

**НОЧУ ДПО  
«ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОАНАЛИЗА»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

*ПСИХОЛОГИЯ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ*

**Язык(и) обучения**

русский

Москва  
2017

## Раздел 1. Характеристики учебных занятий

### 1.1. Цели и задачи учебных занятий

Цель:

Формирование у студентов общих представлений о концептуальных научно-теоретических и практических основах профилактики различных форм отклоняющегося поведения; определение личностных и ситуационных факторов, влияющих на отклоняющееся поведение

Задачи:

- Ознакомление студентов с основными теоретическими концепциями психологии отклоняющегося поведения; с основными принципами изучения отклоняющегося поведения в общей, социальной и клинической психологии, социологии, криминологии и психиатрии; с теоретическими основами профилактики различных форм отклоняющегося поведения;
- Ознакомление с основными направлениями и методами исследования различных форм отклоняющегося поведения;
- Ознакомление с методами психологической диагностики психологических особенностей лиц с отклоняющимся поведением;
- Ознакомление с основными организационными и практическими программами профилактики и коррекции различных форм отклоняющегося поведения.

### 1.2. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

ПК – 1: готовность разрабатывать дизайн психологического исследования, формулировать проблемы и гипотезы, планировать и проводить эмпирические исследования, анализировать и обобщать полученные данные в виде научных статей и докладов;

ПК – 3: способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;

ПК – 4: способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях;

ПК – 5: способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинко-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития;

ПК – 6: способностью осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и "терапевтическую среду";

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- Психологическую диагностику нарушений поведения при различных видах расстройств или нарушений развития личности.
- Общие методы и принципы работы
- Принципы программирования работы.
- Методы профилактики и психокоррекции девиантного поведения

Уметь:

- Практически применять методы психологической диагностики.



- Использовать и интерпретировать психологических методик

Владеть:

- Навыками практической психологической коррекции больных.
- Навыками изложения в форме устного или письменного сообщения или доклада основных положений, содержащихся в учебно-методической или специальной научной литературе, а также интерпретации результатов

### 1.3. Перечень и объём форм учебных занятий

Аудиторная учебная работа: интерактивные лекции – 24 ч., самостоятельная работа – 42 ч..

## Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий

### 2.1. Структура учебных занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела, части)	Общая трудоемкость, час.	Всего ауд. часов	Аудиторные занятия, час			СРС, час	Текущий контроль (шт)		
				лекции	лаб. работы	практич. занятия, семинары		РК, РГР, Реф.	КР	КП
1	Теоретические проблемы психологии отклоняющегося поведения. Проблема нормы и патологии в социальных науках, медицине и психологии	8	4	4			4			
2	Социальные и психологические причины отклоняющегося поведения. Социальные структуры и социальные институты. Основные концепции отклоняющегося поведения и социального контроля	18	6	6			12			
3	Основные формы отклоняющегося поведения. Правонарушения и преступность. Агрессивное и аутоагрессивное поведение. Суицидальное поведение. Отклоняющееся поведение детей, подростков и молодежи. Наркомания и алкоголизм. Девиации в сексуальной сфере.	20	7	7			13			
4	Проблема социального контроля над отклоняющимся поведением. Методы исследования отклоняющегося поведения. Медико-психологические вопросы профилактики отклоняющегося поведения.	20	7	7			13			
<b>ИТОГО</b>		66	24	24			42			

## 2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Код модуля в составе дисциплины, практики и т.п.	Формы текущего контроля успеваемости		Виды промежуточной аттестации	
	Формы	Сроки	Виды	Сроки
Семестр 2			зачет в устной форме	По окончанию дисциплины

## 2.3. Содержание учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Теоретические проблемы психологии отклоняющегося поведения. Проблема нормы и патологии в социальных науках, медицине и психологии	Природа, функции и типология норм. Отклоняющееся поведение: определение понятия и классификация. Поведение, отклоняющееся от норм психического здоровья: общая характеристика. Критерии психической нормы. Международная классификация болезней (МКБ-10) и отклоняющееся поведение. Социокультурные и этические факторы отклоняющегося поведения.
2	Социальные и психологические причины отклоняющегося поведения. Социальные структуры и социальные институты. Основные концепции отклоняющегося поведения и социального контроля	Структурно-функциональное понимание социальных институтов. Проблема социального взаимодействия. Социальное неравенство и стратификация. Социальный контроль. История развития концепций отклоняющегося поведения и социального контроля. Основные теоретические подходы и школы. Чикагская школа (социальная дезорганизация и культурный конфликт). Концепции аномии (Э. Дюргейм, Р. Мертон). Теория субкультур. Теории дифференцирования и контроля (Э. Сазерленд, Г. Сайкс, Д. Матза). Теория стигматизации. Антипсихиатрия.
3	Основные формы отклоняющегося поведения. Правонарушения и преступность. Агрессивное и аутоагрессивное поведение. Суицидальное поведение. Отклоняющееся поведение детей, подростков и молодежи. Наркомания и алкоголизм. Девиации в сексуальной сфере.	Уголовная статистика: структура и динамика. Проблема латентности. Личность преступника. Тревожность и страх. Стресс и жизненные изменения. Факторы окружающей среды. Криминогенные факторы семейной сферы. Агрессивное и аутоагрессивное поведение: типология. Теоретические подходы к пониманию агрессии и агрессивности. Биологические, социальные и психологические детерминанты агрессии. Враждебность. Виды насилия. Семейное насилие. Сексуальное насилие и злоупотребление. Виктомология. Психологические характеристики жертв. Острые и посттравматические стрессовые расстройства. Распространенность суицидального поведения. Типология суицидального поведения. Психологическая характеристика истинного, аффективного, демонстративно-шантажного суицида. Групповое поведение молодежи. Типология объединений подростков и молодежи с девиантным поведением. Социологическая и психологическая характеристики криминогенных подростковых



		<p>группировок. Особенности психологического изучения несовершеннолетних правонарушителей. Новые формы отклоняющегося поведения (хакеры, сектанты и др.). Наркомания: определение, виды, распространенность. Алкоголизм и пьянство: этиология, распространенность. Понятие ранней алкоголизации. Характеристика стадий формирования раннего алкоголизма. Токсикомания: определение понятия, распространенность. Особенности стадий формирования токсикомании. Критерии сформировавшейся токсикомании.</p> <p>Девиации в сексуальной сфере. Типология. Сексуальные девиации и психическое здоровье. Профилактика девиаций в сексуальной сфере. Проституция, причины и распространенность.</p>
4	<p>Проблема социального контроля над отклоняющимся поведением. Методы исследования отклоняющегося поведения. Медико-психологические вопросы профилактики отклоняющегося поведения.</p>	<p>Методы исследования отклоняющегося поведения и преступности. Методы диагностики индивидуально-психологических и социально-психологических особенностей лиц с отклоняющимся поведением. Социальная профилактика, социальная поддержка, психологическое сопровождение лиц с отклоняющимся поведением. Медицинская и психологическая помощь больным наркоманией и алкоголизмом.</p>

### Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий

Не предусмотрено.

### Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей

#### 4.1. Виды самостоятельной работы слушателей (СРС)

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин, тем	Вид СРС	Содержание	Трудоемкость, час.
1	Теоретические проблемы психологии отклоняющегося поведения. Проблема нормы и патологии в социальных науках, медицине и психологии	Подготовка вопросов для самостоятельной работы	собеседование	4
2	Социальные и психологические причины отклоняющегося поведения. Социальные структуры и социальные институты. Основные концепции отклоняющегося поведения и социального контроля	Подготовка вопросов для самостоятельной работы	собеседование	12
3	Основные формы отклоняющегося поведения. Правонарушения и преступность. Агрессивное и аутоагрессивное поведение. Суицидальное поведение.	Подготовка вопросов для самостоятельной работы	собеседование	13



	Отклоняющееся поведение детей, подростков и молодежи. Наркомания и алкоголизм. Девиации в сексуальной сфере.			
4	Проблема социального контроля над отклоняющимся поведением. Методы исследования отклоняющегося поведения. Медико-психологические вопросы профилактики отклоняющегося поведения.	Формирование базы психодиагностических методик. Анализ программ профилактики и коррекции отклоняющегося поведения	собеседование	13
			<b>Итого:</b>	<b>42</b>

#### 4.2. Методические указания к самостоятельной работе

##### Примерный перечень контрольных вопросов (заданий) для самостоятельной работы

- Социальные нормы поведения
- Психологические аспекты социализации молодежи
- Виды социальной патологии
- Психология аутоагрессивного поведения
- Психологические проблемы людей с посттравматическими стрессовыми расстройствами.
- Психологические проблемы социализации детей и молодежи
- Методы и формы психологической коррекции отклоняющегося поведения
- Половая идентичность и проблемы адаптации и саморегуляции у подростков
- Психологические последствия сексуального насилия
- Проблема полоролевой социализации личности
- Психология агрессивного поведения

#### Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной и текущей аттестации по дисциплине

##### 5.1. Примерный перечень вопросов к зачету:

1. Девиантное поведение: определение понятия. Классификация основных видов и форм девиантного поведения.
2. Проблема нормы и патологии в социальных науках, медицине и психологии.
3. Причины девиантного поведения
4. Методы исследования девиантного поведения
5. Маргинальность: причины и формы
6. Субкультура и ее влияние на девиантное поведение
7. Правонарушения и преступность. Структура и психологические характеристики
8. Агрессивное и аутоагрессивное поведение. Классификация форм агрессивного поведения.
9. Семейное насилие. Причины и виды семейного насилия.
10. Сексуальное насилие. Основные психологические теории сексуального насилия.
11. Психологические характеристики жертв насилия.
12. Психология группы. Роль группы в преступности и отклоняющемся поведении.
13. Особенности отклоняющегося поведения подростков и молодежи.
14. Суицидальное поведение. Психологические характеристики суицидентов.

15. Наркомания: виды, распространенность, причины и профилактика.
16. Пьянство и алкоголизм: распространенность, причины и профилактика.
17. Отклонения в сексуальной сфере: типология и профилактика.
18. Проституция, ее причины. Психологические характеристики лиц, занимающихся проституцией.
19. Семья и девиантное поведение.
20. Медико-психологические вопросы профилактики отклоняющегося поведения.

## 5.2. Примерные тестовые задания

- 1) Устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся её социальной дезадаптацией, называется:
  - аморальное поведение;
  - саморазрушающее поведение;
  - девиантное поведение;
  - агрессивное поведение
- 2) Совокупность требований и ожиданий, которые предъявляет социальная общность к своим членам с целью регуляции деятельности и отношений, называется:
  - традиции;
  - мораль;
  - социальная норма;
  - уголовное право.
- 3) Зависимое поведение:
  - саморазрушающее поведение;
  - делинквентное поведение;
  - аддиктивное поведение;
  - девиантное поведение.
- 4) Дифференцируйте понятия «агрессия», «агрессивное поведения», «агрессивность». ....
- 5) Нормативно одобряемое поведение, не связанное с болезненным расстройством и характерное для большинства людей это:
  - нормальное поведение;
  - аморальное поведение;
  - аномальное поведение;
  - отклоняющееся поведение.
- 6) Автор биосоциологической теории, связавший преступное поведение человека с его анатомическим строением:
  - Э. Берн;
  - К. Лоренц;
  - Ф. Гальтон;
  - Ч. Ломброзо
- 7) Совокупность условий, способствующих преодолению стресса это:
  - копинг-ресурсы;
  - копинг-стратегии;
  - защитные механизмы;
  - копинг - механизмы;
- 8) Верны ли суждения об отклоняющемся поведении?
  - А. Массовые явления – религиозный фанатизм и международный терроризм, примеры отклоняющегося поведения.
  - Б. Новаторские предложения и изобретения – примеры отклоняющегося поведения.



- верно только А;
- верно только Б;
- верны оба суждения;
- оба суждения неверны.

9) Какое суждение является верным?

А. Поведение, которое отклоняется от ценностей, норм, установок и ожиданий общества или социальной группы называется девиантным.

Б. Любое проявление девиантного поведения является преступлением.

- верно только А
- верно только Б
- верны оба суждения
- оба суждения неверны

10) Отклоняющееся (девиантное) поведение – это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а так же сопровождающееся её социальной:

- изоляцией;
- дезадаптацией;
- социализацией;
- депривацией

11) Склонность конкретного человека проявлять агрессию в форме конкретных внешних и внутренних действий, называется:

- агрессия;
- агрессивное влечение;
- агрессивность;
- агрессивное поведение.

### 5.3. Вопросы для обсуждения и текущего контроля

- Критерии нормы в психологии.
- Проблема соотношения понятий «нормы» и «патологии» в психологии
- Культурно-историческая обусловленность социальных норм.
- Многообразие видов девиантного поведения и их классификации.
- Позитивные проявления девиантного поведения.
- Биологические предпосылки девиантного поведения.
- Психогенетика девиантного поведения
- Девиантное поведение и психопатология.
- Социология девиантного поведения
- Социальные причины девиантного поведения
- Психодинамические модели девиантного поведения.
- Поведенческие модели девиантного поведения.
- Гуманистические модели девиантного поведения
- Когнитивные модели девиантного поведения
- Экзистенциальные модели девиантного поведения
- Природа агрессии и агрессивного поведения
- Биологические детерминанты агрессивного поведения
- Социальные детерминанты агрессивного поведения
- Социально-приемлемые формы агрессивного поведения
- Методы диагностики, коррекции и профилактики агрессивного поведения
- Природа делинквентного поведения
- Причины формирования делинквентного поведения



- Многообразие форм адиктивного поведения в современном мире
- Психологические модели формирования зависимости
- Интернет зависимость: за и против
- Природа суицидального поведения
- Возрастные особенности суицидального поведения
- Методы диагностики девиантного поведения
- Методы профилактики девиантного поведения
- Методы коррекции девиантного поведения.
- Различные формы отклоняющегося поведения в зависимости от представлений о поведенческой норме в обществе, психологии, психиатрии; возрастной, гендерный, этнокультуральный, профессиональный подходы
- Патология поведения по П.Б. Ганнушкину
- Характерологические, патохарактерологические реакции и психопатологические проявления.
- Гиподиагностика и гипердиагностика,
- Развитие учения о диагностике в психиатрии.
- Принцип Курта Шнайдера.
- Принципы понимания, «эпохе», беспристрастности, контекстуальности. Их значение в исследовании лиц с девиантным поведением.
- История развития взглядов на психическую индивидуальность
- С.Л. Рубинштейн о свойствах темперамента. Взгляды Б.Г. Ананьева, А.Г. Асмолова на индивидные свойства
- Свойства организма, темперамент, характер, личность и отклоняющееся поведение.
- Акцентуации характера и «акцентуированные личности».
- Особенности поведения при различных типах воспитания и возможные девиации
- Проблема создания единой классификации отклоняющегося поведения.
- Междисциплинарный характер психологии девиантного поведения, поливариантность понятия «нормы».
- Основные подходы к классификации: социально-правовой (социологический), клинический и психологический, критерии, лежащие в их основе. Б.Д. Карвасарский, М.Д. Менделевич, И.Н. Пятницкая, Е.В.Змановская, Ц.П. Короленко, Т.А. Донских – варианты форм отклоняющегося поведения.
- МКБ-10-Расстройства личности и поведения.
- Факторы, вызывающие, провоцирующие или поддерживающие девиантное поведение (внешние условия, социальные влияния, биологические предпосылки, патологические и внутриличностные механизмы).
- Шелдон, Ламброзо, Морель и современные исследования о биологических признаках, связанных с девиантным поведением.
- Лемерт, Д.Мид, М.Дойч, Г.Сайк, Ю.А.Клейберг. и др. – социально- психологические факторы и девиантное поведение.
- Психологические механизмы отклоняющегося поведения в экзистенциально-гуманистическом подходе, психодинамическом направлении, и теориях социального научения.
- Ядерные и краевые психопатии как расстройства личности
- Агрессия – разрушительное поведение, связанное с делинквентностью, зависимостью и суицидальностью.
- Характеристики агрессии – направленность, формы проявления, интенсивность.
- Агрессивное поведение на различных возрастных этапах развития.
- Источники формирования агрессивного поведения

- Задачи экспериментально-психологического исследования лиц с девиантным поведением.
- Разграничение психопатологических проявлений и патохарактерологических реакций.
- Учет профессиональных, гендерных, образовательных и этнокультуральных особенностей. Определение темперамента, характера и личностных особенностей.
- Оценка социально-психологической адаптированности
- Стратегии профилактики отклоняющегося поведения – социальная реклама, информирование, реализация профилактических программ, альтернативная деятельность
- Психологическая интервенция в зависимости от формы девиации.
- Работа с подсистемами поведения (мотивацией, эмоциональными состояниями, саморегуляцией, когнитивное переконструирование, внешними действиями).
- Использование фармакотерапии в коррекции девиантного поведения.

## **Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины**

Проектор, ноутбук, колонки. Презентации лекционного материала в Power Point

## **Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)**

### **7.1. Основная литература:**

- Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы : [концепции девиантного поведения, основные формы поведенческих девиаций, психологический анализ групповых девиаций, девиации в правоохранительной среде, диагностика и коррекция девиантного поведения]. - Москва [и др.] : Питер, 2010. - 349 с
- Змановская, Е.В. Девиантология (психология отклоняющегося поведения) Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. - 2-е изд., испр. - М.: Издательский центр "Академия", 2004. - 288 с.
- Книжникова С.В. Девиантология для педагогов и психологов [Электронный ресурс]: учебное пособие / С.В. Книжникова. – М., Берлин: Директ-Медиа, 2014. – 363 с.
- Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения // Клиническая и медицинская психология. Учебное пособие (Современный Учебник), 2005. – 445с.
- Хомич А.В. Психология девиантного поведения. Ростов-на-Дону : Южно-Российский Гуманитарный Институт, 2006.
- Шипунова Т.В. Технология социальной работы. Социальная работа с лицами девиантного поведения : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования. - Москва : Академия, 2011. – 238 с.
- Шнейдер, Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков - М.: Академич. Проект; Трикста, 2005. - 336 с.

