

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Искаков Ирлан Жангазыевич Автономная некоммерческая организация высшего образования

Должность: Ректор

«**Университет при Межпарламентской Ассамблее ЕвразЭС**»

Дата подписания: 01.08.2022 11:23:14

Уникальный программный ключ:

a748d5b672796bd7b37612bb23a3449357804892a0d120774ea9def3ef7a2bc0

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Компоненты психоаналитической техники

(наименование дисциплины)

Направление подготовки/Специальность 37.03.01 Психология

Квалификация выпускника Бакалавр

Направленность (профиль) Психоанализ

2022 г.

1. Место дисциплины в структуре образовательной программы, входные требования для освоения дисциплины (при необходимости)

Дисциплина «Компоненты психоаналитической техники» относится к дисциплинам по выбору вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы бакалавриата.

2. Объем дисциплины в зачетных единицах

Объем дисциплины составляет 5 зачетных единиц.

3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по разделам (темам)

Раздел 1. История развития клинического психоанализа.

Краткая биография основателя метода клинического психоанализа Зигмунда Фрейда. История развития клинического психоанализа. Катарсический метод. Обзор основных научных работ, написанных З.Фрейдом, связанных с клиническим психоанализом. Базисная модель психоанализа.

Раздел 2. Основные понятия, техники и процедуры клинического психоанализа

Показания и противопоказания к лечению психоанализом. Вопрос анализируемости пациента. Вопрос выбора наилучшей техники для конкретного пациента. Степень анализируемости пациента. Влияние степени патологии на анализируемость. Влияние здоровых ресурсов на анализируемость. Мотивация пациента. Значение гибкости функций Эго. Факторы, повышающие возможность анализа. Факторы, ограничивающие способность пациента и его возможности к психоанализу. Личность психоаналитика. Умения, требующиеся для работы психоаналитиком. Понимание бессознательного. Эмпатия. Интуиция. Уровень интеллекта. Жизненный опыт. Культурный уровень. Способности, которыми должен обладать психоаналитик (умение слушать и говорить, использовать и молчание). Обеспечение трансферного невроза. Обеспечение рабочего альянса. Черты личности и характера психоаналитика. Обследование пациента и начало лечения. Первый контакт с пациентом. Способы проведения первого интервью (структурное, свободное, смешанное), их преимущества и ограничения, показания и противопоказания. Информация, получаемая во время проведения первичного интервью (сознательные и бессознательные проявления пациента). Контрперенос терапевта во время первой встречи. Заключение договора с пациентом, установление сеттинга. Описание процессов, характерных для начала психоаналитического лечения. Продукция материала пациентом в клиническом психоанализе. Источники получения информации от пациента в клиническом психоанализе. Свободные ассоциации как основной источник получения информации. Проявления трансфера. Проявления сопротивления. Контртрансфер терапевта. Сновидения. Факты отреагирования пациента. Особенности речи пациента (употребляемая лексика, интонации, скорость и громкость речи, способы построения диалога). Внешние визуальные проявления (внешний вид, мимика, поза и т.д.) Динамика процесса лечения. Анализирование материала пациента. Конфронтация. Прояснение. Интерпретация. Проработка. Инсайт через прояснение и инсайт через интерпретацию. Особенности применения конфронтации, прояснения, интерпретации и проработки в зависимости от степени патологии пациента. Перенос. Общее понятие переноса. Краткая история термина. Различные точки зрения на важность переноса. Наиболее типичные клинические проявления реакций переноса (неуместность реакции, ее интенсивность, амбивалентность и стойкость). Клиническая

классификация реакций переноса (позитивный и негативный перенос, перенос с точки зрения развития либидозных фаз, с точки зрения объектных отношений, с точки зрения структурного психического аппарата). Невроз переноса, причины и условия возникновения. Отличие невроза переноса от переносной реакции. Техника работы с переносом. Отличительные особенности при работе с переносом в классическом психоанализе и психоаналитической терапии. Особенности работы с переносом в зависимости от уровня патологии пациента. Рабочий альянс. Общее понятие рабочего альянса. Краткая история термина. Источники рабочего альянса. Вклад пациента в рабочий альянс (способность формировать сублимированные, задержанные в отношении цели отношений в своей внешней жизни, роль функций Эго). Вклад аналитика. Факторы, мешающие развитию рабочего альянса. Реальные отношения. Понятие реальных отношений в психоанализе. Критерии наличия реальных отношений в клиническом психоанализе и отличие их от рабочего альянса и трансферных реакций. Ситуации, когда существуют реальные отношения. Контрперенос. Общее понятие контрпереноса. Краткая история термина.

