

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Смирнов Сергей Николаевич

Должность: врио ректора

Дата подписания: 11.06.2025 15:01:45

Уникальный программный ключ:

69e375c64f7e975d4e8830e7b4fcc2ad1bf35f08

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»

Утверждаю:

Руководитель ООП

Гудименко Ю.Ю.

«28» мая 2025 г.



Рабочая программа дисциплины (с аннотацией)
Психология и психотерапия семьи

Специальность

37.05.01 Клиническая психология

Направленность (профиль)
Патопсихологическая диагностика и психотерапия

Для студентов 5 курса очной формы обучения

Составитель: Ю.Ю. Гудименко

Тверь, 2025

I. Аннотация

1. Цель и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины – ознакомление студентов с основными теоретическими положениями отечественной и зарубежной психологии семьи, с методами и приемами семейной психотерапии и консультирования.

Условия развития современного общества требуют все большее и большее вмешательство психологов, клинических психологов в различные сферы жизни. В настоящее время все большее значение приобретают вопросы современной психологии и психотерапии семьи. Изучение данной дисциплины предполагает рассмотрение общих закономерностей формирования семейной системы, роли различных факторов в этом формировании, основных видов нарушений в функционировании семейной системы. Также выявление в жизнедеятельности определенной семьи тех нарушений, которые способствуют возникновению и сохранению у одного или нескольких ее членов трудностей в повседневной жизни и нервно-психических расстройств. Определение тех психологических особенностей семьи и ее членов, от которых зависит коррекция этих нарушений и которые, соответственно, нужно учитывать при подборе метода оказания психологической помощи (семейной психотерапии) и при ее осуществлении.

Задачами освоения дисциплины являются:

- образование связи между психологическими знаниями и совокупности специальных знаний и умений, развитие аналитических способностей студентов;
- формирование способностей самостоятельного поиска информации, систематизации получаемых знаний и критичного к ним отношения;
- создание представления у студентов о семье как о целостной системе, о параметрах семейной системы;
- знакомство с основными нарушениями функционирования семейной системы, с причинами подобных нарушений;
- создание условий для усвоения обучающимися особого системного семейного мышления, необходимого для эффективного проведения диагностической и психотерапевтической работы с семьей;

- знакомство с основными методами диагностики нарушений семейных отношений;
- знакомство с основными методами и техниками психотерапии, используемые при работе с семьей;
- определение показаний к семейной диагностике и психотерапии;
- освоение обучающимися специальных техник и приемов для проведения самоисследования собственной семейной ситуации в целях достижения роста профессионально-личностного самосознания.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Учебная дисциплина «Психология семьи и семейная психотерапия» относится к Блоку 1 обязательной части учебного плана и является необходимым условием подготовки по специальности 37.05.01 Клиническая психология, в рамках профиля «Патопсихологическая диагностика и психотерапия».

Дисциплина носит как общеобразовательный, так и прикладной характер для подготовки клинических психологов, т.к. семейная психотерапия – это практика, основанная на интеграции естественнонаучной парадигмы и гуманитарного мышления. Данная дисциплина опирается на ранее полученные студентами знания по таким учебным курсам, как «Общая психология», «Возрастная психология и психология развития», «Психодиагностика», «Практикум по психодиагностике», «Неврология», «Общий психологический практикум», «Статистические методы и математическое моделирование в психологии», «Теории личности в клинической психологии», «История психологии», «Психология личности», «Психологическое консультирование», «Основы психотерапии», «Патопсихология», «Методы патопсихологической диагностики», «Расстройства личности» и др.

Освоение данной дисциплины необходимо для дальнейшего изучения следующих дисциплин: «Психологическая супervизия», «Экспертная деятельность в клинической психологии», «Особенности самосознания при пограничных личностных расстройствах», «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии», «Практикум по психотерапии и консультированию», «Обучение проведению супervизии», «Нарушение психического развития в детском возрасте», «Диагностика и коррекция аномалий поведения в период подросткового кризиса» и

др., а также для успешного прохождения производственной, Научно-исследовательской (квалификационной) практик, НИР, написания и защиты ВКР.

3. Объем дисциплины: 3 зачетных единицы, 108 академических часа, **в том числе:**

контактная аудиторная работа: лекции 22 часа, практические занятия 22 часа;

самостоятельная работа: 37 часа, контроль 27 часов.

4. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Планируемые результаты освоения образовательной программы (формируемые компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине
УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.1 Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития УК-5.2 Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учетом особенностей деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп УК-5.3 Обеспечивает создание недискриминационной среды для участников межкультурного взаимодействия при личном общении и при выполнении профессиональных задач.
ОПК-6 Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога	ОПК-6.1 Определяет необходимость проведения целенаправленных мероприятий по формированию здорового образа жизни по запросу заказчика; выявляет и анализирует информацию о современных проблемах со здоровьем, и методах профилактики заболеваний ОПК-6.2 Реализует приемы групповой и индивидуальной консультативной, психокоррекционной и неврачебной психотерапевтической работы; способен осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики на любом уровне

	<p>ОПК-6.3 Использует приемы консультирования и неврачебной психотерапии в целях улучшения психического и физического здоровья персонала учреждения; влияет на формы поведения, разрушающие физическое и психическое здоровье</p>
<p>ПК-6 Оказание психологической помощи социальным группам и отдельным лицам, попавшим в трудную жизненную ситуацию</p>	<p>ПК-6.3 Проводит групповое и индивидуальное консультирование клиентов, психологические тренинги по формированию и развитию у клиентов качеств, необходимых для самостоятельной жизни и социализации</p>

5. Форма промежуточной аттестации и семестр прохождения - экзамен, 9 семестр

6. Язык преподавания русский.

7. РПД адаптирована для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих нарушения зрения, с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей.

П. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

Тема 3. Нарушение личностных предпосылок нормального функционирования семьи.	6	1		2			3
Тема 4. Нарушение представлений членов семьи о семье и личности друг друга. Репрезентативные системы и их роль в формировании взаимоотношений в семье.	6	1		2			3
Тема 5. Нарушение межличностной коммуникации в семье.	7	2		2			3
Тема 6. Нарушение механизмов интеграции семьи.	7	2		2			3
Тема 7. Нарушение структурно-ролевого аспекта жизнедеятельности семьи. Этапы и механизмы патологизирующего семейного наследования при пограничных нервно-психических расстройствах личности.	7	2		2			3
Раздел IV. Методы семейной диагностики. Техники семейной психотерапии							
Тема 8. Изучение семьи и диагностика ее нарушений.	7	2		2			3
Тема 9. Техники семейной психотерапии и их теоретическое обоснование.	7	2		2			3
Раздел V. Особенности семейной психотерапии в системе лечения и профилактика нервно-психических и психосоматических расстройств							
Тема 10. Семейная психотерапия при невротических, соматоформных и психосоматических расстройствах.	7	2		2			3
Тема 11. Семейная психотерапия при шизофрении.	7	2		2			3
Тема 12. Семейная психотерапия при акцентуациях и расстройствах личности у подростков.	7	2		2			3
Тема 13. Семейная психотерапия при зависимостях.	7	2		2			3
Контроль	27						27
ИТОГО	108	22		22			64

III. Образовательные технологии

Учебная программа – наименование разделов и тем	Вид занятия	Образовательные технологии
Тема 1. Предмет и задачи психологии и психотерапии семьи. История развития семейной психотерапии: основные направления и методы.	Лекция	<i>Лекция традиционная</i>
Тема 2. Современная семья и нарушения ее функционирования. Семья как источник психической травмы.	Лекция	<i>Лекция традиционная</i>
Тема 3. Нарушение личностных предпосылок нормального функционирования семьи.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса: разработка сценариев различных аспектов организации процесса психотерапии, проработка приемов и техник психотерапии; Метод case-study</i>
Тема 4. Нарушение представлений членов семьи о семье и личности друг друга. Репрезентативные системы и их роль в формировании взаимоотношений в семье.	Лекция	<i>Активное слушание; лекция вдвоем</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса: разработка сценариев различных аспектов организации процесса психотерапии, проработка приемов и техник психотерапии; Метод case-study</i>
Тема 5. Нарушение межличностной коммуникации в семье.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса: разработка сценариев различных аспектов организации процесса психотерапии, проработка приемов и техник психотерапии; Метод case-study</i>
Тема 6. Нарушение механизмов интеграции семьи.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса: разработка сценариев различных аспектов организации процесса психотерапии, проработка приемов и техник психотерапии; Метод case-study</i>
Тема 7. Нарушение структурно-ролевого аспекта жизнедеятельности семьи. Этапы и	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>

механизмы патологизирующего семейного наследования при пограничных нервно-психических расстройствах личности.	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса: разработка сценариев различных аспектов организации процесса психотерапии, проработка приемов и техник психотерапии; Метод case-study</i>
Тема 8. Изучение семьи и диагностика ее нарушений.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса: разработка сценариев различных аспектов организации процесса психотерапии, проработка приемов и техник психотерапии; Метод case-study</i>
Тема 9. Техники семейной психотерапии и их теоретическое обоснование.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса: разработка сценариев различных аспектов организации процесса психотерапии, проработка приемов и техник психотерапии; Метод case-study</i>
Тема 10. Семейная психотерапия при невротических, соматоформных и психосоматических расстройствах.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса: разработка сценариев различных аспектов организации процесса психотерапии, проработка приемов и техник психотерапии; Метод case-study</i>
Тема 11. Семейная психотерапия при шизофрении.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса: разработка сценариев различных аспектов организации процесса психотерапии, проработка приемов и техник психотерапии; Метод case-study</i>
Тема 12. Семейная психотерапия при акцентуациях и расстройствах личности у	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>

подростков.	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса: разработка сценариев различных аспектов организации процесса психотерапии, проработка приемов и техник психотерапии; Метод case-study</i>
Тема 13. Семейная психотерапия при зависимостях.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса: разработка сценариев различных аспектов организации процесса психотерапии, проработка приемов и техник психотерапии; Метод case-study</i>

IV. Оценочные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации

1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ

Типовые задания для оценки сформированности компетенций	Показатели и критерии оценивания компетенций, шкала оценивания
<p>Кейсы Примеры ситуаций:</p> <p>Ситуация 1. Я в полном отчаянии. Моей дочери 6,5 лет, но она до сих пор в случае малейшего отказа ей в просьбе (например, я предлагаю погулять не сейчас, а через 1 час, когда будет солнышко), начинает дико кричать, рыдать, падать на пол... Мне очень стыдно перед соседями, бывает, я пытаюсь ей закрыть рот рукой, чтобы они не слышали ужасающие крики. После всего у меня еще полдня трясутся руки, ноги. А дочь обычно просит прощения («мамочка, забудь»), но потом все повторяется... А осенью нам в школу... Что делать, как найти контакт с дочерью?</p> <p>Ситуация 2. Мы с женой живём вместе более 15 лет и уже более 5 лет она мне говорит, что секс ей вообще не нужен. Это нормально? И как мне поступать - ведь мне он нужен. Мне 39 лет, ей 37 лет.</p>	<p>Максимум 15 баллов за 3 решенных кейса: 5 балла за кейс – даны и теоретически обоснованы несколько вариантов решений. 3 балл за кейс – дан и слабо теоретически обоснован один вариант решения. 1 балл за кейс – дан один необоснованный вариант решения. 0 баллов за кейс – решение с опорой на житейские знания.</p>
<p>Написание реферата Примерные темы рефератов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Жизненный цикл семьи: семья с маленьким ребенком. 2. Концепция патологизирующего семейного наследования. 3. Неполная семья. 	<p>Максимум 15 баллов: 15 баллов – оригинальность текста составляет свыше 85%, привлечены публикации последних лет, тема полностью раскрыта, прослеживается авторская точка зрения к рассматриваемому вопросу, соблюдены</p>