### **7.2. Дополнительная литература:**

- Агрессия у детей и подростков: Учебное пособие./ Ред. Н.М. Платонова. - СПб.: Речь, 2004. - 336 с.
- Андреева Г.М. Социальная психология. Учебник для вузов. - М.: Аспект Пресс.- 1999.-367 с.
- Беличева С.А. Основы превентивной психологии. — М.: Редакционно-издательский центр Консорциума «Социальное здоровье России», 1994.



- Бэрон Р., Ричардсон Д. Агрессия.- СПб, 1997. - 387с. 5. Егоров А.Ю., Игумнов С.А. Клиника и психология девиантного поведения. – СПб.: Речь, 2010. – 398 с.
- Вульфов Б.З., Синягин Ю.В., Синягина Н.Ю., Селезнева Е.В. Интересы и потребности современных детей и подростков. – СПб.: Каро, 2007. – 144 с.
- Гуггенбюль А. Зловещее очарование насилия. Профилактика детской агрессивности и жестокости [Электронный ресурс] / перевод Н. Скородум – М.: Когито- Центр, 2006. – 177 с.
- Ениколопов С. Н. Методы исследования агрессии в клинической практике. Диагностика в медицинской психологии: традиции и перспективы. — М.: 2011. — с. 82-100.
- Ениколопов С. Н. Психология враждебности в медицине и психиатрии // Терапия психических расстройств. 2007. № 1. — с. 18-22.
- Ениколопов С. Н. Психология зла // Психологические исследования духовно-нравственных проблем / Под ред. Журавлев А. Л., Юревич А. В. М.: Когито-Центр, 2011. — с. 308—335.
- Ениколопов С. Н., Ерофеева Л. В., Соковня И. и др. Профилактика агрессивных и террористических проявлений у подростков. — М.: Просвещение, 2002.
- Ениколопов С. Н., Забрянский Г. И., Цимбал Е. И., Якутова М. А. Правонарушающее поведение несовершеннолетних: описание, объяснение, противодействие. — М.: Новая юстиция, 2005.
- Ениколопов С. Н., Иванова Е. М. Психопатология и чувство юмора // Современная терапия психических расстройств. 2009. № 1. — с. 19-24.
- Ениколопов С. Н., Лебедев С. В., Бобосов Е. А. Влияние экстремального события на косвенных участников // Психологический журнал. 2004. т.25. № 6. с.73-76.
- Ениколопов С. Н., Умняшкина Д. А. Психологические проблемы патологического влечения к азартным играм // Вопросы психологии. 2007. № 3. — с. 82-99.
- Ениколопов С. Н., Цибульский Н. П. Психометрический анализ русскоязычной версии Опросника диагностики агрессии А.Басса и М.Перри // Психологический журнал. 2007. № 1. с. 115—124.
- Ениколопов С.Н. Терроризм и агрессивное поведение // Национальный психологический журнал. 2006. — с. 28-32.
- Ениколопов, С. Н. Бытующие представления о мужской и женской агрессии / С. Н. Ениколопов, А. А. Кузьминых // Психологическая наука и образование. — 2011. — № 5. — С. 70-80.
- Ениколопов, С. Н. Понятие агрессии в современной психологии / С. Н. Ениколопов // Прикладная психология. — 2001. — № 1. — С. 60-72.
- Змановская Е.В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. — М.: Academia, 2008. — 287 с.
- Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция. – СПб.: Речь, 2006. – 144 с.
- Клейберг Ю.А. Психология девиантного поведения. Учебное пособие для вузов. - М.: ТЦ «Сфера», М. - 2001. - 160 с.
- Клейберг Ю.А. Социальная психология девиантного поведения: Учебное пособие. – 2-е изд., доп. и перераб. – М.-Ульяновск: Ульяновский государственный университет, 2005. – 416 с.
- Ковальчук М.А., Тарханова И.Ю. Девиантное поведение: профилактика, коррекция, реабилитация [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / М.А. Ковальчук, И.Ю. Тарханова. – М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2010. – 288 с.



- Колесникова Г.И. Девиантология – наука о девиантном поведении детей, подростков, взрослых [Электронный ресурс]: учебное пособие / Г.И. Колесникова. – М.: Директ-Медиа, 2014. – 263 с.
- Кон И.С. Психология ранней юности - М.: Просвещение, 1989. - 255 с.
- Кравченко А.И. Социология: Учебник для студентов вузов - Екатеринбург: Деловая книга; М.: Логос, 1999. - 368 с.
- Кравченко А.И. Социология: Учебник для студентов вузов. - Екатеринбург: Деловая книга., М.: Логос. - 1999. - 368 с.
- Крыжановская Л.М. Психолого-педагогическая реабилитация подростков [Электронный ресурс]: пособие для психологов и педагогов / Крыжановская Л.М. – М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2008. – 128 с.
- Максимова Н.Ю., Пискун В.М., Милютин Е.А. Основы детской патопсихологии. Учебное пособие. - К.: НПЦ «Перспектива». - 1999. - 432 с.
- Международная классификация болезней десятого пересмотра – МКБ- 10.
- Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения. Учебное пособие - СПб.: Речь. - 2005. – 445 с. 13. Подмазин С.И. Как помочь подростку с «трудным» характером.- К., 1996. - 254с.
- Нагаев В.В. Ювенальная юстиция. Социальные проблемы : учебное пособие для студентов вузов. - Москва : ЮНИТИ : Закон и право, 2010. - 255 с.
- Петрова А.Б. Психологическая коррекция и профилактика агрессивных форм поведения несовершеннолетних с девиантным поведением. Практическое руководство. – М.: Флинта: МПСИ, 2008. – 152 с.
- Профилактика агрессивных и террористических проявлений у подростков. Методическое пособие / Под ред. И.Соковни. – М.: Просвещение, 2005. – 107 с.
- Психология современного подростка / Под ред. Л.А. Редуш – СПб.: Речь, 2005. – 400 с.
- Селиванова О.А. Личностно-значимые условия реинтеграции "уличного" подростка в социум // Педагогика. - 2004. - №1. - С.56-61.
- Семаго Н., Семаго М. Теория и практика оценки психического развития ребенка. - СПб.: Речь.- 372с.
- Сидоров П.И., Бочарова Е.А., Соловьев А.Г. Проблемный ребенок: психосоциальная адаптация и качество жизни – Архангельск: Северный государственный медицинский университет, 2005.
- Социально-психологические проблемы девиантного поведения детей и подростков: Учеб. пособие/ З.И. Белоусова, В.В. Овсянникова. - Запорожье, 1998. - Электрон. версия печ. публикации. «Академия», 1996. - 320 с.
- Федосенко Е.В. Психологическое сопровождение подростков. – СПб.: Речь, 2006. – 192 с.
- Фурманов И.А. Психология депривированного ребенка [Электронный ресурс]: пособие для психологов и педагогов/ И.А. Фурманов. – М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2009. – 30 с.
- Фурманов И.А. Психология детей с нарушениями поведения [Электронный ресурс]: пособие для психологов и педагогов / И.А. Фурманов – М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2008. – 352 с.
- Шабельников В. К., Синягин Ю. В., Синягина Н. Ю., Ениколопов С. Н., Рябова Т. В. Насилие, направленное против собственной жизни и здоровья: Пособие для медицинских и социальных работников. — М.: ФГУ «Государственный НИИ семьи и воспитания», 2005.
- Шнейдер Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков.-М.: Академ. Проспект.-2005.-331с.

**7.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

<http://soc.lib.ru>

<http://www.psyarticles.ru>

<http://elibrary.ru>

<http://www.iqlib.ru>

<http://festival.1september.ru/articles/567550/>

[http://adalin.mospsy.ru/1\\_02\\_00/1\\_02\\_09b.shtml](http://adalin.mospsy.ru/1_02_00/1_02_09b.shtml)

<http://www.psyhealth.ru/article63.php>

[http://www.ntpo.com/patents\\_medicine/medicine\\_8/medicine\\_87.shtml](http://www.ntpo.com/patents_medicine/medicine_8/medicine_87.shtml)

**НОЧУ ДПО**  
**«ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОАНАЛИЗА»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

*ПСИХОЛОГИЯ СТРЕССА*

**Язык(и) обучения**

русский

Москва  
2017



## Раздел 1. Характеристики учебных занятий

### 1.1. Цели и задачи учебных занятий

Цель:

Ознакомление студентов с основными теоретико-методологическими и научно-практическими аспектами исследования проблемы стресса в контексте клинико-психологической проблематики. Обучение студентов основам психологической работы с лицами, имеющими травматический опыт.

Задачи:

- Ознакомление студентов с основными теоретико-методологическими и научно-практическими аспектами исследования проблемы стресса и психологической травмы;
- Аргументирование целесообразности выделения категории «психическое состояние» в качестве предмета клинико-психологического исследования психологических особенностей лиц, имеющих опыт переживания стрессовых ситуаций; показ необходимости следования требованиям системного подхода при описании и исследовании психических состояний;
- Обозначение подходов к выделению психологических механизмов симптомообразования у лиц, имеющих опыт переживания стрессовых событий
- Ознакомление студентов с основными подходами к психологической диагностике психических состояний лиц, переживших стрессовые события; обучение планированию самостоятельных диагностических исследований в данной области
- Ознакомление студентов с основными принципами и подходами к оказанию психологической помощи людям, имеющим травматический опыт
- Обозначение зон «профессионального риска» специалистов при оказании психологической помощи людям, имеющим травматический опыт.

### 1.2. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

ОПК-1: способность решать задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности;

ПК-1: готовность разрабатывать дизайн психологического исследования, формулировать проблемы и гипотезы, планировать и проводить эмпирические исследования, анализировать и обобщать полученные данные в виде научных статей и докладов;

ПК-2: готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг);

ПК-3: способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этическо-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;

ПК-4: способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях;

ПК-6: способность осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и "терапевтическую среду";

ПК-7: готовность и способность осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития;

ПК-10: готовность формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания;

ПК-12: способность организовывать деятельность ведомственных психологических служб и их структурных подразделений, координировать взаимодействия с руководителями, персоналом различных организаций;

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- понятийный аппарат в области психологических исследований профессионального стресса;
- основные систематизации стрессогенных факторов и ситуаций;
- основания для дифференциации разных форм и видов профессионального стресса;
- систематизацию приемов и средств психопрофилактики и коррекции стресса;
- базовые схемы построения тренинговых программ, предназначенных для коррекции стрессогенных состояний;
- основные организационные формы внедрения программ и психологических технологий управления состоянием.

Уметь:

- анализировать условия и факторы, способствующие развитию профессионального стресса;
- успешно ориентироваться в области психопрофилактических и психокоррекционных методов и средств, допустимых к применению с целью эффективной коррекции стрессовых состояний;
- обосновать необходимость применения психологических воздействий с целью формирования оптимального функционального состояния, адекватного профессиональным задачам специалиста;
- реализовывать освоенные в рамках курса обучения прикладные программы управления стрессом.

Владеть:

- способами систематизации стрессогенных факторов и ситуаций;
  - методом дифференциации разных форм и видов профессионального стресса;
  - приемами и средствами психопрофилактики и коррекции стресса;
  - схемами построения тренинговых программ, предназначенных для коррекции стрессогенных состояний;
- методом психологических воздействий с целью формирования оптимального функционального состояния, адекватного профессиональным задачам специалиста;



**1.3. Перечень и объём форм учебных занятий**

Аудиторная учебная работа: интерактивные лекции – 24 ч., самостоятельная работа – 42 ч.

**Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий****2.1. Структура учебных занятий**

№ п/п	Наименование темы (раздела, части)	Общая трудоемкость, час.	Всего ауд. часов	Аудиторные занятия, час			СРС, час	Текущий контроль (шт)		
				лекции	лаб. работы	практич. занятия, семинары		РК, РГР, Реф.	КР	КП
Раздел I. Общие представления о проблеме стресса в научном знании.										
1	Методологические проблемы изучения стресса в системе научного знания	3	1	1			2			
2	Общие представления о стрессе как комплексном психофизиологическом явлении	3	1	1			2			
3	Психическая травма. Традиции исследования психической травмы	4	1	1			3			
4	Методологические принципы исследования проблемы стресса и психической травмы в клинической психологии	3	1	1			2			
5	Представления о психических состояниях как предметной области клинико-психологических исследований проблемы стресса	3	1	1			2			
Раздел II. Основные психологические феномены стресса										
6	Стрессовые события (стрессоры)	3	1	1			2			
7	Факторы, влияющие на стрессовое переживание	3	1	1			2			
8	Стрессовые реакции	3	1	1			2			
Раздел III. ПТСР как форма реакции субъекта на травматические события										
9	Клиническая характеристика ПТСР	3	1	1			2			
10	Основные психологические феномены ПТСР	5	2	2			3			
11	Теоретические модели развития ПТСР	4	2	2			2			
12	Основные подходы к выделению механизмов симптомообразования ПТСР	6	2	2			4			
13	Особенности ПТСР в зависимости от типа травматического опыта	3	1	1			2			
14	Влияние возраста пострадавших на возникновение ПТСР	3	1	1			2			
Раздел IV. Диагностика ПТСР и психологическая помощь пострадавшим										
15	Диагностика ПТСР	2	1	1			1			
16	Психологическая помощь пострадавшим	10	4	4			6			
Раздел V. Профессиональная подготовка специалистов и психологическая помощь им при работе с пострадавшими										

17	Зоны профессионального риска специалистов при работе с людьми, имеющими травматический опыт	2	1	1		1			
18	Психологическая помощь специалистам, работающим с пострадавшими	3	1	1		2			
ИТОГО		66	24	24		42			

## 2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Код модуля в составе дисциплины, практики и т.п.	Формы текущего контроля успеваемости		Виды промежуточной аттестации	
	Формы	Сроки	Виды	Сроки
Семестр 3			зачет в устной форме	По окончанию дисциплины

## 2.2. Содержание учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Методологические проблемы изучения стресса в системе научного знания	Понятия «стресс» и «психическая травма». Многозначность определений, феноменологических описаний и теоретико-методологических подходов к исследованию как отражение сложности проблемы. Необходимость изучения проблемы стресса в контексте клинико-психологических исследований. Значение клинико-психологических исследований проблемы стресса и психической травмы для теории и практики общей психологии.
2	Общие представления о стрессе как комплексном психофизиологическом явлении	Термин «стресс» и многозначность его определений: стресс как событие, как реакция, как промежуточная переменная, как трансактный процесс и др. Признаки стресса и стадии его развития. Виды стресса. Традиции исследования стресса в физиологии и психологии. Различные творческие модели возникновения и изучения стресса (Г. Селье, Р. Лазарус, С. Фолкман, Т.Кокс, Л. Леви, А. Каган, Дж. Эверли, Р. Розенфельд, К.В. Судаков и др.). патофизиологические механизмы возникновения и развития стресса: нейронные, вегетативные, нейрогуморальные. Концепции «психосоматического балансирования» («взаимных замещений невротических и соматических симптомов») М.Шура, А. Митчерлиха, их оценка. Роль состояний «отказа», «ухода», «капитуляции» в возникновении психических и соматических дисфункций, их феноменологическое сходство с фазами резистентности и истощения по Г. Селье. Психологические предикторы возникновения этих состояний. Реализация требований системного подхода к изучению стресса.



3	Психическая травма. Традиции исследования психической травмы	<p>Термин «психическая травма» и многозначность его определений. История понятия, методологические подходы к исследованию. Традиции исследования психической травмы в психоанализе и когнитивной психологии.</p> <p>Представления о психической травме в концепциях З. Фрейда и К. Юнга. Понятия «инфантильной психической травмы» и «психической травмы взрослых» (Г. Кристел). Концепция «кумулятивной травмы» М. Хана. Трехкомпонентная концепция психической травмы М. Балинта.</p> <p>Представление о психической травме как разрушение базовых схем и базовых убеждений. Концепция психической травмы Р. Яновой-Балмен.</p> <p>Представление о психической травме как проявлении и следствии утраты смыслов (В. Франкл, И. Ялом).</p> <p>Интегративная концепция психической травмы П. Левина.</p>
4	Методологические принципы исследования проблемы стресса и психической травмы в клинической психологии	<p>Принцип развития и принцип системности как необходимые методологические принципы клинико-психологического исследования проблемы стресса и психической травмы. Необходимость соблюдения данных принципов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• для описания психологических особенностей людей, имеющих опыт переживания разнообразных стрессовых событий;</li> <li>• для получения представлений о факторах, влияющих на успешность преодоления травматических переживаний и стрессовых ситуаций;</li> <li>• для получения представлений о психологических механизмах симптомообразования у лиц, имеющих опыт переживания стрессовых событий;</li> <li>• для аргументации подходов к психологической диагностике и оказанию психологической помощи.</li> </ul>
5	Представления о психических состояниях как предметной области клинико-психологических исследований проблемы стресса	<p>Аргументация использования категории «психические состояния» в качестве предмета клинико-психологического исследования психологических особенностей лиц, переживших стрессовые события.</p> <p>Общие представления о психических состояниях как классе психических явлений.</p> <p>Сущность и функции психических состояний.</p> <p>Реализация требований системного подхода к описанию и исследованию психических состояний.</p> <p>Понятие «характеристики психических состояний».</p> <p>Выделение объективных и субъективных; общих, индивидуальных и особенных характеристик.</p> <p>Представление о временных, пространственных, структурных и функциональных характеристиках психических состояний.</p>