Раздел 3. Признаки контрпереноса в психоаналитической клинической практике. Проявления контрпереноса. Классификация контртрансферных реакций (согласующийся, дополнительный контрпереносы, виды контрпереноса в зависимости от точки фиксации на определенной стадии психосексуального развития, с точки зрения объектных отношений, с точки зрения структурной модели психики, эмпатический, уникальный, ситуационный, характерологический, анаклитический контрперенос). Полезный и препятствующий контрперенос. Некоторые технические проблемы обращения и использования контрпереносных реакций. Сопротивление. Общее понятие сопротивления. Краткая история термина. Проявления сопротивления в клинической практике. Классификация сопротивлений (в соответствии с источником сопротивления, с точками фиксации на определенной фазе психосексуального развития, с типами защиты, с диагностическими категориями, сопротивления переноса). Техника работы с сопротивлением. Границы в психоанализе. Понятие внешних границ клинического психоанализа (сеттинг). Понятие внутренних границ клинического психоанализа (отношения в переносе, реальные отношения, рабочий альянс, контрпереносные взаимодействия). Влияние сеттинга на процесс установления внутренних границ психотерапии. Влияние уровня патологии и диагностической категории пациента на внешние и внутренние границы терапии. Влияние внутренних границ психотерапевта на психоаналитический процесс. Нарушения терапевтических границ со стороны пациента. Пересечения и нарушения границ со стороны терапевта и их последствия. Работа со сновидениями. Функции и роль сновидений в психоаналитической терапии (диагностическая ценность, терапевтический прогноз, свидетельства о наличии переносных реакций, о наличии и качестве динамики терапии, о наличии и специфике сопротивления и т.д.) Важные практические моменты работы со сновидением. Окончание терапии. Признаки окончания психоаналитической терапии. Техника проведения заключительных сессий. Переносные и контрпереносные реакции при окончании терапии. Влияние факта окончания психоаналитической терапии на границы психоаналитической пары аналитик-пациент.

Раздел 4. Психоанализ и другие виды психотерапии.

Главные стадии психоанализа. поэтапное развитие процесса: А) поиск проблемы (проработка воспоминаний); Б) проговаривание проблемы (вербализация); В) переоценка (переоценка системы установок); Г) эмоциональное подкрепление новой системы установок; Д) исключение тревоги. Основные процедуры психоанализа: 1) конфронтация; 2) кларификация; 3) интерпретация; 4) инсайт; 5) проработка; 6) преодоление сопротивления.

Классический психоанализ и психоаналитическая терапия.

Причины перехода от классической ортодоксальной техники к психоаналитической терапии. Сравнительный анализ техник, процедур и процессов, происходящих в классическом психоанализе и психоаналитической терапии. Влияние сеттинга на перенос, контрперенос, сопротивление, рабочий альянс, динамику и результаты терапии.

Раздел 5. Описание глубинной психотерапии

Сопротивление и его функции. Психоаналитическая техника – анализ сопротивления. Проявление защитных механизмов. Основные процессы между психотерапевтом и клиентом: перенос, контрперенос, этический кодекс психотерапевта. Важные характеристики психотерапевта: его основная позиция, умение психоаналитика выдержать трансфер, способность работать с контрпереносом, осознание психотерапевтом собственных проблем и реакций. Требования и ожидания от клиента: принятие концепции клиентом; открытость и готовность к длительному периоду работы; добровольный отказ от кардинальных перемен в личной жизни на протяжении всех встреч. Организация и обстановка психотерапевтического сеанса.

4. Методические рекомендации по организации изучения учебной дисциплины

Изучение дисциплины включает контактную работу обучающихся с педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации образовательных программ на иных условиях в форме занятий различных типов в соответствии со спецификой дисциплины и самостоятельную работу обучающихся в объемах соответственно учебному плану. Контактная работа может проводиться с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Теоретические занятия

1. Краткая биография основателя метода клинического психоанализа Зигмунда Фрейда. История развития клинического психоанализа.
2. Катарсический метод.
3. Обзор основных научных работ, написанных З.Фрейдом, связанных с клиническим психоанализом. Базисная модель психоанализа.
4. Показания и противопоказания к лечению психоанализом.
5. Вопрос анализируемости пациента. Вопрос выбора наилучшей техники для конкретного пациента. Степень анализируемости пациента.
6. Влияние степени патологии на анализируемость. Влияние здоровых ресурсов на анализируемость.
7. Мотивация пациента. Значение гибкости функций Эго. Факторы, повышающие Возможность анализа.
8. Факторы, ограничивающие способность пациента и его возможности к психоанализу. Личность психоаналитика.
9. Умения, требующиеся для работы психоаналитиком. Понимание бессознательного. Эмпатия. Интуиция. Уровень интеллекта. Жизненный опыт.
10. Культурный уровень. Способности, которыми должен обладать психоаналитик (умение слушать и говорить, использовать и молчание).
11. Обеспечение трансферного невроза. Обеспечение рабочего альянса.
12. Черты личности и характера психоаналитика. Обследование пациента и начало лечения.

13. Первый контакт с пациентом. Способы проведения первого интервью (структурное, свободное, смешанное), их преимущества и ограничения, показания и противопоказания.

14. Информация, получаемая во время проведения первичного интервью (сознательные и бессознательные проявления пациента). Контрперенос терапевта во время первой встречи. Заключение договора с пациентом, установление сеттинга.

