, её актуальность и новизну. Материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, с использованием современных научных терминов. Обучающийся продемонстрировал в полном объеме необходимые знания и умения; умение пользоваться нормативной, справочной и специальной литературой; обоснованность результатов и выводов, оригинальность идеи; способность представлять результаты исследования в творческой форме; обоснование возможности практического использования полученных данных. Продемонстрирован личный вклад обучающегося в работу. Оформление работы в целом отвечает установленным требованиям.
Хорошо	<i>Хорошо</i> ставится, если содержание работы/ответа достаточно полностью соответствует заданию. Обучающийся демонстрирует знание учебного материала, умение успешно

	выполнить задание, усвоение основной литературы, рекомендованной в программе. Материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены две-три несущественные ошибки (или оговорки), исправленные по требованию преподавателя. Научная терминология используется достаточно, отражена новизна полученных данных, выводы достаточно обоснованы. Достаточно продемонстрирован личный вклад обучающегося в работу. Оформление работы отвечает установленным требованиям.
Удовлетворительно	При <i>удовлетворительном</i> ответе содержание работы/ответа недостаточно полностью соответствует заданию. Задание выполнено частично. Обучающийся демонстрирует недостаточное освещение заданной темы, допущены погрешности и неточности, допускает одну существенную ошибку, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя. Научная терминология используется недостаточно, выводы не обоснованы. Личный вклад обучающегося в работу недостаточен. Оформление работы не полностью отвечает установленным требованиям.
Неудовлетворительно	При <i>неудовлетворительном</i> ответе содержание работы/ответа не соответствует заданию. В работе продемонстрирован низкий уровень знаний и умений, наблюдаются значительные неточности в использовании научной терминологии, нет выводов, ограничен объем содержания выполненного задания. Оформление работы не отвечает установленным требованиям.

3.3. Перечень типовых дискуссионных вопросов для проведения круглого стола

1. Анализ переноса. Работа со сновидениями.
2. Анализ ошибочных действий. Самоанализ.

Критерии и шкала оценки участия в круглом столе

Оценка	критерии
Отлично	<i>Отлично</i> ставится, если обучающийся демонстрирует глубокое, полное раскрытие дискуссионных вопросов, демонстрирует критический анализ, оценку и синтез новых сложных идей. Выдвигаемые им положения аргументированы и иллюстрированы примерами. В освещении обсуждаемых проблем психологии общения используется аналитический подход, обосновывается своя точка зрения; делаются содержательные выводы. Материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, с использованием причинно-следственных связей; современных научных терминов. Обучающийся демонстрирует способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией, этикетной лексикой); готовность к сотрудничеству, толерантность; способность вовлечения максимального числа участников в обсуждение дискуссионных вопросов.
хорошо	<i>Хорошо</i> ставится, если обучающийся демонстрирует раскрытие дискуссионных вопросов, но слабо проводит критический анализ идей. Выдвигаемые им положения достаточно аргументированы, но недостаточно иллюстрированы примерами. В освещении обсуждаемых проблем психологии общения используется аналитический подход, обосновывается своя точка зрения; делаются выводы, но недостаточно глубокие. Материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, с использованием научных терминов. Обучающийся достаточно демонстрирует способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией, этикетной лексикой); готовность к сотрудничеству, толерантность; способность вовлечения некоторых участников в обсуждение дискуссионных вопросов.
Удовлетворительно	При <i>удовлетворительном</i> ответе обучающийся допускает существенную ошибку; ответ недостаточно логически выстроен; базовые понятия употреблены правильно, но обнаруживается недостаток раскрытия теории и дискуссионного вопроса; выдвигаемые положения недостаточно аргументированы и не подтверждены примерами; не обосновывается своя точка зрения; выводы слабые. Научная терминология используется недостаточно. Обучающийся не демонстрирует способность к публичной коммуникации; готовность к сотрудничеству; способности вовлечения участников в обсуждение дискуссионных вопросов.