		<p>Понятие «структурные уровни психических состояний». Выделение и описание социально-психологического, психологического, психофизиологического и физиологического уровней психических состояний.</p> <p>Роль личностного смысла в детерминации психических состояний.</p> <p>Проблемы систематизации и классификации психических состояний. Проблемы психологической диагностики психических состояний.</p> <p>Структурный анализ стресса как сложного, многокомпонентного психического состояния.</p>
6	Стрессовые события (стрессоры)	<p>Неоднозначность определения понятия «стрессовые события». Попытки классификации стрессоров (на основании критериев негативной значимости, длительности и времени, необходимого на адаптацию). Выделение критических жизненных событий, травматических событий, повседневных стрессоров, хронических стрессоров в качестве основных классов стрессовых событий.</p> <p><i>Критические события.</i> Типы критических событий. Нормативные и ненормативные, позитивные и негативные, зависимые и независимые критические события. Параметры событий, выделяемые в качестве значимых при оценке влияния на самочувствие и здоровье человека. Действующие стрессоры и психические расстройства. Представление о стрессоре как детерминанте, кодетерминанте, модераторе, триггерном событии. Возможность протективного смысла стрессового события.</p> <p><i>Травматическое событие и травматический стресс.</i> Определения, неоднозначность понимания и интерпретации. Общие представления о травматических событиях как специфическом классе критических событий. Характеристики травматических событий (нежелательность, высокая интенсивность, внезапность, непредсказуемость, низкая контролируемость) как явлений, представляющих серьезную угрозу для жизни, превышающих возможности совладания, требующих мощных затрат для адаптации, затрагивающих ценностно-смысловые структуры личности. Классификации травматических событий.</p> <p><i>Повседневные перегрузки.</i> Неоднозначность определения и трудности классификации. Повседневные перегрузки как события, непосредственно воздействующие на самочувствие, соматические и психические функции; как события, усиливающие действие более тяжелых стрессоров.</p> <p><i>Хронические перегрузки.</i> Представление о хронических перегрузках как многократно повторяющихся испытаниях или длительных</p>



		<p>следствиях дискретных событий.</p> <p><i>Индивидуально-типологические и личностные особенности субъекта.</i> Роль эмоциональности и особенностей темперамента в процессе стрессоустойчивости.</p> <p>Представление о личностной зрелости, развитой системе личностных смыслов и рефлексии, самоэффективности как предикторах способности принять вызов и выносливости. Роль механизмов интрапсихической защиты. Избегание, дистанцирование, с одной стороны, и внимание с тенденцией к контролю - с другой, как основные формы защиты от страха (К.Эриксон, С.Миллер, Г.Кро- не). Вытеснение, отрицание, диссоциация, интеллектуализация, подавление и сенситизация как формы интрапсихической защиты; их значение. Разная адаптивность выявленных тенденций в зависимости от типа ситуации.</p> <p><i>Роль когнитивной оценки угрозы и стилей совладания (coping strategies).</i> Традиционное представление о совладании (coping) как адаптивном поведении.</p> <p>Основные положения когнитивно-феноменологического подхода Р.Лазаруса: а) представление о стрессовой реакции как результате отношения между особенностями выдвинутого требования и имеющимися у человека ресурсами; б) представление о совладании (coping) как процессе, приводящем к адаптивным реакциям. Значение оценок разного уровня. Классификации типов совладающего поведения (Р.Лазарус, С.Фолкман, Г.Хаан, С.Холахан и др.). Понятие индивидуального и диадического копингов. Представление об адекватном и неадекватном, эффективном и неэффективном копингах. Проблема соотнесения понятий «механизмы психологической защиты» и «процессы совладания». Связь выбираемых копинг-стратегий с формами защиты от страха. Разная адаптивность выявленных тенденций в зависимости от типа ситуации.</p> <p><i>Роль социальной сети и социальной поддержки.</i> Когнитивная, эмоциональная поддержки и поддержка самооценки. Их значение при переживании стрессовых событий разных типов. Возможность протективного и отягощающего воздействия социальной сети. Типы позитивного воздействия социальных отношений. Понятие неадекватной социальной поддержки и социального стресса.</p>
7	Факторы, влияющие на стрессовое переживание	
8	Стрессовые реакции	<p>Формы реагирования на актуальную стрессовую ситуацию. Классификации стрессовых реакций по типу, интенсивности и длительности. Эмоциональные, личностные, когнитивные, поведенческие, психофизиологические и физиологические изменения</p>

		<p>как составляющие индивидуальных стрессовых реакций.</p> <p>Нормальные и патологические стрессовые и постстрессовые реакции. Травматический шок. Представление об операциональной и эмоциональной напряженности. Виды эмоциональной напряженности. Симптомокомплексы их проявлений, возможности психологической диагностики.</p> <p>Стадии развития нормальных и патологических стрессовых и постстрессовых реакций, их проявление на различных уровнях: социально-психологическом, психологическом (ценностно-личностном, поведенческом, когнитивном, эмоциональном), психофизиологическом, физиологическом.</p> <p>Реакции на травматические события, выделяемые в МКБ-10 и DSM-IV в качестве расстройств: острые реакции на стресс, реакция горя, расстройства адаптации, посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР), хронические изменения личности после переживания катастрофы; другие расстройства и реакции. Их характеристика.</p>
9	Клиническая характеристика ПТСР	<p>Диагностические критерии ПТСР по МКБ-10 и DSM-IV. Клиническая картина ПТСР. Симптомы вторжения, избегания и повышенной возбудимости. Эпидемиология ПТСР.</p>
10	Основные психологические феномены ПТСР	<p>Феномены, отражающие специфику ПТСР как реакции особого типа на действие травматических стрессоров: «психический коллапс», «консервация» адаптационных ресурсов, диссоциация и дезорганизация.</p> <p>Психологические особенности при ПТСР: стойкое повышение тревоги; наличие повторных, навязчивых воспоминаний о травмирующих событиях; вызывающие беспокойство сновидения; переживание сильного дистресса под влиянием внутренних или внешних раздражителей, символически связанных с травмирующим событием. Изменение физиологической реактивности под влиянием этих раздражителей. Особенности телесного опыта лиц с ПТСР.</p> <p>Нарушение действия механизмов психологической защиты и привычных стратегий совладания, низкая способность к произвольной саморегуляции.</p> <p>Изменение смысла в ситуации ПТСР. Смысловые конфликты, смыслоутраченность, мифотворчество. Понятие «виктимной личности» и «виктимической вины».</p> <p>Изменение и сужение жизненной перспективы.</p> <p>Социально-психологические эффекты в ситуациях массовых катастроф: паника, беспорядки, циркуляция слухов, мифотворчество, создание «сообществ пострадавших».</p>



		<p>Степень выраженности ПТСР: зависимость от индивидуальнотипологических и личностных особенностей пострадавших.</p> <p>Стадии развития ПТСР.</p>
11	Теоретические модели развития ПТСР	<p>Теоретические модели возникновения и развития ПТСР: психоаналитический, когнитивный, психобиологический, психосоциальный подходы.</p> <p>Мультифакторная теория ПТСР.</p>
12	Основные подходы к выделению механизмов симптомообразования ПТСР	<p>Традиционные медицинские подходы к пониманию симптомо- образования при ПТСР.</p> <p>Механизмы психологического симптомообразования ПТСР.</p> <p>Представления о психической диссоциации как механизме инт- рапсихической защиты и механизме симптомообразования ПТСР. Определения понятия «диссоциация». Исторический обзор концепции диссоциации. Современные концепции диссоциации. Представления о диссоциативных феноменах и диссоциативном континууме. Функции диссоциации. Роль диссоциации в процессе совладания с психической травмой. Проблемы исследования диссоциативных феноменов.</p> <p>Завершение действий как механизм симптомообразования ПТСР. Проявление незавершенных действий в качестве нереализованных потребностей, незавершенных эмоций и телесных реакций.</p> <p>Конверсия и соматизация как механизмы симптомообразования ПТСР.</p>
13	Особенности ПТСР в зависимости от типа травматического опыта	<p>Исследования ПТСР у жертв катастроф, террористических актов, несчастных случаев, насилия и т.д</p>
14	Влияние возраста пострадавших на возникновение ПТСР	<p>Особенности ПТСР в детском возрасте. Специфика феноменологических проявлений, особенности подходов к диагностике и оказанию психологической помощи.</p> <p>Особенности ПТСР в пожилом возрасте. Специфика феноменологических проявлений, особенности подходов к диагностике и оказанию психологической помощи</p>
15	Диагностика ПТСР	<p>Диагностика степени выраженности и типа ПТСР; диагностика действия механизмов психологической защиты, стратегий преодоления стресса; психофизиологическая оценка психического состояния.</p> <p>Методы диагностики: структурированное клинико-психологические и психоаналитическое интервью; метод наблюдения; способы качественного анализа поведения; методики анализа речи; опросниковые методы; метод субъективного шкалирования; проективные методы.</p> <p>Проблема интеграции полученных данных.</p>

16	Психологическая помощь пострадавшим	<p>Основные принципы оказания психологической помощи лицам с ПТСР. Психотерапевтические подходы, их цели и методы на различных этапах работы с пострадавшими. Выбор форм работы с учетом психологических и возрастных особенностей пострадавших.</p> <p>Использование техник, направленных на отреагирование эмоций (психодрама, арттерапия, трансовые техники и т.д.); приемы поведенческой и когнитивной терапии (изменение мысленных паттернов, сопровождающих неадаптивные эмоции, развитие навыков рефлексии и саморегуляции); оптимизация физиологической составляющей эмоционального процесса (аутотренинг, нервно-мышечная релаксация, сенсорная репродукция образов, биологическая обратная связь и т.д.). Возможности психодинамической терапии при работе с лицами с ПТСР. Работа со сновидениями.</p> <p>Показания для проведения индивидуальной, групповой и семейной психотерапии.</p> <p>Организация экстренной психологической помощи.</p> <p>Представление о реабилитации лиц, получивших ПТСР. Возможности психопрофилактики ПТСР.</p> <p>Необходимость профилактики соматических нарушений у лиц, имеющих травматический опыт.</p>
17	Зоны профессионального риска специалистов при работе с людьми, имеющими травматический опыт	Проблема диагностики психического состояния специалистов, работающих с людьми с травматическим опытом: этические аспекты
18	Психологическая помощь специалистам, работающим с пострадавшими	Проблема профилактики возникновения «синдрома эмоционального выгорания» и оказания психологической помощи «помогающим» специалистам

### Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий

Не предусмотрено

### Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей

#### 4.1. Виды самостоятельной работы слушателей (СРС)

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин, тем	Трудоемкость, час.
1	Методологические проблемы изучения стресса в системе научного знания	2
2	Общие представления о стрессе как комплексном психофизиологическом явлении	2
3	Психическая травма. Традиции исследования психической травмы	3



4	Методологические принципы исследования проблемы стресса и психической травмы в клинической психологии	2
5	Представления о психических состояниях как предметной области клинико-психологических исследований проблемы стресса	2
6	Стрессовые события (стрессоры)	2
7	Факторы, влияющие на стрессовое переживание	2
8	Стрессовые реакции	2
9	Клиническая характеристика ПТСР	2
10	Основные психологические феномены ПТСР	3
11	Теоретические модели развития ПТСР	2
12	Основные подходы к выделению механизмов симптомообразования ПТСР	4
13	Особенности ПТСР в зависимости от типа травматического опыта	2
14	Влияние возраста пострадавших на возникновение ПТСР	2
15	Диагностика ПТСР	1
16	Психологическая помощь пострадавшим	6
17	Зоны профессионального риска специалистов при работе с людьми, имеющими травматический опыт	1
18	Психологическая помощь специалистам, работающим с пострадавшими	2
<b>ИТОГО</b>		<b>42</b>

#### 4.2. Методические указания к самостоятельной работе

##### Примерный перечень контрольных вопросов (заданий) для самостоятельной работы

1. Методологические проблемы изучения стресса в системе научного знания.
2. Теоретические модели возникновения и развития стресса: сравнительный анализ.
3. Основные подходы к изучению психической травмы в классическом и современном психоанализе.
4. Традиции изучения психической травмы в когнитивной психологии.
5. Психическая диссоциация и ее роль в симптомообразовании ПТСР.
6. Методологические принципы изучения проблемы стресса и психической травмы в клинической психологии.
7. Представление о психических состояниях как предметной области клинико-психологических исследований проблемы стресса.
8. Сущность и функции психических состояний.
9. Характеристика и структурные уровни психических состояний.
10. Основные типы психических состояний.
11. Основные психологические феномены ПТСР.
12. Теоретические модели развития ПТСР.
13. Особенности ПТСР в детском возрасте.
14. Психологическая помощь при ПТСР: принципы оказания, основные направления и подходы.
15. Синдром «эмоционального выгорания» специалистов при работе с пострадавшими.

##### Примерный перечень вопросов (заданий) для обсуждения

*Теоретические подходы к понятию стресс:*

- Психофизиологические аспекты стресса;
- Влияние стресса на заболевания;
- Реакции на воздействие психических стрессоров;
- Пути стрессовых реакций;

- Профессиональные стрессы;
- Стресс и выгорание;
- Этапы поведения человека в стрессовой ситуации.
- Отношение человека к себе в стрессовой ситуации;
- Защитные механизмы личности в стрессовой ситуации;
- Копинг-поведение в стрессовой ситуации;
- Признаки стрессового напряжения;
- Причины стрессового напряжения.

*Предрасполагающие факторы стресса*

- Сенсорная депривация;
- Социальная депривация;
- Симптомы «зимовочного синдрома»;
- Невротические кризисы;
- Возрастные кризисы;
- Травматические кризисы;
- Экзистенциальный кризис;
- Кризис лишения;
- Реакции взрослых на психическую травму;
- Реакции детей на психическую травму;
- Психическая травма и психогении;
- Понятие психическая травма.

*Формы протекания стресса:*

- Понятие фрустрации;
- Стадии фрустрационного поведения;
- Виды фрустрационного поведения;
- Реакции на фрустрацию;
- Мотивационные конфликты;
- Методы разрешения конфликтов.

*Характеристика экстремальных психических состояний:*

- Эмоциональное возбуждение, напряжение, напряженность.
- Проявление эмоциональной напряженности в деятельности.

*Травматические стрессовые расстройства.*

- Критерии ОСТ по МКБ - 10,
- Критерии ПТСР по МКБ – 10.

*Психические состояния в экстремальной ситуации:*

- Психические состояния в экстремальной ситуации,
- Факторы трансформации личности военнослужащих.
- Влияние экстремальной ситуации на работников «первого контакта»

**Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной и текущей аттестации по дисциплине**

**5.1. Примерный перечень вопросов к зачету:**

1. Понятие о стрессе как общем адаптационном синдроме.
2. Теоретические модели развития стресса.
3. Психологический стресс: понятие, категориальный аппарат, основные феномены.
4. Роль когнитивной оценки угрозы в процессе развития стресса. Концепция



психологического стресса Лазаруса.

5. Психологические детерминанты развития стрессовой реакции.
6. Психологическое реагирование в стрессовой ситуации. Понятие «нормальной» и «патологических» фаз постстрессовых реакций.
7. Психические состояния как предметная область психологического исследования стресса: понятие, функции, детерминанты.
8. Проблема классификации психических состояний. Виды психических состояний.
9. Структура психических состояний.
10. Системный и структурно-динамический подходы к исследованию психических состояний.
11. Психическая напряженность: виды, симптомокомплексы проявлений, методы психодиагностики.
12. Соотношение понятий «стресс», «эмоциональный стресс», «психическая травма».
13. Понятие «психическая травма»: психологические исследования.
14. Исследования психической травмы в рамках психоаналитического подхода.
15. Концепция кумулятивной травмы М.Хана.
16. Концепция психической травмы М.Балинта.
17. Концепция психической травмы Р.Яновой-Балмен.
18. Концепция психической травмы М.Горовица.
19. Проблема психической диссоциации в работах З.Фрейда и Й.Брейера.
20. Проблема психической диссоциации в работах К.Юнга.
21. Современные концепции психической диссоциации.
22. Общие представления о диссоциативных состояниях.
23. Диссоциативные феномены и диссоциативный континуум.
24. Перитравматическая диссоциация.
25. Психическая диссоциация как механизм симптомообразования и механизм интрапсихической защиты.
26. Функции психической диссоциации.
27. Роль психической диссоциации в процессе совладания с психической травмой.
28. ПТСР: описание, диагностические критерии.
29. Особенности психических функций при ПТСР.
30. Теоретические модели ПТСР.
31. Стадии развития ПТСР.
32. Особенности ПТСР у лиц с травматическим опытом разного типа.
33. Особенности ПТСР в детском возрасте.
34. Диссоциативные феномены в структуре ПТСР.
35. Феноменология ПТСР и депрессии: сравнительный анализ.
36. Методы диагностики ПТСР.
37. Особенности диагностики ПТСР в детском возрасте.
38. Психологическая помощь людям, имеющим травматический опыт: основные направления.
39. Основные принципы работы с актуальной психической травмой.
40. Психотерапия при ПТСР: общая характеристика направлений и методов.
41. Психологическая помощь детям, пережившим психическую травму.
42. Когнитивно-бихевиоральная психотерапия при ПТСР: основные положения, наиболее часто используемые техники.
43. Психодинамическая психотерапия при ПТСР: основные принципы работы с психической травмой.
44. Когнитивно-динамическая модель психотерапии психической травмы М.Горовица.
45. Методы саморегуляции психических состояний: классификация.
46. Цели и задачи использования методов психической саморегуляции при работе с психической травмой.

47. Зоны профессионального риска психологов при оказании помощи лицам с травматическим опытом.

48. Синдром «эмоционального выгорания» при работе специалистов с пострадавшими.

