Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Артеменков Михаил Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.10.2026 15:36:32
Уникальный программный ключ:
a63b74166e8f4fc17bd1e0462725f79e393bfdf9

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Смоленский государственный университет»

Кафедра общей психологии

«Утверждаю»
Проректор по учебно-
методической деятельности
_____Ю.А. Устименко
«25» декабря 2025 г.

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.01.01Интегративный подход в психологическом консультировании

Направление подготовки: **37.04.01 Психология**
Направленность (профиль): Психологическое консультирование
Форма обучения – очно-заочная
Курс – 2
Семестр – 3
Всего зачетных единиц – 2, часов – 72
Форма отчетности: зачет – 3 семестр.

Программу разработал:
кандидат психологических наук, доцент Киселёва С.Л.

Одобрена на заседании кафедры
«19» ноября 2025 г., протокол № 3

Заведующий кафедрой Кузьмина К.Е.

Смоленск
2025

1. Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина «Интегративный подход в психологическом консультировании» входит в блок дисциплин обязательной части ОП по направлению подготовки 37.04.01 Психология, направленность (профиль) «Психологическое консультирование» и осваивается студентами в соответствии с учебным планом и графиком учебного процесса: на 2 курсе в 3 семестре.

Данный курс способствуют формированию научного подхода у студентов к объяснению психологических явлений социальной жизни, создают предпосылки для практической реализации социально-психологических знаний в различных сферах деятельности. Содержательно она закладывает основы для освоения и углубления знаний по дисциплинам вариативной части профессионального цикла «Психологическая помощь в чрезвычайных и экстремальных ситуациях», «Психология управления персоналом и организационное консультирование», «Психологическая помощь при посттравматических стрессовых расстройствах», учебной и производственной практик и т.д.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Компетенция	Индикаторы достижения *(в соответствии с разделом 7 общей характеристики ОП ВО)*
УК-2.Способностьуправлятьпроектомнавсехэтапахего жизненного цикла.	**Знать:** сущность проектной деятельности в условиях действующих правовых норм; особенностипроцесса управления проектом; основы технологии принятия управленческих решений в рамкахпроектнойдеятельности в условияхимеющихсяресурсов и ограничений. **Уметь:** формулировать цели и задачи проекта; разрабатывать проект; использовать инструментыиметодыуправлениясодержанием,сроками,стоимостью,качеством,человеческимииматериальнымиресурсами;управлять рискамипроекта;проектироватьиорганизовывать процессуправленияпроектами;организовыватьиконтролироватьвыполнениепроекта;разрабатыватьуправленческиерешениявсоответствиисцелямиизадачамипроекта.выстраиватьэтапыработынадпроектомсучетомпоследовательностиихреализации,определятьэтапыжизненногоциклапроекта;определятьпроблему,нарешениекоторойправленпроект, грамотно формулироватьцельпроекта. **Владеть:**навыкамиорганизациииикоординацииработыучастниковпроекта,методамиконструктивногопреодолениявозникающихразногласий,обеспеченияработыкомандынеобходимымиресурсами;способамипубличногопредставлениярезультатовпроекта(илиотдельныхегоэтапов)вформеотчетов,статей,выступленийнанаучно-практическихмероприятиях,способамивнедрениявпрактикурезультатовпроекта.
УК-3. Способностьорганизовыватьируководитьработойкоманды, вырабатываякомандную стратегиюдля достижения поставленной цели	**Знать:** закономерностиипринципыкомандообразования;методыпостроениякоманды;специфику эффективного взаимодействия в группе и командной работе; факторы, влияющие наэффективность командной и групповой работы; основы теории лидерства; основы управленияповедениемперсонала. **Уметь:** вырабатывать стратегию сотрудничества и на ее основе организовывать работу командыдлядостиженияпоставленнойцели;учитыватьвсвоейсоциальнойипрофессиональнойдеятельностиинтересы,особенностипо