Неудовлетворительно	При <i>неудовлетворительном</i> ответе обучающийся демонстрирует непонимание основных моментов дискуссионного вопроса; в обсуждении дискуссионных вопросов допускает ряд существенных ошибок, которые он не может исправить при наводящих вопросах преподавателя; не может дать научное обоснование проблемы; выводы отсутствуют или носят поверхностный характер; преобладает бытовая лексика; наблюдаются значительные неточности в использовании научной терминологии. Обучающийся не способен к публичной коммуникации; не готов к сотрудничеству; не способен к вовлечению участников в обсуждение дискуссионных вопросов.
---------------------	---

3.4 Перечень типовых вопросов к устному опросу

1. Вербальные и невербальные средства психотерапевтической работы.
2. Этические принципы психотерапевта.
3. Особенности теории классического психоанализа.
4. Техники, используемые психоанализом для психотерапевтической работы.
5. Свободные ассоциации. Анализ сопротивления.
6. Анализ переноса. Работа со сновидениями.
7. Анализ ошибочных действий. Самоанализ.
8. Тренинг психоаналитических навыков.
9. Особенности теории индивидуальной психологии Адлера.
10. Техники, используемые Адлером для психотерапевтической работы.
11. Первичное интервью. Получение раннего воспоминаний.
12. Качественный контент-анализ. История жизни.
13. Анализ сновидений. Терапевт как модель.
14. Действия «как-будто». Негативная практика.
15. Ловля самого себя. Метод пусковой кнопки. «Ага-переживание».
16. Реориентированный тренинг.
17. Особенности теории гештальт-терапии.
18. Техники, используемые гештальт-терапией для психотерапевтической работы.
19. Развитие осознания. Концентрация внимания на чувствах.
20. Интеграция полярностей. Работа со сновидениями.
21. Преодоление сопротивления. Принятие ответственности.
22. Особенности теории когнитивной психологии.
23. Техники, используемые когнитивной психологией для психотерапевтической работы.
24. Формула АВС. Определение убеждений

Критерии и шкала оценки ответа при устном ответе

Оценка	критерии
Отлично	Отлично ставится, если обучающийся демонстрирует глубокое, полное раскрытие содержания психологических закономерностей и специфики организации психотерапевтической помощи. Выдвигаемые им положения аргументированы и иллюстрированы примерами. В освещении проблем содержания и использования психотерапевтических средств в зависимости от проблем клиента, используется аналитический подход, обосновывается своя точка зрения; делаются содержательные выводы. Материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, с использованием современных научных терминов; ответ самостоятельный.
Хорошо	Хорошо ставится, если обучающийся демонстрирует достаточно полный и правильный ответ; выдвигаемые теоретические положения подтверждены примерами; в ответе представлены различные подходы к рассматриваемой проблеме, но их обоснование не аргументировано, отсутствует собственная точка зрения; сделаны краткие выводы; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены две-три несущественные ошибки (или оговорки), исправленные по требованию преподавателя.
Удовлетворительно	При удовлетворительном ответе обучающийся допускает одну существенную ошибку; ответ недостаточно логически выстроен; базовые понятия употреблены правильно, но обнаруживается недостаток раскрытия теории; выдвигаемые положения недостаточно аргументированы и не подтверждены примерами; ответ носит преимущественно описательный, а не концептуальный характер; научная терминология используется недостаточно.
Неудовлетворительно	В случае, когда обучающийся демонстрирует непонимание содержания психологических закономерностей и использования психотерапевтических средств в зависимости от проблем клиента; в ответе допущен ряд существенных ошибок, которые он не может исправить при

	наводящих вопросах преподавателя; не может дать научное обоснование проблемы; выводы отсутствуют или носят поверхностный характер; преобладает бытовая лексика; наблюдаются значительные неточности в использовании научной терминологии.
--	---

