

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

Утверждаю
Декан СПФ

_____ Т.В. Поштарева

«15» мая 2026 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 –2026

Разработана
канд.пед.наук, доц. кафедры СГД
_____ Н.Н. Литвинова

Согласована
зав. выпускающей кафедры СГД
_____ Е.В. Смирнова

Рекомендована
на заседании кафедры СГД
от «15» мая 2026 г.
протокол № 13
Зав. кафедрой _____ Е.В. Смирнова

Одобрена
на заседании учебно-методической
комиссии СПФ
от «15» мая 2026 г.
протокол № 9
Председатель УМК
_____ Т.В. Поштарева

Ставрополь 2026 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. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	8
8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	13
8.1. Основная литература	13
8.2. Дополнительная литература	13
8.3. Программное обеспечение	14
8.4. Профессиональные базы данных	14
8.5. Информационные справочные системы	14
8.6. Интернет-ресурсы	14
8.7. Методические указания по освоению дисциплины	14
9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	17
10. ОСОБЕННОСТИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	17

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения дисциплины «Основы психотерапии в работе психолога» являются: формирование компетенций в области психологии; приобретение знаний об основах психотерапии и научных концепций психотерапии с их последующим практическим применением; основных форм 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.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

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)
Психофизиология	Преддипломная практика
Основы патопсихологии	
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 Владеет 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 Владеет 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 Владеет 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
		11 (Б)
Контактная работа (всего)	66,4	66,4
в том числе:		
1) занятия лекционного типа (ЛК)	22	22
из них		
– лекции	22	22
2) занятия семинарского типа (ПЗ)	42	42
из них		
– семинары (С)		
– практические занятия (ПР)	42	42
– лабораторные работы (ЛР)		
3) групповые консультации	2	2
4) индивидуальная работа		
5) промежуточная аттестация	0,4	0,4
Самостоятельная работа (всего) (СР)	41,6	41,6
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	26,6	26,6
Общий объем, час	108	108
Форма промежуточной аттестации	Экзамен	Экзамен

ОЗФО

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

– семинары (С)		
– практические занятия (ПР)	30	30
– лабораторные работы (ЛР)		
3) групповые консультации	2	2
4) индивидуальная работа		
5) промежуточная аттестация	0,4	0,4
Самостоятельная работа (всего) (СР)	63,6	63,6
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	26,6	26,6
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 программирование	8	-	4	4
Итого		79	12	30	37
Индивидуальная работа					
		27			27
		2			2
Курсовая работа					
		108	12	30	66

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

Указываются образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы.

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- сбор, хранение, систематизация и представление учебной и научной информации;

- обработка текстовой 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 ресурсов и баз данных;
- использование образовательных технологий в рамках ЭИОС для рассылки, переписки и обсуждения возникших учебных проблем.

Интерактивные и активные образовательные технологии

№ раздела (темы)	Вид занятия (Л, ПР, С, ЛР)	Используемые интерактивные и активные образовательные технологии	Количество часов ОФО	Количество часов ОЗФО
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 ОЗФО
4.	ПР	Разработка общих стратегий психотерапевтического консультирования, выбор направления и техники психотерапии для субъектов в зависимости от их запроса	2	2

7. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Типовые задания для текущего контроля успеваемости

Типовые контрольные вопросы для устного опроса

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 опросе

Оценка	Критерии
Отлично	<i>Отлично</i> ставится, если обучающийся демонстрирует глубокое, полное раскрытие вопросов. Выдвигаемые им положения аргументированы и иллюстрированы примерами. В освещении содержания вопроса 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 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 <i>удовлетворительном</i> 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	При <i>неудовлетворительном</i> ответе обучающийся 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.

Типовые тестовые задания

1. Основными критериями, позволяющими говорить о затяжной 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 неврастении 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 неврастении (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 Свядоцу)

- 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 ощущении 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) дисморфофобия
 - 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 удержать 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 неврастении
- б) в невроз страха
- в) в ипохондрический невроз
- г) в истерический невроз
- д) в депрессивный невроз

34. В экстремальной обстановке обычно возникают следующие острые невротические 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 Свядошу)

- 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 Свядошу)

- 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 Свядошу)

- 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 медленно 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 Свядошу)

- 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 Свядошу)

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

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

- а) Л.Б.Перельмана и прием А.М.Свядоща
- б) С.Г.Жислина
- в) М.М.Беликова
- г) Р.Г.Кошкарновой
- 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 Свядошу)

- 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 пугрилизмом 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 Свядошу)

- 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)

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 преморбида под влиянием дурного воспитания

51. Учение о психопатиях в главных чертах сформировалось

- а) в конце XVIII века
- б) благодаря работам Гиппократов
- 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 параноического развития является

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

60. Какой из методов является наиболее эффективным для работы с детьми, имеющими трудности в социализации?