	<p>все требования к оформлению; 12 баллов – оригинальность текста составляет 65-85%, привлечены устаревшие издания, тема полностью раскрыта, сделаны очевидные выводы, частично соблюдены требования к оформлению;</p> <p>9 баллов – оригинальность текста составляет 45-65%, привлечены устаревшие издания, тема раскрыта не полностью, есть грубые ошибки в оформлении;</p> <p>5 балла – оригинальность текста составляет 35-45%, привлечены устаревшие издания, тема раскрыта не полностью, есть грубые ошибки в оформлении;</p> <p>0 баллов – реферат скачан из сети «Интернет», есть грубые ошибки в оформлении.</p>
Практическая работа «Методы семейной диагностики». Студенту предлагается проинтерпретировать данные психодиагностики и выдвинуть психотерапевтические гипотезы по результатам следующих методик:	<p>Максимум 20 баллов за анализ результатов диагностики:</p> <p>20 баллов – подробно описаны и проинтерпретированы результаты обследования, что демонстрирует обширные теоретические знания, дан обобщенный анализ результатов, выдвинуты психотерапевтические гипотезы;</p> <p>15 баллов – описаны и проинтерпретированы результаты обследования, однако возникают трудности с их обобщением, продемонстрированы хорошие теоретические знания, выдвинуты психотерапевтические гипотезы;</p> <p>10 баллов – результаты обследования описаны, но не проинтерпретированы результаты обследования, возникают трудности с обобщением информации, продемонстрированы хорошие теоретические знания, выдвинуты психотерапевтические гипотезы;</p> <p>5 баллов – результаты обследования описаны на уровне стандартных ключей к обработке данных, возникают трудности с обобщением информации и формулированием психотерапевтических гипотез;</p> <p>0 баллов - результаты обследования описаны на уровне стандартных ключей к их обработке, нет понимания возможностей дальнейшего анализа данных.</p>
Кейсы Примеры ситуаций:	Максимум 15 баллов за 3 решенных кейса:

<p>Случай Эванжелины Г., 30 лет. Эванжелина Г. обратилась с просьбой о психотерапевтической помощи в связи со страхом открытых пространств. Решение проходить психотерапию возникло после того, как однажды утром перед школой ее двенадцатилетний сын сказал матери: «Мама, я знаю, что ты по ночам не бываешь дома. Я долго молчал, но если это будет продолжаться, я все расскажу папе». Эванжелина, которая в это время встречалась с разными любовниками, по ее словам, пережила шок: «Мне стало так стыдно... Любовники, алкоголь уже не помогали мне избавиться от эмоционального напряжения».</p> <p>Анамнез. Эванжелина родилась в семье инженеров. Психомоторное развитие, по ее словам, было нормальное, опережающее. Очень любила общество отца — отправлялась с ним в походы, помогала ему чинить автомобиль: «Моими любимыми игрушками были гаечный ключ, молоток и отвертка». По характеру была прямая, откровенная, грубоватая. Время любила проводить с мальчишками, в их компании была «своим парнем». Когда ей исполнилось пять лет, родилась сестра. Родители возложили часть воспитательских функций на старшую дочь, заставляли нянчиться с младшей... (полный текст представлен в разделе VII).</p> <p>Задание: выдвинуть психотерапевтические гипотезы, выбрать направление психотерапии, наметить стратегию психотерапии.</p> <p>Фрагмент беседы психолога с Полиной А.</p> <p>Психолог (П.): Слушаю вас.</p> <p>Полина А. (П. А.): Полтора года назад я развелась. Стали жить с дочкой с моими родителями. 40 дней назад умер мой отец. Мама теперь «на взводе». Еще孙чка ее огорчает. Муж мой нам денег не платит. А его родители Дашу любят и к себе раз в месяц берут. Но возвращается она от них с претензиями. Они внушают, что мы плохие.</p> <p>П. (после некоторой паузы): Так... понятно. Скажите, пожалуйста, а сколько лет вы прожили с мужем?</p> <p>П. А.: Пять лет прожили. У него периодически были загулы.</p> <p>П.: Кто был инициатором развода?</p> <p>П. А.: Я его выгнала. И после этого все пошло наперекосяк.</p> <p>П.: Наперекосяк? Пожалуйста, объясните, что означает — «наперекосяк»?</p> <p>П. А.: Приглашают меня замуж, но почему-то это ничем не кончается.</p> <p>П.: Угу...</p> <p>Пауза.</p> <p>П.: Вот вы сказали, что у вас сложности в отношениях с дочкой. Расскажите об этом.</p> <p>П. А.: Я уделяю ей мало внимания — поздно с работы приезжаю. Требований к ней никаких нет — делает,</p>	<p>5 балла за кейс – даны и теоретически обоснованы несколько вариантов решений.</p> <p>3 балл за кейс – дан и слабо теоретически обоснован один вариант решения.</p> <p>1 балл за кейс – дан один необоснованный вариант решения.</p> <p>0 баллов за кейс – решение с опорой на житейские знания.</p>
---	--

что хочет. Постоянные истерики, капризы. Там, у родителей мужа, ее как-то настраивают против нас, говорят: «Ты приедешь, скажи маме...» С ними девочка, как побитая. А так у нее упрямый, твердый характер — в свекровь. Как будто не мой ребенок, чужой.

П.: Не очень поняла... Поясните, что значит — «чужой»?

П. А.: Она сильнее, чем я. Я ее побаиваюсь. Чуть что, сразу говорит: «плохая», «уходи», «я буду жить у той бабушки». А мама у меня тоже впечатлительная — сразу по телефону все это с подругами обсуждает. Дашику пытается «построить». Только мой брат на нее может повлиять.

П.: Теперь понятно.

Пауза.

П.: А как Даша отнеслась к вашему разводу?

П. А.: Отреагировала сначала спокойно, а потом начала говорить, что это я виновата: «Мама, это же ты папу выгнала»... (полный текст представлен в разделе VII).

Задание: сделайте комментарии к беседе для формирования терапевтической гипотезы, назовите примененные консультативные приемы.

Составление интеллект-карты.

Примерные темы для составления интеллект-карт:

1. Качество жизни
2. Семья
3. Дисфункциональная семья
4. Семейная психотерапия

Максимум 5 баллов за интеллект-карту:

5 баллов – верно обозначены все структурные элементы объекта, определен и корректно сформулирован характер связей всех структурных элементов;

3 балла – верно обозначены отдельные структурные элементы, определен и корректно сформулирован характер между некоторыми структурными элементами;

1 балл - верно обозначены отдельные структурные элементы, но дана некорректная формулировка характера связей между структурными элементами;

0 баллов – структурные элементы определены неверно.

Письменный ответ (понятийный диктант из 10 понятий).

Примеры понятий, используемых в диктанте:
 «здоровье», «психосоматика», «невроз», «депрессия»,
 «здоровая семья», «жизненный цикл семьи»,
 «семейные мифы», «созависимость», «аддикция», и пр.

Максимум 10 баллов за 10 определений понятий:

1 балл – дано полное научное определение;

0 баллов – смысл понятия объяснен житейским языком либо определение отсутствует.

Устный ответ.

Примеры вопросов:

1. Жизненный цикл семьи.
2. Семья как источник психической травмы.
3. Семейная расстановка Берта Хеллингера в системной психотерапии.

Максимум 15 баллов за ответы на 3 вопроса:

5 баллов за ответ – тема раскрыта с опорой на соответствующие понятия и теоретические положения;

4 балла за ответ – тема раскрыта с опорой

на соответствующие понятия и теоретические положения, допущена фактическая ошибка, не приведшая к существенному искажению смысла;
3 балла за ответ – аргументация на теоретическом уровне неполная, смысл ряда ключевых понятий не объяснен;
2 балла за ответ – аргументация на теоретическом уровне неполная, смысл ряда ключевых понятий не объяснен, допущены многочисленные речевые ошибки, затрудняющие понимание смысла сказанного;
1 балл за ответ – терминологический аппарат непосредственно не связан с раскрываемой темой;
0 баллов – ответа на вопрос нет.

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ КЕЙСЫ

Показатели и критерии оценивания ответа по каждому заданию:

- Ответы на вопросы верные, даны с опорой на соответствующие понятия и теоретические положения. Демонстрируемые знания отличаются глубиной и содержательностью, дается полный и исчерпывающий ответ, свободно владеет научной терминологией. Студент демонстрирует умение аргументировано вести диалог и научную дискуссию. Студент смог продемонстрировать способность к интеграции теоретических знаний и практики. – **3 балла**
- Ответы даны с ошибками, аргументация ответов на вопросы на теоретическом уровне неполная, смысл ряда ключевых понятий не объяснен, отличаются слабой структурированностью, содержание задания раскрывается, но имеются неточности при ответе на дополнительные вопросы. Допущенные несущественные фактические ошибки студент способен исправить самостоятельно, благодаря наводящему вопросу. Студент смог продемонстрировать способность к интеграции теоретических знаний и практики. – **2-1 балла**
- Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу, допускает ошибки неточности, фактические ошибки. **1 балл**
- Содержание вопросов задания не раскрыто, допускаются существенные фактические ошибки, которые студент не может исправить самостоятельно или ответы даны неверные, отсутствует знание терминологического аппарата. На большую часть дополнительных вопросов студент затрудняется дать ответ или не дает верных ответов. Студент не смог продемонстрировать способность к интеграции теоретических знаний и практики. – **0 баллов**

Шкала перевода баллов:

3 балла соответствуют оценке – отлично;

2 балла соответствуют оценке - хорошо;

1 балл соответствуют оценке - удовлетворительно;

0 баллов соответствуют оценке - неудовлетворительно.

Ситуация 1

«Я в полном отчаянии. Моей дочери 6,5 лет, но она до сих пор в случае малейшего отказа ей в просьбе (например, я предлагаю погулять не сейчас, а через 1 час, когда будет солнышко), начинает дико кричать, рыдать, падать на пол... Мне очень стыдно перед соседями, бывает, я пытаюсь ей закрыть рот рукой, чтобы они не слышали ужасающие крики. После всего у меня еще полдня трясутся руки, ноги. А дочь обычно просит прощения («мамочка, забудь»), но потом все повторяется... А осенью нам в школу... Что делать, как найти контакт с дочерью?»

Ситуация 2

«Мы с женой живём вместе более 15 лет и уже более 5 лет она мне говорит, что секс ей вообще не нужен. Это нормально? И как мне поступать - ведь мне он нужен. Мне 39 лет, ей 37 лет».