	веденияимнения(включаякритические)людей,скоторымиработает /взаимодействует,втомчислепосредствомкорректировкисвоих действий. **Владеть:** навыками преодоления возникающих в команде разногласий, споров и конфликтов наосновеучетаинтересоввсехсторон;навыкамипредвидениярезультатов(последствий)какличных,такиколлективныхдействий,планированиякомандной работы,распределенияпоручений и делегирования полномочий членам команды, организации обсуждение разных идейимнений
УК-6. Способностьопределятьиреализовыватьприоритеты собственнойдеятельностиииспособыеесовершенствованияна основе самооценки	**Знать:**средстваиспособысаморазвитиянаосновепринциповобразованиявтечениевсейжизни. **Уметь:**находитьитворческииспользоватьимеющийсяопытвсоответствииисзадачами саморазвития,самостоятельновыявлятьмотивыистимулыдлясаморазвития,определяяреалистические цели профессионального роста, планировать профессиональную траекторию сучетом особенностей как профессиональной, так и других видов деятельности и требованийрынкатруда. **Владеть:** навыками реализации намеченных целей деятельности в условиях неопределенности,корректируяпланы и шагипо ихреализации сучетомимеющихсяресурсов.
ПК-1. Способен к оказанию психологической помощи социальным группам и отдельным лицам, а также к подготовке и координации работы межведомственных групп по оказанию психологической помощи	**Знать**: особенности функционирования психики в норме и патологии; механизмы возникновения кризисных состояний, эмоциональных, поведенческих, посттравматических расстройств; направления, технологии и методы психологической помощи; порядок взаимодействия межведомственных групп по оказанию психологической помощи и этику общения с лицами, нуждающимися в психологической помощи. **Уметь**: использовать приемы и технологии диагностики и психологической коррекции кризисных состояний, эмоциональных, поведенческих, посттравматических расстройств и нарушений психической деятельности с целью оказания психологической помощи отдельным лицам и социальным группам; разрабатывать совместно со специалистами междисциплинарного профиля программы оказания комплексной психологической помощи отдельным лицам и социальным группам на основе межведомственного взаимодействия; проводить психологическую оценку эффективности деятельности специалистов по предоставлению психологической помощи в ходе межведомственного взаимодействия. **Владеть:** навыками диагностики и психологической коррекции кризисных состояний, эмоциональных, поведенческих, посттравматических расстройств с целью оказания психологической помощи отдельным лицам и социальным группам; методами организации предоставления и управления предоставлением психологической помощив ходе подготовки и координации
ПК-2. Способен оказывать консультативную психологическую	**Знать**: основные научные направления, теории, технологии и методы психологической консультативной помощи, подходы и технологии комплексной работы с психологическими проблемами в рамках психологического консультирования населения и

помощь населению и трудовым коллективам.	трудовых коллективов. **Уметь**: разрабатывать и реализовывать соответствующую комплексную(-ые) программу(-мы) консультативной психологической помощи; анализировать и корректировать программы мероприятий по оказанию консультативной психологической помощи гражданам и трудовым коллективам в соответствии с промежуточными результатами; составлять рекомендации в соответствии с целями психологического консультирования и запросами граждан, обратившихся за консультативной психологической помощью, и трудовых коллективов. **Владеть**: приемами и методами анализа психологической проблемы, лежащей в основе запроса клиента(-ов); навыками оказания консультативной психологической помощи гражданам и трудовым коллективам в соответствии с содержанием их психологических проблем и целями психологического консультирования.

3. Содержание дисциплины

Особенности интегративного подхода в консультировании.Основные идеи интегративной психологии. Психодинамический подход, как часть интегративного подхода в консультировании. Когнитивно-поведенческий подход. Инструменты телесно-ориентированной психотерапии в интегративном консультировании. Работа с кризисными состояниями. Инструменты гештальт подхода в трансформации кризиса. Гуманистическая модель. Работа с потребностями. Законы психики. Экзистенциальная модель. Работа с тревогой, смертью и бессилием. Краткосрочная модель работы. Трансовые техники в работе психолога. Работа с фобиями и паническими. Трансперсональный опыт в психологическом консультировании. Работа с агрессией, вытесненными процессами клиент.

4. Тематический план

№ п/п	Разделы и темы	Всего часов	Формы занятий		
			лекции	практические занятия	самостоятельная работа
1.	Особенности интегративного подхода в консультировании.Основные идеи интегративной психологии.	10	2	4	4
2.	Психодинамический подход, как часть интегративного подхода в консультировании.Когнитивно-поведенческий подход.	7	1	2	4
3.	Инструменты телесно-ориентированной психотерапии в интегративном консультировании.	7	1	2	4
4.	Работа с кризисными состояниями. Инструменты гештальт подхода в трансформации кризиса	10	2	4	4
5.	Гуманистическая модель. Работа с потребностями. Законы психики	10	2	4	4
6.	Экзистенциальная модель. Работа с тревогой, смертью и бессилием	5	1	2	2
7.	Краткосрочная модель работы.	5	1	2	2

	Трансовые техники в работе психолога. Работа с фобиями и паническими атаками. Работа с психотравмой.				
8.	Психодрама в консультировании.	5	1	2	2
9.	Трансперсональный опыт в психологическом консультировании. Работа с агрессией, вытесненными процессами клиент	5	1	2	2
	Подготовка к зачету	4			4
		72	12	24	36

5. Виды образовательной деятельности

Занятия лекционного типа

Тема 1. Особенности интегративного подхода в консультировании. Основные идеи интегративной психологии.