- а) индивидуальные занятия с психологом
- б) групповые игры и тренинги
- в) лекционные занятия
- г) соревнования

Критерии и шкала оценки

Оценивается количество правильных ответов

Менее 52% - «неудовлетворительно»

53-70% - «удовлетворительно»

71-85% - «хорошо»

86-100% «отлично»

Типовые ситуационные задачи

Задачи 1. Больной Ж., 18 лет, учащийся колледжа. С 10-летнего возраста страдает эпилептическими припадками. Однажды утормотправился на прием к врачу в психоневрологический диспансери исчез. Несмотря на организованные поиски, обнаружить больного нигде не удалось. Спустя три дня вернулся домой. Он был обморочным, 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 состояниеулучшилось, и больной рассказал следующее: «Помню, как пошел в диспансер за лекарствами. Потом не помню ничего до-техпор, 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?

Задачи 2. Больную в диспансер привела мать. Сообщила, что больная вновь в течение месяца почти не спит. Очень активна, старается всеми командовать и руководить, из-за чего постоянно конфликтует с окружающими. В течение последней недели стала приводить домой случайных знакомых и раздаривать им свои личные вещи, одежду. Постоянно весела, поет, дома не может усидеть на месте. Во время беседы громко говорит, легко рифмует слова, быстро переключается с одной темы на другую, в связи с чем речь непоследовательна. Считает себя самой умной и проницательной, грозит доктору, что разгадала его планы, но при этом заразительно смеется.

Квалифицируйте синдром:

- 1) Дисфория
- 2) Маниакальный
- 3) Депрессивный
- 4) Парафренный
- 5) Паранойальный

Критерии и шкала оценки решения ситуационной задачи

Оценка	Критерии оценки
отлично	Ситуационная задача решена правильно, дано развернутое пояснение и обоснование сделанного заключения. Студент демонстрирует методологические и теоретические знания, свободно владеет научной терминологией. При разборе предложенной ситуации проявляет творческие способности, знание дополнительной литературы. Демонстрирует хорошие аналитические способности, способен при обосновании своего мнения свободно проводить аналогии между темами курса.
хорошо	Ситуационная задача решена правильно, дано пояснение и обоснование сделанного заключения. Студент демонстрирует методологические и теоретические знания, свободно владеет научной терминологией. Демонстрирует хорошие аналитические способности, однако допускает некоторые неточности при оперировании научной терминологией.
удовлетворительно	Ситуационная задача решена правильно, пояснение и обоснование сделанного заключения было дано при активной помощи преподавателя. Имеет ограниченные теоретические знания, допускает существенные ошибки при установлении логических взаимосвязей, допускает ошибки при использовании научной терминологии.
неудовлетворительно	Ситуационная задача решена неправильно, обсуждение и помощь преподавателя не привели к правильному заключению. Обнаруживает неспособность к построению самостоятельных заключений. Имеет слабые теоретические знания, не использует научную терминологию.

Типовые задания для промежуточной аттестации

Перечень типовых контрольных вопросов к экзамену

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 раннего 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 ABC. 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.

Перечень типовых ситуационных задач к экзамену

Ситуационная задача 1. 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?

Критерии и шкала оценки экзамена по дисциплине

Оценка	Критерии
Отлично	<i>Отлично</i> ставится, если обучающийся демонстрирует глубокое, полное раскрытие вопросов. Выдвигаемые им положения аргументированы и иллюстрированы примерами. В освещении содержания вопроса используется аналитический подход, обосновывается своя точка зрения; делаются содержательные выводы. Материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, с

	использование современных научных терминов; ответ самостоятельный. Ситуационная задача решена правильно, дано развернутое пояснение и обоснование сделанного заключения. Студент демонстрирует методологические и теоретические знания, свободно владеет научной терминологией. При разборе предложенной ситуации проявляет творческие способности, знание дополнительной литературы. Демонстрирует хорошие аналитические способности, способен при обосновании своего мнения свободно проводить аналогии между темами курса.
Хорошо	<i>Хорошо</i> 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. Ситуационная задача решена решен правильно, дано пояснение и обоснование сделанного заключения. Студент демонстрирует методологические и теоретические знания, свободно владеет научной терминологией. Демонстрирует хорошие аналитические способности, однако допускает некоторые неточности при оперировании научной терминологией.
Удовлетворительно	При <i>удовлетворительном</i> 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. Ситуационная задача решена правильно, пояснение и обоснование сделанного заключения было дано при активной помощи преподавателя. Имеет ограниченные теоретические знания, допускает существенные ошибки при установлении логических взаимосвязей, допускает ошибки при использовании научной терминологии.
Неудовлетворительно	При <i>неудовлетворительном</i> ответе обучающийся 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. Ситуационная задача решена неправильно, обсуждение и помощь преподавателя не привели к правильному заключению. Обнаруживает неспособность к построению самостоятельных заключений. Имеет слабые теоретические знания, не использует научную терминологию.