15. Описание процессов, характерных для начала психоаналитического лечения.

16. Продукция материала пациентом в клиническом психоанализе. Источники получения информации от пациента в клиническом психоанализе.

17. Свободные ассоциации как основной источник получения информации.

18. Проявления трансфера. Проявления сопротивления. Контртрансфер терапевта.

19. Сновидения. Факты отреагирования пациента.

20. Особенности речи пациента (употребляемая лексика, интонации, скорость и громкость речи, способы построения диалога).

21. Внешние визуальные проявления (внешний вид, мимика, поза и т.д.) Динамика процесса лечения. Анализирование материала пациента.

22. Конфронтация. Прояснение. Интерпретация. Проработка.

23. Инсайт через прояснение и инсайт через интерпретацию. Особенности применения конфронтации, прояснения, интерпретации и проработки в зависимости от степени патологии пациента.

24. Перенос. Общее понятие переноса. Краткая история термина.

25. Различные точки зрения на важность переноса.

26. Наиболее типичные клинические проявления реакций переноса (неуместность реакции, ее интенсивность, амбивалентность и стойкость).

27. Клиническая классификация реакций переноса (позитивный и негативный перенос, перенос с точки зрения развития либидозных фаз, с точки зрения объектных отношений, с точки зрения структурного психического аппарата).

28. Невроз переноса, причины и условия возникновения.

29. Отличие невроза переноса от переносной реакции.

30. Техника работы с переносом. Отличительные особенности при работе с переносом в классическом психоанализе и психоаналитической терапии.

31. Особенности работы с переносом в зависимости от уровня патологии пациента.

32. Рабочий альянс. Общее понятие рабочего альянса. Краткая история термина. Источники рабочего альянса.

33. Вклад пациента в рабочий альянс (способность формировать сублимированные, задержанные в отношении цели отношений в своей внешней жизни, роль функций Эго).

34. Вклад аналитика. Факторы, мешающие развитию рабочего альянса.

35. Реальные отношения. Понятие реальных отношений в психоанализе.

36. Критерии наличия реальных отношений в клиническом психоанализе и отличие их от рабочего альянса и трансферных реакций. Ситуации, когда существуют реальные отношения.

37. Контрперенос. Общее понятие контрпереноса. Краткая история термина.

38. Признаки контрпереноса в психоаналитической клинической практике. Проявления контрпереноса.

39. Классификация контртрансферных реакций (согласующийся, дополнительный контрпереносы, виды контрпереноса в зависимости от точки фиксации на определенной стадии психосексуального развития, с точки зрения объектных отношений, с точки зрения структурной модели психики, эмпатический, уникальный, ситуационный, характерологический, анаклитический контрперенос).

40. Полезный и препятствующий контрперенос.
41. Некоторые технические проблемы обращения и использования контрпереносных реакций. Сопротивление. Общее понятие сопротивления. Краткая история термина.
42. Проявления сопротивления в клинической практике.
43. Классификация сопротивлений (в соответствии с источником сопротивления, с точками фиксации на определенной фазе психосексуального развития, с типами защиты, с диагностическими категориями, сопротивления переноса).
44. Техника работы с сопротивлением. Границы в психоанализе.
45. Понятие внешних границ клинического психоанализа (сеттинг).
46. Понятие внутренних границ клинического психоанализа (отношения в переносе, реальные отношения, рабочий альянс, контрпереносные взаимодействия).
47. Влияние сеттинга на процесс установления внутренних границ психотерапии.
48. Влияние уровня патологии и диагностической категории пациента на внешние и внутренние границы терапии.
49. Влияние внутренних границ психотерапевта на психоаналитический процесс. Нарушения терапевтических границ со стороны пациента.
50. Пересечения и нарушения границ со стороны терапевта и их последствия.
51. Работа со сновидениями.
52. Функции и роль сновидений в психоаналитической терапии (диагностическая ценность, терапевтический прогноз, свидетельства о наличии переносных реакций, о наличии и качестве динамики терапии, о наличии и специфике сопротивления и т.д.)
53. Важные практические моменты работы со сновидением. Окончание терапии.
54. Признаки окончания психоаналитической терапии. Техника проведения заключительных сессий. Переносные и контрпереносные реакции при окончании терапии.
55. Влияние факта окончания психоаналитической терапии на границы психоаналитической пары аналитик-пациент.
56. Главные стадии психоанализа. Поэтапное развитие процесса: А) поиск проблемы (проработка воспоминаний); Б) проговаривание проблемы (вербализация); В) переоценка (переоценка системы установок); Г) эмоциональное подкрепление новой системы установок; Д) исключение тревоги.
57. Основные процедуры психоанализа: 1) конфронтация; 2) кларификация; 3) интерпретация; 4) инсайт; 5) проработка; 6) преодоление сопротивления.
58. Причины перехода от классической ортодоксальной техники к психоаналитической терапии. Сравнительный анализ техник, процедур и процессов, происходящих в классическом психоанализе и психоаналитической терапии.
59. Влияние сеттинга на перенос, контрперенос, сопротивление, рабочий альянс, динамику и результаты терапии.
60. Сопротивление и его функции. Психоаналитическая техника – анализ сопротивления. Проявление защитных механизмов.
61. Основные процессы между психотерапевтом и клиентом: перенос, контрперенос, этический кодекс психотерапевта.
62. Важные характеристики психотерапевта: его основная позиция, умение психоаналитика выдержать трансфер, способность работать с контрпереносом, осознание психотерапевтом собственных проблем и реакций.
63. Требования и ожидания от клиента: принятие концепции клиентом; открытость и готовность к длительному периоду работы; добровольный отказ от кардинальных перемен в