Основные идеи интегративной психологии (ИП) включают в себя:

- **Синтез различных теорий**. ИП стремится объединить концепции и методы из различных теорий, таких как психоанализ, поведенческая психология, гештальт-психология, трансперсональная психология и многие другие.
- **Целостное понимание личности**. Основной акцент делается на понимании человека как целостной личности, учитывая, как сознательные, так и бессознательные аспекты психики.
- **Учёт контекста и культуры**. ИП уделяет внимание влиянию социокультурного контекста на формирование личности, психологическое благополучие.
- **Развитие личности и самопознание**. Основное внимание уделяется процессам личностного роста, развития, самопознания.

Методы интеграции. В ИП используются различные методы, такие как терапия, самопомощь, медитация, трансперсональные практики и другие, для достижения целостного понимания личности.

Основные концепции интегративной психотерапии включают в себя следующие:

- **Целостность человека**. ИП рассматривает человека как целостную систему, включающую в себя когнитивный, эмоциональный, поведенческий и духовный аспекты.
- **Индивидуальность клиента**. ИП признаёт, что каждый человек индивидуален и имеет уникальные потребности и ресурсы.
- **Эффективность**. ИП стремится использовать наиболее эффективные методы для достижения поставленных целей.

Тема 2. Психодинамический подход, как часть интегративного подхода в консультировании.

Основные методы психодинамической терапии включают в себя:

- **Анализ свободных ассоциаций**. Клиент рассказывает психотерапевту всё, что приходит ему в голову, не задумываясь о логике и связности своих высказываний.
- **Толкование**. Психотерапевт интерпретирует высказывания и поведение клиента, пытаясь выявить бессознательные мотивы, конфликты, которые оказывают деструктивное влияние на его поведение.

Работа с переносом. Клиент начинает испытывать к психотерапевту чувства, которые он испытывал к важным людям в своей жизни. Психотерапевт помогает ему понять эти чувства и их корни.

Когнитивно-поведенческий подход основан на идее о том, что поведение человека определяется его мыслями, убеждениями. Цель когнитивно-поведенческой терапии — помочь клиенту изменить свои мысли и убеждения, чтобы он мог изменить своё поведение.

Основные методы когнитивно-поведенческой терапии включают в себя:

- **Обучение когнитивным стратегиям**. Клиент учится распознавать и изменять свои негативные мысли и убеждения.
- **Обучение поведенческим стратегиям**. Клиент учится новым поведенческим навыкам, которые помогают ему справиться с проблемами.

Тема 3. Инструменты телесно-ориентированной психотерапии в интегративном консультировании.

Базовые постулаты ТОП (***телесно-ориентированной психотерапии***). Принципы и инструменты работы. Модель В. Райха, модель А. Лоуэнна;

Практическое применение принципа целостности: связь эмоций, чувств и телесных проявлений. Роль и значение;

Насыщение в консультировании. Опорные практики в ТОП;

Значение контакта с телесным уровнем в консультировании. Роль и ответственность консультанта и клиента. Практика консультирования с использованием инструментов ТОП;

Основная природа психосоматических проявлений. Принципы работы с психосоматическими клиентами, проявлениями;

Работа с телесным симптомом в психологическом консультировании.

Тема 4. Работа с кризисными состояниями. Инструменты гештальт подхода в трансформации кризиса.

Гештальт модель. Базовые понятия школы. Теоретический и практический обзор;

Основные зоны осознавания. Феноменологический подход;

Кризис в консультировании, с точки зрения гештальт-модели. Работа с клиентами в кризисных состояниях (депрессии, суицидальные мысли);

Работа с горем;

Техника завершения прошлых отношений «Проекционный экран». Отпускание отношений. Дневник прощения и психологическая диета;

Работа с усвоенными установками, интроектами, переработка долженствований в ресурс здоровой зрелой личности.

Тема 5. Гуманистическая модель. Работа с потребностями. Законы психики.

Гуманистический подход основан на идее о том, что человек обладает врождённым потенциалом для роста, развития. Цель гуманистической терапии — помочь клиенту реализовать свой потенциал личностного роста.

Основные методы гуманистической терапии включают в себя:

- **Активно-эмпатическое слушание**. Психотерапевт внимательно слушает клиента, выражая ему понимание и принятие.
- **Фокусировка клиента на то, что происходит в моменте**. Психотерапевт помогает клиенту сосредоточиться на том, что происходит сейчас, чтобы он смог осознать свои чувства, мысли.
- **Поддержка самоактуализации**. Психотерапевт поддерживает клиента в его стремлении к самоактуализации.