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, 2025. — 359 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05416-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/562318>
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, 2025. — 337 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-09719-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/562357>

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, 2025. — 131 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17815-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/562550>
2. Ромек, В. Г. Поведенческая психотерапия : учебник для вузов / В. Г. Ромек. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 192 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05738-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/563872>

8.3. Программное обеспечение

MicrosoftOffice 2007 Standart, Яндекс Браузер, Антивирус, PDF24 Creator

8.4. Профессиональные базы данных

Directory of Open Access Journals (DOAJ) – <https://doaj.org/>,

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

База данных психологических методик – https://hr-portal.ru/psy_tools?ysclid=l6yr3dpf27651016965

8.5. Информационные справочные системы

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

Поисковые системы

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

Поисковая система Rambler - <http://www.rambler.ru>

8.6. Интернет-ресурсы

Официальный сайт Федерации Психологов Образования России - <https://rospsy.ru/>

Портал «Психологический навигатор» - <https://psynavigator.ru/>

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

Психологический проект «Психея» - <http://www.psycheya.ru/>

Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru/>

Научная электронная библиотека «Киберленинка» - <http://cyberleninka.ru/>

Образовательная платформа ЮРАЙТ - <https://urait.ru/>

Цифровой образовательный ресурс IPRsmart - <https://www.iprbookshop.ru>

Электронная библиотечная система «СКСИ» - <https://www.sksi.ru/Environment/EbsSksi>

Союз предприятий печатной индустрии - <https://www.gipp.ru>

8.7. Методические указания по освоению дисциплины

Методические рекомендации по ведению конспектов лекций

Конспектирование лекции – важный шаг в запоминании материала, поэтому конспект лекций необходимо иметь каждому студенту. Задача студента 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 поля для заметок. Это могут быть библиографические ссылки и, наконец, собственные комментарии.

Различаются четыре типа конспектов:

План-конспект – это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект – это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект – составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используются при подготовке к и практическим занятиям. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля.

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 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 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 относительны, а сами виды самостоятельной работы пересекаются.

Методические рекомендации 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 описок сведется 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 итоговому 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 решению ситуационных задач (кейсов)

Ситуационные задачи - это задачи, позволяющие осваивать интеллектуальные операции последовательно в процессе работы с информацией: ознакомление - понимание - применение - анализ - синтез - оценка.

Специфика ситуационной задачи в том, что она носит ярко выраженный практикоориентированный и интегративный характер, но для ее решения необходимо конкретное предметное знание.

1. Вначале внимательно прочитайте всю информацию, изложенную в задаче, чтобы составить целостное представление о ситуации.

2. Еще раз внимательно прочитайте информацию. Выделите те абзацы, которые кажутся вам наиболее важными.

3. Постарайтесь сначала в устной форме охарактеризовать ситуацию. Определите, в чем ее суть, что имеет первостепенное значение, а что - второстепенное. Потом письменно зафиксируйте выводы.

4. Зафиксируйте все факты, которые относятся к этой проблеме, (и те, которые изложенные в ситуации, и те, которые вам известны из литературных источников и собственного опыта) в письменном виде. Так вы облегчите нахождение взаимосвязей между явлениями, которые описывает ситуация

5. Сформулируйте основные положения решения, которое, на ваш взгляд, необходимо принять относительно изложенной проблемы

6. Попытайтесь найти альтернативные варианты решения проблемы, если такие существуют

7. Разработайте перечень практических мероприятий по реализации вашего решения. Попробуйте определить достоверность достижения успеха в случае принятия предложенного вами решения 8. Изложите результаты решения задачи в письменной форме.

Методические указания по подготовке к экзамену

Подготовка студентов к экзамену включает три стадии:

- самостоятельная работа в течение учебного года (семестра);
- 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.

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.

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

Для проведения лекционных и практических занятий используются аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения: экраном, проектором, компьютером или ноутбуком.

Для проведения промежуточной аттестации по дисциплине используются аудитория, оснащенная учебной мебелью, экраном, ноутбуком или компьютером и проектором.

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

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-библиотечные системы - <http://www.iprbookshop.ru/> <https://urait.ru> <https://sksi.ru/Environment/EbsSksi>).

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, оказывающего 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, оказывающего 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.