Типовые задания для промежуточной аттестации

3.5. Типовые контрольные вопросы для устного опроса на экзамене

1. Предпосылки возникновения психотерапии.
2. Основные этапы становления и развития психотерапии за рубежом.
3. Особенности становления отечественной психотерапии.
4. Современное состояние психотерапии.
5. Понятие психологической помощи.
6. Место психотерапии в системе психологической помощи.
7. Разведение понятий «медицинская психотерапия», «психологическая психотерапия».
8. Сущность психотерапии. Цели, задачи и принципы.
9. Личность психотерапевта как инструмент работы.
10. Функции теории психотерапии.
11. Подходы теоретической ориентации психотерапевта. Сравнительный анализ основных концептуальных направлений психотерапии.
12. Этапы психотерапевтического процесса.
13. Принципы проведения первичной консультации.
14. Техники терапевтического вмешательства.
15. Вербальные и невербальные средства психотерапевтической работы.
16. Этические принципы психотерапевта.
17. Особенности теории классического психоанализа.
18. Техники, используемые психоанализом для психотерапевтической работы.
19. Свободные ассоциации. Анализ сопротивления.
20. Анализ переноса. Работа со сновидениями.
21. Анализ ошибочных действий. Самоанализ.
22. Тренинг психоаналитических навыков.
23. Особенности теории индивидуальной психологии Адлера.
24. Техники, используемые Адлером для психотерапевтической работы.
25. Первичное интервью. Получение ранних воспоминаний.
26. Качественный контент-анализ. История жизни.
27. Анализ сновидений. Терапевт как модель.
28. Действия «как-будто». Негативная практика.
29. Ловля самого себя. Метод пусковой кнопки. «Ага-переживание».
30. Реориентированный тренинг.
31. Особенности теории гештальт-терапии.
32. Техники, используемые гештальт-терапией для психотерапевтической работы.
33. Развитие осознания. Концентрация внимания на чувствах.
34. Интеграция полярностей. Работа со сновидениями.
35. Преодоление сопротивления. Принятие ответственности.
36. Особенности теории когнитивной психологии.
37. Техники, используемые когнитивной психологией для психотерапевтической работы. Формула АВС. Определение убеждений.
38. Группы убеждений.
39. Жесткие техники опровержения. Мягкие техники опровержения.
40. Перцептивный сдвиг. Ресинтез прошлого.
41. Особенности теории транзактного анализа.
42. Техники, используемые транзактным анализом для психотерапевтической работы. Определение Эго-состояний. Определение транзакций.
43. Поглаживания. Структурирование времени.
44. Определение жизненного сценария. Работа с игнорированием.
45. Работа с мировосприятием и искажением. Работа с симбиозом.
46. Игры и анализ игр.
47. Особенности теории НЛП.
48. Техники, используемые транзактным анализом для психотерапевтической работы.
49. Работа с якорями. Работа с Метапрограммами.

50. Работа с убеждениями. Работа с линией времени.

Ситуационные задачи

Задача 1. Больной Ж., 18 лет, учащийся колледжа. С 10-летнего возраста страдает эпилептическими припадками. Однажды утром отправился на прием к врачу в психоневрологический диспансер и исчез. Несмотря на организованные поиски, обнаружить больного нигде не удалось. Спустя три дня вернулся домой. Он был оборванным, замерзшим, без пальто. Вел себя странно: не говорил ни слова, не отвечал на вопросы, все время смотрел в потолок. Ночью совсем не спал. На следующий день стал разговаривать, узнавал своих родственников. Постепенно состояние улучшилось, и больной рассказал следующее: «Помню, как пошел в диспансер за лекарствами. Потом не помню ничего до-тех пор, пока не почувствовал под ногами железнодорожные рельсы. Помню, что проходил мимо какой-то будки, все время повторял про себя: до Челябинска 10 километров, 10 километров. После этого опять ничего не помню. Пришел в себя где-то около Челябинска. Я сидел у речки под мостом и мыл ноги, которые почему-то были красными и горели. Я чего-то сильно боялся. Думал: скоро приду домой и расскажу все родителям. Потом опять ничего не помню». Знакомые рассказали родителям, что видели их сына через день после его исчезновения из дома на берегу озера километров за 10 от города. Он показался им несколько странным, задумчивым, в ответ на приветствие знакомых рассеянно кивнул им и пошел дальше.