личной жизни на протяжении всех встреч. Организация и обстановка психотерапевтического сеанса.

Практические занятия

Занятие 1. Основные понятия, техники и процедуры клинического психоанализа

Цель – ознакомиться с основными взглядами на поставленные вопросы.

Форма проведения - свободная дискуссия по предлагаемым для обсуждения вопросам.

Занятие 2. Показания и противопоказания к лечению психоанализом

Вопросы для обсуждения:

1. Оценка и влияние мотивации пациента на прогноз и выбор техники терапии.
2. Оценка наличия, качества и количества здоровых ресурсов пациента.
3. Влияние степени патологии на выбор терапии и прогноз лечения.
4. Определение и влияние вторичной выгоды на терапевтический процесс.
5. Характеристика «идеального пациента».

Занятие 3. Личность психоаналитика

Вопросы для обсуждения:

1. Сознательные и бессознательные мотивации для выбора профессии психоаналитика.
2. Черты личности и характера психоаналитика.
3. Значение образовательного и культурного уровня психоаналитика на профессиональную успешность.
4. Влияние возраста и личного опыта психоаналитика на терапевтический процесс.
5. Значение пола психоаналитика для терапевтической ситуации.

Занятие 4. Перенос

Вопросы для обсуждения:

1. Причины возникновения и источники переносных реакций.
2. Переносные реакции в обычной жизни.
3. Невроз переноса и переносные реакции.
4. Возможность окончательного разрешения переноса.
5. Разрешение и разрушение трансфера.

5. Методические рекомендации для обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа студентов включает усвоение теоретического материала, подготовку к практическим занятиям, выполнение самостоятельных заданий, в том числе, изучение литературных источников, использование Internet-данных, подготовку к текущему контролю знаний, к промежуточной аттестации.

Задания для самостоятельной работы

1. Предмет клинического психоанализа.
2. Клинический психоанализ как технический метод лечения психопатологии.
3. История развития клинического психоанализа от катарсического метода до базисной модели.

4. Развитие психоаналитического метода в современный период.
5. Отличия клинического психоанализа от непсиходинамических видов психотерапии.
6. Клинический психоанализ и психодинамические психотерапии.
7. Основные понятия психоанализа.
8. Основное правило психоанализа.
9. Основные процессы и процедуры, принятые в психоанализе.
10. Классический психоанализ и психоаналитическая терапия.
11. Показания к психоаналитическому лечению.
12. Противопоказания к лечению психоанализом.
13. Требования, предъявляемые к психоаналитику.
14. Способы первичного интервью.
15. Обследование пациента и начало лечения.
16. Особенности заключения сессинга.
17. Источники получения информации от пациента во время лечения.
18. Конфронтация.
19. Прояснение.
20. Интерпретация.
21. Проработка.
22. Виды отношений между пациентом и аналитиком.
23. Реакции переноса. История термина.
24. Причины возникновения реакций переноса.
25. Техника, способствующая развитию реакций переноса.
26. Наиболее типичные проявления переноса.
27. Классификация реакций переноса.
28. Невроз переноса.
29. Анализирование переноса.
30. Рабочий альянс.
31. Техника, способствующая развитию рабочего альянса.
32. Реальные отношения.
33. Контрперенос, история развития термина.
34. Причины возникновения контрпереноса.
35. Наиболее типичные признаки присутствия контрпереноса.
36. Классификация реакций контрпереноса.
37. Сопротивление, история термина.
38. Наиболее типичные проявления сопротивления.
39. Понятие границ в психоанализе.
40. Взаимосвязь и взаимозависимость между внешними и внутренними границами в психоаналитическом процессе.
41. Роль сновидений в психоаналитической технике.
42. Работа со сновидениями в клиническом психоанализе.
43. Критерии окончания лечения.
44. Техника работы при завершении лечения.
45. Различия в технике завершения терапии в классическом психоанализе и психоаналитической терапии.
46. Основные характеристики нормальной оральной фазы.
47. Проблемы, возникающие в отношениях Мать-Ребенок во время прохождения оральной фазы.

