

Контрольная работа
по дисциплине «Психологическое консультирование»
по специальности 37.05.01 «Клиническая психология»
Форма обучения: очная, с использованием дистанционных технологий

Модуль 1 «Общие вопросы психологического консультирования»

ВАРИАНТ 3

Номер группы:

Фамилия

Имя

Отчество

2020-2021 уч. год

I.

Инструкция: составьте глоссарий основных понятий модуля 1 «Общие вопросы психологического консультирования»:

| № | ТЕРМИН | ОПРЕДЕЛЕНИЕ |
|-----|--|-------------|
| 1. | Психологическое консультирование | |
| 2. | Психологическая коррекция | |
| 3. | Психотерапия | |
| 4. | «Медицинская» психотерапия (медицинская модель психотерапии) | |
| 5. | «Немедицинская» психотерапия (психологическая модель психотерапии) | |
| 6. | Психическое здоровье | |
| 7. | Психологические интервенции | |
| 8. | Клинико-психологические интервенции | |
| 9. | Корригирующий эмоциональный опыт (как механизм лечебного действия клинико-психологических интервенций) | |
| 10. | Конфронтация (как механизм лечебного действия клинико-психологических интервенций) | |
| 11. | Научение (как механизм лечебного действия клинико-психологических интервенций) | |

| | | |
|-----|---|--|
| 12. | Психоаналитическое (психодинамическое) направление в консультировании | |
| 13. | Поведенческий подход в консультировании | |
| 14. | Когнитивный (когнитивно-поведенческий) подход в консультировании | |
| 15. | Экзистенциально-гуманистическое направление в консультировании | |
| 16. | Системный семейный подход к консультированию | |

II.

Инструкция: ответьте на вопросы.

| № | ВОПРОС | Место для Вашего ответа. Вы должны уместить ответ КРАТКО. |
|----|---|--|
| 1. | Чем было обусловлено распространение термина «психологическая коррекция»? Какую проблему психологов, работающих в области психотерапии решает этот термин? | |
| 2. | Чем отличается работа с симптомами (жалобами) в рамках медицинской модели психотерапии от работы с ними в рамках немедицинской (психологической) | |

| | | |
|-----|---|--|
| | модели психотерапии? | |
| 3. | Перечислите психологические средства, находящиеся в распоряжении консультанта. | |
| 4. | Назовите универсальные цели психологического консультирования (по George и Cristiani). | |
| 5. | Какие задачи по мнению Ю.А. Алешиной должен решить консультант в процессе оказания психологической помощи клиенту? | |
| 6. | В чем заключается отличие проблемно-ориентированного консультирования от личностно-ориентированного консультирования? | |
| 7. | Перечислите принципы психологического консультирования. | |
| 8. | Перечислите виды психологических интервенций. | |
| 9. | Приведите примеры психолого-педагогических интервенций (вмешательств). | |
| 10. | Приведите примеры психологических интервенций (вмешательств), используемых в области организации труда. | |
| 11. | Перечислите характеристики клинико-психологических интервенций по Перре и Бауманну. | |
| 12. | Перечислите механизмы лечебного | |

| | | |
|-----|---|--|
| | действия клинико-психологических интервенций, связанные преимущественно с эмоциональной сферой. | |
| 13. | Перечислите механизмы лечебного действия клинико-психологических интервенций, связанные преимущественно с когнитивной сферой. | |
| 14. | Перечислите механизмы лечебного действия клинико-психологических интервенций, связанные преимущественно с поведенческой сферой. | |
| 15. | Назовите четыре механизма, обеспечивающие достижение целей психологического консультирования. | |

III.

Инструкция: определите, к какому виду профессиональной помощи – психологическому консультированию или психотерапии, относятся следующие характеристики:

| ХАРАКТЕРИСТИКА | Вид профессиональной помощи (психологическое консультирование / психотерапия) |
|--|---|
| ориентация на личность с глубокими психическими нарушениями | |
| ориентация на психически здоровую личность | |
| постановка диагноза, учет симптоматики | |
| помощь человеку в лучшем использовании собственных ресурсов и улучшении качества жизни | |
| решение неосознаваемых и глобальных проблем пациента (острые | |