Тема 6. Экзистенциальная модель. Работа с тревогой, смертью и бессилием.

Экзистенциальный подход основан на идее о том, что человек сталкивается с фундаментальными проблемами, такими как смерть, свобода и смысл жизни. Цель экзистенциальной терапии — помочь клиенту осознать эти проблемы и найти способы с ними справиться.

Основные методы экзистенциальной терапии включают в себя:

- **Фокусировка на том, что происходит с нами «здесь и сейчас»**. Психотерапевт помогает клиенту сосредоточиться на своих чувствах, мыслях и ощущениях в данный момент. Это помогает клиенту осознать свою жизнь и свои возможности.
- **Вопросы о смысле жизни**. Психотерапевт задаёт клиенту вопросы о смысле жизни, чтобы помочь ему задуматься об этом.

- **Поддержка роста и развития**. Психотерапевт поддерживает клиента в его стремлении к росту и развитию.

Тема 7. Краткосрочная модель работы. Трансовые техники в работе психолога. Работа с фобиями и паническими атаками. Работа с психотравмой.

Краткосрочная модель консультирования. Приёмы и техники помощи клиенту, с выходом в ресурсное состояние;

Трансовые техники, техники поведенческой психотерапии;

Модель Милтона Эриксона в консультировании;

Работа с фобиями и паническими атаками;

Принципы работы с психотравмой;

Переработка психотравмы движением глаз (ДДГ).

Тема 8. Психодрама в консультировании.

Методы психодраматического разыгрывания внутренних и внешних конфликтов, детско-родительских конфликтов в процессе консультирования;

Инструменты напитывания состояния клиента в эмоционально-трудной ситуации.

Усиление и ослабление в консультировании;

Работа с расщеплением;

Аддикции с точки зрения внутренней конфликтности.

Исследование альтернатив выбора. Работа с принятием решений на жизненном пути, эмоциями;

Практика «работа с полярностями». Работа с внутренней конфликтностью.

Тема 9. Трансперсональный опыт в психологическом консультировании. Работа с агрессией, вытесненными процессами клиент.

Агрессия и её природа. Значение. Роль в работе с клиентом. Теория и практика работы с агрессией;

Юнгианская модель. Архетипы. Работа с теневыми процессами личности. Явные и скрытые личностные процессы;

Исследование взаимосвязи наших страхов и скрытых желаний;

Авторский глубинный тренинг осознавания своих скрытых потребностей и желаний «Я и моя тень»;

Роль и значение измененных состояний сознания в работе психолога. Трансперсональная модель по Гроффу;

Трансперсональная медитация: «Три двери»

Занятия семинарского типа

Тема 1. Особенности интегративного подхода в консультировании. Основные идеи интегративной психологии.

1. Практическое задание: **«Анализ проблемной ситуации клиента»**

Цель работы: применить на практике знания, полученные в рамках раздела «П**сихологическая проблема клиента**».

Задание: Опишите в форме эссе проблемную жизненную ситуацию, с которой человек обратился за психологической помощью к психологу консультанту или психотерапевту (формулируемая проблема). Проведите анализ ситуации, личностных характеристик клиента и его социального окружения. Определите уровень психологической проблемы, дайте интерпретацию проблемной ситуации в рамках определенной психотерапевтической теории, охарактеризуйте психологическую проблему как крайне поляризованную, оценочную позицию индивидуума к элементам действительности. Выделите детерминанты, определяющие динамику психологической проблемы личности клиента. Предложите форму и метод целенаправленного психологического или психотерапевтического воздействия, обоснуйте Ваше предложение.

2. Практическое задание**: «Анализ процесса консультирования и психотерапии».**

Цель работы: обобщить полученные в ходе изучения курса знания.

Задание: Внимательно прочитайте предложенные фрагменты психотерапевтических сессий и ответьте на следующие вопросы:

- какая стадия консультирования представлена в данных фрагментах?
- какие приемы и техники применяет психотерапевт в данных сценариях?
- в чем состоит психологическая проблема клиента?
- какие психотерапевтические эффекты наблюдаются в данном фрагменте?
- в рамках какой психотерапевтической школы работает консультант (психотерапевт)?

Тема 2. Психодинамический подход, как часть интегративного подхода в консультировании.

Разбор техники проверки обоснованности (валидности) автоматических мыслей и когнитивного реконструирования:

Пациент может отказаться от неадаптивной мысли только тогда, когда будет убежден в том, что она неверна — «Господи, а я столько лет жил с этой мыслью. Какой же я был дурак!». Убедиться в «глупости» своей мысли — значит сделать шаг к тому, чтобы, во-первых, диссоциироваться от нее и, во-вторых, отказаться от нее. В когнитивной терапии используются различные когнитивные и поведенческие техники, способствующие тому, чтобы пациент отказался от неадаптивных мыслей.