48. Основные характеристики патологии психотического уровня.
49. Техника работы и контрперенос при работе с психотической патологией.
50. Основные характеристики нормальной анальной фазы.
51. Проблемы, возникающие во взаимоотношениях пары Мать-Ребенок при прохождении анальной фазы.
52. Основные характеристики патологии пограничного уровня.
53. Техника работы и контрперенос при работе с пограничной патологией.
54. Основные характеристики прохождения нормальных фаллически-нарциссической и эдипальной фаз развития.
55. Проблемы, возникающие во взаимоотношениях ребенка с окружением во время прохождения фаллически-нарциссической и эдипальной фаз развития.
56. Основные характеристики невротической патологии.
57. Техника работы и контрперенос при работе с невротическим уровнем патологии.

Вопросы для самоконтроля

1. Понятие клинического психоанализа и его место среди других психотерапевтических методов.
2. История клинического психоанализа.
3. Базовые психотерапевтические техники.
4. Неаналитические виды психотерапий и их основные отличия от аналитических.
5. Классический психоанализ и психоаналитическая терапия.
6. Причины перехода от классического психоанализа к психоаналитической терапии.
7. Показания к психоанализу.
8. Противопоказания для лечения психоанализом.
9. Личность психоаналитика (умения, черты личности, мотивация).
10. Задачи и цели первого интервью.
11. Информация, получаемая в ходе обследования.
12. Способы проведения первого интервью.
13. Заключение договора. Сеттинг.
14. Продуцирование материала в клиническом психоанализе.
15. Анализирование материала: конфронтация.
16. Анализирование материала: прояснение.
17. Анализирование материала: интерпретация.
18. Анализирование материала: проработка.
19. Инсайт через прояснение и инсайт через интерпретацию.
20. Рабочий альянс. Источники рабочего альянса.
21. Реальные отношения между пациентом и аналитиком.
22. Перенос. Общее понятие. История термина.
23. Клинические проявления переноса.
24. Невроз переноса.
25. Классификация реакций переноса.
26. Техника работы с переносом.
27. Сопротивление. Общее понятие. История термина.
28. Клинические проявления сопротивления.
29. Классификация сопротивления.
30. Техника работы с сопротивлением.
31. Контрперенос. Общее понятие. История термина.

32. Проявления контрпереноса в психотерапии.
33. Виды контрпереноса.
34. Полезный и препятствующий контрперенос.
35. Границы в психоанализе.
36. Нарушение границ в психоанализе.
37. Зависимость границ от уровня патологии.
38. Функции и роль сновидения в психоанализе.
39. Работа со сновидением.
40. Основные характеристики симбиотической стадии развития.
41. Основные характеристики стадии сепарации-индивидуации.
42. Основные характеристики эдипальной стадии развития.
43. Механизм возникновения психотической патологии с точки зрения психоанализа.
44. Механизм возникновения пограничной патологии с точки зрения психоанализа.
45. Механизм возникновения невротической патологии с точки зрения психоанализа.
46. Основные характеристики патологии психотического уровня.
47. Основные характеристики патологии пограничного уровня.
48. Основные характеристики патологии невротического уровня.
49. Техника работы и контрперенос при лечении психотических расстройств.
50. Техника работы и контрперенос при лечении пограничных расстройств.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1 Планируемые результаты обучения, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения образовательной программы

В процессе изучения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

ПК-4 - способность к выявлению специфики психического функционирования человека с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам.

Код и формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ПК-4 способность к выявлению специфики психического функционирования человека с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам	Знает базовые психотерапевтические техники, закономерности психического функционирования человека; закономерности психического развития: возрастные, гендерные, этнические, профессиональные; специфику психического функционирования различных социальных групп – гендерных, этнических, профессиональных
	Умеет подобрать методы психоаналитической терапии для конкретного случая, выявлять основные социально-психологические характеристики человека в связи с его принадлежностью к различным социальным группам; выявлять индивидуальные особенности психического функционирования
	Владеет навыками оценить уровень патологии пациента и его особенности, навыками выявления психических особенностей человека в зависимости от его принадлежности к различным социальным группам

6.2 Перечень оценочных материалов

Оценочные материалы представляют собой задания для выполнения студентом, позволяющие ему приобрести теоретические знания, практически умения (навыки) и опыт, а также решать задачи, связанные с будущей профессиональной деятельностью. Включают в себя задания для текущего контроля уровня успеваемости, оценивающие ход освоения учащимися дисциплины, и задания для промежуточной аттестации обучающихся, обеспечивающие оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине.