| | |
|--|--|
| внутриличностные конфликты, социальная дезадаптация, психические травмы, психосоматические заболевания) | |
| решение повседневных проблем клинически здоровых людей | |
| выполняет функцию профилактики и развития | |
| выполняет функцию лечения и частично реабилитации | |
| воздействие на сознание клиента (без затрагивания глубинных слоев психики) | |
| воздействие на глубинные бессознательные слои психики | |
| среди прочих психологических средств ведущим приемом воздействия в психологическом консультировании является информирование | |
| использование медикаментозных средств | |
| отсутствие медикаментозного воздействия | |
| изменения происходят между встречами и по окончании курса оказания профессиональной помощи | |
| изменения происходят непосредственно в ходе встречи | |
| ориентация на большую активность и самостоятельность клиента в процессе работы с ним, пробуждение внутренних ресурсов человека | |
| изменения осуществляются человеком самостоятельно без сопровождения специалиста | |
| процесс изменений сопровождается специалистом | |
| чаще ориентируется на прошлое, настоящее и будущее | |
| чаще ориентируется на настоящее и будущее клиентов | |
| краткосрочность (обычно не более 15 встреч) | |
| длительный характер (иногда лечение продолжается годы) | |

IV.

Инструкция: определите, к какой модели психотерапии – медицинской или психологической (немедицинской), относятся следующие характеристики:

| ХАРАКТЕРИСТИКА | Модель психотерапии (медицинская / психологическая) |
|----------------|---|
|----------------|---|

| | |
|---|--|
| Основной мишенью является симптом, который требуется <u>устранить</u> . Поиском и ликвидацией <i>причины</i> , по которой возник симптом, практически не занимаются. | |
| Считается, что симптомы и жалобы заключают в себе некий смысл, поэтому в процессе психотерапии происходит не устранение, а <u>изучение</u> жалоб-симптомов, иногда – усиление, чтобы понять их <i>истинную причину</i> . | |
| Модель могут реализовать как <i>врачи-психотерапевты</i> , так и <i>психологи</i> . | |
| Модель реализуется <i>врачом-психотерапевтом</i> (т. е. человеком, имеющим медицинское образование) | |
| Используются только <i>психологические средства</i> – слово, средства невербальной коммуникации (жесты, мимика, интонации), разные виды научения, творчество, группа людей (терапевтическая группа), специально созданная среда (терапевтическая среда) и др. | |
| Наряду с психологическими средствами применяются физио-, фармако-, фито- и другие <i>терапевтические средства</i> . | |

V.

Инструкция:

Определите в рамках какой модели психотерапии — медицинской или психологической действовал специалист? Какой подход применил психотерапевт — проблемно-ориентированный или личностно-ориентированный.

| ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ | <i>Медицинская или психологическая модель психотерапии</i> | <i>Проблемно-ориентированный или личностно-ориентированный подход</i> |
|--|---|--|
| Елена, 28 лет, обратилась к психотерапевту с жалобами на периодически возникающие чувство нехватки воздуха и ощущение комка в горле. Ранее проведенное медицинское обследование не выявило у нее признаков патологии дыхательной системы, из чего лечащий врач предположил, что данные | | |

| | | |
|---|--|--|
| <p>симптомы имеют психогенную природу.</p> <p>Психотерапевт провел с клиенткой курс сеансов релаксации с акцентом на суггестии чувства комфорта и спокойствия, вследствие чего ее состояние значительно улучшилось.</p> | | |
| <p>Ирина, 45 лет. Обратилась к психотерапевту в связи со сложным психоэмоциональным состоянием на фоне развода и обострения ряда хронических заболеваний (остеохондроз, гиперфункция щитовидной железы).</p> <p>При анализе истории жизни и болезни пациентки было установлено, что на становление ее проблем в настоящем (включая проблемы со здоровьем) значительное влияние оказал ее ранний детский опыт — воспитание в дисфункциональной семье с перепутанными половыми ролями супругов, дефицит родительского внимания и формирование «чувства покинутости», возникновение трудностей в выражении собственных чувств и иррациональной установки «Я должна быть для всех хорошей».</p> <p>Несмотря на зрелый возраст, у Ирины сохранилась психологическая зависимость от родителей.</p> <p>Психотерапевт направил Ирину на сеансы психодраматической групповой терапии. Во время пребывания в психодраматической группе Ирина последовательно прорабатывала следующие темы: детская обида на родителей, (на проективном рисунке «Моя обида» родители Ирины оказались отражены в виде змеи, обвивающей горло, что в дальнейшем позволило проинтерпретировать ее болезнь щитовидной железы как конверсию негативных переживаний в область горла), тема зависимости-независимости и отделения от родителей, ответственности за свой выбор.</p> <p>Работа в группе и последовавшая за ней поддерживающая индивидуальная психотерапия, позволили добиться улучшения физического состояния пациентки. <i>(из учебника Кулаков С.А. Основы психосоматики)</i></p> | | |

VI.