1. **Проверка обоснованности автоматической мысли следствиями из нее.** Бек приводит следующий пример (случай экзаменационного стресса).

Пациент. Если я провалюсь — это катастрофа.

Терапевт. А что произойдет, если вы провалитесь? Умрут ваши родственники, от вас уйдет жена?

Пациент. Нет, я просто буду плохо себя чувствовать.

Терапевт. Представьте, что будет, если вы получите два.

Пациент. Я буду плохо себя чувствовать.

Терапевт. И как долго?

Пациент. Дня два.

Терапевт. И из-за такой малости вы считаете эту ситуацию катастрофой?

Эта техника носит и другое название — **декатастрофизация**, или **техника «что, если».**

2. **Побуждение к проверке неадаптивной мысли в реальном действии.** Например, у депрессивного больного имеется мысль: «Я ни к чему не способен». Пациента побуждают к маленьким, но реальным успешным действиям. Например, женщину побуждают к тому, чтобы она приготовила обед и т. п. Пациент выполняет все более трудные задания.

3. **Сравнение с другими.** Пример Бека.

Пациент. Жизнь бесполезна, так как я ничего не достиг в профессии и ничего из себя не представляю.

Терапевт. Многие люди не достигают высот в профессии и тем не менее счастливы.

4. **Метод выявления логических несоответствий** в системе убеждений клиента. Бек приводит в качестве примера работу с женщиной, имевшей суицидальные мысли из-за измен мужа.

Терапевт. Почему вы хотите покончить с собой?

Пациентка. Без мужа я ничто... Без мужа мне не будет счастья... Но я не могу спасти наш брак.

Терапевт. Какими были ваши супружеские отношения?

Пациентка. Несчастными с самого начала... Муж вечно мне изменял. Я почти не видела его последние пять лет.

Терапевт. Вы говорите, что не будете счастливы без мужа... Но счастливы ли вы рядом с ним?

Пациентка. Нет, мы все время ссоримся.

Терапевт. Вы говорите, что без мужа вы ничто. Вы были этим «ничто» и до встречи с

мужем?

Пациентка. Нет, мне казалось, что я из себя что-то представляю.

Терапевт. Если вы что-то из себя представляли до знакомства с мужем, почему сейчас вам для этого необходим он?

Пациентка (озадаченно). Гм...

Терапевт. Были ли у вас приятели до встречи с мужем?

Пациентка. Я пользовалась тогда довольно большой популярностью.

Терапевт. Почему вы считаете, что не будете пользоваться популярностью теперь?

Пациентка. Потому что не смогу привлечь другого мужчину.

Терапевт. Проявляли ли мужчины интерес к вам после замужества?

Пациентка. Множество мужчин приставали ко мне, но я их игнорировала.

Терапевт. Если вы будете свободны, сможете ли вы их заинтересовать?

Пациентка. Не знаю... думаю, что смогу.

Терапевт. Вы говорите, что не можете вынести мысль о разрыве брака. Правда ли, что вы не видели мужа последние пять лет?

Пациентка. Да, я видела его лишь пару раз в году.

Терапевт. А не может ли случиться, что вы встретите другого мужчину, более верного, чем ваш нынешний муж?

Пациентка. Думаю, что это возможно.

Терапевт. Есть ли шансы, что вы снова сойдетесь с мужем?

Пациентка. Нет... У него другая женщина. Я ему не нужна.

Терапевт. Тогда что вы теряете, разорвав брак?

Пациентка. Не знаю.

Терапевт. Если ваш брак был не настоящим, что вы реально теряете, разорвав его?

Пациентка (после длительной паузы). Думаю, что ничего.

Как видно на этом примере, неадаптивные мысли сменяются адаптивными.

5. **Метод катарсиса.** Если у пациента наблюдаются печаль и непринятие себя как личности, терапевт побуждает его к аффективной вербализации своего состояния и плачу. Когда пациент плачет, он начинает себя жалеть. Поэтому происходит смена неадаптивной мысли отрицания себя на симпатию к самому себе.

6. **Метод идентификации.** Терапевт рассказывает пациенту о другом пациенте с подобными проблемами. Пациент идентифицирует себя с героем рассказа, жалеет его, а, следовательно, и себя. Вследствие этого когнитивные установки изменяются.

7. **Поощрение гетероагрессии (при депрессии)** — перевод самопорицания в порицание других. Гнев может дать ощущение силы и власти. Пациент начинает воспринимать себя более благоприятно.