Примерные задания для проведения текущего контроля успеваемости

Темы докладов

1. Понятие клинического психоанализа и его место среди других психотерапевтических методов.
2. История клинического психоанализа.
3. Базовые психотерапевтические техники.
4. Неаналитические виды психотерапий и их основные отличия от аналитических.
5. Классический психоанализ и психоаналитическая терапия.
6. Причины перехода от классического психоанализа к психоаналитической терапии.
7. Показания к психоанализу.
8. Противопоказания для лечения психоанализом.
9. Личность психоаналитика (умения, черты личности, мотивация).
10. Задачи и цели первого интервью.
11. Информация, получаемая в ходе обследования.
12. Способы проведения первого интервью.
13. Заключение договора. Сеттинг.
14. Продуцирование материала в клиническом психоанализе.
15. Анализирование материала: конфронтация.
16. Анализирование материала: прояснение.
17. Анализирование материала: интерпретация.
18. Анализирование материала: проработка.
19. Инсайт через прояснение и инсайт через интерпретацию.
20. Рабочий альянс. Источники рабочего альянса.
21. Реальные отношения между пациентом и аналитиком.
22. Перенос. Общее понятие. История термина.
23. Клинические проявления переноса.

Темы рефератов

1. Сопротивление. Общее понятие. История термина.
2. Клинические проявления сопротивления.
3. Классификация сопротивления.
4. Техника работы с сопротивлением.
5. Контрперенос. Общее понятие. История термина.
6. Проявления контрпереноса в психотерапии.
7. Виды контрпереноса.
8. Полезный и препятствующий контрперенос.
9. Границы в психоанализе.

10. Нарушение границ в психоанализе.
11. Зависимость границ от уровня патологии.
12. Функции и роль сновидения в психоанализе.
13. Работа со сновидением.
14. Основные характеристики симбиотической стадии развития.
15. Основные характеристики стадии сепарации-индивидуации.
16. Основные характеристики эдипальной стадии развития.
17. Механизм возникновения психотической патологии с точки зрения психоанализа.
18. Механизм возникновения пограничной патологии с точки зрения психоанализа.
19. Механизм возникновения невротической патологии с точки зрения психоанализа.
20. Основные характеристики патологии психотического уровня.
21. Основные характеристики патологии пограничного уровня.
22. Основные характеристики патологии невротического уровня.
23. Техника работы и контрперенос при лечении психотических расстройств.
24. Техника работы и контрперенос при лечении пограничных расстройств.

Примерные задания для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Список вопросов к зачету с оценкой

ПК-4 - знать

1. Понятие клинического психоанализа и его место среди других психотерапевтических методов.
2. История клинического психоанализа.
3. Базовые психотерапевтические техники.
4. Неаналитические виды психотерапий и их основные отличия от аналитических.
5. Классический психоанализ и психоаналитическая терапия.
6. Причины перехода от классического психоанализа к психоаналитической терапии.
7. Показания к психоанализу.
8. Противопоказания для лечения психоанализом.
9. Личность психоаналитика (умения, черты личности, мотивация).
10. Задачи и цели первого интервью.
11. Информация, получаемая в ходе обследования.
12. Способы проведения первого интервью.
13. Заключение договора. Сеттинг.
14. Продуцирование материала в клиническом психоанализе.
15. Анализирование материала: конфронтация.
16. Анализирование материала: прояснение.
17. Анализирование материала: интерпретация.
18. Анализирование материала: проработка.
19. Инсайт через прояснение и инсайт через интерпретацию.
20. Рабочий альянс.
21. Источники рабочего альянса.
22. Реальные отношения между пациентом и аналитиком.
23. Перенос. Общее понятие. История термина.
24. Клинические проявления переноса.
25. Невроз переноса.

26. Классификация реакций переноса.
27. Техника работы с переносом.
28. Сопротивление. Общее понятие. История термина.
29. Клинические проявления сопротивления.
30. Классификация сопротивления.
31. Техника работы с сопротивлением.
32. Контрперенос. Общее понятие. История термина.
33. Проявления контрпереноса в психотерапии.
34. Виды контрпереноса.
35. Полезный и препятствующий контрперенос.
36. Границы в психоанализе.
37. Нарушение границ в психоанализе.
38. Зависимость границ от уровня патологии.
39. Функции и роль сновидения в психоанализе.
40. Работа со сновидением.
41. Основные характеристики симбиотической стадии развития.
42. Основные характеристики стадии сепарации-индивидуации.
43. Основные характеристики эдипальной стадии развития.
44. Механизм возникновения психотической патологии с точки зрения психоанализа.
45. Механизм возникновения пограничной патологии с точки зрения психоанализа.
46. Механизм возникновения невротической патологии с точки зрения психоанализа.
47. Основные характеристики патологии психотического уровня.
48. Основные характеристики патологии пограничного уровня.
49. Основные характеристики патологии невротического уровня.
50. Техника работы и контрперенос при лечении психотических расстройств.
51. Техника работы и контрперенос при лечении пограничных расстройств.

Задания для промежуточной аттестации

ПК-4 - владеть

Цель типового задания – умение правильно составить анамнез пациента. Обучающимся предлагается описание клинического случая, в котором указываются следующие данные: причина обращения за лечением, история жизни пациента, содержание первичного интервью, динамика терапевтического процесса и ее особенности, материал сновидений пациента, содержание последней на момент лечения сессии. Используя, полученную информацию и имеющиеся теоретические знания студенты должны изложить свое профессиональное видение данного случая.