Ситуация 3

«Я в полном отчаяние, не знаю, что и делать. Мы с мужем вместе 10 лет, разница у нас тоже 10 лет. Когда я познакомилась с мужем, мне было 18 лет, и конечно я тогда не задумывалась, какое влияние на него имеет его семья, это сей час я бы обратила внимание на тот факт, что он жил с родителями до 30 лет, а тогда я была полна любви. Я очень люблю своего мужа, он замечательный человек, очень добрый, очень хороший и со дня нашего знакомства не поменялся, но есть одно НО - это его родня, а точнее стадо. И он в этом стаде по самые уши. Это стадо с нами не живет в одной квартире, и меня лично они не трогают, точнее они меня не замечают, я для них пустое место. А вот мужа своего из-за них я практически не вижу. У меня такое впечатление, что я живу одна, так как мой муж все время помогает своему стаду. Они могут звонить ему и в час ночи, по какой-нибудь глупой причине (например, срочно отвези компот сестре), а он встает и уходит среди ночи и не считает нужным даже что то объяснять. Я в своей семье не могу планы строить даже на текущий день, так как если позвонит его Мамка или Папка или Сестра, он все бросает и убегает к ним. На мои возмущения я слышу только один ответ «Какая ты злая, моим родным нужна помощь, а ты тут со своими планами». И все... Все выходные муж сидит со своим отцом на даче, так как тому одному там скучно. В будние дни муж возится со своей Мамашей, так как она пешком лениться ходить, за булками ей мотается муж мой, а про сестру я вообще молчу, ее двоих детей муж тоже постоянно развозит по школам и т.д. Я все время одна, и не понимаю, как жить дальше... Бороться бесполезно, Говорить пробовала, муж сказал, что я сумасшедшая и капризная требую к себе внимания, а его родня своими просьбами его не напрягает, его все устраивает» А меня нет, что делать не знаю, его семейство рушит нашу семью и топчет нашу любовь». Лиза, возраст: 30 лет

Ситуация 4

«Мне очень нужна помощь! Проблемы в семье. Мне 24. Живу в Узбекистане. Замужем. Обычная узбекская семья. Нервы уже не выдерживают. Появились мысли о суициде. В общем, муж изменяет, я знаю, говорю ему, а он не признаётся. Приходит с работы среди ночи от 1 до 3 и так каждую ночь, а теперь временами вообще не приходит домой ночевать. Он не пьющий, не курящий. Варианты с «задержался с друзьями в баре» отпадают. Как обычная узбекская семья мы живём с

его родителями, они во всем происходящем винят меня, говорят, если бы я была хорошей женой такого бы не было, так как они волнуются за него. Его родители всегда меня недолюбливали. Но ему было на это плевать. Он всегда за меня заступался. А теперь и сам нападает, говорит я плохая жена о моих недостатках. Никогда раньше он не был таким. Все началось полгода назад. Я родила, сейчас нашему сыну 10 месяцев. В первые месяцы он спешил домой ко мне, к ребёнку. А теперь, говорит, мы ему не даем отдохнуть, напрягаем, бесим. Я понимаю, с ребёнком я не всё успеваю, и он это понимал, роды у меня были трудные и ребёнок орал очень и плакал до 7 месячного возраста. Он видел все это и понимал, а теперь будто наизнанку вывернулся. Родители его с ребёнком никак не помогают, хоть и живём вместе. Малыш у меня капризный очень боится всех кроме меня. И весь день висит на мне, я всё делаю одной рукой, так как второй держу ребёнка. У меня после родовая депрессия, я думала, прошла, но нет сейчас из-за данной ситуации опять обострилась. В узбекской семье всегда и во всем в любом положении виновата невестка, я уже к этому привыкла. Муж у меня был адекватный. А теперь ему милее его любовница. Никому рассказать и поделиться не могу, сама выбрала, влюбилась, 5 лет уже вместе, последний год женаты. Родители мои далеко. Живут за границей. Очень хочется бросить всё и уйти, но некуда. Ухаживать за собой не хочется, чувствую себя общим врагом всей планеты, так загнали меня, у меня полная апатия к себе, к жизни. Ребёнок даже не в радость. Никуда выйти не дают, я домохозяйка, денег пойти развеяться нет. Чувствую себя очень одинокой. Я сама мусульманка, но эти мусульманские обычай, о том какая должна быть невестка, доводят меня. Чувствую себя во всем виноватой. Даже если кому расскажу, тут вокруг менталитет другой, не поймут. Помогите не убить себя или ребёнка, ведь порой где-то в глубине мозга я иногда виню малыша, потому что все началось после родов. Но я сына люблю». Ширин, возраст: 25

Ситуация 5

«Мне 27 лет. Всю свою жизнь я живу с родителями. До 20 лет отец также жил с нами. Уже 7 лет мы живем с мамой вдвоем. Детство было нелегкое, постоянные скандалы, отец выпивал. Сказать честно живем это сложно назвать, я не помню ни одной недели без скандала. Хочется жить и наслаждаться жизнью, а не выслушивать постоянно, что я все делаю не правильно, что у меня нет мужа и она уже хочет внуков, а я ничего не делаю для этого. Последние 5 месяцев ситуация сложилась так, что я нашла удаленную работу, которая меня устраивает и в основном работаю из дома, редко езжу в Киев на собрания. Моя ЗП за последние несколько месяцев выросла в 2,5 раза, это также очень важный фактор, поэтому отказываться от удаленной работы я не хочу. Но это один из наших с ней камней преткновения сейчас. Так как она считает, что я должна быть в коллективе, чтобы быстрее выйти замуж. Это как по мне совсем не правильное отношение к ситуации. Я работала 5 лет в коллективе и ничего не произошло. Я понимаю, что столько энергии и времени уходит на бессмысленные переживания и ссоры, а ведь жизнь на столько коротка, хочется словить каждый момент и прожить его в счастье и радости. А мама постоянно упрекает меня, что я не могу найти нормальной работы, что я не слушаюсь советов. Постоянная ее фраза: «Ты делаешь что попало», несколько раз на день она ее повторяет. Это очень тяжело. Немного о себе: всю жизнь живу по принципу отличницы, общительная, работаю экономистом, занимаюсь спортом, веду себя чересчур прилично, читаю книги. Про курение и

алкоголь вообще молчу. До 11 всегда дома, даже раньше. Постоянно упреки, что я ей не даю отдохнуть, что рано просыпаюсь, я даже книгу не могу почитать до 11 вечера, так как она сразу говорит, что уже поздно пора ложиться спать, хотя мы в разных комнатах и я ей не мешаю. Я уже не могу жить по принципу как мама сказала. Это просто переходит все границы... Упреки, что я ей не езжу в помогать с огородом. А я просто не вижу смысла... Она всю свою жизнь потратила на эти огороды.... Хотя она у меня очень образованный человек, работает старшим бухгалтером. Она действительно дает мне много ценных советов и я ценю это, но не постоянно же и можно же в нормальной форме, а не кричать. Я уже давно приняла решение переехать, но все что-то меня останавливает. Живет мысль в моей голове, что может это я во всем виновата и я не убегу от себя, переехав жить отдельно. Но мне просто стыдно, что у меня такие отношения с мамой и что я ничего не могу изменить. Дошло до того, что я иногда не могу находиться с ней в одной квартире, мне хочется либо закрыться в комнате, либо уйти из дома.... Либо жду выходных, чтобы она уехала. Я понимаю, что время бежит очень быстро... И что нужно что-то с этим делать, так как ситуация только усугубляется.... У нее проблемы со щитовидкой, возможно постоянная раздражительность тоже от этого зависит... Не знаю, очень хочу создать свою семью... но мне уже не верится, что я смогу это сделать живя с ней...»

Ситуация 6

«С мужем знакомы 10 лет, из них 5 лет в браке, когда я забеременела, муж мне стал изменять, я об этом узнала как родила ребенка, он признался, сказал что от нее ушел, потом через некоторое время он сказал, что она беременная, нашему сыну 3 месяца и она беременная срок у нее 1 месяц. Муж уговаривал ее выпить таблетку пока срок маленький, но она оставила ребенка, муж мне говорил, очень жалеет что с ней связался, и что она забеременела, говорит, что любит меня и сына, но и ее жалко, она моложе его на 7 лет и они почти год встречались втайне от меня, он сказал подумает с кем ему быть, с нами или с ней, я сказала думать не нужно чтоб к ней шел, а нам пусть платит алименты, мне очень обидно что он так со мной и сыном поступил, но я его люблю, и злюсь на него очень и жалко мне его, что он тоже страдает, жалеет, что все так вышло. Он ей сразу сказал, что у него есть жена, ребенок, ее это не остановило, она продолжала с ним встречаться, он уходил от нее, а она суициальными поступками своими его возвращала. Хоть я и отправила его к ней, но все равно не хочу чтоб он с ней был». Светлана, возраст: 27.

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ (ПРИМЕРНАЯ)

1. Семья и ее современные модели.
2. Структура и функции семьи.
3. Семья как система.
4. Жизненный цикл семьи: этап добрачного ухаживания.
5. Жизненный цикл семьи: молодая семья.
6. Жизненный цикл семьи: семья с маленьким ребенком.
7. Жизненный цикл семьи: зрелая семья.
8. Жизненный цикл семьи: семья со взрослыми детьми.
9. Жизненный цикл семьи: супружество в старости.

10. Удовлетворенность браком и условия сохранения супружества.
11. Любовь как основа супружеских отношений.
12. Материнство как психологический феномен.
13. Сексуальность в супружестве.
14. Концепция патологизирующего семейного наследования.
15. Семья в трудной жизненной ситуации.
16. Стили семейного воспитания.
17. Неполная семья.
18. Семья в разводе.
19. Влияние нарушенных семейных отношений на психическое развитие ребенка.
20. Психолого-педагогическая работа с детьми и родителями.

2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Типовые кейсовые задания для проверки уровня сформированности компетенций

Показатели и критерии оценивания ответа по каждому заданию:

- Ответы на вопросы верные, даны с опорой на соответствующие понятия и теоретические положения. Демонстрируемые знания отличаются глубиной и содержательностью, дается полный и исчерпывающий ответ, свободно владеет научной терминологией. Студент демонстрирует умение аргументировано вести диалог и научную дискуссию. Студент смог продемонстрировать способность к интеграции теоретических знаний и практики. – **3 балла**
- Ответы даны с ошибками, аргументация ответов на вопросы на теоретическом уровне неполная, смысл ряда ключевых понятий не объяснен, отличаются слабой структурированностью, содержание задания раскрывается, но имеются неточности при ответе на дополнительные вопросы. Допущенные несущественные фактические ошибки студент способен исправить самостоятельно, благодаря наводящему вопросу. Студент смог продемонстрировать способность к интеграции теоретических знаний и практики. – **2-1 балла**
- Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по вопросу, допускает ошибки неточности, фактические ошибки. **1 балл**
- Содержание вопросов задания не раскрыто, допускаются существенные фактические ошибки, которые студент не может исправить самостоятельно или ответы даны неверные, отсутствует знание терминологического аппарата. На большую часть дополнительных вопросов студент затрудняется дать ответ или не дает верных ответов. Студент не смог продемонстрировать способность к интеграции теоретических знаний и практики. – **0 баллов**

Шкала перевода баллов:

3 балла соответствуют оценке – отлично;

2 балла соответствуют оценке - хорошо;

1 балл соответствуют оценке - удовлетворительно;

0 баллов соответствуют оценке - неудовлетворительно.

КЕЙСЫ

Ситуация 1.

«Здравствуйте, меня зовут Юлия и мне 18 лет. Я бы хотела задать вопрос. До 11 лет я жила с родителями в небольшом городе, но потом моя мама решила пойти учиться в большой город (от нашего города и до того где-то 3 часа на машине). И она поступила, каждую неделю на выходных она приезжала домой. Через года 3 мама решила забрать меня к себе, мол с ней мне будет лучше. И вот через год или два пока я там с ней жила, я увидела как она постоянно разговаривает с незнакомым мне мужчиной. С начала я не придала этому никакого значения. Я думала что это кто то по работе. Но как это всё всегда случается это был её любовник, то есть она изменяла моему папе 5 лет! И представьте каково было мне об этом узнать. Я не знала что мне делать, когда я разговаривала по телефону с папой, я еле сдерживалась что бы не заплакать. А этот мужчина ещё и ночевал у нас. И когда я больше не смогла это терпеть, ночью когда он опять был у нас я устроила скандал и собиралась сбежать, но мама забрала у меня ключи. После этого я его не видела несколько месяцев, я подумала что всё его больше нет. Но я ошиблась. Он всё равно появлялся. Потом папа об этом узнал и они с мамой развелись. И сейчас я его вижу раз в пол года из-за того что он работает в другом городе. Но даже когда я была у него неделю, нам было не о чём говорить. Потому что из-за мамы я его очень редко видела. А говорить по телефону мы можем только раз в месяц. И я хочу спросить, как мне наладить с ним контакт?»

Ситуация 2.

«Это мои первые отношения, первое замужество. Шестой месяц после появления на свет дочки, я в декрете, дома одна (почему-то не везет с друзьями, бабушек нет), а супруг целыми днями работает или ушел по делам. Наше общение - 4-5 часов в неделю. Наши отношения под угрозой, мы сильно отдалились, я сначала очень переживала, а потом стала относиться ко всему цинично и грубо. Чувствую, что этот человек становится мне безразличен. Уделять мне больше времени он не может, а я уже моментами с ужасом задумываюсь о разводе (хотя это нереально, пока декрет). Мне очень жаль наши отношения, я хочу их спасти, но не знаю, как себя настроить на веру в светлое будущее и справиться с депрессивным взглядом на жизнь. Мне все сложнее жить, я боюсь, что не справлюсь и натворю глупостей сгоряча. Нужны какие-то ориентиры, надежда, в одиночестве переживать тяжело. Разговаривала с супругом на тему наших отношений. Ему кажется, что с его стороны все в порядке, хоть и мало общаемся, он все так же меня любит. Но я чувствую себя предметом интерьера, потому что даже когда мы в живую разговариваем, он всегда включает посмотреть видео или садится поиграть в игру, и быстро отвлекается. Я хочу понять, что происходит и что мне делать, чтобы предотвратить свое «отчаялась и разлюбила» с последующим расставанием». Катя, возраст: 24

Задание: сделайте комментарии к беседе для формирования терапевтической гипотезы, назовите примененные консультативные приемы.