## 5.2. Примеры тестовых заданий

*Общей характеристикой всех психических состояний являются параметры:*

- А) силы, продолжительности, скорости, устойчивости, динамичности
- Б) физиологические, психофизиологические, психологические
- В) активационные, тонические, тензионные, временные

*Кривые Йеркса-Додсона и В.Л. Марищука отражают:*

- А) процесс психологической адаптации к экстремальным условиям
- Б) физиологические закономерности высшей нервной деятельности
- В) психогенез психических расстройств

*Эустресс объединяет стадии:*

- А) первичного шока и тревоги
- Б) резистентности и истощения
- В) тревоги и резистентности

*Характерной реакцией на психические стрессоры на стадии истощения является:*

- А) одновременно с вегетативными и эндокринными защитными реакциями возникает психическая готовность к борьбе, предрасполагающая также к реакциям агрессии и страха
- Б) многообразие психовегетативных расстройств способствует развитию у некоторых личностей ипохондрических расстройств
- В) в зависимости от конституционального предрасположения и иных факторов проявляются заболевания внутренних органов или психические заболевания

*К основным симптомам стресса, проявляющимся на психологическом уровне относят:*

- А) ощущение враждебности со стороны окружающих
- Б) сексуальные проблемы
- В) повышенная способность к концентрации

*Общими клиническими проявлениями острой стрессовой реакции являются:*

- А) выраженная вегетативная дисфункция, эмоциональные и поведенческие нарушения, изменения когнитивных функций, физическое напряжение
- Б) дезориентация, социальное отчуждение, сужение кругозора, неприятие других точек зрения, враждебность или вербальная агрессивность
- В) отчаяние или чувство безнадежности, бесцельная сверхактивность, неконтролируемая или чрезмерная скорбь, диссоциативный ступор, психогенная амнезия

*К фактору риска возникновения ПТСР у детей и подростков относят:*

- А) интровертированность
- Б) травмы головы у родителей
- В) мужской пол

*К одному из основных критериев стратегий coping-поведения в стрессовой ситуации относится coping:*

- А) эмоциональный проблемный
- Б) морально-волевой



- В) эмоциональный моторный
- Г) сенсорный

*Острую стрессовую реакцию выявляют у людей, переживших психическую травму или подвергшихся воздействию чрезвычайного фактора, не позднее:*

- А) 24 часов после воздействия
- Б) 12 часов после воздействия
- В) 4 часа после воздействия
- Г) 2 часа после воздействия

*К специфическим клиническим проявлениями острой стрессовой реакции относят:*

- А) выраженную вегетативную дисфункцию, эмоциональные и поведенческие нарушения, изменения когнитивных функций, физическое напряжение
- Б) дезориентацию, социальное отчуждение, сужение кругозора, неприятие других точек зрения, враждебность или вербальную агрессивность
- В) раздражительную слабость, истощение, астению, снижение работоспособности и нарушения сна, повышенную аффективную лабильность, повышенную внушаемость

*Одним из диагностических критериев ПТСР в соответствии с МКБ-10 является:*

- А) психогенная амнезия (частичная или полная) в отношении важных аспектов периода воздействия стрессора или стойкие симптомы повышения психологической чувствительности или возбудимости
- Б) физиологическая реактивность в ситуациях, которые внешне или внутренне символизируют аспекты травматического события
- В) гипертрофированная реакция испуга

*Стрессогенные факторы делятся по:*

- А) характеру мотивации, характеру воздействия на органы чувств человека, по времени действия
- Б) силе психотравмирующего эффекта, продолжительности действия, скорости развития чрезвычайной ситуации
- В) видам чрезвычайных ситуаций, количеству жертв, числу пострадавших, размеру материального ущерба

*Проявления эмоциональной напряженности в деятельности в экстремальных условиях включают нарушения:*

- А) когнитивной сферы, эмоционально-волевой сферы, морально-нравственной сферы, поведения
- Б) эмоционально-сенсорные, эмоционально-моторные, эмоционально-ассоциативные
- В) эмоционально-поведенческие, эмоционально-когнитивные, эмоционально-волевые

*Реакция тревоги («аварийная») при стрессе:*

- А) начинается через 6 часов и длится 24-48 часов
- Б) начинается через 1 час и длится до 12 часов
- В) начинается через несколько минут и длится до 3-4 суток

*Характерной реакцией на психические стрессоры на стадии резистентности является:*

- А) одновременно с вегетативными и эндокринными защитными реакциями возникает психическая готовность к борьбе, предрасполагающая также к реакциям агрессии и страха
- Б) многообразие психовегетативных расстройств способствует развитию у некоторых личностей ипохондрических расстройств

В) в зависимости от конституционального предрасположения и иных факторов проявляются заболевания внутренних органов или психические заболевания

*Формами реагирования на стрессовую ситуацию являются:*

А) гиперстеничный тип адаптивного поведения, гипостеничный тип адаптивного поведения, эксплозивный тип дезадаптивного поведения

Б) импульсивный тип дезадаптивного поведения, тормозной тип дезадаптивного поведения, адаптивный тип поведения

В) ажитированный тип дезадаптивного поведения, ступорозный тип дезадаптивного поведения

### **5.3.Примеры практических заданий:**

1. Разработайте программу психодиагностического обследования стрессоустойчивости личности с аннотацией методов: (психофизиологических, психологических (объективные, субъективные)).

2. Разработайте программу изучения стресса в ситуации оценки.

### **5.4.Примеры заданий для обсуждений:**

- Способы непосредственного воздействия на состояние человека в зависимости от вида стресса. Классификация методов нейтрализации стресса.
- Психологические методы нейтрализации стресса (аутотренинг, психотерапия)
- Физиологические методы нейтрализации стресса (физические упражнения, массаж)
- Физические методы нейтрализации стресса (водные, световые процедуры, закаливание)
- Биохимические методы нейтрализации стресса (фармакологические, фитотерапия, аромотерапия).
- Внешние приемы воздействий (психотерапия, командные игры спорта, дружеское общение)
- Технические средства помощи при стрессе (БОС, компьютерные программы, музыка). Методы психологической саморегуляции состояний (аутотренинг, дыхательные техники, физические упражнения, молитва.).

### **5.5.Анализ фильма (по теме «Проявления стресса» и «Экологический стресс»)**

В процессе выполнения задания студент должен на примере ситуации из кинофильма продемонстрировать владение методами анализа и выявления специфики функционирования и развития психики, позволяющими учитывать особенности проявлений стресса.

Критерии оценивания компетенций (результатов)

Критерии оценивания

Примерные критерии оценивания:

- содержание выделенных категорий сравнения (степень соответствия категорий теме, полнота выделенных категорий, обоснованность и т.д.);
- использование научных терминов и понятий;
- обоснованность выводов (сделанные выводы подтверждаются цитатами из фильма, ссылками на научные теории и подходы)

Выполнение анализа фильма оценивается по системе «зачтено/не зачтено». Отметка «не зачтено» ставится если: – выделенные категории сравнения формальны, поверхностны, не раскрывают всего содержания, – описание результатов делается «бытовым» языком без использования научной терминологии; – сделанные выводы не обоснованы.



## Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины

Проектор, ноутбук, колонки. Презентации лекционного материала в Power Point

## Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)

### 7.1. Основная литература:

1. Василюк Ф.Е. Переживание горя и утраты // Психологи о мигрантах и миграции в России: Информационно-аналитический бюллетень. 2001. №3. С. 17-30.
2. Выготский Л. С. Переживание как единица личности и среды // Психология социальных ситуаций / Под ред. Н.В.Гришиной. СПб.: Питер, 2001. С.201-205.
3. Глуханюк, Наталья Степановна. Психодиагностика [Текст] : учеб. пособие / Н. С. Глуханюк, Д. Е. Щипанова. - М. : Академия , 2011. - 237 с.
4. Гринберг Дж. Управление стрессом. СПб.: Питер, 2004. 496с.
5. Жане П. Психический автоматизм: экспериментальное исследование низших форм психической деятельности человека. М.: Начало, 1913.456с.
6. Клиническая психиатрия / Гл. ред. Т.Б.Дмитриева. М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1998. С.163—170.
7. Колодзин Б. Как жить после психической травмы. М.: Шанс, 1992. 96с.
8. Лазарус Р. Теория стресса и психофизиологические исследования // Эмоциональный стресс: физиологические и психологические реакции. Медицинские, индустриальные и военные последствия стресса / Под ред. Л.Леви. Л.: Медицина, 1970. С. 178—208.
9. Леонова А.Б., Кузнецова А. С. Психопрофилактика стрессов. М.: Изд- во Моек, ун-та, 1993. 123с.
10. Леонтьев Д.А. Психология смысла: Природа, строение и динамика смысловой реальности. М.: Смысл, 1999. 488с.
11. Магомед-Эминов М.Ш. Трансформация личности. М.: ПАРФ, 1998. 496с.
12. Московский психотерапевтический журнал. Специальный выпуск: работа с психической травмой. 2003. №1 (36). 192с.
13. Мэй Р. Раненый целитель // Московский психотерапевтический журнал. 1997. №2 (16). С.90-95.
14. Нартова-Бочавер С.К. «Coping-behavior» в системе понятий психологии личности // Психологический журнал. 1997. Т.19. №5. С.20—30.
15. Патнем Ф. Диагностика и лечение расстройства множественной личности. М.: Когито-Центр, 2004. 440с.
16. Психологическая помощь мигрантам: травма, смена культуры, кризис идентичности / Под ред. Г.У.Солдатовой. М.: Смысл, 2002. 479с.
17. Психолого-педагогические и здоровьесберегающие аспекты формирования адаптивно-развивающей образовательной среды [Текст] : учеб. пособие / Кемеровский гос. ун-т, Кафедра физиологии человека и животных и валеологии, Лаборатория развития личности центра довузовской подготовки ; [отв. ред. Э. М. Казин]. - Кемерово : Сибирская издательская группа, 2009. - 82 с.
18. Сидоров П.И. Психология катастроф , П.И. Сидоров, И.Г. Мосягин, С.В. Марунык. – М.: АспектПресс, 2008. – 362 с.
19. Соколова Е.Т. Модель психологической помощи вынужденным мигрантам в контексте проблематики насилия и расстройств самоидентичности // Психологи о мигрантах и миграции в России: Информационно-аналитический бюллетень. 2001. №2. С.5—11.
20. Тарабрина Н.В. Практикум по психологии посттравматического стресса. СПб.:



- Питер, 2001. 272с.
21. Тарабрина Н.В., Шапова М.Ю. Посттравматическое стрессовое расстройство: опыт зарубежных этнопсихологических исследований // Психологическое обозрение. 1998. №2. С.72—80.
  22. Трубицына Л.В. Процесс травмы. М.: Смысл; Черо, 2005. 218с.
  23. Тхостов А.Ш., Зинченко Ю.П. Патопсихологические аспекты посттравматического стрессового расстройства // Психологи о мигрантах и миграции в России: Информационно-аналитический бюллетень. 2001. №3. С.10—18.
  24. Фрейд З. По ту сторону принципа удовольствия. М.: ИГ «Прогресс- Литера», 1992. С.201—256.
  25. Черепанова Е.М. Психологический стресс. М.: ИЦ «Академия», 1996. 95с.
  26. Шапарь В.Б. Психология кризисных ситуаций / В.Б. Шапарь. – Ростов: Феникс, 2010. – 452 с
  27. Эверли Дж., Розенфельд Р. Стресс: Природа и лечение. М.: Медицина, 1985. 223с.
  28. Эффективная терапия посттравматического стрессового расстройства / Под ред. М.Кина, М.Фридмана. М.: Когито-Центр, 2005. 467с.

## 7.2. Дополнительная литература:

1. Анцыферова Л.И. Личность в трудных жизненных условиях: переосмысливание, преобразование ситуаций и психологическая защита // Психологический журнал. 1994. №1. С.3—16.
2. Бассин Ф.В. и др. Роль неосознаваемой психической деятельности в развитии и течении соматических клинических синдромов // Бессознательное: природа, функции, методы исследования: В 4т. / Под ред. А.С.Прангишвили, А.Е.Шерозия, Ф.В.Бассина. Тбилиси: Мецниереба, 1978. Т.2. С. 195-215.
3. Бердяев Е.А. О самоубийстве: Психологический этюд. М.: Изд-во Моек, ун-та, 1992. 23с.
4. Василюк Ф.Е. Проблема критической ситуации / Ф.И. Василюк // Психология экстремальных ситуаций: Хрестоматия. – Минск: Харвест, 2002. – С. 39-54.
5. Волков Е.Н. Преступный вызов практической психологии: Феномен деструктивных культов и контроля сознания (Введение в проблему)/ Е.В. Волков // Журнал практического психолога. - 1996. - № 2. - С. 87-93.
6. Ганзен В.А. Описание психических состояний человека / В.А. Ганзен // Психические состояния. – СПб.: Питер, 2000. – С. 60-72.
7. Гремлин С., Ауэрбах С. Практикум по управлению стрессом. СПб.: Питер, 2002. 240с.
8. Гринберг Д. Управление стрессом /Д. Гринберг. – СПб.: Питер, 2004. – 496 с.
9. Дайте Б. Жизнь после потери. М.: ФАИР-ПРЕСС, 1999. 304с.
10. Диагностика здоровья : психологический практикум / под ред. Г. С. Никифорова .- СПб. : Речь , 2011 .- 950 с.
11. Диндемманн Э. Клиника острого горя // Психология эмоций: Тексты / Под ред. В.К.Виллюнаса, Ю.Б.Гиппенрейтер. М.: Изд-во Моек, ун-та, 1984. С.212—219.
12. Дорожевец А.Н. Когнитивные механизмы адаптации к кризисным событиям // Журнал практического психолога. 1998. №4. С.3—17.
13. Елизарова А.Н. Профилактика вовлечения молодежи в деструктивные религиозные организации / А.Н. Елизаров, А.А. Михайлова //Вестник психосоциальной и коррекционно – реабилитационной работы. – М. – 2003. - № 2. – С. 40 – 46.
14. Ениколопов С.Н. Психотерапия при психотравматических стрессовых расстройствах // Российский психиатрический журнал. 1998. №3. С.50—56.
15. Знаков В. В. Психологический портрет участника войны в Афганистане в массовом сознании // Психологический журнал. 1991. Т.12. №6. С.26— 39. .<sup>1</sup>
16. Знаков В.В. Понимание воинами-интернационалистами ситуаций насилия и



- унижения человеческого достоинства // Психологический журнал. 1989. Т.10. №4. С.113-124.
17. Изард, К. Э. Психология эмоций [Текст]: избранные труды / Кэррол Э. Изард; пер. с англ. – СПб.: Питер, 2007. – 464 с.: ил. – (Серия «Мастера психологии»). – ISBN 978-5-314-00067-0. – ISBN 5-314-00067-9.
  18. Исаев Д.Н. Психологический стресс и психосоматические расстройства в детском возрасте: Лекции. СПб.: Изд-во Петербургского педиатрического института, 1994. 80с.
  19. КалшедД. Внутренний мир травмы: архетипические защиты личностного духа. М.: Академический Проект, 2001. 368с.
  20. Карвасарский, Б. Д. Клиническая психология: учебник для вузов [Текст] / Б. Д. Карвасарский. – СПб: Питер, 2011. – 864 с. ISBN: 978-5-49807-557-0, 978-5-459-00808-1 (Глава 3. Психические состояния. Глава 4. Личность и индивидуальность. Глава 13. Патопсихология. Глава 18. Психологическое сопровождение диагностического и терапевтического процесса.) Гриф Министерства здравоохранения РФ
  21. Кейсмент П. Обучаясь у пациента. Воронеж: НПО «МОДЭК», 1995. 256с.
  22. Кекелидзе З.И. Психиатрия чрезвычайных ситуаций. Руководство: В 2т./ З.И. Кекелидзе // под ред. Т.Б. Дмитриевой. - М., 2004. - 361 с.
  23. Китаев – Смык Л.А. Психология стресса / Л.А. Китаев - Смык. – М.: Наука, 2000. – 368 с.
  24. Китаев-Смык Л.А. Психология стресса. М.: Наука, 1983. 368с.
  25. Когнитивная психотерапия / Под ред. А.Бека, А.Фримена. СПб.: Питер, 2002. 544с.
  26. Кокс Т. Стресс. М.: Медицина, 1981. 213с.
  27. Лебедев В.И. Личность в экстремальных ситуациях / В.И. Лебедев // Психология экстремальных ситуаций: хрестоматия / Сост. А.Е. Тарас, К.В. Сельченоч. – Мн.: Харвест, 2002. – 480 с.
  28. Литвинцев С.В., Снедков Е.В., Белинский А.В., Фастовцев Г.А. Проблема нозологической самостоятельности посттравматического стрессового расстройства // Медицина катастроф. 1998. №1 (17). С.102—108.
  29. Маеомед-Эминов М.Ш. Личность и экстремальная жизненная ситуация // Вестн. Моек, ун-та. 1996. №4. С.26—35.
  30. Максимова А.Е. Организационные и психологические аспекты поисково – спасательных работ при взрыве дома / А.Е. Максимова, И.А. Поливанный // Экология человека. – 2005. - № 3. - С. 3 – 7.
  31. Немчин Т.А. Состояния нервно-психического напряжения. Л.: Изд-во Ленингр. ун-та, 1983. 166с.
  32. Полякова, Ольга Николаевна Стресс. Причины, последствия, преодоление / О. Н. Полякова. - СПб. : Речь , 2008. - 142 с.
  33. Прайс Г. Ситуации риска // Психология социальных ситуаций / Под ред. Н.В.Гришиной. СПб.: Питер, 2001. С.354—363.
  34. Психология состояний: Хрестоматия / Под ред. А.О.Прохорова. М.: ПЕР СЭ; СПб.: Речь, 2004. 608с.
  35. Психология экстремальных ситуаций / Сост. А.В. Тарас, К.В. Сельченоч – Мн.: Харвест, 2002. – 480 с.
  36. Ротенбере В.С., Аршавский В.В. Поисковая активность и адаптация. М.: Наука, 1984. 192с.
  37. Селье Г. Стресс без дистресса. М.: Прогресс, 1982. 115с.
  38. Соловьева С.Л. Психология экстремальных состояний / С.Л. Соловьева. – СПб.: ЭЛБИ – СПб, 2003. – 128 с
  39. Тарабрина Н.В. Психологические последствия войны // Психологическое обозрение. 1996. № 1 (2). С.26—29.