8. **Метод отвлечения** — вовлечение в интересную деятельность (общение). Используется для снижения уровня сильных эмоций и негативного мышления. Предполагает физическую активность, социальные контакты, игры и т. п.

9. **Метод записи событий дня.** Пример использования этой техники: женщина жалуется на поведение сына.

Пациентка. Сын меня не слушается.

Терапевт. Ставьте знак «+» в листе наблюдений всякий раз, когда сын послушался вас, и знак «-», когда не послушался.

Если пациент жалуется: «Все люди агрессивно настроены по отношению ко мне», то терапевт дает такой же совет — отмечать «+» или «-» каждое взаимодействие с людьми.

10. **Имагинальная техника.**

Пациент. Я не смогу.

Терапевт. Вообразите, и попробуйте.

11. **Метод разыгрывания ролей.** Пример: терапевт играет роль сурового критика, встав на позицию, с которой депрессивный пациент постоянно критикует самого себя, т. е. терапевт критикует пациента его словами и мыслями. Пациент начинает осознавать перегибы

собственной критики.

12. **Метод трех колонок.** В первой колонке описывается ситуация. Во второй — неадаптивные мысли. В третьей — коррективные мысли. Этот метод позволяет исследовать неадаптивные мысли и сформировать адаптивные.

13.**Реатрибуция.** При использовании этой техники пациент поощряется к формулировке и проверке других объяснений причин событий. Данная техника особенно полезна тогда, когда пациент во всем винит себя. Техника реатрибуции поощряет к проверке реальности и поиску адекватной атрибуции ответственности путем проверки всех факторов, воздействующих на ситуацию.

14. **Переопределение.** Позволяет определить собственную проблему более адаптивным образом. Например, утверждение «Никто не уделяет мне внимания» можно переформулировать так: «Я нуждаюсь в том, чтобы другие протянули мне руки и позаботились обо мне».

15.**Децентрация.** Используется при лечении тревожных пациентов, которые ошибочно убеждены, что находятся в центре чьего-либо внимания. У тревожных пациентов спрашивают: «Каким образом окружающие могут читать ваши мысли?». Пациент поощряется к проверке своего утверждения. Так, один студент очень стеснялся говорить, отвечать в аудитории, так как был убежден, что сокурсники постоянно смотрели на него и подсмеивались. В терапии ему было дано задание наблюдать за ними вместо того, чтобы фокусироваться на собственных эмоциях. В результате он пришел к другим мыслям.

Тема 3. Инструменты телесно-ориентированной психотерапии в интегративном консультировании.

На данном практическом занятии участники проводят упражнения телесно-ориентированной терапии.

Упражнение «Касания рук». Участники становятся в круг. «Давайте встанем поближе друг к другу, образуем более тесный круг, и все протянем руки к его середине. По моей команде все одновременно возьмемся за руки и сделаем это так, чтобы в каждой руке каждого из нас оказалась чья-то одна рука. При этом постараемся не браться за руки с теми, кто стоит рядом с вами. Итак, давайте начнем. Раз, два, три». После того как тренер убедится, что все руки соединены попарно, он предлагает участникам группы «распутаться», не разнимая рук. Тренер тоже принимает участие в упражнении, но при этом активного влияния на «распутывание» не оказывает. Во время выполнения упражнения достаточно часто возникает идея невозможности решения поставленной задачи. В этом случае тренер должен спокойно сказать: «Эта задача решаемая, распутаться можно всегда». Упражнение может завершиться одним из трех вариантов: Все участники группы окажутся в одном кругу (при этом кто-то может стоять лицом в круг, кто-то спиной, это неважно, главное, чтобы все последовательно образовали круг). 2. Участники группы образуют два или больше независимых круга. 3. Участники группы образуют круги, которые соединены друг с другом, как звенья в цепочке.

Упражнение «Зеркало».Участники разбиваются на пары, становятся лицом друг к другу. Один из играющих делает замедленные движения. Другой должен в точности копировать все движения напарника, быть его "зеркальным отражением". На первых порах проработки задания ведущий налагает некоторые ограничения на действия "оригинала":

1) не делать сложных движений, т.е. не производить одновременно несколько движений;

2)не делать мимических движений;

3) выполнять движения в очень медленном темпе. Через некоторое время участники меняются ролями. В ходе выполнения упражнения участники, работающие на "отражение", довольно быстро научаются чувствовать тело партнера и схватывать логику его движений. От раза к разу следить за "оригиналом" становится все легче и все чаще возникает ситуация предвосхищения и даже опережения его действий. Упражнение — очень хорошее средство для установления психологического контакта.