Ситуация 3.

Меня зовут Алина. Мне 26 лет. Как-то раз, полгода назад у меня случилась ПА. Я испытала жуткий дискомфорт и страх. Начала много про это читать в интернете и

сделала вывод, что у меня тревожное расстройство, невроз и депрессия. Это было не правильно и это меня очень расстраивало. Я в течении последних 6 месяцев помогала, что что-то со мной все таки не так. Я испытывала ежедневную тревогу, плохо спала и много плакала, потому что думала, что у меня тревожное расстройство и я психически не в порядке. Я на тот момент находилась также далеко от дома, в США. Как только я допустила мысль, что у меня все в порядке, что нет депрессии и нет невроза, все стало на свои места. Тревога ушла, но осталась мысль, что есть депрессия. Я скучаю по родным и долго их не видела, я подустала тут и хочу домой ненадолго, но мне придётся ждать до следующего года, чтобы получить документы и поехать домой. Мне кажется я несчастлива и наверное это депрессия и мне кажется, что со мной что-то не так. Все вокруг кажется странным. Настроение скачет: день нормально, день ужасно. Может биполярное расстройство? Аппетит отличный. Сплю хорошо, когда не думаю, что у меня есть какие-либо проблемы... помогите пожалуйста.

Ситуация 4.

Меня зовут Дарья, мне 27 лет. Состою в отношениях с мужчиной 36 лет уже полтора года, буквально полтора месяца назад у меня появилось тревожное состояние без причины, слабость в ногах и страх то что наши отношения идут ко дну, хотя у нас взаимная любовь и все отлично, но мысли о том что мы остыли друг к другу время от времени появляются, особенно вечерами когда я дома одна. Когда я занята каким то делом или мой мужчина рядом, ничего плохого в голову не лезет, как только остаюсь наедине со своими мыслями, начинается тревога, могу даже поплакать, а потом через минут 10 уже быть в нормальном адекватном настроении. Возможно еще причина тревоги в работе, так как там я подвергаюсь стрессу из за важности своей должности, сменить работу пока нет возможности. Хочу избавиться от этого состояния навсегда, начала принимать афобазол (пью 4 день) но он мне пока не помогает. И еще мы постоянно либо дома либо на работе, никуда не выбираемся, возможно конечно нужно сменить обстановку. Хочется чтобы всё было как раньше.

Ситуация 5.

Я очень много мечтаю... Даже слишком. Мечтаю о разном, начиная от «моя будущая прекрасная жизнь» и заканчивая вымышленными людьми. Что насчет людей, то допустим мне давно нравится один парень, но он живет в другой стране, он очень популярен, и он даже не знает о моем существовании. И вот я себе воображаю, как будто он здесь передо мной стоит, (ну или просто в моей голове) и разговаривает со мной. Я придумываю, как будто он в реальной жизни сейчас спит, а во сне попадает в мои мысли и разговаривает со мной. А также я всегда мечтаю иметь какую-то волшебную силу. И постоянно мечтаю о том, что когда я выучусь, я буду жить очень счастливо (так как сейчас половину моей жизни неудачи). Я всегда представляю, как будто разговариваю с человеком, иногда с теми, кого даже в живую не видела, но этот парень мне очень нравиться, и я представляю, как он говорит мне комплименты, как смотрит на меня и т.д. Иногда просто люди воображаются, с которыми можно поговорить по душам, и в этом разговоре я получаю поддержку от них. В жизни у меня нет таких друзей, а с парней никто не обращает внимания, да и я хочу, чтобы меня любили те, кого люблю я. Р.С. Мне 18 лет, учусь на 1 курсе. Скажите я сумасшедшая?

Ситуация 6

Мой сын покуривал травку и вёл достаточно свободный образ жизни, разговоры и упреки не помогали. В 2013 у него обнаружили агрессивную опухоль мозга (саркома) в левой височной зоне. После операции и длительного лечения мы с ним так сдружились, я не отходила от него весь процесс лечения, он особо не пострадал, закончил школу, все было хорошо, но его бросила девушка (испугалась). Я ее понимаю и не осуждаю, он действительно изменился. Он так расстроился, что стал снова курить травку, сигареты и выпивать с друзьями, мы с мужем пытались бороться и лаской, и разговорами, и скандалами, в итоге мозг начал деградировать, он не хочет заниматься спортом, начал поправляться, и последствия от такого образа жизни не заставили себя ждать, у него появилась эпилепсия, лишили водительских прав и прочее. Мы стали замечать, что как только весело время с друзьями провёл, так приступ, как начинает курить траву, так приступ. Вот и сегодня чуть под автобус не попал, начался приступ, и он упал на улице. Очень устала от этого, не могу с ним бороться, потихоньку начинаю его ненавидеть, но ведь он мой сын!!!! Что мне делать, как ему помочь. Он ничего не понимает, не может раз и навсегда завязать, такая безнадёга и безысходность.

Ситуация 7

Моей маме 58 лет, больше десяти лет назад она перенесла инсульт. На тот момент у меня не было семьи, и я очень много времени уделяла ей, т.к. отцу она не особо была нужна, он был алкоголик. Физически она восстановилась, а вот психически все хуже и хуже. Сейчас у меня семья, двое детей. Недавно мы переехали в другой город и естественно она с нами. Я единственная дочь, не могла же бросить ее одну. Сейчас мы временно проживаем все вместе (раньше жили отдельно). И это просто кошмар. Она требует к себе все мое внимание, силы, нервы... У нее тревожное расстройство, по ее словам она не может ходить, хотя все врачи уверяют ее в обратном. Она каждый день жалуется на плохое самочувствие. Постоянно вызывает во мне чувство вины перед ней, когда я пытаюсь объяснить, что у меня дети, и я не могу думать только о ее бесконечных жалобах, назначениях врачей, диагнозах, прогрессировании ее энцефалопатии и т.д. Недавно встал вопрос о раздельном проживании, так она буквально слегла и обвиняет меня какая я жестокая, как же она будет одна. Невролог сказала, что у нее достаточно сил себя обслуживать, что это все психика. Но мне от этого не легче. Иногда я начинаю думать, может я действительно плохая дочь. Мне не кому даже рассказать об этом, я уже сама близка к неврозу. Она буквально затерроризировала меня своими истериками по поводу своего здоровья. Мужа я не ввожу в курс всех событий, он итак не дождется, когда она будет жить отдельно. Но я то знаю даже если и так, это будут звонки, - приходи, мне плохо, у меня давление и т.д. Как мне научиться не жить ее жизнью, как то абстрагироваться от этого ужаса???

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1) Рекомендуемая литература

а) Основная литература

1. Буравцова Н.В. Семейная психотерапия и семейное консультирование: учебное пособие / Н. В. Буравцова. — Москва: Ай Пи Ар Медиа, 2021. — 353 с. — ISBN

- 978-5-4497-1184-7. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/108245.html>
2. Варга А.Я. Введение в системную семейную психотерапию / А. Я. Варга. — 4-е изд. — Москва: Когито-Центр, 2019. — 184 с. — ISBN 978-5-89353-313-2. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88313.html>
3. Змановская Е.В. Психология семьи. Основы супружеского консультирования и семейной психотерапии: учебное пособие / Е.В. Змановская. — Москва: ИНФРА-М, 2021. — 378 с. — (Высшее образование). — DOI 10.12737/20159. - ISBN 978-5-16-011851-2. — Текст: электронный. — URL: <https://znanium.com/catalog/product/1153777>
4. Психология семейных отношений: монография / под ред. А. В. Литвиновой. - 3-е изд., стер. — Москва: ФЛИНТА, 2020. - 262 с. - ISBN 978-5-9765-1971-8. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1147339>
5. Седракян С.А. Психология семьи: ролевой подход / С. А. Седракян. — Москва: Когито-Центр, 2019. — 298 с. — ISBN 978-5-89353-559-4. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88105.html>
6. Системная психотерапия супружеских пар / А. Я. Варга, Г. Л. Будинайте, И. Ю. Хамитова [и др.]; составители А. Я. Варга. — Москва: Когито-Центр, 2017. — 343 с. — ISBN 978-5-89353-498-6. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88058.html>
7. Шнейдер Л.Б. Семейная психология: антология / Л. Б. Шнейдер. — Москва: Академический проект, 2020. — 719 с. — ISBN 978-5-8291-2878-4. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/110096.html>

6) Дополнительная литература

1. Андронникова О.О. Основы психологического консультирования: Учебное пособие. - М.: Вузовский учебник: НИЦ ИНФРА-М, 2013. - 415 с. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/959861> - Электронно-библиотечная система
2. Андронникова О.О. Специальные проблемы психологического консультирования: Учебное пособие. - М.: Вузовский учебник: НИЦ ИНФРА-М, 2013. - 348 с. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/342105> - Электронно-библиотечная система
3. Балашова С. В. Основы психологического консультирования, психокоррекции и психотерапии [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов факультета клинической психологии/ Балашова С.В., Дереча Г.И.— Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2013. — 234 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/51461.html>

4. Бузина Т.С. Психологическая профилактика наркотической зависимости [Электронный ресурс] / Т.С. Бузина. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2015. — 312 с. — 978-5-89353-472-6. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/51942.html>
5. Бурно М.Е. Клиническая психотерапия [Электронный ресурс]: учебное пособие / М.Е. Бурно. — Электрон. текстовые данные. — М.: Академический Проект, Деловая книга, 2012. — 800 с. — 5-8291-0682-5. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/36380.html>
6. Гарбузов В.И. Неврозы у детей [Электронный ресурс] / В.И. Гарбузов, Ю.А. Фесенко. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: КАРО, 2013. — 336 с. — 978-5-9925-0849-9. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/44498.html>
7. Гейслер Е.В. Психиатрия [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.В. Гейслер, А.А. Дроздов. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 158 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/6326.html>
8. Грюнвальд Бернис Б. Консультирование семьи [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Грюнвальд Бернис Б., Макаби Гарольд В.— Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2008. — 415 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/3829.html>
9. Дементий Л.И. Комплексная система психологической диагностики насилия в современной семье [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Л.И. Дементий, А.В. Колодина. — Электрон. текстовые данные. — Омск: Омский государственный университет им. Ф.М. Достоевского, 2015. — 110 с. — 978-5-7779-1913-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/59603.html>
10. Дереча Г.И. Патопсихологические основы соматоформных расстройств и психотерапевтические подходы их коррекции [Электронный ресурс]: информационно-методическое письмо / Г.И. Дереча, С.В. Балашова. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2007. — 38 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21843.html>
11. Дереча Г.И. Психопатология и патопсихология расстройств личности у больных алкоголизмом [Электронный ресурс]: клинико-системное исследование / Г.И. Дереча. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2010. — 154 с. — 5-901654-32-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21850.html>
12. Кабакова М.П. Психология семьи и брака [Электронный ресурс]: учебное пособие / М.П. Кабакова. — Электрон. текстовые данные. — Алматы: Казахский национальный университет им. аль-Фараби, 2014. — 212 с. — 978-601-04-0708-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/58423.html>
13. Капустин, С.А. Критерии нормальной и аномальной личности в психотерапии и психологическом консультировании / С.А. Капустин. - Москва: Когито-Центр, 2014. - 240 с.: табл. - (Университетское психологическое образование). -

Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-89353-419-1; То же [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=271648>