Предлагаемые задания:

1. Используя полученную информацию оценить уровень патологии пациента и его особенности.
2. Определить особенности переносных процессов в терапии данного случая:
 - с точки зрения структуры психики,
 - с точки зрения теории объектных отношений,
 - с точки зрения теории драйвов.
3. Определить особенности проявления сопротивления описанного клинического случая:
 - с точки зрения структуры психики,
 - с точки зрения теории драйвов.

4. Проанализировать имеющееся в описании случая сновидение.
5. Описать возникающие контртрансферные реакции.
6. Оценить динамику психотерапии.
7. Дать предложения по продолжению лечения.

Тест
ПК-4 - уметь

1. В качестве главных источников возникновения и развития психоаналитической теории З. Фрейда выступили:

- 1) исследования в области экспериментальной психологии;
- 2) учение Чарльза Дарвина;
- 3) работы в сфере психопатологии;
- 4) все ответы верны.

2. Первая психоаналитическая работа З. Фрейда, рассматривающая истерические симптомы, была написана в соавторстве с:

- 1) Карлом Юнгом;
- 2) Йозефом Брейером;
- 3) Эрнстом Брюкке;
- 4) все ответы неверны.

3. В психоанализе, в человеческой психике выделяются три уровня организации психической жизни – сознание, предсознательное, бессознательное – согласно:

- 1) «второй топике» З. Фрейда;
- 2) структурной модели психики;
- 3) топографической модели психики;
- 4) все ответы неверны.

4. На становление психоаналитической теории З.Фрейда основное влияние оказало:

- 1) учение немецкого философа и математика Готфрида Лейбница;
- 2) философское учение немецкого ученого Фридриха Шеллинга;
- 3) работы немецкого философа Иогана Фихте;
- 4) все ответы неверны.

5. Метод психоанализа был своеобразным протестом против:

- 1) использования гипноза;
- 2) методов шоковой психотерапии;
- 3) методов поведенческой психотерапии;
- 4) все ответы неверны.

6.3 Шкала оценивания результатов промежуточной аттестации и критерии выставления оценок

Для оценивания результатов промежуточной аттестации применяется шкала оценивания, включающая следующие оценки: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Зачет с оценкой. Критерии выставления оценок

Знания обучающихся оцениваются путем выставления по результатам ответа обучающегося итоговой оценки «отлично», либо «хорошо», либо «удовлетворительно», либо «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** при приеме зачета с оценкой выставляется в случае:

- полного, правильного и уверенного изложения обучающимся учебного материала по каждому из вопросов билета;
- уверенного владения обучающимся понятийно-категориальным аппаратом учебной дисциплины;
- логически последовательного, взаимосвязанного и правильно структурированного изложения обучающимся учебного материала, умения устанавливать и прослеживать причинно-следственные связи между событиями, процессами и явлениями, о которых идет речь в вопросах билета;
- приведения обучающимся надлежащей аргументации, наличия у обучающегося логически и нормативно обоснованной точки зрения при освещении проблемных, дискуссионных аспектов учебного материала по вопросам билета;
- лаконичного и правильного ответа обучающегося на дополнительные вопросы преподавателя.

Оценка **«хорошо»** при приеме зачета с оценкой выставляется в случае:

- недостаточной полноты изложения обучающимся учебного материала по отдельным (одному или двум) вопросам билета при условии полного, правильного и уверенного изложения учебного материала по, как минимум, одному вопросу билета;
- допущения обучающимся незначительных ошибок и неточностей при изложении учебного материала по отдельным (одному или двум) вопросам билета;
- допущения обучающимся незначительных ошибок и неточностей при использовании в ходе ответа отдельных понятий и категорий дисциплины;
- нарушения обучающимся логической последовательности, взаимосвязи и структуры изложения учебного материала по отдельным вопросам билета, недостаточного умения обучающегося устанавливать и прослеживать причинно-следственные связи между событиями, процессами и явлениями, о которых идет речь в вопросах билета;
- приведения обучающимся слабой аргументации, наличия у обучающегося недостаточно логически и нормативно обоснованной точки зрения при освещении проблемных, дискуссионных аспектов учебного материала по вопросам билета;
- допущения обучающимся незначительных ошибок и неточностей при ответе на дополнительные вопросы преподавателя.

Любой из указанных недостатков или их определенная совокупность могут служить основанием для выставления обучающемуся оценки «хорошо».

Оценка **«удовлетворительно»** при приеме зачета с оценкой выставляется в случае:

- невозможности изложения обучающимся учебного материала по любому из вопросов билета при условии полного, правильного и уверенного изложения учебного материала по как минимум одному из вопросов билета;
- допущения обучающимся существенных ошибок при изложении учебного материала по отдельным (одному или двум) вопросам билета;
- допущении обучающимся ошибок при использовании в ходе ответа основных понятий и категорий учебной дисциплины;

- существенного нарушения обучающимся или отсутствия у обучающегося логической последовательности, взаимосвязи и структуры изложения учебного материала, неумения обучающегося устанавливать и проследить причинно-следственные связи между событиями, процессами и явлениями, о которых идет речь в вопросах билета;

- отсутствия у обучающегося аргументации, логически и нормативно обоснованной точки зрения при освещении проблемных, дискуссионных аспектов учебного материала по вопросам билета;

- невозможности обучающегося дать ответы на дополнительные вопросы преподавателя.