Что это за состояние?

ОБРАЗЕЦ ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

Данное состояние представляет собой один из вариантов сумеречного расстройства сознания - амбулаторный транс. Действия больного, внешне довольно упорядоченные, по существу, выходят из-под контроля сознания, становятся бесцельными, бессмысленными, автоматическими. Внимание, его охватывает лишь узкий круг случайных предметов и впечатлений из внешнего мира. Все же остальное проходит мимо больного или воспринимается им смутно, фрагментарно, «как в сумерках». Отсюда происходит и название данного синдрома. Вместе с тем, все психические, процессы эмоционально ярко окрашены (непонятное чувство страха). Сумеречное состояние сознания возникает неожиданно, внезапно и длится обычно от нескольких часов до нескольких дней. Весь период болезненного состояния амнезируется полностью или частично. Это и наблюдалось у описанного больного.

Задача 2. Больной К., 36 лет, работник милиции. Был доставлен в судебно-психиатрическое отделение больницы из камеры предварительного заключения. Всегда был исполнительным, трудолюбивым и дисциплинированным человеком. Однажды утром, как обычно, собрался на работу, взял оружие, но вдруг с отчаянным криком: «Бей бандитов!» выбежал на улицу. Соседи видели как он с пистолетом в руках, продолжая что-то кричать, бежал вдоль квартала. Тут же раздались выстрелы. Обеспокоенные случившимся, соседи вызвали наряд милиции. Больной был задержан в соседнем квартале, при этом оказал бурное сопротивление. Был он возбужден, бледен, продолжал выкрикивать угрозы в адрес «бандитов» Недалеко от него на земле лежали трое раненых - случайных прохожих. Спустя примерно час больной очнулся в отделении милиции. Он долго не мог поверить, что им совершено тяжкое преступление. Помнил, что был дома, но последующие события полностью выпали из памяти его. Убедившись в реальности произошедших событий, дал реакцию глубокого отчаяния, упрекал себя в содеянном, пытался покончить жизнь самоубийством.

Что за состояние было у больного?

ОБРАЗЕЦ ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

Описанное состояние отвечает всем основным признакам сумеречного расстройства сознания. Оно началось внезапно, длится недолго, закончилось критически с последующей полной амнезией всего периода помрачения сознания. О переживаниях больного в этот период можно догадываться лишь по его поведению. Последнее свидетельствует о том, что расстройство сознания сочеталось с ярким чувственным бредом, возможно, наплывом галлюцинаций. Все это сопровождалось сильнейшим аффектом гнева, ярости и бессмысленными агрессивными действиями. Наличие галлюцинаторно-бредовых переживаний и психомоторного возбуждения отличают этот тип сумеречного состояния сознания от амбулаторного транса.

Больная Т. 22 лет, инвалид II группы. В отделении большую часть времени лежит, закрывшись с головой одеялом, что-то шепчет, улыбается. В разговор вступает неохотно. Удастся выяснить, что больная непрерывно слышит «голоса» большой группы людей, которые «прикрепляются» к ее голове с помощью каких-то аппаратов. Людей этих больная никогда не видела, но по их разговорам поняла, что они только и делают, что «занимаются половой жизнью». Головы этих людей связаны с ее головой, и потому она может обмениваться с ними мыслями. Такое состояние больная называет «гипнозом». Чувствует, как эти люди действуют на ее половые органы, «используют, как женщину», превращают в гермафродита, изменяют ее настроение, извращают вкус и запах пищи, превращают его в запах грязного человеческого тела, могут отнять у больной все мысли - «пустая голова и все». Уверена, что обладатели «голосов» превратили ее и всех других людей в роботов. Какой это синдром?