40. Тарабрина Н.В., Лазебная Е.О. Синдром посттравматических стрессовых нарушений: современное состояние проблемы // Психологический журнал. 1992. № 2. С. 14—29
41. Щербатых, Юрий Викторович. Психология стресса и методы коррекции [Текст] : учебное пособие / Ю. В. Щербатых. - 2-е изд., перераб. и доп. - Санкт-Петербург : Питер, 2012. - 256 с

### 7.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

<a href="http://www.pirao.ru/">http://www.pirao.ru/</a>	Сайт Психологического института РАО	свободный
<a href="http://www.voppsy.ru/">http://www.voppsy.ru/</a>	Сайт журнала "Вопросы психологии"	свободный
<a href="http://www.pirao.ru/strukt/lab_gr/g-fak.htm">http://www.pirao.ru/strukt/lab_gr/g-fak.htm</a>	Группа исследования факторов формирования индивидуальности ПИ РАО	свободный
<a href="http://www.kitaev-smyk.ru/node/104">http://www.kitaev-smyk.ru/node/104</a>	Китаев-Смык Л. А., Ротенберг В.С. Сон и стресс [Электронный ресурс] //	свободный
<a href="http://www.kitaev-smyk.ru/node/93">http://www.kitaev-smyk.ru/node/93</a>	Китаев-Смык Л. А. О стрессе умирания [Электронный ресурс] //	свободный
<a href="http://www.kitaev-smyk.ru/node/81">http://www.kitaev-smyk.ru/node/81</a>	Китаев-Смык Л. А. Минный синдром [Электронный ресурс] //	свободный
<a href="http://www.kitaev-smyk.ru/node/46">http://www.kitaev-smyk.ru/node/46</a>	Китаев-Смык Л. А. Психология боевого стресса [Электронный ресурс] //	свободный
<a href="http://www.kitaev-smyk.ru/node/49">http://www.kitaev-smyk.ru/node/49</a>	Китаев-Смык Л. А. Информация электронных СМИ о терактах и здоровье населения [Электронный ресурс] //	свободный
<a href="http://www.kitaev-smyk.ru/node/15">http://www.kitaev-smyk.ru/node/15</a>	Китаев-Смык Л. А. Стресс творчества. Стресс вдохновения [Электронный ресурс] //	свободный
<a href="http://www.kitaev-smyk.ru/node/91">http://www.kitaev-smyk.ru/node/91</a>	Китаев-Смык Л. А. Выгорание персонала. Выгорание личности. Выгорание души [Электронный ресурс]	свободный
<a href="http://www.kitaev-smyk.ru/node/90">http://www.kitaev-smyk.ru/node/90</a>	Китаев-Смык Л. А. Посттравматическая стрессовое расстройство – это неудовлетворяемой жажды мщения, либо из-за неутоляемой жажды любви? [Электронный ресурс] //	свободный



**НОЧУ ДПО**  
**«ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОАНАЛИЗА»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

*ПСИХОЛОГИЯ УТРАТЫ И ТРАВМЫ*

**Язык(и) обучения**

русский

Москва  
2017

## **Раздел 1. Характеристики учебных занятий**

Курс опирается на предшествующую базовую подготовку студентов в области психологического консультирования (навык установления и поддержания эмпатического контакта с клиентом, навыки работы с эмоциональными состояниями клиента: отражение чувств клиента, контейнирование, нормализация), знания по клинической психологии и психиатрии. Курс занимает важное место в системе дисциплин, направленных на подготовку студентов к прохождению практики в учреждениях, имеющих договор с Институтом практической психологии и психоанализа – таких как РДКБ, РОНЦ им.Блохина, КВД №15, Телефон доверия «Ярославна» и др., где студент непосредственно сталкивается с проблематикой утраты и травмы клиента.

### **1.1. Цели и задачи учебных занятий**

Цель:.

сформировать у студентов представления о нормальном и осложненном течении реакции горя и сформировать навыки по выявлению основных признаков и факторов нормальной и осложненной реакции горя

Задачи:

1.Сформировать у студентов представления

- о проявлениях нормальной реакции горя
- о факторах, влияющих на индивидуальные различия в проявлениях нормальной реакции горя
- о возможных стадиях протекания реакции горя (по Э.Кюблер-Росс)
- о возможных задачах, которые горящий должен завершить в период протекания реакции горя (по Дж.Вордену)
- о горевании как процессе, имеющем определенную динамику
- о возможных факторах, приводящих к нарушениям нормальной динамики горевания
- о признаках и видах отклонений в нормальном горевании – о возможных видах «осложненного горевания»
- о задачах и способах работы психолога с клиентом, переживающим утрату
- о трудностях работы психолога, сталкивающегося с ситуаций утраты у клиента.

2.Сформировать у студентов навык

- выявлять признаки реакции горя
- анализировать факторы, приводящие к осложненному гореванию
- выявлять признаки осложненного горевания

3. Способствовать формированию у студентов установки на самоисследование в ситуации работы с утратой клиента. (Установка, направленная на выявление собственного отклика на утрату клиента и на выявление факторов, обуславливающих этот отклик)

### **1.2. Планируемые результаты обучения**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

ПК-1:готовность разрабатывать дизайн психологического исследования, формулировать проблемы и гипотезы, планировать и проводить эмпирические исследования, анализировать и обобщать полученные данные в виде научных статей и докладов

ПК-2: готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг);

ПК-3: способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;



ПК-4: способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях;

ПК-5: способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинично-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития;

ПК-6: способностью осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и "терапевтическую среду";

ПК-7: готовностью и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития;

ПК-10: готовностью формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания;

ПК-11: способностью организовывать условия трудовой деятельности с учетом индивидуально-личностных возможностей работника с целью снижения риска последствий нервно-психического напряжения, стресса, предупреждения психосоматических заболеваний;

ПК-12: способностью организовывать деятельность ведомственных психологических служб и их структурных подразделений, координировать взаимодействия с руководителями, персоналом различных организаций;

- Знать наиболее актуальные разработки в области психологии травмы и психологической помощи при травме. Знать изменения в определении травмы в DSM-5
- Уметь распознавать признаки острого горя и посттравматического стрессового расстройства у детей и взрослых.
- Иметь навыки экстренной психологической помощи, работы со сложной травмой.

### **1.3. Перечень и объём форм учебных занятий**

Аудиторная учебная работа: интерактивные лекции – 18 ч., самостоятельная работа – 32 ч.

## Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий

## 2.1. Структура учебных занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела, части)	Общая трудоемкость, час.	Всего ауд. часов	Аудиторные занятия, час			СРС, час	Текущий контроль (шт)		
				лекции	лаб. работы	практич. занятия, семинары		РК, РГР, Реф.	КР	КП
Раздел 1. Реакция утраты как процесс										
1	Основные понятия, важные в практике работы психолога с ситуацией утраты	3	1	1			2			
2	Исследования реакции утраты как процесса	3	1	1			2			
Раздел 2. Неосложненное (нормальное) горевание: проявления, течение и задачи консультирования.										
3	Факторы, влияющие на индивидуальные особенности прохождения процесса горевания	3	1	1			2			
4	Общая характеристика консультирования в случае неосложненного горевания	3	1	1			2			
5	Задачи и приемы консультирования в случае неосложненного горевания	3	1	1			2			
Раздел 3. Осложненное горевание: проявления и задачи психотерапии.										
6	Признаки осложненного горевания	3	1	1			2			
7	Представления о видах осложненного горевания	3	1	1			2			
8	Факторы, повышающие риск осложненного горевания	3	1	1			2			
9	Цель и задачи терапии осложненного горевания	3	1	1			2			
10	Особенности терапии осложненного горевания	4	2	2			2			
11	Возрастные особенности горевания. Горевание в детском возрасте и в старости	3	1	1			2			
Раздел 4. Особые утраты с высоким риском осложненного горевания										
12	«Особые» смерти с высоким риском осложненного горевания	4	2	2			2			
13	Утраты, не связанные со смертью	4	2	2			2			
Раздел 5. Трудности работы психолога-консультанта с проблематикой утраты и горя.										
14	Трудности работы психолога-консультанта с проблематикой утраты и горя	4	1	1			3			
15	Возможные пути предотвращения синдрома эмоционального выгорания консультанта	4	1	1			3			
ИТОГО		50	18	18			32			



## 2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Код модуля в составе дисциплины, практики и т.п.	Формы текущего контроля успеваемости		Виды промежуточной аттестации	
	Формы	Сроки	Виды	Сроки
Семестр 3			экзамен в устной форме	По окончании дисциплины

## 2.3. Содержание учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Основные понятия, важные в практике работы психолога с ситуацией утраты	<p>Понятия утраты, реакции утраты, горевания как реакции утраты в случае необратимой потери. Понятие "острого горя". Симптомы "острого горя" по Э.Линдемманну («Клиника острого горя», 1944): соматические нарушения; фиксация на образе умершего; вина, связанная с умершим или с обстоятельствами его смерти; враждебные реакции; неспособность функционировать прежним образом; проявления черт умершего в поведении горюющего. Проявления "острого горя" по ДжВордену. Проявления горевания в телесной сфере (ощущение пустоты в желудке, напряжение («ком») в горле, напряжение («тяжесть») в области груди, сверхчувствительность к шумам, чувство деперсонализации, затруднения дыхания, мышечная слабость, недостаток энергии, сухость во рту). Проявления горевания в эмоциональной сфере (печаль, гнев, вина, тревога, одиночество, утомляемость, беспомощность, шок, тоска по умершему, освобождение, облегчение, опустошенность). Проявления горевания в когнитивной сфере (неверие в то, что произошло травмирующее событие, трудности концентрации внимания, поглощенность мыслями об умершем, ощущение присутствия, «галлюцинации»). Проявления горевания в поведении (нарушения сна, расстройства аппетита, рассеянное поведение, социальная изоляция, сновидения об умершем, избегание напоминаний об умершем, «обращение к умершему», глубокие вздохи, сверхактивность, плач, посещение мест, связанных и умершем, ношение вещей, которые напоминают об умершем, бережное сохранение вещей, принадлежащих умершему).</p> <p>Представления о «неосложненной» (нормальной) и «осложненной» реакции утраты. Общие отличия осложненной реакции утраты: 1) сверхинтенсивность или невыраженность скорбных чувств и 2) длительность, стабильность проявления во времени определенной реакции утраты без ее преобразования. Относительность хронологических границ неосложненной реакции утраты. Возможное соотношение понятий "острого" и "осложненного горя".</p>
2	Исследования реакции утраты как процесса	<p>Представления о «нормальном» («печаль») и «патологическом» («меланхолия») горевании, представления о существовании «работы горя» по З.Фрейду («Печаль и меланхолия», 1917). Понимание процесса горевания с точки зрения теории привязанности Дж.Боббли</p>

		(«Образование и разрушение эмоциональных связей», 1977). Представления о динамике процесса горевания: исследование стадий переживания предвосхищаемого горя Э.Кюблер-Росс («О смерти и умирании»): стадия отрицания, гнева, «сделки», депрессии, принятия. Понимание процесса горевания как процесса решения четырех психологических задач по Дж.Вордену (1983). Первая задача – «принятие реальности и необратимости потери» вдовы в исследовании Вордена – в течение 3 мес. не могли принять реальность произошедшего). Вторая задача - «принятие и проработка чувств, связанных с потерей». Третья задача - «адаптация к окружению, в котором теперь отсутствует умерший». Четвертая задача «изменение эмоционального места умершего и продолжение жизни горюющим».
3	Факторы, влияющие на индивидуальные особенности прохождения процесса горевания	Статус умершего по отношению к горюющему. Характеристики привязанности горюющего к умершему (интенсивность привязанности, безопасность привязанности, амбивалентность в отношениях, наличие конфликтов во взаимоотношениях с умершим, зависимые отношения). Характеристики смерти (географическая удаленность события, внезапность, насильственный, травматический характер, множественные утраты, вероятность предотвращения смерти, неопределенность смерти, социально отвергаемые обстоятельства смерти). Особенности переживания горюющим предыдущих утрат. Характеристики личности горюющего (возраст, пол, стиль совладающего поведения, способы когнитивной реакции на травмирующее событие, характеристики привязанности, самооценка, убеждения и ценности). Социальные факторы (доступность поддержки, удовлетворенность горюющим оказываемой поддержкой, вовлеченность в разнообразные социальные роли, религиозные и этнокультурные особенности субкультуры горюющего). Сопутствующие утрате жизненные трудности (необходимость переезда, потеря источника дохода и т.д.).
4	Общая характеристика консультирования в случае неосложненного горевания	Общая цель консультирования: способствование течению реакции горя, т.е. решению четырех задач горевания по Дж.Вордену. Общие задачи консультирования: 1) помочь в возрастающем осознании и принятии реальности потери; 2) помочь в том, чтобы горюющий мог справиться с выражаемым и скрытым аффектами; 3) помочь преодолеть различные препятствия на пути адаптации после потери; 4) помочь найти способы помнить умершего и в то же время продолжать жить дальше удовлетворяющим образом. Возможные адресаты консультирования и возможные варианты сеттинга (гибкость в осуществлении помощи лицам с неблагоприятными факторами горевания). Индивидуальное и групповое консультирование – возможные формы консультирования в горевании. Эффективность консультирования в горевании: способствует снижению риска развития психических и психосоматических нарушений
5	Задачи и приемы консультирования в случае неосложненного горевания	Первая задача - помочь в осознании потери, принятии ее реальности. Приемы повышения осознания реальности потери: предоставление возможности горюющему рассказать о том, как произошла потеря (внимательное выслушивание); поддержание и



инициирование рассказа горюющего вопросами об обстоятельствах смерти, о том, как он узнал о смерти, о похоронах и т.д; поддержание и инициирование рассказа горюющего о визитах на кладбище; поддержание воспоминаний горюющего об умершем. В целом для решения первой задачи важно способствовать вербализации опыта горюющего, связанного с обстоятельствами смерти.

Вторая задача – помочь в идентификации и проживании чувств, помощь в том, чтобы пройти через боль. Преимущественно обращения за помощью осуществляются по поводу желаний избавиться от социально неприемлемых и труднопереносимых чувств- гнев, вина, тревога, беспомощность, одиночество. Приемы работы с гневом. Приемы работы с виной (проверка реальностью). Приемы работы с тревогой и беспомощностью. Приемы работы с печалью.

Третья задача – сопровождение горюющего в его жизни без умершего, содействие повышению его способности жить без умершего. Помощь в адаптации к новой ситуации жизни без человека, который обычно принимал важные решения (часто для вдов) - развитие навыков принятия решения через обсуждение возникающих задач и вероятных путей их реализации. Помощь в адаптации к ситуации потери сексуального партнера - предоставлять возможность обсуждать сексуальные потребности, потребности в прикосновении с учетом системы ценностей и особенностей личности клиента. Помощь в предотвращении существенных изменений в жизни в период горевания - способствовать пониманию горюющим того, что в период горевания следует воздерживаться от принятия жизненно важных решений (переезд, усыновление, женитьба, смена работы и т.д.).

Четвертая задача – содействовать поиску смысла потери. Прием – направленность на процесс поиска, содействие размышлениям горюющего на эту тему. В результате процесса поиска может быть найдено понимание причины смерти, обретен смысл произошедшего, либо вероятно, что горюющий включается в новую «помогающую» деятельность.

Пятая задача – способствование изменению эмоционального места умершего в жизни горюющего таким образом, чтобы горюющий мог устанавливать новые значимые отношения с другими людьми. Прием – воспоминания умершего; помощь в осознании того, что, хотя умерший всегда может оставаться значимым, это не мешает вступать в новые отношения. В ситуации замещающих быстро возникающих отношений прием консультанта – помочь осознать горюющему риски подобных отношений (развод, осложненное горевание) через осознание того, насколько горюющий знает нового партнера, в а чем он просто замещает умершего.

Шестая задача – обеспечить достаточное время для горевания. Прием – информирование горюющего о том, что горевание – длительный процесс, нормализовать длительность; информирование других членов семьи горюющего о длительности процесса.

		<p>Седьмая задача – нормализовать симптомы горевания, которые проявляет горюющий. Прием - (после предварительного исследования, исключающего патологию) объяснять горюющему что, то что с ним происходит, и те изменения в поведении, которые пугают его – нормальные проявления процесса горевания.</p> <p>Восьмая задача – помочь принять индивидуальные различия в процессе горевания. Прием - информирование горюющего о том, что горевание – процесс, который каждый проходит со своими особенностями, информирование других членов семьи горюющего об индивидуальных различиях в проживании процесса горевания.</p> <p>Девятая задача – помочь клиенту исследовать свойственные ему защиты и стили совладающего поведения, которые могут усиливаться в после утраты и препятствовать нормальному гореванию (например, алкоголизация). Прием – в беседе с клиентом исследовать защиты и стили совладающего поведения, обращая внимание на неадаптивные стили (употребление ПАВ, насилие, изоляция, отказ от воспоминаний об умершем, избегание любых напоминаний о том, что с ним связано); помочь клиенту оценить их эффективность в совладании со стрессом; затем совместно исследовать иные возможные направления совладающего поведения, которые могут быть более эффективными.</p> <p>Десятая задача – выявить патологию и направить клиента на лечение, если это необходимо. Прием – хорошо знать симптомы неосложненного горевания, факторы осложненного горевания, осознавать границы собственной компетенции в работе с клиентами, нуждающимися в психиатрической помощи. Неосложненная реакция утраты и клиническая депрессия (может не иметь связи со стрессовым событием; общее снижение самооценки; общие идеи виновности, не связанные с утратой; нарушения сна, пищевого поведения)</p>
6	Признаки осложненного горевания	<p>1. Интенсивная печаль при рассказе об умершем спустя много времени после утраты. Горюющий теряет эмоциональное спокойствие, рассказывая об умершем. 2. Относительно нейтральное событие запускает интенсивную реакцию горевания. (Обычно признак отложенного горевания). 3. Темы потери возникают в клиническом интервью. Это повод исследовать возможность патологии горя. 4. Нежелание расставаться с вещами, принадлежащими умершему. Стремление избавиться от вещей умершего сразу после его смерти. 5. У горюющего появляются физические симптомы которые были у умершего перед смертью. Возможное их ежегодное периодическое появление. 6. Радикальные изменения с образе жизни после смерти значимой фигуры, либо исключение из жизни членов семьи, друзей, видов деятельности, связанных с умершим. 7. Признаки субклинической депрессии с чувством вины и сниженной самооценкой, либо эйфория, появляющаяся через некоторое время после смерти. 8. Воспроизведение поведения умершего, возможно, навязчивое, а также, возможно, подражание некоторым чертам, которые ранее могли не нравиться горюющему в умершем. 9. Самодеструктивные</p>