Упражнение «Телепатия». Делается по парам. Человек, сосредоточившись, пытается передать напарнику несложный образ (например: закат). Обычно угадывание чужих мыслей действительно может происходить. Важно, чтобы в группе соблюдалась тишина. Упражнение «Мышеловка» Из группы выделяются две тройки, которые берутся за руки, встают в кольцо и закрывают глаза. Группа цепочкой проходит сквозь кольца. В какой-то момент тройки резко опускают руки – мышеловка захлопывается. Их задача, не разговаривая, не трогая руками, определить количество людей, оказавшихся в кольце.

Тема 4. Работа с кризисными состояниями. Инструменты гештальт подхода в трансформации кризиса.

Практическое занятие предполагает проведение и анализ групповой психотерапевтической сессии (обучающей) в рамках гештальтпсихологии, анализ и обсуждение хода занятия, заполнение дневников рефлексии.

В ходе практического занятия планируется проведение контрольной работы и обсуждение опорных конспектов, с целью проверки и контроля теоретической подготовки студентов к занятию.

Задание к практическому занятию (для каждого студента).

Используя рекомендуемую литературу составить опорный конспект по теме «Психотерапевтическая работа в гештальт-группах».

Информационные блоки, содержание которых должно быть отражено в опорном конспекте:

- история развития гештальтподхода к групповой работе;
- основные теоретические понятия, лежащие в основе терапевтических отношений: отношение фигуры и фона, сознавание и сосредоточенность на настоящем, противоположности, функции защиты, зрелость и ответственность.
- поведение и стиль руководства группового психотерапевта в гештальт-группах;
- основные процедуры, применяемые в гештальт-группах;
- возможности данного направления групповой психотерапии;
- критика данного направления групповой психотерапии.

Тема 5. Гуманистическая модель. Работа с потребностями. Законы психики.

На данном практическом занятии разбираем методы гуманистической психотерапии.

Гуманистические психотерапевты используют ряд методов, призванных помочь людям в процессе изменений. К наиболее часто применяемым методам относятся:

- **Конгруэнтность**: этот метод является ключевым в гуманистической терапии и предполагает, что терапевт ведёт себя искренне, открыто и непосредственно в процессе взаимодействия с пациентом.
- **Эмпатическое понимание**: терапевт не только понимает, что чувствует и говорит клиент, но и делится этим пониманием с клиентом. Человек должен чувствовать, что его услышали, увидели и поняли.
- **Рефлексивное слушание**: предполагает активное слушание собеседника с последующим пересказом его слов своими словами. Эта стратегия может помочь лучше понять то, что говорит клиент, дать ему возможность поразмыслить над своими словами и устранить возможные недопонимания.
- **Безусловное позитивное отношение**: эта техника предполагает, что терапевт принимает человека без осуждения. Она характеризуется заботливым отношением, которое играет важную роль в формировании самоуважения, личностном росте и самосознании.

Тема 6. Экзистенциальная модель. Работа с тревогой, смертью и бессилием.

Цель занятия: разбор метода экзистенциальной терапии «Врата смерти».

Метод экзистенционального анализа «Врата смерти» является сердцем терапии тревоги, сутью работы в котором является позволить прийти самому страшному в тревоге и

встать рядом с ней, позволить конфронтировать с тревогой с тем, чтобы клиент ушел от копинговой реакции – избегания.

Вопросы, с помощью которых строятся врата смерти:

«Представьте, если бы случилось то, что вы боитесь больше всего, самое тяжелое для Вас, какие последствия могут быть у этого?

Что произойдёт, если наступит самое тяжелое для Вас?

Чего Вы больше всего боитесь» –

«Можете ли Вы быть в этом мире?».

Данные вопросы задаются по первой фундаментальной мотивации «мочь-быть».

Следует отметить, что у клиента при этом должно возникнуть чувство конца. При данной интервенции подключается восприятие, клиент соотносит реальность и факты и то, что можно просчитать. Клиент таким образом исключает варианты, возможности развития ситуации, которые позволяли ему искажать восприятие, когда клиент ожидал, многовариантность развития ситуации и впадал в тревожное состояние. Таким образом, клиент находится в ситуации, где может случиться все, что угодно, но это не относится к реальности. Клиент приобретает конкретность развития ситуации, его фантазии по поводу нее отодвигаются на задний план. То, что может случиться, закрепляется за определенной ситуацией, а не за возможными.

Также, когда клиент встречается с тем, чего он боится, его тревожные чувства конкретизируются он встречается с тем, чего боится и страшнее уже не может быть, что становится концом страха и тревоги, это больше не разрушает так как разрушало до этого.