14. Кулганов В. А. Прикладная клиническая психология: учебное пособие / В.А. Кулганов, В.Г. Белов, Ю.А. Парфенов. - СПб.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. - 444 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-98238-038-8; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277334>
15. Линде Н.Д. Психологическое консультирование. Теория и практика [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов вузов / Н.Д. Линде. — Электрон. текстовые данные. — М.: Аспект Пресс, 2013. — 272 с. — 978-5-7567-0696-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8876.html>
16. Морозова И. С. Психология семейных отношений: учебное пособие / И.С. Морозова, К.Н. Белогай, Ю.В. Борисенко. - Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2012. - 424 с. - ISBN 978-5-8353-1026-5; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=232383>
17. Нейпир О. Семья в кризисе. Опыт терапии одной семьи, преобразивший всю ее жизнь [Электронный ресурс] / О. Нейпир, К. Витакер. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2005. — 344 с. — 5-89353-139-6. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/3854.html>
18. Основные направления современной психотерапии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.С. Калмыкова [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2001. — 379 с. — 5-89353-030-6. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/3858.html>
19. Павлов И.С. Психотерапия в практике. Технология психотерапевтического процесса [Электронный ресурс] / И.С. Павлов. — Электрон. текстовые данные. — М.: Академический Проект, 2017. — 512 с. — 978-5-8291-2544-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/36531.html>
20. Парадокс и контрпарадокс. Новая модель терапии семьи, вовлеченной в шизофреническое взаимодействие [Электронный ресурс] / С. Палаццоли [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2002. — 204 с. — 5-89353-033-0. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/3859.html>
21. Психоаналитическая психотерапия подростков, страдающих тяжелыми расстройствами [Электронный ресурс]: учебное пособие / Анастасопулос Димитрис [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2007. — 199 с. — 5-89353-166-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/3864.html>
22. Родители и дети. Психология взаимоотношений [Электронный ресурс] / Е.А. Савина [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2003. — 230 с. — 5-89353-057-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/3873.html>
23. Спринц А.М. Психотические и невротические расстройства у больных с somатической патологией [Электронный ресурс] / А.М. Спринц. — Электрон.

- текстовые данные. — СПб.: СпецЛит, 2007. — 264 с. — 978-5-299-00343-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/45717.html>
24. Старшенбаум Г.В. Аддиктология. Психология и психотерапия зависимостей [Электронный ресурс] / Г.В. Старшенбаум. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2006. — 367 с. — 5-89353-157-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15231.html>
25. Старшенбаум Г.В. Как стать семейным психологом [Электронный ресурс]: интерактивный учебник. Тесты, упражнения, ролевые игры / Г.В. Старшенбаум. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 317 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31705.html>
26. Старшенбаум Г.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебно-практическое руководство / Г.В. Старшенбаум. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 305 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31706.html>
27. Старшенбаум Г.В. Сексуальная и семейная психотерапия [Электронный ресурс] / Г.В. Старшенбаум. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 261 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31711.html>
28. Старшенбаум, Г.В. Прощай, зависимость! / Г.В. Старшенбаум. - Москва: Директ-Медиа, 2012. - 285 с. - ISBN 978-5-4460-4600-3; [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=95921>
29. Суркова Е.Г. Проективные методы диагностики. Психологическое консультирование детей и подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.Г. Суркова. — Электрон. текстовые данные. — М.: Аспект Пресс, 2008. — 319 с. — 978-5-7567-0478-5. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8883.html>
30. Теория семейных систем Мюррея Боуэна. Основные понятия, методы и клиническая практика [Электронный ресурс] / Бейкер Кэтрин [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2008. — 496 с. — 978-5-89353-243-2. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15661.html>
31. Ткаченко И.В. Основы психологии семьи и семейного консультирования (с практикумом) [Электронный ресурс]: учебное пособие / И.В. Ткаченко, Е.В. Евдокимова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2017. — 182 с. — 978-5-9908055-6-9. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/58898.html>
32. Хилтон Дэвис Как помочь семье, в которой серьезно болен ребенок: Взгляд психолога [Электронный ресурс] / Дэвис Хилтон. — Электрон. текстовые данные. — М.: Этерна, 2010. — 221 с. — 978-5-480-00232-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/45918.html>

2) Программное обеспечение

а) Лицензионное программное обеспечение

- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows - Акт на передачу прав № ПК545 от

16.12.2022.

6) Свободно распространяемое программное обеспечение

- Многофункциональный редактор ONLYOFFICE
- ОС Linux Ubuntu
- Google Chrome
- Adobe Reader XI
- Debut Video Capture
- 7-Zip
- iTALC
- и др.

3) Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - Договор № 02-06/2023 от 02.08.2023г. <https://biblioclub.ru/>
 2. «Образовательная платформа ЮРАЙТ» - Договор № 05-е/23 от 02.08.2023г. <https://urait.ru/>
 3. ЭБС «Лань» - Договор № 04-е/23 от 02.08.2023г. <https://e.lanbook.com/>
 4. ЭБС ZNANIUM.COM - Договор № 1106 ЭБС от 02.08.2023г. <https://znanium.com/>
 5. Цифровой образовательный ресурс IPRsmart - Договор № 03-5/23К от 02.08.2023г. <http://www.iprbookshop.ru/>
 6. Электронно-библиотечная система ТвГУ <http://megapro.tversu.ru/megapro/Web>
 7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (подписка на журналы) [https://elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_open.asp?;](https://elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_open.asp?)
 8. Репозитарий ТвГУ <http://eprints.tversu.ru>,
 9. Wiley Online Library <https://onlinelibrary.wiley.com/>
 10. БД Scopus <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
 11. БД Web of Science http://apps.webofknowledge.com/WOS_GeneralSearch_input.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&SID=F5lxbgnjOdTHHnpOs&preferencesSaved=
 12. Архивы журналов издательства Sage Publication <http://archive.neicon.ru/xmlui/>
 13. Архивы журналов издательства The Institute of Physics <http://archive.neicon.ru/xmlui/>,
 14. СПС КонсультантПлюс (в сети ТвГУ);
 15. ИПС «Законодательство России» <http://pravo.gov.ru/ips/>
 16. Сводные каталоги фондов российских библиотек АРБИКОН, МАРС <http://arbicon.ru/>; КОРБИС <http://corbis.tverlib.ru/catalog/>; ЭКБСОН <http://www.vlibrary.ru>
1. **Психологический навигатор** - психологический портал <https://www.psynavigator.ru/>
 2. Национальная психологическая энциклопедия <https://vocabulary.ru>

3. Психологический портал (базы данных) <http://www.psychology-online.net>

4) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

<https://www.psynavigator.ru/> Психологический навигатор - психологический портал
<https://vocabulary.ru> Национальная психологическая энциклопедия
<http://www.psychology-online.net> Психологический портал (базы данных)
<http://koob.ru/> Электронная библиотека
<http://dic.academic.ru/> Словари и энциклопедии на Академике
<http://psychology.net.ru/> Мир психологии
<http://www.voppsy.ru/> Журнал «Вопросы психологии»
<http://psyjournals.ru/> Журнал «Консультативная психология и психотерапия»
<http://www.psyedu.ru/> Электронный журнал «Психологическая наука и образование»
<http://azps.ru>
<http://vsetesti.ru>
<http://www.mind-map.ru>

VI. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины

1. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

Раздел I. Введение в психологию и психотерапию семьи

Тема 1. Предмет и задачи психологии и психотерапии семьи. История развития семейной психотерапии: основные направления и методы.

Психология семьи и семейная психотерапия как отрасли научного знания. Актуальность проблематики исследований в области психологии и психотерапии семьи на современном этапе развития общества. Значение психологии и психотерапии семьи как учебной дисциплины для становления личности профессионального клинического психолога. Теоретические основания психологии и психотерапии семьи. Связь с другими отраслями психологического знания, смежными дисциплинами. Предмет и задачи психологии и психотерапии семьи.

Школа Пало Алто. Психоаналитическая (психодинамическая) семейная психотерапия. Семейная системная психотерапия. Стратегическая семейная психотерапия. Семейная коммуникативная психотерапия. Семейная психотерапия, основанная на опыте. Семейная психотерапия конструктов. Семейная поведенческая психотерапия. Супружеская психотерапия. Постмодернистская семейная психотерапия: модель аналитико-системной психотерапии по Э.Г. Эйдемиллеру и Н.В. Александровой. Семейное консультирование.

Раздел II. Семья как источник психической травматизации личности

Тема 2. Современная семья и нарушения ее функционирования. Семья как источник психической травмы.

Нормально функционирующие семьи, нормальное супружество. Дисфункциональные семьи и супружество. Жизненный цикл семьи. Стадии супружеских отношений. Нарушения жизнедеятельности семьи.

Семья как источник психической травмы. Состояние глобальной семейной неудовлетворенности. Семейно обусловленное непосильное нервно-психическое и физическое напряжение. Чувство вины, связанное с семьей. Пути выявления

семейно обусловленных психотравмирующих состояний. Семья как фактор, определяющий реакцию индивида на психическую травму.

Раздел III. Нарушение основных сфер жизнедеятельности семьи

Тема 3. Нарушение личностных предпосылок нормального функционирования семьи. Структурно-функциональные особенности семей с психически больными. Основные направления развития семьи психически больного. Основные направления психотерапевтической помощи семье индивида с выраженным нервно-психическими расстройствами. Современные программы помощи семье с психически больным. Основные формы помощи семье.

Тема 4. Нарушение представлений членов семьи о семье и личности друг друга. Репрезентативные системы и их роль в формировании взаимоотношений в семье. Представление членов семьи о своей семье. Пути развития внутреннего образа семьи. Наивные семейные постулаты. Роли семейных постулатов. Концепция репрезентативных систем. Нейропсихологические основы индивидуальных различий сенсорного восприятия и представления. Нарушение процесса коммуникации как механизм формирования конфликтов в семье.

Тема 5. Нарушение межличностной коммуникации в семье. Основные виды нарушений коммуникационного процесса в семье. Теория семейно-необходимой (функциональной) информации. Причины возникновения нарушений межличностной коммуникации в семье и их выявление.

Тема 6. Нарушение механизмов интеграции семьи. Семья: ее структура и интеграция. Семейные противоречия и их решение как механизм интеграции семьи. Основные типы решений семейных проблем (реинтегрирующие и дезинтегрирующие решения). Механизмы семейной интеграции. Семейные мифы.

Тема 7. Нарушение структурно-ролевого аспекта жизнедеятельности семьи. Этапы и механизмы патологизирующего семейного наследования при пограничных нервно-психических расстройствах личности. Структура семьи. Семейные роли. Патологизирующие роли. Мотивы возникновения патологизирующих ролей. Структура патологизирующих ролей. Принципы психотерапевтической коррекции патологизирующих ролей. Структура и возрастная динамика пяти наиболее часто встречающихся профилей личности. Этапы и механизмы патологизирующего семейного наследования.

Раздел IV. Методы семейной диагностики. Техники семейной психотерапии

Тема 8. Изучение семьи и диагностика ее нарушений. Проблема показаний и противопоказаний к семейной психотерапии. Система изучения семьи: электический и проблемный подходы; интуитивная таксономия; факторные модели семьи. Типология семей, построенная с помощью метода включенного

наблюдения в процессе семейной психотерапии. Типы дисфункциональных семей. Диагностические проблемы получения информации о семье. Поэтапная методика изучения семьи.

Проективный тест «Семейная социограмма». Метод «Семейная генограмма». Методики «Семейно обусловленное состояние», «Нормативное сопротивление». Опросники «Анализ семейной тревоги», «Конструктивно-деструктивная семья», «Сенсорные предпочтения». Диагностико-психотерапевтическая процедура «Наивная семейная психология». Методическая процедура «Предпочитаемый тип симпатии». Тест «Возраст. Пол. Роль». Метод аутоидентификации и идентификации по словесным характерологическим портретам. Анализ семейных взаимоотношений.