Любой из указанных недостатков или их определенная совокупность могут служить основанием для выставления обучающемуся оценки «удовлетворительно».

Оценка **«неудовлетворительно»** при приеме зачета с оценкой выставляется в случае:

- отказа обучающегося от ответа по билету с указанием, либо без указания причин;
- невозможности изложения обучающимся учебного материала по двум или всем вопросам билета;

- допущения обучающимся существенных ошибок при изложении учебного материала по двум или всем вопросам билета;

- скрытое или явное использование обучающимся при подготовке к ответу нормативных источников, основной и дополнительной литературы, конспектов лекций и иного вспомогательного материала, кроме случаев специального указания или разрешения преподавателя;

- не владения обучающимся понятиями и категориями данной дисциплины;
- невозможность обучающегося дать ответы на дополнительные вопросы преподавателя.

Любой из указанных недостатков или их совокупность могут служить основанием для выставления обучающемуся оценки «неудовлетворительно».

Обучающийся имеет право отказаться от ответа по выбранному билету с указанием, либо без указания причин и взять другой билет. При этом с учетом приведенных выше критериев оценка обучающемуся должна быть выставлена на один балл ниже заслуживаемой им.

Дополнительные вопросы могут быть заданы обучающемуся в случае:

- необходимости конкретизации и изложенной обучающимся информации по вопросам билета с целью проверки глубины знаний отвечающего по связанным между собой темам и проблемам;

- необходимости проверки знаний обучающегося по основным темам и проблемам курса при недостаточной полноте его ответа по вопросам билета.

При проведении промежуточной аттестации в форме тестирования с использованием шкалы, включающей оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», оценивание результата проводится следующим образом:

«Отлично» - получают обучающиеся в том случае, если верные ответы составляют от 80% до 100% от общего количества

«Хорошо» - получают обучающиеся в том случае, если верные ответы составляют от 71 до 79% от общего количества;

«Удовлетворительно» - получают обучающиеся в том случае, если верные ответы составляют 50 – 70 % правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - работа, содержащая менее 50% правильных ответов.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная:

1. Гринсон Р. Техника и практика психоанализа: Учебная литература для ВУЗов. М.: Когито-Центр, 2011. Эл. ресурс: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_red&id=56428&sr=1
2. Кашапов М. М. Психология творческого мышления профессионала: Научные монографии.- М.: ПЕР СЭ, 2012. Эл. ресурс: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_red&id=233332&sr=1
3. Райх В. Характероанализ: Техника и основные положения для обучающихся и практикующих аналитиков: Научная литература/Переводчик: Боковиков А.М.- М.: Когито-Центр, 2015. Эл. ресурс: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_red&id=56499&sr=1

Дополнительная:

1. Кинодо Ж. Читая Фрейда: изучение трудов Фрейда в хронологической перспективе: Научная литература/Переводчик: Журавлева О.Я.-М.: Когито-Центр, 2012. Эл. ресурс: http://biblioclub.ru/index.php?page=book_red&id=86261&sr=1

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", справочных систем и профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины

1. <http://www.spbpo.ru> - Санкт-Петербургское психологическое общество
2. <http://russia.ecpp.org> - Европейская Конфедерация Психоаналитической Психотерапии - Россия
3. <http://biblioclub.ru> / - Электронная библиотечная система «Университетская библиотека Online».
4. www.iprbookshop.ru - Электронная библиотечная система «IPR BOOKS»

9. Лицензионное программное обеспечение

- MS Windows 7 Профессиональная
- MS Windows 10 Pro
- Moodle 3.8.2.

10. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

В зависимости от вида проводимых учебных занятий и форм осуществления образовательной деятельности по соответствующей образовательной программе используется следующее материально-техническое обеспечение дисциплины:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (укомплектованные специализированной мебелью и оборудованные техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также имеющие наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин);

- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа (с типовым оборудованием, обеспечивающим применение современных информационных технологий, и наглядными пособиями);

- компьютерные классы с демонстрационно-обучающими и обучающе-контролирующими возможностями, доступом к базам данных и Интернет;

- учебные аудитории для групповых и индивидуальных консультаций;

- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации;

- помещения для самостоятельной работы обучающихся (оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации);

- библиотека (имеющая читальные залы и рабочие места для обучающихся, оснащенные компьютерами с доступом к базам данных и Интернет).

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья форма проведения занятий по дисциплине устанавливается образовательной организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. При определении формы проведения занятий с обучающимся-инвалидом образовательная организация должна учитывать рекомендации, данные по результатам медико-социальной экспертизы, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья создаются специальные рабочие места с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности. При необходимости обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.