Инструкция: прочитайте описание ситуации и ответьте на вопрос — какой из принципов психологического консультирования нарушен в данном случае?

| ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ | Принцип психологического консультирования |
|---|---|
| Психолог-мужчина психологически зависим от своей матери. В любом своем клиенте-мужчине он пытается выявить проблему его взаимоотношений с матерью: задает вопросы на эту тему, поворачивает внимание клиента в сторону анализа его отношений с матерью. В результате психолог может неосознанно для самого себя внушить клиенту, что подобная проблема у него тоже есть. | |
| Обсуждая консультационные случаи с коллегами, женщина-психолог так рассказывает о своей клиентке: «Клиентка жаловалась на мужа. В последние годы он встречался с другой женщиной и недавно ушел к ней. А я сама смотрела на нее и думала: располневшая, неухоженная, растрепанная... Не удивительно, что ее бросил муж! Нельзя же так распускаться!». | |
| Клиент с самого начала беседы вызывал у психолога чувство глубокой симпатии. «Удивительно умный человек: сам все понимает», «Как хорошо говорит: налицо литературные способности» — с приятным удивлением отмечал консультант. | |
| Молодая женщина обратилась за консультацией по поводу проблем в отношениях с мужем. Супруг клиентки часто бывал груб с ней, мог оскорбить и не извиниться за это. Также он контролировал ее расходы и был против того, чтобы жена общалась со своими старыми подругами, особенно — с незамужними. Психолог порекомендовал женщине развестись, поскольку был уверен, что тиранические наклонности ее мужа в дальнейшем только усилятся. Клиентка поступила в соответствии с данной рекомендацией, однако осталась недовольна результатом. Бывший муж клиентки достаточно хорошо зарабатывал, благодаря чему в самом начале их семейной жизни она уволилась с работы и занималась исключительно домом. После развода ей пришлось устроиться на работу и обеспечивать себя самостоятельно. | |

VII.

Инструкция: ознакомьтесь с приведенными ниже фрагментами и определите, о каких механизмах лечебного действия клинико-психологических интервенций в них идет речь?

| ФРАГМЕНТ | Механизм лечебного действия клинико-психологических интервенций |
|--|---|
| <p>В каждой терапевтической группе есть люди, стоящие на разных ступенях на пути к выздоровлению. Пациенты длительное время контактируют с членами группы, у которых произошло улучшение. Они также часто сталкиваются с пациентами, имеющими сходные проблемы и достигшими больших успехов в их преодолении. (...) Мне часто приходилось слышать, как пациенты, закончившие курс лечения, говорили о том, насколько важно для них было видеть улучшения, происходившие у других. <i>(Ирвин — Ялом Групповая психотерапия)</i></p> | |
| <p>... После того как пациент выслушивает других членов группы и обнаруживает, что он не одинок в своих страданиях, он открывается для окружающего мира, и начинается процесс, который можно назвать «Добро пожаловать к людям», или «Мы все в одной лодке», или — более клинически — «Страдание любит компанию». ... <i>(Ирвин Ялом — Групповая психотерапия)</i></p> | |
| <p>... В некоторых группах, например, в группах, готовящих к выписке тех, кто долгое время провел в больнице, а также в юношеских группах, может быть сделан явный акцент на развитии навыков общения. Разыгрываются роли — как подойти к будущему работодателю по поводу работы, как пригласить девушку на танец. ... <i>(Ирвин Ялом — Групповая психотерапия)</i></p> | |

VIII.