Тема 9. Техники семейной психотерапии и их теоретическое обоснование. Формирование позитивного отношения к семейной психотерапии. Общие черты организации и проведения семейной психотерапии. Техники семейной психотерапии: указания (директивы), семейная дискуссия, обусловленное общение, техники формирующие умения и навыки. Семейная расстановка Б. Хеллингера.

Раздел V. Особенности семейной психотерапии в системе лечения и профилактик нервно-психических и психосоматических расстройств

Тема 10. Семейная психотерапия при невротических, соматоформных и психосоматических расстройствах.

Модель краткосрочной «ромбовидной» векторной семейной психотерапии в программе комплексного гастроэнтерологического лечения детей с дискинезией желчевыводящих путей.

Тема 11. Семейная психотерапия при шизофрении. Нарушения мышления у больного шизофренией и семья. Личностно-эмоциональные нарушения при шизофрении и семья. Реорганизация и оздоровление ближайшей социальной среды пациента. Задачи семейной психотерапии и тактика ее проведения.

Тема 12. Семейная психотерапия при акцентуациях и расстройствах личности у подростков. Семья как источник психогенеза у подростков. Определение степени отклонения характера с помощью ПДО при гипертимном, эпилептоидном, истероидном и неустойчивом типах психопатий. Нарушения семейных представлений, структурно-ролевого аспекта жизнедеятельности семьи, механизмов интеграции семьи, системы взаимного влияния членов семьи в подростковой клинике. Диагностика нарушений во взаимоотношениях подростка с родителями и их причины. Тактика семейной психотерапии больных с акцентуациями и расстройствами личности (психопатиями).

Тема 13. Семейная психотерапия при зависимостях. Алкоголизм. Зависимости, связанные с употреблением опиоидов. Семейные факторы риска возникновения наркомании. Модель краткосрочной бифокальной семейно-

групповой психотерапии в программе реабилитации наркозависимых подростков.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

Основной целью самостоятельной работы студентов является подготовка к практическим занятиям и экзамену по дисциплине, а также, совершенствование практических навыков освоения данного курса.

Самостоятельную работу студентов можно разделить на несколько видов. Это подготовка к текущим домашним заданиям, самостоятельное чтение рекомендованной литературы по специальности, защита рефератов, разработка и презентация проектов.

Уровень сформированности компетенции оценивается в соответствии с программой курса, распределением часов по видам и формам работ. Успешное усвоение курса предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной, повседневной работы.

Общие рекомендации: изучение дисциплины следует начинать с проработки рабочей программы дисциплины, методических указаний и разработок, указанных в программе, особое внимание уделяется структуре и содержанию курса.

Необходимо систематически готовиться к практическим (семинарским) занятиям, изучать рекомендованные к прочтению учебные пособия, монографии, научные статьи и другие материалы. Также при подготовке заданий приветствуется использование любой соответствующей теме научной литературы на родном и иностранном языках, включая различные источники Интернет.

Методический материал, обеспечивает рациональную организацию самостоятельной работы студентов на основе систематизированной информации по темам практических занятий курса.

Для успешного изучения теоретического материала дисциплины студентам предлагается выполнить практико-ориентированные задания, которые преследуют следующие дидактические цели:

- закрепление, углубление, расширение и систематизация знаний;
- самостоятельное овладение новым учебным материалом;
- развитие умений использовать методики и техники самообразовательной деятельности и личностного роста.

Роль этого вида учебной деятельности позволяет сформировать у магистрантов потребность к постоянному самообразованию, развитию навыков самостоятельной познавательной деятельности.

К каждой практической работе студенты оформляют *конспект*, в котором указываются:

- тема и цели работы;
- описание отрабатываемых знаний, умений, навыков (методик, техник и т.п.);
- выводы.

При подготовке к практическому занятию необходимо уточнить план его проведения, продумать формулировки и содержание учебных вопросов, выносимых на обсуждение, ознакомиться с новыми публикациями по теме занятия и составить список обязательной и дополнительной литературы по вопросам плана занятия. Ведущей дидактической целью практических занятий является систематизация и обобщение знаний по изучаемой теме, разделу, формирование умений работать с дополнительными источниками информации, сопоставлять и сравнивать точки зрения, конспектировать прочитанное, высказывать свою точку зрения и т.п.

Оценка производится через механизм совместного обсуждения, сопоставления предложенных вариантов ответов с теоретическими и эмпирическими научными знаниями, относящимися к данной предметной области.

При подведении рейтинга студента принимаются во внимание работа на практических занятиях (обсуждение теоретических вопросов, выполнение практических заданий и т.д.).

При подготовке к практическим занятиям следует использовать основную литературу из представленного списка, а также руководствоваться приведенными указаниями и рекомендациями. Для наиболее глубокого освоения дисциплины рекомендуется изучать литературу, обозначенную как «дополнительная» в представленном списке.

На практических занятиях приветствуется активное участие в обсуждении конкретных ситуаций, способность на основе полученных знаний находить наиболее эффективные решения поставленных проблем, уметь находить полезный дополнительный материал по тематике занятий.

Студенту рекомендуется следующая схема самостоятельной подготовки к практическому занятию:

1. Прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу.
2. Ответить на вопросы плана практического занятия.
3. Выполнить домашнее задание.
4. Проработать тестовые задания и/или задачи.
5. При затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

3. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО НАПИСАНИЮ И ОФОРМЛЕНИЮ РЕФЕРАТОВ

Реферат – письменная работа по определенной научной проблеме, краткое изложение содержания научного труда или научной проблемы. Он является действенной формой самостоятельного исследования научных проблем на основе изучения текстов, специальной литературы, а также на основе личных наблюдений, исследований и практического опыта. Реферат помогает выработать навыки и приемы самостоятельного научного поиска, грамотного и логического изложения избранной проблемы и способствует приобщению студентов к научной деятельности.

Последовательность работы:

1. Выбор темы исследования.

Тема реферата выбирается студентом по коду зачетной книжки и (или) на основе его научного интереса. Также помочь в выборе темы может оказать преподаватель.

2. Планирование исследования.

Включает составление календарного плана научного исследования и плана предполагаемого реферата. Календарный план исследования включает следующие элементы:

- выбор и формулирование проблемы, разработка плана исследования и предварительного плана реферата;
- сбор и изучение исходного материала, поиск литературы;
- анализ собранного материала, теоретическая разработка проблемы;
- сообщение о предварительных результатах исследования;
- литературное оформление исследовательской проблемы;
- обсуждение работы (на семинаре, в студенческом научном обществе, на конференции и т.п.).

Каждый элемент датируется временем начала и временем завершения.

План реферата характеризует его содержание и структуру. Он должен включать в себя:

- введение, где обосновывается актуальность проблемы, ставится цель и задачи исследования;
- основная часть, в которой раскрывается содержание проблемы;
- заключение, где обобщаются выводы по теме и даются практические рекомендации.

3. Поиск и изучение литературы

Для выявления необходимой литературы следует обратиться в библиотеку или к преподавателю. Подобранную литературу следует зафиксировать согласно установленному на дату написания реферата ГОСТу по библиографическому описанию произведений печати. Подобранная литература изучается в следующем порядке:

- знакомство с литературой, просмотр ее и выборочное чтение с целью общего представления проблемы и структуры будущей научной работы;
- исследование необходимых источников, сплошное чтение отдельных работ, их изучение, конспектирование необходимого материала (при конспектировании необходимо указывать автора, название работы, место издания, издательство, год издания, страницу);
- обращение к литературе для дополнений и уточнений на этапе написания реферата. Для разработки реферата достаточно изучение 4-5 основных источников и/или важнейших статей по избранной проблеме. При изучении

литературы необходимо выбирать материал, не только подтверждающий позицию автора реферата, но и материал для полемики.

4. Обработка материала.

При обработке полученного материала автор должен:

- систематизировать его по разделам;
- выдвинуть и обосновать свои гипотезы;
- определить свою позицию, точку зрения по рассматриваемой проблеме;
- уточнить объем и содержание понятий, которыми приходится оперировать при разработке темы;
- сформулировать определения и основные выводы, характеризующие результаты исследования; - окончательно уточнить структуру реферата.

5. Оформление реферата.

При оформлении реферата рекомендуется придерживаться следующих правил:

- следует писать лишь то, чем автор хочет выразить сущность проблемы, ее логику;
- писать последовательно, логично, доказательно (по схеме: тезис – обоснование – вывод);
- соблюдать правила грамматики, писать осмысленно, не злоупотребляя научнообразными выражениями.

При изложении материала необходимо придерживаться принятого плана.

Реферат печатается на стандартном листе бумаги формата А4. Левое поле – 20 мм, правое – 15 мм, верхнее и нижнее – 20 мм. Шрифт Times New Roman размером 14, межстрочный интервал 1,5. Абзацный отступ 1,25 см.

Каждый новый раздел начинается с новой страницы; это же правило относится к другим основным структурным частям работы (введению, заключению, списку литературы, приложениям и т.д.).

В работе можно использовать только общепринятые сокращения и условные обозначения.

Важным моментом при написании реферата является оформление ссылок а используемые источники. При их оформлении следует придерживаться следующих правил:

- текст цитаты заключается в кавычки и приводится в той грамматической форме, в какой он дан в источнике, с сохранением особенностей авторского написания;
- каждая цитата должна сопровождаться ссылкой на источник;
- научные термины, предложенные другими авторами, не заключаются в кавычки.

При цитировании текста цитата приводится в кавычках, а после нее в квадратных скобках указывается ссылка на литературный источник по списку использованной литературы и номер страницы, на которой в этом источнике помещен цитируемый текст. Например: [15, с. 237-239]. Возможно оформление ссылок при цитировании текста в виде концевых сносок со сквозной нумерацией.

Критерии оценки реферата:

- актуальность темы исследования;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- правильность и полнота использования источников;
- соответствие оформления реферата стандартам.

4. ТВОРЧЕСКАЯ РАБОТА «КРОССВОРД» И

ПОДГОТОВКА К ПОНЯТИЙНОМУ ДИКТАНТУ

В качестве самостоятельной творческой работы студентам предполагает составление кроссворда, который должен содержать не менее 20 понятий (и их определений), рассматриваемых в рамках данного курса, относящихся к психологии и психотерапии семьи.

В дальнейшем мера раскрытия основных понятий по данной дисциплине проверяется на выполнении студентами понятийного диктанта, состоящего из 10 понятий. Примеры заданий для понятийного диктанта: «здоровье», «психосоматика», «невроз», «депрессия», «здоровая семья», «жизненный цикл семьи», «семейные мифы», «созависимость», «аддикция», и пр.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОСТАВЛЕНИЮ ИНТЕЛЛЕКТ-КАРТЫ

Интеллект-карта – это инструмент, позволяющий:

- эффективно структурировать и обрабатывать информацию;
- мыслить, используя весь свой творческий и интеллектуальный потенциал.

Интеллект-карты применяются для решения таких задач как проведение презентаций, принятие решений, планирование своего времени, запоминание больших объемов информации, проведение мозговых штурмов, самоанализ, разработка сложных проектов, собственное обучение, развитие и многих других.

Рекомендации по составлению интеллект-карт:

- лучше, если на интеллект-карте будет не более 5-7 элементов; если элементов больше – постарайтесь сгруппировать между собой.
- интеллект-карта должна быть логичной, т.е. соблюдены отношения между элементами.
- лучше, если на интеллект-карте будет много разных визуальных образов, которые просто запомнить: используйте различные цвета, рисунки, символы.
- всегда удобно, когда интеллект-карта симметрична: так, запомнив одну ее часть, вы легко сможете восстановить другую.
- центральное место в карте должен занимать ключевой элемент; если нужно отобразить временную шкалу, то обычно слева обозначают прошедшее время, справа – будущее.