		импульсы. 10. Неизмеримая печаль, возникающая в определенное время года в одно и то же время. Может возникать в годовщину смерти или в периоды, связанные с временем, которое обычно горюющий проводил с умершим (праздники, отпуск). 11. Фобия в отношении заболевания, послужившего причиной смерти значимой фигуры. 12. Поведение горюющего в период, следующий сразу за смертью (избегание поездок на кладбище, участия в поминальных ритуалах, отсутствие возможности разделить горе с близкими).
7	Представления о видах осложненного горевания	Возможные описания видов осложненного горевания по Дж.Вордену. Хроническая реакция горя (длительная скорбь, страдание без изменений состояния). Преувеличенная реакция горя (чрезмерно интенсивные реакции вплоть до психических нарушений – депрессии, тревожные расстройства и др.). Отложенное горе (отсрочка в переживании своевременных соответствующих утрате интенсивных чувств). Замаскированное горе (отсутствие переживаний, соответствующих утрате, возникающие по этой причине симптомы не связываются в сознании горюющего с утратой). Возможные виды осложненного горевания по В.Волкану: «увязание в отрицании», «вечная скорбь», «поглощенность горем», «отсутствие горя».
8	Факторы, повышающие риск осложненного горевания	<p>Факторы, связанные с отношениями между умершим и горюющим (амбивалентность, скрытая враждебность, нарциссический тип отношений, в котором умерший – нарциссическое расширение горюющего, домашнее насилие, отношения зависимости, отношения, в которые не были удовлетворены потребности горюющего в принятии, заботе, любви). Факторы, связанные с обстоятельствами смерти (неочевидность потери, множественные утраты – одновременные или «накопившиеся» за определенный период). Факторы, связанные с историей утрат и сепарации горюющего в прошлом (незавершенное горе в прошлом, небезопасные отношения привязанности в детстве, возможно, вследствие ранней утраты родителя). Личностные факторы (характеристики, которые приводят к неспособности справляться со стрессом – низкая толерантность к фрустрации, избегающая стратегия, подавление чувств; особенности Я-концепции – представление о себе как о «сильном» человеке, занимающим соответствующее положение в семье, не позволяет переживать чувства, важные для нормального горевания). Семейные факторы – различия в горевании отдельных членов семьи, функциональные роли умершего в семье, особенности выражения эмоций и коммуникации в семье. Социальные факторы (трудность обсуждать смерть в обществе, особые случаи «стыдных смертей», например, в результате суицида или СПИДа, отсутствие социальной поддержки).</p> <p>Возможные задачи для выявления степени риска развития осложненного горевания: оценка времени, прошедшего с момента утраты; оценка интенсивности и количества факторов риска; оценка интенсивности переживаний в соотношении со временем с момента утраты и тяжестью обстоятельств; оценка динамики переживаний, есть ли изменения состояния горюющего, в чем?</p>



9	Цель и задачи терапии осложненного горевания	<p>Факторы, связанные с отношениями между умершим и горюющим (амбивалентность, скрытая враждебность, нарциссический тип отношений, в котором умерший – нарциссическое расширение горюющего, домашнее насилие, отношения зависимости, отношения, в которые не были удовлетворены потребности горюющего в принятии, заботе, любви). Факторы, связанные с обстоятельствами смерти (неочевидность потери, множественные утраты – одновременные или «накопившиеся» за определенный период). Факторы, связанные с историей утрат и сепарации горюющего в прошлом (незавершенное горе в прошлом, небезопасные отношения привязанности в детстве, возможно, вследствие ранней утраты родителя). Личностные факторы (характеристики, которые приводят к неспособности справляться со стрессом – низкая толерантность к фрустрации, избегающая стратегия, подавление чувств; особенности Я-концепции – представление о себе как о «сильном» человеке, занимающим соответствующее положение в семье, не позволяет переживать чувства, важные для нормального горевания). Семейные факторы – различия в горевании отдельных членов семьи, функциональные роли умершего в семье, особенности выражения эмоций и коммуникации в семье. Социальные факторы (трудность обсуждать смерть в обществе, особые случаи «стыдных смертей», например, в результате суицида или СПИДа, отсутствие социальной поддержки).</p> <p>Возможные задачи для выявления степени риска развития осложненного горевания: оценка времени, прошедшего с момента утраты; оценка интенсивности и количества факторов риска; оценка интенсивности переживаний в соотношении со временем с момента утраты и тяжестью обстоятельств; оценка динамики переживаний, есть ли изменения состояния горюющего, в чем?</p>
10	Особенности терапии осложненного горевания	<p>1. Необходимость осознания консультантом границ собственной компетенции в глубокой работе с осложненным горем и связанными с ним конфликтами. 2. Необходимо завершить проработку горя с клиентом. Например, важно, чтобы чувства были не только выражены, но и адекватно проработаны, интегрированы в целостное отношение к умершему. 3. В процессе терапии клиенты могут быть погружены в очень сильные чувства, быть затоплены ими, и терапевту необходимо иметь способность выдерживать их, и завершать каждую сессию. 4. Помогать клиентам справляться с неловкостью, которая может возникать в процессе терапии в связи с актуализацией давней потери, они могут чувствовать себя неадекватно, важно нормализовать это. 5. Необходимо учитывать «семейный контекст» горевания (семейные факторы).</p>
11	Возрастные особенности горевания. Горевание в детском возрасте и в старости	<p>Горевание в детском возрасте: возрастные особенности горевания и потребности горюющего ребенка. Особенности горевания у детей зависят от уровня их когнитивного и эмоционального развития. Потребности горюющего ребенка: потребность знать, кто возьмет на себя заботу о нем; потребность знать, что его чувства и мысли не являются причиной смерти близкого; потребность в информации о смерти и погребальных ритуалах в соответствующей</p>



		возрасту форме; потребность чувствовать себя значимым и вовлеченным; потребность продолжать обычный образ жизни: потребность в том, чтобы иметь возможность задать взрослому вопросы о смерти, потребность в том, чтобы иметь средства для воспоминаний об умершем. Горевание в старости. Факторы, сопровождающие горевание в старости: Высокая степень взаимозависимости между горюющим и умершим, множественные утраты, осознание собственной смертности, одиночество, трудности освоения новых навыков для адаптации к новым условиям, возможное изменение места жительства
12	«Особые» смерти с высоким риском осложненного горевания	Смерть в результате суицида (К.Лукас, Г.Сейден, 2001). Внезапная смерть. Множественные потери. Выкидыши, аборты
13	Утраты, не связанные со смертью	Разводы. Рождение ребенка с функциональными ограничениями развития как утрата образа желаемого будущего (Г.Фюр, 2003; Морент-Гран, Д.Виллерт). Утрата здорового образа жизни
14	Трудности работы психолога-консультанта с проблематикой утраты и горя	Особенности отношения к смерти в современном обществе: табуирование темы смерти, связь представлений о смерти со страданиями и одиночеством, механическим медицинским подходом к умирающему (Э.Кюблер-Росс «О смерти и умирании»). Фрустрация консультанта из-за невозможности оказать действенную помощь, которую ожидает горюющий клиент. Трудности, связанные с актуализацией собственного травматического опыта консультанта при работе с утратами. Актуализация собственного опыта утраты консультанта и тревог, связанных с будущими утратами. Актуализация экзистенциальной тревоги консультанта, связанной с осознанием конечности существования. Актуализация стиля совладания с утратой и ее влияние на работу с утратой клиента
15	Возможные пути предотвращения синдрома эмоционального выгорания консультанта	Исследование собственной истории утрат, эффективных и неэффективных стилей совладания, конфликтов, связанных с утратами, осознание собственных ограничений в работе с некоторыми видами утрат – пути повышения возможностей работы консультанта с утратами клиента (Дж.Ворден). Анкета для выявления особенностей истории утраты консультанта (Дж.Ворден, 2003). Синдром эмоционального выгорания консультанта и пути его предупреждения в работе с утратами (понимание собственных ограничений, активное горевание, обращение за помощью и поддержкой).

### Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий

Не предусмотрено

### Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей

#### 4.1. Виды самостоятельной работы слушателей (СРС)

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин, тем	Трудоемкость, час.
1	Основные понятия, важные в практике работы психолога с ситуацией утраты	2

2	Исследования реакции утраты как процесса	2
3	Факторы, влияющие на индивидуальные особенности прохождения процесса горевания	2
4	Общая характеристика консультирования в случае неосложненного горевания	2
5	Задачи и приемы консультирования в случае неосложненного горевания	2
6	Признаки осложненного горевания	2
7	Представления о видах осложненного горевания	2
8	Факторы, повышающие риск осложненного горевания	2
9	Цель и задачи терапии осложненного горевания	2
10	Особенности терапии осложненного горевания	2
11	Возрастные особенности горевания. Горевание в детском возрасте и в старости	2
12	«Особые» смерти с высоким риском осложненного горевания	2
13	Утраты, не связанные со смертью	2
14	Трудности работы психолога-консультанта с проблематикой утраты и горя	3
15	Возможные пути предотвращения синдрома эмоционального выгорания консультанта	3

#### 4.2. Методические указания к самостоятельной работе

##### Примерный перечень контрольных вопросов (заданий) для самостоятельной работы

- Понятие возрастного кризиса. Теории возрастных кризисов.
- Кризисы детского возраста: причины, содержание (ключевое противоречие кризиса), условия протекания (благоприятные и неблагоприятные), последствия
- Кризисы подросткового и юношеского возраста: причины, содержание (ключевое противоречие кризиса), условия протекания (благоприятные и неблагоприятные), последствия.
- Проблема выделения кризисов развития в зрелых возрастах. Концепция кризисов зрелости Г. Шиихи
- Краткая характеристика кризисов зрелости, их отличие от кризисов детства и подростничества.
- Особенности психологического консультирования лиц, переживающих возрастные кризисы
- Психологическое сопровождение возрастных кризисов.
- Показания для психотерапии при работе с возрастными кризисами. Возможности и ограничения различных психотерапевтических направлений.
- Понятие профессионального развития. Этапы развития профессионала.
- Концепция нормативных кризисов профессионального развития Э.Ф. Зеера.
- Характеристика кризисов профессионального развития по Э.Ф. Зееру: причины, содержание (ключевое противоречие кризиса), условия протекания (благоприятные и неблагоприятные), последствия.
- Ненормативные профессиональные кризисы: виды, причины, содержание (ключевое противоречие кризиса), условия протекания (благоприятные и неблагоприятные), последствия.
- Особенности психологического консультирования лиц, переживающих профессиональные кризисы.
- Психологическое сопровождение нормативных и ненормативных профессиональных кризисов.
- Показания для психотерапии при работе с профессиональными кризисами. Возможности и ограничения различных психотерапевтических направлений.



- Понятие семейного кризиса. Подходы к описанию и анализу семейных кризисов.
- Проблема выделения стадий развития семьи и варианты ее решения.
- Нормативные семейные кризисы: виды, причины, содержание (ключевое противоречие кризиса), условия протекания (благоприятные и неблагоприятные), последствия.
- Ситуации, приводящие к ненормативным семейным кризисам: развод, измена, утрата одного из членов семьи и т.д. Ненормативные семейные кризисы.
- Специфика переживания семейного кризиса отдельными членами семьи.
- Варианты благоприятного и неблагоприятного разрешения нормативных и ненормативных семейных кризисов.
- Особенности кризисного семейного консультирования.
- Психологическое сопровождение нормативных и ненормативных семейных кризисов.
- Показания для психотерапии при работе с семейными кризисами. Системная семейная психотерапия
- Понятие утраты в психологии. Виды утрат. Факторы, позволяющие рассматривать утрату как кризис.
- Понятие экзистенциального кризиса («кризиса смысла жизни»). Горе как следствие утраты.
- Понятие горя и горевания. Теории горя.
- Нормальное и осложненное (патологическое) горе. Этнопсихологические особенности горевания.
- Динамика горевания.
- Психологическая помощь горюющему на различных этапах нормального горевания.
- Особенности психологической помощи при работе с осложненным гореванием.
- Болезнь (травма) как кризисное состояние.
- Неизлечимая болезнь: психологическое сопровождение.
- Паллиативная медицина и психотерапия.
- Психология терминальных состояний.
- Психологические аспекты сообщения и принятия диагноза.
- Психотерапия терминальных больных.
- Психологическая и психотерапевтическая работа с родственниками терминальных больных.
- Работа психолога в хосписе
- Понятие и базовые принципы оказания психологической помощи в экстремальных (чрезвычайных) ситуациях
- Этические принципы оказания психологической помощи в экстремальной (чрезвычайной) ситуации
- Требования к методам оказания экстренной психологической помощи
- Психологическая помощь жертвам (пострадавшим) стихийных бедствий и катастроф.
- Психологическая помощь жертвам насилия
- Особенности оказания психологической помощи беженцам и вынужденным переселенцам
- Психологическая помощь вынужденным участникам боевых действий
- Психологическая помощь специалистам, работающим в экстремальных ситуациях.
- Профилактика развития ПТСР у субъектов экстремальных (чрезвычайных) ситуаций.

## Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине

### Зачет – просмотр и обсуждение кинофильма Ф.Озона «Под песком».

#### Примерные вопросы для обсуждения:

1. Какие признаки острого горя проявляются в реакциях героини Мари Дрийон при обнаружении исчезновения мужа, Жана (до ее возвращения в Париж)?
2. Какие признаки процесса горевания проявляются в ее поведении и эмоциональном состоянии после возвращения в Париж?
3. Какие задачи горевания ее не решены, в чем это проявляется?
4. Какие факторы обусловили нерешенность именно таких задач?
5. Какими особенностями горевания героини можно объяснить ее отношение к новому партнеру Венсану?
6. Какими закономерностями процесса горевания можно объяснить отношение матери умершего героя к героине – ее невестке?
7. Как можно объяснить реакцию героини после сообщения о том, что найдено тело ее мужа? Какие закономерности процесса горевания в этом проявляются?
8. Какой прогноз можно сделать относительно продвижения героини в решении ею задач горевания (по Вордену)?

#### Рекомендованные кинофильмы

##### 1. «Под песком», Франция, 2000, Озон Ф. реж.

###### Аннотация к фильму «Под песком»

**Награды.** драма режиссёра Франсуа Озона, вышедшая на экраны в 2000 году. Картина была впервые представлена публике на кинофестивале в Торонто 11 сентября 2000 года. В кинотеатрах начался показ фильма с февраля 2001 года. Фильм был представлен на 7 наград различных кинопремий (в частности на премию «Сезар»), но не завоевал ни одной.

**Содержание.** Во время отдыха на море на юго-западе Франции исчезает Жан Дрийон, отправившись купаться. Неизвестно, был ли это несчастный случай, покончил ли он жизнь самоубийством или просто решил исчезнуть. Его супруга, Мари Дрийон, англичанка, преподавательница в университете, не хочет смириться с мыслью, что её мужа, с которым они прожили в браке более 25 лет, больше нет, и продолжает как прежде думать о нём, как о живом, готовить ему завтрак, покупать галстуки, целовать перед сном. И её новый знакомый, Венсан, для неё всего лишь воплощение её пропавшего мужа. Среди вещей Жана в его кабинете Мари однажды обнаруживает рецепт на успокоительное средство. Она сознаёт, что у него была депрессия, и, возможно, он добровольно ушёл из жизни. Но она продолжает верить, что Жан жив, даже когда полиция находит тело утопленника.

###### В ролях:

Шарлотта Рэмплинг — Мари Дрийон

Бруно Кремер — Жак Дрийон

Жак Ноло — Венсан

Александра Стюарт — Аманда

Пьер Вернье — Жерар

Андре Тайнси — Сюзанна

###### Примерные вопросы для обсуждения на зачете:

1. Какие признаки острого горя проявляются в реакциях героини Мари Дрийон при обнаружении исчезновения мужа, Жана (до ее возвращения в Париж)?



2. Какие признаки процесса горевания проявляются в ее поведении и эмоциональном состоянии после возвращения в Париж?
3. Какие задачи горевания ее не решены, в чем это проявляется?
4. Какие факторы обусловили нерешенность именно таких задач?
5. Какими особенностями горевания героини можно объяснить ее отношение к новому партнеру Венсану?
6. Какими закономерностями процесса горевания можно объяснить отношение матери умершего героя к героине – ее невестке?
7. Как можно объяснить реакцию героини после сообщения о том, что найдено тело ее мужа? Какие закономерности процесса горевания в этом проявляются?
8. Какой прогноз можно сделать относительно продвижения героини в решении ею задач горевания (по Дж.Вордену), почему?

**2. Обыкновенные люди, США, 1980, Редфорд Р., реж.  
Аннотация к фильму «Обыкновенные люди».**

**Награды.** Американская драма 1980 года, снятая Робертом Редфордом по сценарию Элвина Сарджента, созданного на основе одноимённого романа Джудит Гест. Картина получила 4 премии «Оскар» и 5 премий «Золотой глобус», в том числе за лучший фильм года.

**Содержание.** К несчастью никогда не бываешь готовым. Оно вторгается в жизнь бесцеремонно и нагло, с грохотом распахнув дверь. Затем оно берет своими мерзкими руками ваше хрупкое счастье и разбивает его вдребезги. В зажиточной добропорядочной американской семье случается беда. Бак, старший из двух сыновей преуспевающего адвоката, погибает в результате нелепой случайности. Его младший брат Конрад, тонкий и ранимый юноша, настолько тяжело воспринял эту ужасную утрату, что хочет покончить с собой. Он испытывает невыносимое чувство вины за то, что он не в состоянии заменить своим родным Бака — гордость и надежду семьи. Чтобы спасти своего сына, родители Конрада решают определить его на сеансы психотерапии, еще не подозревая, чем это для них обернется...

**В ролях:** Дональд Сазерленд, Мэри Тайлер Мур, Джадд Хёрш, Тимоти Хаттон, М. Эммет Уолш, Элизабет МакГоверн, Дайна Мэнофф, Фредрик Лене, Джеймс Сиккинг, Бэзил Хоффман

**Примерные вопросы для обсуждения на занятии:**

1. Какие признаки процесса горевания проявляются в поведении Конрада?
2. Какие признаки процесса горевания проявляются в поведении его матери, Бет?
3. Какие признаки процесса горевания проявляются в поведении его отца, Келвина?
4. Какие факторы способствуют осложнению процесса горевания каждого героя?
5. Какими закономерностями процесса горевания можно объяснить реакцию Конрада на самоубийство его подруги по клинике?
6. Какими закономерностями процесса горевания можно объяснить изменения в поведении Конрада в процессе работы с психотерапевтом, д-ром Бергером?

**Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины**

Проектор, ноутбук, колонки. Презентации лекционного материала в Power Point

**Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)**

**7.1. Основная литература:**

1. Боулби Дж. Создание и разрушение эмоциональных связей. - М.: Академический Проект, 2004.— 232 с.
2. Волкан В., Зинтл Э. Жизнь после утраты. Психология горевания. – М.: Когито-Центр, 2007. – 160 с.
3. Кюблер-Росс Э. О Смерти и умирании. – София, 2001.
4. Линдемманн Э. Клиника острого горя. //Психология мотивации и эмоций/ под редакцией Ю.Б.Гиппенрейтер и М.В.Фаликман. – ЧеРо, МПСИ, Омега-Л, 2006. - с. 591-599.
5. Лукас К., Сейден Г. Молчаливое горе. Жизнь в тени самоубийства. – М.:Смысл, 2001. –
6. Морен-Гран Э., Виллерт Д. Анна, ты преодолеешь все! Иллюстрированный путеводитель по лечению лейкемии. - с.8-10 (обращение к родителям, в котором отмечаются трудности, с которыми они столкнулись).
7. Фрейд З. Печаль и меланхолия. //Основные психологические теории в психоанализе. Очерк истории психоанализа: Сборник. - СПб.: "Алетейя", 1998. - с. 211 - 231.
8. Фюр Г. «Запрещенное» горе – об ожиданиях и горе, связанных с рождением ребенка с функциональными нарушениями (Шведское общество борьбы за психическое здоровье). – Минск: Минсктиппроект, 2003. – 64 с.
9. Prigerson HG, Horowitz MJ, Jacobs SC, Parkes CM, Aslan M, et al. (2009) Prolonged Grief Disorder: Psychometric Validation of Criteria Proposed for *DSM-V* and *ICD-11*. PLoS Med 6(8): e1000121. doi:10.1371/journal.pmed.1000121
10. Worden J. William Grief counseling and grief therapy. – N.Y., 2003. Third edition – 232 p.

## 7.2. Дополнительная литература:

1. Жизнь после утраты. Психология горевания.Вамик Д. Волкан, Элизабет Зинтл М. Когито-центр 2014.
2. Колодзин Б. Как жить после психической травмы / Пер. с англ. 1991. Из-во Шанс - 96 с.
3. Пушкарев А.Л., Доморацкий,В.А., ГордееваЕ.Г. Посттравматическое стрессовое расстройство: диагностика, психофармакотерапия, психотерапия. М.; Изд-во Института психотерапии, 2000. – 128 с
4. Shear M.K., Mulhare E. Complicated grief // Psychiatric Annals. — 2008. — Vol.38, №10. — P. 662–670.
5. Worden J. Grief Counseling and Grief Therapy //A Handbook for the Mental Health Practitioner, Fourth Edition Publisher: Springer Publishing Company, Incorporated, 2008. — 248 p



**НОЧУ ДПО  
«ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОАНАЛИЗА»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

*ПСИХОТЕРАПИЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ*

**Язык(и) обучения**

русский

Москва  
2017

## Раздел 1. Характеристики учебных занятий

### 1.1. Цели и задачи учебных занятий

Цель:

состоит в овладении знаниями о теоретических положениях основных современных психотерапевтических направлений, а также принципами их применения в приложении к задачам клинической психологии в области профилактики и лечения различных форм дезадаптации, реабилитации и развития, а также в создании условий для роста профессионального самосознания студентов

Задачи:

1. Систематизация знаний о психологических и клинико-психологических воздействиях.
2. Изложение научно-психологических основ психотерапии.
3. Обзор основных направлений, школ и методов психотерапии.
4. Обзор основных видов и форм психотерапии.
5. Психологический анализ общих и специфических механизмов лечебного действия психотерапии.
6. Анализ нозологической и возрастной специфики психотерапии.

### 1.2. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

ПК-1 - готовность разрабатывать дизайн психологического исследования, формулировать проблемы и гипотезы, планировать и проводить эмпирические исследования, анализировать и обобщать полученные данные в виде научных статей и докладов

ПК-2 - готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг);

ПК-3 - способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;

ПК-4 - способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях;

ПК-5 - способность и готовность определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития;

ПК-6 - способность осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и "терапевтическую среду";

ПК-7 - готовность и способность осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития;



В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- основные направления и психологические категории, используемые в клинической психологии
- основные подходы к пониманию психотерапии в медицине и психологии
- понятие клинко-психологических вмешательств, их основные характеристики и подход к психотерапии как одному из видов клинко-психологического вмешательства,
- базовые концепции личности, лежащие в основе основных психотерапевтических направлений
- основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией патологии, становление, развитие и современное состояние, цели и задачи, процесс, механизмы лечебного действия, конкретные методы и техники
- основные формы и методы психотерапии с учетом нозологической и возрастной специфики: показаниях к психотерапии, специфику работы со здоровыми контингентами в целях профилактики,
- деонтологические и этические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи

Уметь:

- применять знания, теоретические модели и методы, разработанные в отдельных отраслях психологии, для решения научных и практических задач
- применять психологические теории для анализа основных направлений, школ и методов психотерапии

самостоятельно проводить клинко-психологическое вмешательство с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в связи с разнообразными задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития.

Владеть:

- интерпретативными схемами и подходами, применяемыми в клинической психологии
- приемами анализа основных направлений психотерапии с точки зрения их теоретической обоснованности и научности

основными методами индивидуальной, групповой и семейной психотерапии и психологического консультирования с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в работе со здоровыми в целях профилактики и развития

### **1.3. Перечень и объём форм учебных занятий**

Аудиторная учебная работа: интерактивные лекции – 19 ч., самостоятельная работа – 26 ч.

## Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий

### 2.1. Структура учебных занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела, части)	Общая трудоемкость, час.	Всего ауд. часов	Аудиторные занятия, час			СРС, час	Текущий контроль (шт)		
				лекции	лаб. работы	практич. занятия, семинары		РК, РГР, Реф.	КР	КП
1	Теоретические и методологические основы психотерапии	5	2	2			3			
2	Психодинамическое направление в психотерапии	5	2	2			3			
3	Поведенческое направление в психотерапии	5	2	2			3			
4	Экзистенциально-гуманистическое направление в психотерапии.	5	2	2			3			
5	Психотерапия в России	5	2	2			3			
6	Виды и формы психотерапии	5	2	2			3			
7	Групповая психотерапия	5	2	2			3			
8	Возрастные и нозологические аспекты психотерапии	6	3	3			3			
9	Исследования эффективности психотерапии	4	2	2			2			
<b>ИТОГО</b>		45	19	19			25			

### 2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Код модуля в составе дисциплины, практики и т.п.	Формы текущего контроля успеваемости		Виды промежуточной аттестации	
	Формы	Сроки	Виды	Сроки
Семестр 3			зачет в устной форме	По окончании дисциплины

### 2.3. Содержание учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Теоретические и методологические основы психотерапии	<u>Тема 1. Понятие психотерапии.</u> Определение понятия психотерапии, с позиции медицинского и психологического подходов, объект и средства воздействия. Психотерапия в системе медицины и психологии. Интердисциплинарный характер психотерапии. Личностный подход в психотерапии. Общие факторы психотерапии. Показания к психотерапии. Понятие метода в психотерапии. Классификация методов психотерапии.



		<p><u>Тема 2. Психологические вмешательства.</u> Типы вмешательств в медицине и психологии. Понятие клинико-психологического вмешательства и его основные характеристики. Клинико-психологические и психотерапевтические вмешательства.</p> <p>Психотерапия и психологическая коррекция.</p> <p>Психотерапия и психологическое консультирование.</p> <p>Психотерапия и психопрофилактика.</p> <p><u>Тема 3. Психологические основы психотерапии.</u></p> <p>Клинические и психологические основы психотерапии. Психологические концепции нормы и патологии и их роль в формировании психотерапевтических подходов. Психологические концепции личности как теоретическая основа психотерапии, ориентированной на личностные изменения. Основные направления современной психотерапии.</p>
2	Психодинамическое направление в психотерапии	<p><u>Тема 4. Психоанализ как теоретическая основа психодинамического направления в психотерапии.</u></p> <p>Структура психоаналитического учения. Базовые концепции личности. Концепции нормы и патологии в психоанализе. Понятие невроза.</p> <p><u>Тема 5. Психоанализ как психотерапевтическая система.</u> Цели и задачи психоанализа как психотерапевтической системы. Свободные ассоциации. Символические проявления бессознательного. Сопротивление. Перенос и контрперенос. Понятие анализа. Основные приемы и процедуры анализа. Роль и позиция психотерапевта. Основные школы психоанализа. Развитие психоанализа. Неопсихоанализ. Психоанализ и психоаналитическая психотерапия. Инсайт-ориентированная и суппортивная психоаналитическая психотерапия. Психоанализ в России.</p>
3	Поведенческое направление в психотерапии	<p><u>Тема 6. Бихевиоризм как теоретическая основа поведенческой психотерапии.</u> Базовые психологические концепции. Понятие здоровья и болезни в бихевиоризме. Теории научения как методологическая основа поведенческой психотерапии. Концепции нормы и патологии поведенческой психотерапии. Понятие невроза.</p> <p><u>Тема 7. Поведенческая психотерапия.</u> Цели и задачи поведенческой психотерапии. Классификация методов поведенческой психотерапии. Методы поведенческой психотерапии, основанные на классической парадигме: метод систематической десенсибилизации Вольпе. Методы поведенческой психотерапии, основанные на оперантной парадигме: жетонная система. Методы поведенческой психотерапии, основанные на научении по моделям. Роль и позиция психотерапевта в поведенческой психотерапии</p>

		Когнитивно-поведенческое направление. Когнитивная психотерапия А.Бэка. Рационально-эмотивная психотерапия А.Эллиса. Основные приемы когнитивно-поведенческой психотерапии.
4	Экзистенциально-гуманистическое направление в психотерапии.	<p><u>Тема 8. Гуманистическая психология как основа “опытного” направления в психотерапии .</u> Базовые концепции личности. Концепции нормы и патологии в гуманистической психологии. Роль экзистенциальной философии и феноменологического подхода в формировании концепций нормы и патологии. Антипсихиатрический подход.</p> <p><u>Тема 9. Экзистенциально-гуманистическая (опытная) психотерапия.</u> Концепция психотерапевтического вмешательства. Цели и задачи психотерапии. Роль и позиция психотерапевта. Эмпатия. Безусловное положительное принятие. Конгруэнтность психотерапевта. Три направления в рамках опытного подхода. Основные психотерапевтические школы: клиенто-центрированная психотерапия К.Роджерса, разговорная психотерапия, логотерапия В.Франкла, гештальттерапия, телесно-ориентированные подходы, духовные практики.</p>
5	Психотерапия в России	<p><u>Тема 10. История психотерапии в России..</u> История развития отечественной психотерапии. Основные тенденции развития психотерапии в России. Отечественные психотерапевтические школы. Современное состояние психотерапевтической помощи в России.</p> <p><u>Тема 11. Патогенетическая психотерапия В.Н.Мясищева.</u> Психология отношений В.Н.Мясищева. Понятие личности. Понятие психогении. Невроз как результат нарушения системы отношений. Основные цели и задачи патогенетической психотерапии В.Н.Мясищева.</p> <p><u>Тема 12. Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия.</u> Цели и задачи личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии в когнитивной, эмоциональной и поведенческой сферах. Механизмы лечебного действия личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии. Критерии эффективности.</p>
6	Виды и формы психотерапии	<p><u>Тема 13. Индивидуальная психотерапия.</u> Индивидуальная и групповая психотерапия. Общие факторы индивидуальной психотерапии. Инструменты воздействия индивидуальной психотерапии. Механизмы лечебного действия: конфронтация, коррективный эмоциональный опыт, научение. Процесс индивидуальной психотерапии. Взаимоотношения врач-пациент. Роль и позиция психотерапевта. Личность психотерапевта:</p>



		<p>соотношение личностного и профессионального. Подготовка психотерапевтов.</p> <p><u>Тема 14. Семейная психотерапия.</u> Понятие семейной психотерапии. Специфика семейной психотерапии. Исследование семьи в клинике, методы исследования семьи. Понятие семейного диагноза. Типы семейного диагноза. Стадии и процесс семейной психотерапии. Психологическая защита и семейный миф. Формы, методы и основные приемы семейной психотерапии. Роль и позиция психотерапевта. Показания к семейной психотерапии.</p>
7	Групповая психотерапия	<p><u>Тема 15. Понятие групповой психотерапии.</u> Специфика групповой психотерапии. Понятие групповой динамики. Фазы развития психотерапевтической группы.</p> <p><u>Тема 16. Механизмы лечебного действия групповой психотерапии.</u> Общие и частные механизмы лечебного действия. Обратная связь в групповой психотерапии.</p> <p><u>Тема 17. Методы групповой психотерапии.</u> Вербальные и невербальные методы групповой психотерапии: групповая дискуссия, психодрама, психогимнастика, проективный рисунок, музыкотерапия.</p> <p><u>Тема 18. Руководство психотерапевтической группой.</u> Основные характеристики поведения группового психотерапевта. Организационные аспекты групповой психотерапии.</p>
8	Возрастные и нозологические аспекты психотерапии	<p><u>Тема 19. Нозологические аспекты психотерапии.</u> Место психотерапии в комплексной системе восстановительного лечения. Показания к психотерапии. Сферы применения психотерапии. Психотерапия неврозов. Психотерапия личностных расстройств. Психотерапия в психиатрии. Психотерапия при психосоматических и нервно-органических заболеваниях. Психотерапия алкоголизма и наркоманий. Психотерапия и реабилитационное направление. Психотерапия и психопрофилактика. Факторы риска и контингенты риска.</p> <p><u>Тема 20. Возрастные аспекты психотерапии.</u> Психотерапия детей и подростков. Основные направления психотерапии детей и подростков. Игровые методы психотерапии. Групповые и семейные формы психотерапии детей и подростков. Психотерапия лиц пожилого возраста.</p>
9	Исследования эффективности психотерапии	<p><u>Тема 21. Понятие эффективности психотерапии.</u> Понятие эффективности. Критерии эффективности. Основные подходы к изучению эффективности. Дизайн исследований.</p>

		Тема 22. Основные результаты исследований в области эффективности психотерапии. Методы исследования эффективности. Понятие мета-анализа. Результаты экспериментальных исследований эффективности. Сравнительный анализ результатов исследования различных направлений психотерапии..
--	--	--

### Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий

Не предусмотрено

### Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей

#### 4.1. Виды самостоятельной работы слушателей (СРС)

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин, тем	Трудоемкость, час.
1	Теоретические и методологические основы психотерапии	3
2	Психодинамическое направление в психотерапии	3
3	Поведенческое направление в психотерапии	3
4	Экзистенциально-гуманистическое направление в психотерапии.	3
5	Психотерапия в России	3
6	Виды и формы психотерапии	3
7	Групповая психотерапия	3
8	Возрастные и нозологические аспекты психотерапии	3
9	Исследования эффективности психотерапии	2
ИТОГО		25

#### 4.2. Методические указания к самостоятельной работе

##### А. Задания для самостоятельной работы.

1. Сравнить следующие понятия: психологическое вмешательство, клинико-психологическое вмешательство, психотерапия, психологическая коррекция, психологическое консультирование, психопрофилактика. Выделить общие и специфические особенности.

Цель задания: анализ понятия “психологическое вмешательство”.

2. Проанализировать содержание термина “метод” применительно к следующим понятиям: метод гипноза, психодраматический метод, метод групповой психотерапии, методы семейной психотерапии, поведенческий метод.

Цель задания: показать многомерность термина “метод” в психотерапии.

3. Проанализировать с точки зрения концепции нормы и патологии основные направления психотерапии: психодинамическое, поведенческое, экзистенциально-гуманистическое.

Цель задания - показать обусловленность психотерапевтической теории и практики определенными подходами к пониманию личности и природы личностных нарушений.

4. Проанализировать общие черты ряда школ в рамках психодинамического подхода (Фрейд, Адлер, Юнг, Хорни, Фромм и др.).



Цель задания: показать общую теоретическую основу психодинамического направления.

5. Выделить ключевые слова для психоаналитической психотерапии.

Цель задания: анализ основных понятий психодинамической психотерапии.

6. Описать специфику психотерапевтических отношений в процессе психоанализа.

Цель задания: анализ понятий “перенос” и “контрперенос”.

7. Проанализировать общие черты таких методов поведенческой психотерапии как систематическая десенсибилизация, жетонная система, рационально-эмотивная терапия Эллиса.

Цель задания: показать общую теоретическую основу методов поведенческой психотерапии.

8. Рассмотреть метод систематической десенсибилизации с точки зрения теории научения.

Цель задания: показать, как в конкретном психотерапевтическом методе используются принципы классического научения.

9. Рассмотреть метод “жетонная система” с точки зрения теории научения.

Цель задания: показать, как в конкретном психотерапевтическом методе используются принципы оперантного научения.

10. Рассмотреть когнитивно-поведенческую психотерапию с точки зрения теории научения.

Цель задания: анализ когнитивно-поведенческой психотерапии в контексте научения по моделям.

11. Проанализировать общие черты таких психотерапевтических систем как клиенто-центрированная психотерапия, гештальттерапия, медитация.

Цель задания: анализ основных теоретических подходов в рамках “опытного” направления психотерапии.

12. Провести сравнительный анализ особенностей поведения психотерапевта в рамках психоанализа, поведенческой психотерапии и клиенто-центрированной психотерапии.

Цель задания: анализ особенностей поведения психотерапевта в связи с теоретической парадигмой.

13. Определить, к какому направлению психотерапии можно отнести патогенетическую психотерапию В.Н.Мясищева и личностно-ориентированную (реконструктивную) психотерапию.