Инструкция: ознакомьтесь с содержанием задачи и ответьте на вопросы.

| ЗАДАЧА №1 |
|--|
| <p>Ниже приведен один из эпизодов работы с Анной О., описанный Зигмундом Фрейдом:</p> <p>«Я был просто поражён, когда после ненамеренного рассказа пациентки, находившейся в вечернем гипнозе, о мучающем её симптоме, он внезапно исчез, несмотря на то, что существовал довольно длительное время. Она рассказывала о лете, стояла необычайная жара, пациентка ужасно страдала от жажды, и всё из-за того, что безо всякого видимого повода вдруг возникли проблемы с утолением жажды. Как только её губы соприкасались со столь желанным для неё стаканом воды, она резко отталкивала его от себя, словно бы страдала гидрофобией. Очевидно в эти секунды она находилась в абсансе. Утолить мучившую её жажду в какой-то степени удавалось только фруктами, арбузами и т. п. Такое продолжалось около 6 недель. Как-то в гипнозе она стала говорить о своей англичанке-компаньонке, которую явно недолго любила. С явным выражением отвращения пациентка рассказывала как вошла к ней в комнату и увидела как маленькая собачка компаньонки, отвратительнейшая собачка, пила из стакана. Тогда она ничего не сказала, так как не хотела показаться невежливой. Какое-то</p> |

время после рассказанной ею истории пациентка ещё предавалась проявлению бушевавшей в ней злобе, затем попросила попить, без всяких препятствий выпила несколько стаканов воды и вышла из гипноза, держа стакан возле губ. Вот так навсегда исчез её симптом.» (Зигмунд Фрейд «Случай Анны О.»)

Вопрос 1.

Определите механизм лечебного действия клинико-психологического вмешательства.

Ответ.

Вопрос 2.

Дайте определение этому механизму. Назовите характерные черты данного механизма (процесса)?

Ответ.

Вопрос 3.

В рамках какого психолого-психотерапевтического направления был впервые изучен этот механизм? С именем какого ученого это связано?

Ответ.

ЗАДАЧА №2

Вера Н., 24 года. Обратилась к психологу-консультанту с жалобами на проблемы в построении межличностных отношений. Девушке было трудно высказывать свою точку зрения, особенно в тех случаях, когда она отличалась от точки зрения собеседника, отвечать «Нет» на неудобные для нее просьбы. В ходе беседы с Верой выяснилось, что ее родители придерживались довольно строгих взглядов на воспитание, требовали от дочери неукоснительного соблюдения установленных ими правил. Любое проявление несогласия подавлялось путем прямого запрета или манипуляций («Это так ты относишься к своим родителям?», «Так вот какую благодарность мы заслужили за все, что для тебя сделали?», «Мы изо всех сил стараемся воспитать из тебя достойного человека и вот чем ты нам платишь?!»). Психолог рекомендовал Вере посещение групповых психокоррекционных занятий.

На групповых сеансах, в ходе выполнения упражнений и при неформальном общении с участниками группы, Вера неоднократно делилась своими переживаниями, видением ситуации, принимала или отклоняла просьбы. При этом она с удивлением обнаружила, что другие спокойно и даже с интересом ее слушают, не пытаются прервать в том случае, если она выражает несогласие в кем-то, не выглядят заметно обиженными, если она в чем-то им отказывала.

На последнем сеансе Вера рассказала группе, что теперь ей стало гораздо проще общаться с друзьями и коллегами по работе, она увереннее

| |
|---|
| <p>выражает свое мнение, аргументирует и отстаивает свою позицию. Она поняла, что раньше неосознанно ожидала столкнуться с резкой критикой в подобных ситуациях, но теперь, основываясь на опыте работы в группе, рассчитывает встретить уважение и готовность выслушать ее. Она поблагодарила участников группы за помощь и поддержку.</p> |
| Вопрос 1. |
| Определите механизм (механизмы) лечебного действия клинико-психологического вмешательства. |
| Ответ. |
| |
| Вопрос 2. |
| Дайте определение этому механизму (механизмам). |
| Ответ. |
| |

IX.

Инструкция: заполните таблицу.

Характеристики четырех основных психолого-психотерапевтических направлений

| | Психодинамическое направление (психоанализ) | Когнитивно-поведенческое направление | Экзистенциально-гуманистическое (опытное) направление | Системный семейный подход |
|--------------------|---|--------------------------------------|---|---------------------------|
| Представители | | | | |
| Теоретическая база | | | | |

| | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|
| Основные понятия | | | | |
| Концепция личности | | | | |
| Концепция патологии | | | | |
| Концепция здоровья | | | | |
| Временной подход и фокусировка | | | | |
| Длительность | | | | |
| Цели консультирования | | | | |
| Модели консультирования | | | | |

| | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| Основные приемы и методы | | | | |
| Особенности терапевтических отношений | | | | |