Пример интеллект-карты:

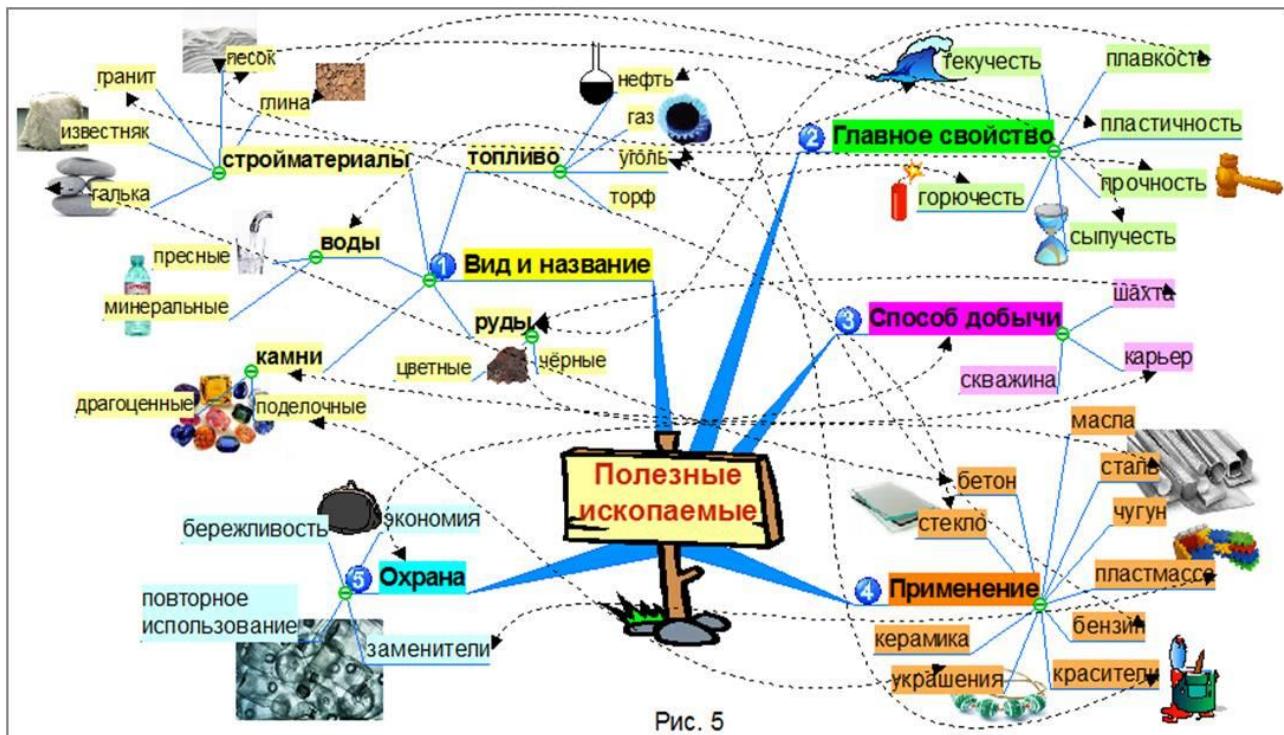


Рис. 5

Более подробно с процессом составления интеллект-карты можно ознакомиться на сайте <http://www.mind-map.ru>

Примерные темы для составления интеллект-карт по курсу «Психология и психотерапия семьи»:

1. Качество жизни.
2. Семья.
3. Дисфункциональная семья.
4. Семейная психотерапия.

6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА К РЕШЕНИЮ КЕЙСОВ

Цель данной работы – закрепление знаний по «Психологии и психотерапия семьи» и развитие умения их применять в сложных ситуациях социально-психологического взаимодействия.

Подготовительный этап. За одну-две недели студенты получают установку на проведение занятия в форме решения ситуационных задач. Им сообщают тему и цель занятия. Дают указания по самостоятельному изучению литературы и повторению пройденных тем, а также основ психологического консультирования и психотерапии.

Впоследствии в ходе аудиторного занятия студентам предлагаются решить задачи с конкретными ситуациями, ответив на вопросы, приведенные в конце каждой задачи, а также привести теоретическое обоснование найденных решений.

Варианты решения задач обсуждаются в учебной группе.

Примеры:

Случай Эванжелины Г., 30 лет.

Эванжелина Г. обратилась с просьбой о психотерапевтической помощи в связи со страхом открытых пространств. Решение проходить психотерапию возникло после того, как однажды утром перед школой ее двенадцатилетний сын

сказал матери: «Мама, я знаю, что ты по ночам не бываешь дома. Я долго молчал, но если это будет продолжаться, я все расскажу папе». Эванжелина, которая в это время встречалась с разными любовниками, по ее словам, пережила шок: «Мне стало так стыдно... Любовники, алкоголь уже не помогали мне избавиться от эмоционального напряжения».

Анамнез. Эванжелина родилась в семье инженеров. Психомоторное развитие, по ее словам, было нормальное, опережающее. Очень любила общество отца — отправлялась с ним в походы, помогала ему чинить автомобиль: «Моими любимыми игрушками были гаечный ключ, молоток и отвертка». По характеру была прямая, откровенная, грубоватая. Время любила проводить с мальчишками, в их компании была «своим парнем». Когда ей исполнилось пять лет, родилась сестра. Родители возложили часть воспитательских функций на старшую дочь, заставляли нянчиться с младшей. Эванжелине было неинтересно играть с сестрой, она тосковала по компании сверстников. Но, несмотря на свою стеничность, пассивно соглашалась играть роль няньки, смиряясь с требованиями матери. В семейном воспитании сестер родители придерживались пуританских установок: желания, эмоции, телесные импульсы считались неприличными. Отношение матери к девочкам было строгим, жестким. Мать не скрывала от всех, что не любит своего мужа, называла его «рохлей и неудачником». В отношении старшей дочери, которая с детства обращала на себя внимание своей красотой, имели место «фантазии особого предназначения ребенка» (Mondragon C. de, Mauchaussat G., 1972). Мать говорила: «Ты такая красивая, поэтому ты не можешь себе принадлежать. Одна я знаю тебе цену и знаю, за кого тебя выдать замуж. Он будет либо бизнесменом, либо дипломатом, либо 179 богатым иностранцем». Эванжелина в своем поведении демонстрировала двойственность мотивов: с одной стороны, страх и подчинение строгим требованиям матери, с другой — импульсивность и агрессию в отношениях со сверстниками. Сама отмечает, что у нее рано появился интерес к противоположному полу — в пять лет разглядывала фотографии обнаженных мужчин, подсматривала за мальчиками в деревенском туалете. С началом пубертата занималась мастурбацией, при этом в фантазиях создавала образы своих возлюбленных. В десятом классе влюбилась в одноклассника, вступила с ним в половую связь. Во время коитуса вначале испытывала наслаждение, а после его завершения переживала чувство вины: «Я чувствовала себя гадкой девчонкой, нарушившей запрет матери». С отличием окончила школу, мечтала о карьере киноактрисы, но мать обязала ее поступать в технический вуз: «Мир актеров грязный, а профессия инженера настоящая и на все времена». Параллельно с поступлением в вуз вышла замуж за своего любимого одноклассника. Мать считала этот брак мезальянсом и говорила: «Я все равно вас разведу», — а отец молчаливо сочувствовал дочери. В 18 лет родила сына, воспитанием которого занималась исключительно мать Эванжелины: «Им нельзя доверить воспитание ребенка». Через два года совместной жизни с мужем Эванжелина под воздействием матери развелась, хотя продолжала его любить. Окончив институт, пыталась работать по

специальности, но работу вскоре бросила. Чувствовала себя несчастной, пыталась развлечь себя с помощью алкоголя и частых смен любовников. Когда Эванжелине исполнилось 25 лет, мать нашла ей кандидата в мужья, которому было 30 лет. Он работал сотрудником крупной внешнеторговой организации и готовился к переезду в одну из стран Европы. Поскольку он был холост, выдвижение его на эту работу застопорилось. После свадьбы они вдвоем поехали в Европу, вскоре родилась дочь, которой к началу психотерапии было пять лет. Муж окружил жену заботой, был внимателен к ней, но в эмоциональном плане характеризовался закрытостью, старался во всем угодить жене. Несмотря на это, Эванжелина страдала от того, что не любит его. Ей опостылела жизнь с этим человеком. Прогулки по городу, приобретение вещей не радовали ее. С каждым днем пребывания с мужем настроение у нее портилось. Стала искать поводы вернуться в Россию. Вернувшись, обнаружила, что состояние не только не улучшилось, но стало еще хуже: усилилась тревога, нарушился сон. Стала беспорядочно менять половых партнеров, алкоголизи-ровалась с ними, но облегчения это не приносило. Через полгода после возвращения появились страхи открытых пространств. На свидания к любовникам ездила на такси, оставалась у них на ночь. Утром возвращалась до пробуждения детей, разбирала свою кровать и переодевалась в халат. Психотерапевты назначали транквилизаторы, но эффекта успокоения не было. В одно утро, когда Эванжелина проспала и задержалась с возвращением домой, она увидела картину, поразившую ее: дочь сидела на кухне за столом, на шее у нее была аккуратно повязана салфетка, а сын, надевший поверх школьной формы фартук матери, спокойно разогревал на плите еду. Эванжелина: «Когда сын отвел сестру в детский сад, а сам пошел в школу, я, оставшись одна, долго плакала, но облегчения не было. Разговорившись с подругой, которая лечилась у психотерапевта, я приняла решение тоже пройти психотерапию». По рекомендации психотерапевта согласилась пройти групповую психотерапию и параллельно с ней — семейную.

Задание: выдвинуть психотерапевтические гипотезы, выбрать направление психотерапии, наметить стратегию психотерапии.

Фрагмент беседы психолога с Полиной А.

Психолог (П.): Слушаю вас.

Полина А. (П. А.): Полтора года назад я развелась. Стали жить с дочкой с моими родителями. 40 дней назад умер мой отец. Мама теперь «на взводе». Еще внучка ее огорчает. Муж мой нам денег не платит. А его родители Дашу любят и к себе раз в месяц берут. Но возвращается она от них с претензиями. Они внушают, что мы плохие.

П. (*после некоторой паузы*): Так... понятно. Скажите, пожалуйста, а сколько лет вы прожили с мужем?

П. А.: Пять лет прожили. У него периодически были загулы.

П.: Кто был инициатором развода?

П. А.: Я его выгнала. И после этого все пошло наперекосяк.

П.: Наперекосяк? Пожалуйста, объясните, что означает — «наперекосяк»?

П. А.: Приглашают меня замуж, но почему-то это ничем не кончается.

П.: Угу...

Пауза.

П.: Вот вы сказали, что у вас сложности в отношениях с дочкой. Расскажите об этом.

П. А.: Я уделяю ей мало внимания — поздно с работы приезжаю. Требований к ней никаких нет — делает, что хочет. Постоянные истерики, капризы. Там, у родителей мужа, ее как-то настраивают против нас, говорят: «Ты приедешь, скажи маме...» С ними девочка, как побитая. А так у нее упрямый, твердый характер — в свекровь. Как будто не мой ребенок, чужой.

П.: Не очень поняла... Поясните, что значит — «чужой»?

П. А.: Она сильнее, чем я. Я ее побаиваюсь. Чуть что, сразу говорит: «плохая», «уходи», «я буду жить у той бабушки». А мама у меня тоже впечатлительная — сразу по телефону все это с подругами обсуждает. Дащу пытаются «построить». Только мой брат на нее может повлиять.

П.: Теперь понятно.

Пауза.

П.: А как Даша отнеслась к вашему разводу?

П. А.: Отреагировала сначала спокойно, а потом начала говорить, что это я виновата: «Мама, это ж ты папу выгнала».

П.: Вы чувствуете свою вину и жалеете о том, что развелись?

П. А.: Нет. Только развод.

П.: В чем тогда вы чувствуете себя виноватой?

П. А.: Только в том, что могла бы Дашке больше дать. Когда с мужем разошлась, не могла дома сидеть. Пошла на работу, целыми днями работала. И вечером не могла дома быть. Мама на меня ругалась: «Могла бы в гости не ехать, а посидеть дома».

П.: Вот вы сказали, что мама на вас ругалась. А какие у вас вообще отношения с мамой?