Цель задания: анализ психологических основ патогенетической психотерапии В.Н.Мясищева и личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии.

14. Сравнить процесс индивидуальной и групповой психотерапии, проанализировать преимущества каждой формы психотерапии.

Цель задания: анализ механизмов лечебного действия индивидуальной и групповой психотерапии.

15. Определить, есть ли различия в требованиях к личностным качествам психотерапевта в рамках различных психотерапевтических систем.

Цель задания: анализ соотношений личностных и профессиональных качеств психотерапевта в различных психотерапевтических системах.

16. Проанализировать основные отличия семейной психотерапии от индивидуальной и групповой психотерапии с точки зрения взаимоотношений “психотерапевт-пациент”.

Цель задания: анализ специфических форм проявления психологической защиты в процессе семейной психотерапии.

17. Сформулируйте основные задачи психотерапии для пациентов с различными заболеваниями (неврозы, психосоматические расстройства, алкоголизм).

Цель задания: анализ дифференциальных подходов в работе с различными нозологическими контингентами.

Б. Применение изучаемых навыков анализа психотерапевтического процесса и разбора клинических случаев.

## **Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине**

### **5.1. Примерный перечень вопросов к зачету:**

1. Понятие психотерапии. Медицинский и психологический подход.
2. Психотерапия в системе медицины и психологии. Интегративный характер психотерапии.
3. Понятие психологического и клиничко-психологического вмешательства. Виды воздействий в медицине и психологии.
4. Основные характеристики клиничко-психологических вмешательств.
5. Психотерапия и психологическое консультирование.
6. Психотерапия и психологическая коррекция.
7. Психотерапия и психопрофилактика.
8. История развития отечественной психотерапии.
9. Основные тенденции развития психотерапии в России на современном этапе.
10. Концепции нормы и патологии и их роль в формировании психотерапевтических подходов.
11. Психологические концепции личности как теоретическая основа психотерапии и психологического консультирования.
12. Общая характеристика основных направлений психотерапии.
13. Понятие метода в психотерапии. Классификация методов психотерапии.
14. Общая характеристика психодинамического направления в психотерапии.
15. Концепция нормы и патологии в психоанализе.
16. Цели и задачи психоаналитической психотерапии.
17. Основные приемы и процедуры психоанализа.
18. Перенос и контрперенос.
19. Роль и позиция психотерапевта в психоаналитической психотерапии.
20. Основные направления психоанализа. Психоанализ и неопсихоанализ.
21. Психоанализ и психоаналитическая психотерапия.
22. Общая характеристика поведенческого направления психотерапии.
23. Концепция нормы и патологии в поведенческом направлении.
24. Теории научения как методологическая основа поведенческой психотерапии.
25. Классификация методов поведенческой психотерапии.
26. Методы поведенческой психотерапии, основанные на классическом обусловливании.
27. Методы поведенческой психотерапии, основанные на оперантном обусловливании.
28. Методы поведенческой психотерапии, основанные на моделировании.
29. Когнитивные подходы в поведенческой психотерапии.
30. Методы когнитивно-поведенческой психотерапии.
31. Роль и позиция психотерапевта в поведенческой психотерапии.
32. Общая характеристика экзистенциально-гуманистического направления.
33. Концепция нормы и патологии в гуманистическом направлении.
34. Цели и задачи экзистенциально-гуманистической психотерапии.



35. Клиенто-центрированная психотерапия К.Роджерса.
36. Основные переменные психотерапевтического процесса (триада Роджерса).
37. Отечественные психотерапевтические школы.
38. Патогенетическая психотерапия В.Н.Мясищева.
39. Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия.
40. Индивидуальная и групповая психотерапия: инструменты воздействия.
41. Роль и позиция психотерапевта в индивидуальной психотерапии.
42. Личность психотерапевта: соотношение личностного и профессионального.
43. Понятие групповой психотерапии.
44. Понятие групповой динамики, процессы групповой динамики.
45. Фазы развития психотерапевтической группы.
46. Методы групповой психотерапии.
47. Групповая дискуссия.
48. Психодрама.
49. Невербальные методы групповой психотерапии.
50. Руководство психотерапевтической группой.
51. Роль, позиции, ориентации, основные характеристики поведения группового психотерапевта.
52. Цели и задачи семейной психотерапии.
53. Исследования семьи в клинике, методы исследования семьи.
54. Понятие семейного диагноза. Типы семейного диагноза.
55. Психологические защиты в семье и семейные мифы.
56. Виды семейной психотерапии.
57. Сравнительный анализ поведения психотерапевта в различных психотерапевтических подходах.
58. Общие факторы психотерапии.
59. Место психотерапии в комплексной системе восстановительного лечения.
60. Нозологические аспекты психотерапии.
61. Возрастные аспекты психотерапии.
62. Психопрофилактические аспекты психотерапии.
63. Показания к психотерапии.
64. Понятие эффективности психотерапии. Критерии эффективности.
65. Исследования эффективности психотерапии.
66. Основные направления исследований в области психотерапии.
67. Подготовка психотерапевтов.
68. Организация психотерапевтической помощи в России

## 5.2. Примерный перечень вопросов для обсуждения

- Коммуникативные навыки в психотерапии.
- Психоаналитическое толкование художественного фильма "The Cloverfield" ("Монстро")
- Психоаналитическое толкование художественного фильма "Eyes Wide Shut" ("С широко закрытыми глазами").
- Методы психоанализа
- Основные когнитивные и поведенческие методы КБТ.
- Методы экзистенциальной психотерапии
- Основные навыки психотерапевта клиент-центрированного подхода.
- Методы гештальт-терапии.
- Просмотр и анализ видеозаписи психотерапевтической сессии
- Навыки и личностные качества психотерапевта экзистенциально-гуманистического направления

- Развитие направление эго-психологии в американском психоанализе
- Франкофонный психоанализ.
- Психоанализ и другие направление глубинной психологии: аналитическая психология, лакановский анализ, и др.
- Три блока когнитивно-бихевиоральных подходов
- Принципы когнитивно-бихевиоральной психотерапии
- Когнитивная модель депрессии
- Методы модификации когнитивных схем
- Поведенческие методы в терапии тревожных расстройств
- Представления о любви в концепции Ролло Мея
- Представления о тревоге в концепции Ролло Мея
- Виктор Франкл: основные идеи логотерапии.
- Необходимость профессионального самоисследования
- Роль и место теоретических знаний, «личностного знания», опыта, самосознания в процессе обучения и профессионального использования психотерапевтических техник
- Место и роль клинического психолога в решении практических задач психогигиены, психопрофилактики, лечения и реабилитации
- Три вида психотерапии: лечебная, профилактическая и аутентичности
- Психологическая природа связи между психотехническими действиями и эффектами психотерапии.
- Основные подходы в психотерапии (психодинамический, гуманистический, когнитивно-бихевиоральный) и история развития форм групповой психотерапии в каждом из этих направлений.
- Показания и противопоказания включения в группу.
- Понятие однородности и аффективной толерантности.
- Групповые нормы и правила.
- Распределение ролей в группе.
- Этапы развития группы, специфика психотерапевтических интервенций.
- Психотехника психологических скульптур
- Понятие «послание», «чистые и зашумленные» послания
- Языки психотерапевтического контакта
- Кинетико-проксемический анализ.
- Составляющие телесного языка.
- Телесный язык как базовый язык бессознательного.
- Условная желательность болезни.
- Защитные стереотипы общения
- Душевная боль
- Причины образования стереотипов
- Игровая драматизация
- Формы и способы выхода из стереотипных ролей.
- Болезнь и творчество
- Специфика гуманистического подхода в изучении бессознательного человека
- Образы искусства и психотерапия
- Синемалогия в психотерапии
- Арттерапия
- Групповые роли
- Сопротивление и перенесение в групповой психотерапии
- Кризисы и конфликты в групповых психотерапевтических отношениях
- Психотерапевтическое сообщество
- Работа в команде психотерапевтов



- Психотерапия как профессия и образ жизни
- Необходимость профессионального самоисследования
- Роль и место теоретических знаний, «личностного знания», опыта, самосознания в процессе обучения и профессионального использования психотерапевтических техник
- Место и роль клинического психолога в решении практических задач психогигиены, психопрофилактики, лечения и реабилитации
- Три вида психотерапии: лечебная, профилактическая и аутентичности.
- Психологическая природа связи между психотехническими действиями и эффектами психотерапии.
- Основные подходы в психотерапии (психодинамический, гуманистический, когнитивно-бихевиоральный) и история развития форм групповой психотерапии в каждом из этих направлений.
- Показания и противопоказания включения в группу.
- Понятие однородности и аффективной толерантности
- Групповые нормы и правила
- Распределение ролей в группе
- Этапы развития группы, специфика психотерапевтических интервенций.
- Психотехника психологических скульптур
- Понятие «послание», «чистые и зашумленные» послания
- Языки психотерапевтического контакта.

## **Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины**

Проектор, ноутбук, колонки. Презентации лекционного материала в Power Point

## **Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)**

### **7.1. Основная литература:**

1. Психотерапия (под ред. Карвасарского Б.Д.). СПб, 2012
2. Клиническая психология (под ред. У. Баумана и М. Перре). СПб, 2012.
3. Клиническая психология (под ред. Б.Д. Карвасарского). СПб, 2012
4. Абабков В. А., Исурина Г. Л., Мизинова Е. Б. Учение о неврозах: учебное пособие. - СПб. : Изд-во СПбГУ, 2012. - 175 с. - ISBN 978-5-288-05154-8.
5. Павлов И.С. Психотерапия в практике [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Павлов И.С.— Электрон. текстовые данные.— М.: Пер Сэ, 2012.— 608 с
6. Романин А.Н. Практическая психология и психотерапия: учебник/ А. Н. Романин. - М.: КНО- РУС, 2011.
7. Сыропятов О.Г. Психотерапия: теория и практика: учебно-практическое пособие/ О.Г. Сыро- пятов, Н.А. Дзеружинская ; Под ред. А.О. Бухановского. - Ростов н/Д: Феникс, 2012
8. Ходоров Джоан Танцевальная психотерапия и глубинная психология. Движущее воображение. М.: Когито-Центр, 2009.— 221 с

### **7.2. Дополнительная литература:**

1. Абабков В.А. Проблема научности в психотерапии. СПб., 1998.
2. Александер Ф., Селесник Ш. Человек и его душа: познание и врачевание от древности до наших дней. М., 1995.
3. Александров А.А. Современная психотерапия: курс лекций. СПб., 1997.
4. Ананьев Б.Г. О проблемах современного человекознания. М., 1977.
5. Андреева Г.М. Социальная психология. М., 1988.
6. Ахола Т., Фурман Б. Краткосрочная позитивная психотерапия. СПб., 1996.

7. Берн Э. Трансакционный анализ и психотерапия. Спб., 1994.
8. Бурно М.Е. Терапия творческим самовыражением. М., 1989.
9. Бюженталь Дж. Искусство психотерапевта СПб., 2001
10. Вид В.Д. Психоаналитическая психотерапия при шизофрении. Спб., 1993.
11. Возрастные аспекты групповой психотерапии. СНТ. Л., 1988.
12. Восстановительная терапия психически больных. СНТ. Л., 1977.
13. Восстановительная терапия и реабилитация больных нервными и психическими заболеваниями. СНТ. Л., 1982.
14. Групповая психотерапия (под ред. Б.Д.Карвасарского). М., 1990.
15. Групповая психотерапия при неврозах и психозах. СНТ. Л., 1975.
16. Завьялов В.Ю. Музыкальная релаксационная терапия. Новосибирск, 1995.
17. Захаров А.И. Психотерапия неврозов у детей и подростков. Л., 1982.
18. Интегративные аспекты современной психотерапии. СНТ. СПб., 1992.
19. Исследование механизмов и эффективности психотерапии при нервно-психических заболеваниях. СНТ. Л., 1982.
20. История зарубежной психологии. Тексты. М., 1986.
21. Кабанов М.М., Личко А.Е., Смирнов В.М. Новые методы психологической диагностики и коррекции в клинике. Л., 1982.
22. Кабанов М.М. Реабилитация психически больных. Л., 1978.
23. Карвасарский Б.Д. Медицинская психология. М., 1982.
24. Карвасарский Б.Д. Неврозы. М., 1985.
25. Киппер Д. Клинические ролевые игры и психодрама. М., 1993.
26. Клинико-психологические исследования групповой психотерапии при нервно-психических заболеваниях. СНТ. Л., 1979
27. Клиническая психология и психофизиологии (под ред. Г.М.Яковлева). СПб., 2003.
28. Кратохвил С. Психотерапия семейно-сексуальных дисгармоний. М., 1991.
29. Кулаков С.А. Практикум по психотерапии психосоматических расстройств. СПб., 2007
30. Лебединский М.С. Очерки психотерапии. Л., 1971.
31. Лейтц Г. Психодрама: теория и практика. М., 1994.
32. Леонтьев А.Н. Деятельность. сознание, личность. М., 1975.
33. Морли С., Шефферд Дж., Спенс С. Методы когнитивной терапии в тренинге социальных навыков. СПб., 1996.
34. Мэй Р. Искусство психологического консультирования. М., 1994.
35. Мясищев В.Н. Личность и неврозы. Л., 1960.
36. Мясищев В.Н. Психология отношений. М., 1995.
37. Нельсон-Джоунс Р. Теория и практика консультирования. Спб., 2000.
38. Пезешкиан Н. Психосоматика и позитивная психотерапия. М., 1996.
39. Первин Дж., Джон О. Психология личности. М., 2001.
40. Попов Ю.В., Вид В.Д. Клиническая психиатрия. Спб., 2000.
41. Проблемы медицинской психологии. СНТ. Л., 1976.
42. Психотерапевтическая энциклопедия. (под ред.Б.Д. Карвасарского). 3-е изд. СПб., 2006.
43. Психогигиена и психопрофилактика. СНТ. Л., 1983.
44. Психологические проблемы русских эмигрантов в Германии. Спб., 2001.
45. Психотерапия и клиническая психология: методы, обучение, организация. СПб - Иваново. 2000.
47. Психотерапия: от теории и к практике. Спб., 1995.
48. Психотерапия при нервных и психических заболеваниях. СНТ. Л., 1973.
49. Робер М.-А., Тильман Ф. Психология индивида в группе. М., 1988.
50. Роджерс К. Взгляд на психотерапию. Становление человека. М., 1994.



51. Рудестам Н. Групповая психотерапия. М., 1990.
52. Руководство по психотерапии ( под ред. В.Е. Рожнова). Ташкент, 1979.
53. Семейная психотерапия при нервно-психических заболеваниях. СНТ. Л., 1978.
54. Современная зарубежная социальная психология. Тексты. М., 1984.
55. Социально-психологические проблемы реабилитации нервно-психических больных. СНТ. Л., 1984.
56. Спиваковская А.С. Игровая психотерапия. М., 1993.
57. Столин В.В. Самосознание личности. М., 1983.
58. Ташлыков В.А. Психология лечебного процесса. Л., 1984.
59. Теория и практика медицинской психологии и психотерапии. СНТ. СПб., 1994.
60. Транскультуральные исследования в психотерапии. СНТ. Л., 1989.
61. Урсано Р., Зонненберг С., Лазар С. Психодинамическая психотерапия.
62. М., 1992.
63. Федоров А.П. Когнитивная психотерапия. Учебное пособие для врачей.
64. СПб., 1997.
65. Федоров А.П. Методы поведенческой психотерапии. Учебное пособие для врачей и слушателей. Спб., 1987.
66. Франкл В. Человек в поисках смысла. М., 1990.
67. Фрейд З. Психология бессознательного. М., 1989.
68. Фрейд З. Введение в психоанализ. Лекции. М., 1989.
69. Фромм Э. Психоанализ и этика. М., 1993.
70. Холл К., Линдсей Г. Теории личности. М., 1997.
71. Хьелл Л., Зиглер Д. Теории личности. Спб., 1997.
72. Хорни К. Невротическая личность нашего времени. М., 1993.
73. Шкловский В.М. Заикание. М., 1994.
74. Шульц Д., Шульц С. История современной психологии. Спб., 1998.
75. Эйдемиллер Э.Г. Методы семейной диагностики и психотерапии. Спб., 1996.
76. Эйдемиллер Э.Г., Юстицкий В.В. Семейная психотерапия. Спб., 1992.
77. Эйдемиллер Э.Г., Юстицкий В.В. Психология и психотерапия семьи. Спб., 1999
78. Юнг К. Аналитическая психология. Спб., 1994.
79. Ялов А.М. Краткосрочная позитивная психотерапия. Спб., 1997.
80. Ялом И. Экзистенциальная психотерапия. М., 1999.
81. Ялом И. Групповая психотерапия. М., 2000.
82. Ялом И. Лечение от любви и друние психотерапевтические новеллы. М., 1997.
83. Ялом И. Когда Ницше плакал. М., 2002.
84. Ялом И. Мамочка и смысл жизни. М., 2002.
85. Ялом И Психотерапевтические истории. М., 2005
86. Ялом И. Стационарная групповая психотерапия. М., 2011

### 7.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Science Direct URL: <http://www.sciencedirect.com>

Elsevier (платформа Science Direct) URL: <http://www.sciencedirect.com>

Sage Publications URL: <http://online.sagepub.com/>

Springer/Kluwer URL: <http://www.springerlink.com>

Taylor & Francis URL: <http://www.informaworld.com>

Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН) URL: <http://elibrary.ru/>

Университетская информационная система Россия URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>

Московская ассоциация аналитической психологии <http://www.maap.ru/>  
Ассоциация психологов – полиграфов «Приоритет» <http://www.app-prioritet.narod.ru/>  
Ассоциация детских психиатров и психологов <http://acpp.ru/>  
Профессиональная психотерапевтическая лига <http://www.oppl.ru/>  
Российская психология (информационно-аналитический портал)  
<http://www.rospsy.ru/federatsiya-psikhologov-obrazovaniya-rossii>  
Российское общество психиатров <http://psychiatr.ru/>  
Психология в интернете <http://www.psy.msu.ru/links/>  
Электронная библиотека по психологии <http://www.psychology.ru/Library>