ОБРАЗЕЦ ПРАВИЛЬНОГО ОТВЕТА

В психопатологии описанного состояния у больной преобладают явления сенестопатического автоматизма. Некие люди, по мнению больной, изменяют ее телесные ощущения: действуют на половые органы, делают неприятные запахи, меняют вкус пищи. Имеются также и симптомы идеаторного (ассоциативного) автоматизма, такие как симптом отнятия мыслей, ощущение непроизвольного изменения своего настроения, насильственный обмен мыслями с воображаемой группой людей. Все это сочетается с псевдогаллюцинациями, бредом физического и гипнотического воздействия. Это синдром Кандинского-Клерамбо.

Критерии и шкала оценки экзамена по дисциплине.

Оценка	Критерии ответа студента
Отлично	<i>Отлично</i> ставится, если студент демонстрирует глубокое, полное раскрытие основных понятий, направлений и методов современной психотерапии; устанавливает содержательные межпредметные связи. Выдвигаемые им положения аргументированы и иллюстрированы примерами. В освещении проблем современной науки используется аналитический подход, обосновывается своя точка зрения; делаются содержательные выводы. Материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, с использованием современных научных терминов; ответ самостоятельный
Хорошо	<i>Хорошо</i> ставится, если студент демонстрирует достаточно полный и правильный ответ; выдвигаемые теоретические положения подтверждены примерами; в ответе представлены различные подходы к рассматриваемой проблеме, но их обоснование не аргументировано, отсутствует собственная точка зрения; сделаны краткие выводы; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены две-три несущественные ошибки (или оговорки), исправленные по требованию преподавателя.
Удовлетворительно	При <i>удовлетворительном</i> ответе студент допускает одну существенную ошибку; ответ недостаточно логически выстроен; базовые понятия употреблены правильно, но обнаруживается недостаток раскрытия теории; выдвигаемые положения недостаточно аргументированы и не подтверждены примерами; не установлены межпредметные связи; ответ носит преимущественно описательный, а не концептуальный характер; научная терминология используется недостаточно.
Неудовлетворительно	В случае, когда студент демонстрирует непонимание основных понятий, направлений и методов современной психотерапии; в ответе допущен ряд существенных ошибок, которые он не может исправить при наводящих вопросах преподавателя; не может дать научное обоснование проблемы; выводы отсутствуют или носят поверхностный характер; преобладает бытовая лексика; наблюдаются значительные неточности в использовании научной терминологии

**Дополнения и изменения к рабочей программе дисциплины
«Основы психотерапии в работе психолога»
направление подготовки 37.03.01 Психология
направленность (профиль) программы: Общая психология и психологическое
консультирование
на 2020/2021, 2021/2022, 2022/23 уч.г.**

Внесенные изменения на 2023/2024 учебный год



Т.В. ПОШТАРЕВА
Декан социально-психологического факультета

Т.В. Поштарева
19 мая 2023 г.

В рабочую программу вносятся следующие изменения:

8.3. Программное обеспечение

Microsoft Windows, Microsoft Office Professional Plus 2019, Google Chrome, Яндекс Браузер, Яндекс 360, Антивирус

8.4. Профессиональные базы данных

База данных психологов, работающих на территории РФ - <http://www.psychology-guide.ru>

База данных психологических методик - https://hr-portal.ru/psy_tools?ysclid=16yr3dpf27651016965

8.5. Информационные справочные системы

1С: Библиотека - <https://www.sksi.ru/environment/eor/library/>

Справочно-правовая система «КонсультантПлюс» - <http://www.consultant.ru/>

Поисковые системы

Поисковая система Google - <https://www.yandex.ru/>

Поисковая система Yandex - <https://www.rambler.ru/>

Поисковая система Yahoo - <https://www.yahoo.com/>

Рабочая программа пересмотрена и рекомендована на заседании кафедры социально-гуманитарных дисциплин от «19» мая 2023 г. протокол № 9
зав. кафедрой Е.В. Смирнова

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии СПФ «19» мая 2023 г. протокол № 9
Председатель УМК Т.В. Поштарева

СОГЛАСОВАНО:

Зав. выпускающей кафедрой социально-гуманитарных наук Е.В. Смирнова
«19» мая 2023 г. протокол № 9