П. А.: Когда была маленькая, родители меня ни на день, ни на ночь не оставляли. Конфликт начался, когда я ушла из семьи, вышла замуж. Супруг им сначала понравился, а потом мама к нему стала хуже относиться. И я все стала скрывать.

П.: А сейчас, после развода, какие у вас с мамой отношения?

П. А.: С мамой не ругаемся, но нет тесного контакта. Сейчас я ей ничего про себя не рассказываю.

П.: Ничего не рассказываете... Что же вас побуждает молчать?

П. А.: Ей будет плохо. И потом, то, что я его выгнала, — частица ее вклада. Она была против него. Она постоянно высказывала свое подозрение. Может быть, если б не это, я б его не выгнала, терпела.

П.: Я поняла, что ваша семейная жизнь была сложной. Пожалуйста, поясните в двух словах, как вы жили с мужем.

П. А.: Деньги были. С ребенком не сидел, но ребенка хотел, планировал. Несколько раз бил меня. Один раз с кровати неделю не могла встать. Она догадывалась.

П.: Да... понимаю...

Пауза.

Психолог предлагает Полине нарисовать семейную социограмму, которая затем совместно обсуждается.

П.: Здесь, на рисунке, Даша и дедушка (ваш папа) — рядом друг с другом. Они, что, — находились в близких отношениях? А как Даша отреагировала на смерть дедушки?

П. А.: Она безумно дедушку любила. Говорит: «Он сейчас на небе и нас видит». Я ей преподала все в сказочном свете. Дедушка для нее — живой. А у меня депрессия. Потому что ничего не ладится. А Дашка — это только вторично.

П.: Да, конечно, проблемы в отношениях с Дашей — это не самое главное.

Пауза.

П.: Вот вы говорили, что вам дома не хочется бывать — почему?

П. А.: Все надоело. Хочется своего дома, а этого нет. Вдвоем у нас с Дашкой очень хорошие отношения. Но мама вмешивается и очень легко все на себя берет. Дашка мне нужна, но получается, что я в нее больше материальное вкладываю.

П.: Может, вам стоило с Дашей попробовать жить вдвоем?

П. А.: Да, я все время думала об этом. Но сейчас, после смерти дедушки, нельзя — с кем мама останется?

П.: Конечно, сейчас это делать нельзя...

Пауза.

П.: Полина, но все-таки, вы после развода как-то пытались устроить свою личную жизнь?

П. А.: Был у меня друг. Собирался в Америку увезти. Гуляли вместе с ним. Сильные были чувства. Но я к нему не пошла. И Дашку к нему не подпускала. Не знаю почему. А потом летом, в июле, меня чуть не убили — избиение, изнасилование. Вечером пошла подружку провожать, когда возвращалась — на меня напали. Затащили на последний этаж и с балкона пытались сбросить. В милицию обратилась через два дня. Но дело закрыли, они мне незнакомые — кого искать? Муж был — и это. Если кто руку на меня поднимет — у меня уже реакция. Страх, что может повториться применение силы.

Психолог: Ужас какой... Да... понимаю.

Задание: сделайте комментарии к беседе для формирования терапевтической гипотезы, назовите примененные консультативные приемы.

7. ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА «МЕТОДЫ СЕМЕЙНОЙ ДИАГНОСТИКИ»

Студенту предлагается изучить следующие методики семейной диагностики (назначение, стимульный материал, процедура обследования, схемы

интерпретации): проективный рисунок «Моя семья» («Семья животных», «Динамический рисунок семьи»), «Семейная генограмма», «Семейная социограмма», «Семейно обусловленное состояние».

Далее студент проводит обследование одного респондента по указанным методикам и составляет по его результатам психоdiagностическое заключение, а также выдвигает психотерапевтические гипотезы.

8. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Нормально функционирующая семья.
2. Дисфункциональная семья.
3. Стадии супружеских отношений.
4. Жизненный цикл семьи.
5. Семья как источник психической травмы.
6. Семья индивида с нервно-психическим расстройством.
7. Нарушение представлений членов семьи о семье и личности друг друга.
8. Нарушение процесса коммуникации в семье.
9. Нарушение механизмов интеграции в семье.
10. Нарушение структурно-ролевого аспекта жизнедеятельности семьи.
11. Психологические причины нарушений в семейном воспитании.
12. Основные принципы семейной диагностики.
13. Методы семейной диагностики.
14. Арт-методы в семейном консультировании и психотерапии.
15. Основные техники семейной психотерапии.
16. Школа Пало Алто.
17. Психоаналитическая семейная психотерапия.
18. Семейная системная психотерапия.
19. Семейная поведенческая психотерапия.
20. Аналитико-системная семейная психотерапия.
21. Игровая семейная психотерапия.
22. Семейное психологическое консультирование: сущность и приемы.
23. Психодрама в семейной психотерапии.
24. Проективная сказка в диагностике и психотерапии семейных проблем.
25. Семейная расстановка Берта Хеллингера в системной психотерапии.
26. Перинатальные аспекты психологии и психотерапии семьи.
27. Семейная психотерапия при невротических, соматоформных и психосоматических расстройствах.
28. Семейная психотерапия при шизофрении.
29. Семейная психотерапия при акцентуациях и расстройствах личности у подростков.
30. Семейная психотерапия при зависимостях.

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЙТИНГ-КОНТРОЛЮ

Текущий контроль осуществляется в ходе учебного процесса и консультирования студентов, по результатам выполнения различных видов работ предусмотренных учебной дисциплиной. Основными формами текущего контроля знаний являются:

- обсуждение вынесенных в планах практических занятий вопросов, тем, контрольных вопросов, выполнение практических заданий, решение задач и кейсов, подготовка рефератов по различной тематике курса, разработка проектов;
- участие в дискуссиях по проблемным темам дисциплины и оценка качества проведенной работы.

1. Написание реферата – 5 баллов.
2. Понятийный диктант – 5 баллов.
3. Составление интеллект-карты – 5 баллов (дважды за семестр).
4. Решение кейсов – 20 баллов.
5. Практическая работа «Методы семейной диагностики» – 10 баллов.
6. Устный опрос по вопросам дисциплины «Психология и психотерапия семьи» - 10 баллов.

Модульная работа проводится дважды за семестр в виде комплексной работы, которая включает в себя тестовые задания, практико-ориентированные задания и задачи. Максимально количество баллов, в которое может быть оценена модульная работа – 10 баллов. Максимальное количество баллов за текущую работу в семестре – 60 баллов. Промежуточная аттестация (экзамен) осуществляется в виде комплексных заданий, предлагаемые для подготовки по программе данного курса, которые включают решение ряда практических заданий. Максимальное количество баллов на экзамене – 40 баллов.

Распределение максимальных баллов по видам работы:

№ п/п	Вид отчетности	Баллы
1.	Работа в семестре:	60
	Модуль №1	
	Текущие виды работы (участие в семинарах, самостоятельное выполнение практических заданий, подготовка рефератов и др.)	20
	Модульная работа №1	10
	Модуль №1	
	Текущие виды работы (участие в семинарах, самостоятельное выполнение практических заданий, подготовка рефератов и др.)	20
	Модульная работа №2	10
2.	Экзамен	40

VII. Материально-техническое обеспечение

Аудитория, оснащенная мультимедийной техникой (стационарная или мобильная), при необходимости тренинговый класс, учебно-практическая лаборатория Клинической психологии и психодиагностики.

<p>Учебная аудитория (типовая учебная аудитория). Кабинет заседаний ученого совета и учебно – методической комиссии. Аудитория про проведения занятий лекционного и семинарского типа. № 425 (170100 Тверская область, г. Тверь, пер. Студенческий, д.12)</p>	<p>Специализированная мебель (парти, стулья, доска) Мультимедийный проектор BenQ MP 776 с потолочным креплением и экраном Ноутбук ASUS K42J/K42JC P6100/3G/320Gb/NV GF 310M 1G/DVD-RW/WiFi/BT/W7HB/14"/Cam Стационарный экран 180x180 см</p>
<p>Тренинговый класс № 424 (170100 Тверская область, г. Тверь, пер. Студенческий, д.12)</p>	<p>Доска белая офисная магнитно-марк. (M082-08205) Музыкальный центр XM-111 E DAEWOO ELECTRONICS Телевизор Philips 32FL3605 DVD плеер HYUNDAI P5 Специализированная мебель (стулья, стол, тумбочки) Мобильный комплект оборудования: ноутбук, мультимедийный проектор, экран.</p>
<p>Учебно-практическая лаборатория «Клинической психологии и психодиагностики». Помещение, для групповых и индивидуальных консультаций. Помещение для самостоятельной работы № 444 (170100 Тверская область, г. Тверь, пер. Студенческий, д.12)</p>	<p>Компьютер SINTO (комплект: системный блок, монитор, клавиатура, мышка) Монитор /Acer AL 1716s 1280x1024,500:1.300cd/m 2 12ms Системный блок AS AMD ATHLON 64 3000+(2000MHz)2x512Mb/200Gb/128Mb/1.44/DVD+RW/кл Компьютер: Систем.комплект Arbyte Tempo B T4D3-65(i965G/P)+монитор 17" BenQ"FP71G+"1280*1024 МФУ Pantum M6500 Устройство психофизиологического тестирования УПФТ-1/30 «Психофизиолог» Устройство психофизиологического тестирования УПФТ-1/30 «Психофизиолог» Устройство психофизиологического тестирования УПФТ-1/30 «Психофизиолог» Модуль психомоторных тестов Видеокамера Canon LEGRIA HF 306 Внешний жесткий диск Transcend USB 320Gb (2 шт.) Диктофон цифровой Olympus VN-8100PC Ноутбук "Samsung R 522(FS07) T6500/3G/250G/DVD-SMulti/15,6" LED HD /HD4330 512MB/WiFi/BT/cam/VHP Психодиагностический инструментарий (психологические тесты, методики)</p>

VIII. Специальные условия освоения дисциплины обучающимися с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья

В процессе преподавания дисциплины обеспечивается соблюдение **специальных условий**, таких как наличие возможности использовать индивидуальные устройства, позволяющее компенсировать нарушение зрения, а также возможности использовать индивидуальные устройства и средства, позволяющие обеспечить реализацию эргономических принципов и комфортное пребывание на месте в течение всего периода учёбы.

В процессе преподавания дисциплины используются *адаптационные и вспомогательные технологии*, такие как:

а) технологии здоровьесбережения: обеспечиваются соблюдением ортопедического режима, профилактикой утомляемости, соблюдение эргономического режима и обеспечением архитектурной доступности среды (окружающее пространство, расположение учебного инвентаря и оборудования аудиторий обеспечивают возможность доступа в помещении и комфортного нахождения в нём).

б) Использование возможностей электронной информационно образовательной среды Университета:

в) технологии индивидуализации обучения: обеспечиваются возможностью применения индивидуальных устройств и средств, учётом темпов работы и утомляемости, предоставлением дополнительных консультаций.

Учебно-методические материалы для обучающихся из числа инвалидов и лиц с нарушениями зрения предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла,
- в печатной форме на языке Брайля.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья освоение дисциплины может быть по просьбе студента частично осуществлено с использованием дистанционных образовательных технологий (Moodle).

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья широко используется индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа.

Индивидуальные консультации направлены на индивидуализацию обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

При проведении процедуры текущего контроля результатов обучения по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

- а) инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в печатной форме укрупненным шрифтом);
- б) доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в электронной форме, в аудио формате);
- в) доступная форма предоставления ответов на задания (набор ответов на компьютере, устно).

В ходе проведения промежуточной аттестации предусмотрено:

- предъявление обучающимся печатных и (или) электронных материалов в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья;
- возможность пользоваться индивидуальными устройствами и средствами, позволяющими адаптировать материалы, осуществлять приём и передачу информации с учетом их индивидуальных особенностей;
- увеличение продолжительности проведения аттестации;
- возможность присутствия ассистента и оказания им необходимой помощи (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с преподавателем).

IX. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

№п.п.	Обновленный раздел рабочей программы дисциплины	Описание внесенных изменений	Реквизиты документа, утвердившего изменения