Если клиент сможет посмотреть на самое ужасное что может произойти, то он ощущает силу в этом, снимается напряжение в этом моменте, появляется расслабление, «экзистенциональное расслабление»

Следующий вопрос, относящийся ко второй фундаментальной мотивации – вопрос любви и ценности жизни», можно сформулировать следующим образом: «Как это было бы для Вас?». Так как тревога является наилучшим путем к познанию своей экзистенции, ее смыслом является указание на то, что мы неправильно делаем или неправильно живем, не тем путем идем и на этом пути клиент не выстроил опору и то, что ему может дать что-либо сущностное, данный вопрос касается восприятия им внутренней реальности, как клиент готов противодействовать внутренней переполненности чувства ми, какими средствами может себя защитить перед внутренней тревогой. С ответом на данный вопрос у клиента могут возникнуть трудности, так как он направлен на то, чтобы определить, насколько хорошо клиент знает себя, может ли он себя принять, может ли он себя выдержать.

Вопрос, апеллирующий к третьей фундаментальной мотивации (Person, ощущение своей аутентичности, забота о себе, внимательность к себе), может быть задан следующим образом: «Что бы Вы сделали, если бы это произошло?». С помощью данного вопроса клиент пробует обнаружить внутреннюю опору, активизирует свою духовную силу Person, доводит до логического конца конфронтацию с ситуацией.

Данный вопрос помогает клиенту осознать свои способности и согласовать их с возможностями. Клиенту открываются все возможности, связанные с данной ситуацией, при том, что в ситуации тревоги он переживает бессилие, которое усиливает переживание. Помогаем клиенту ощутить и мобилизовать внутреннюю опору во всех четырех фундаментальных структурах.

Результатом построения врат смерти - реструктурирование духовного бытия человека, клиент находит путь для действий, переход от пассивного бытия жертвы к активному соучастию в формировании собственной жизни. Клиент может прийти к осознанию, что главное в жизни быть в мире с собой, присутствовать в этом мире.

Тема 7. Краткосрочная модель работы. Трансовые техники в работе психолога. Работа с фобиями и паническими атаками. Работа с психотравмой.

Модель REACH - это краткосрочная модель психологической помощи, которая часто используется для работы с людьми, пережившими травматические события. Она акцентирует

внимание на восстановлении чувства безопасности, регуляции эмоций и восстановлении связей с другими людьми. Важно отметить, что REACH - это скорее каркас, а конкретные техники и подходы адаптируются к индивидуальным потребностям клиента и специфике травмы.

Тема 8. Психодрама в консультировании.

Провести консультативную встречу в технике психодраммы.

Тема 9. Трансперсональный опыт в психологическом консультировании. Работа с агрессией, вытесненными процессами клиент.

Провести практическое занятие с использованием **высокоэффективных методов** работы в трансперсональном подходе:

1. методы активного воображения;
2. метафорические и проективные игры;
3. техники телесной и голосовой экспрессии;
4. спонтанный театр и мифодрама;
5. холотропное дыхание и дыхательные психотехники;
6. медитация и практики mindfulness;
7. техники работы с психоэмоциональной и жизненной энергией;
8. методы нарративной психотерапии;
9. техники работы с измененными состояниями сознания;
10. визуально-пластическая арт-терапия;
11. авторские интегративные методы

Самостоятельная работа

По выполнении каждого задания написать короткое эссе и предоставить его на практическом занятии.

1. Понятие и виды психологического консультирования.
2. Основные понятия психоанализа. Представление о структуре личности. Понятие внутриличностного конфликта. Природа невроза.
3. Аналитическая психология К.Г. Юнга.
4. Индивидуальная психология А.Адлера.
5. Модель когнитивно-ориентированного консультирования, основанная на концепции А.Бека. Процесс переработки информации и систематическое предубеждение. Когнитивный сдвиг. Когнитивные модели эмоциональных расстройств.
6. Технические процедуры: переоценка, метафора, декатастрофизация, модифицирующее воображение.
7. Модель рационально-эмотивной терапии А.Эллиса. АВС-модель. Общая стратегия РЭТ.
8. Клиент-центрированный подход.

6. Критерии оценивания результатов освоения дисциплины (модуля)

6.1. Оценочные средства и критерии оценивания для текущей аттестации

1. Требования к эссе

1. Текст должен отражать позицию автора по какому-либо актуальному вопросу (проблеме). Автор должен высказать свою точку зрения и сформировать непротиворечивую систему аргументов, обосновывающих предпочтительность выбранной позиции.

2. В тексте должно быть продемонстрировано владение предметом исследования, его понятийным аппаратом, терминологией, знание общепринятых научных концепций в заданной предметной области, понимание современных тенденций и проблем в исследовании предмета.

3. Текст должен быть завершенным и четко структурированным, посвященным строго заданной выбранной темой проблематике.

4. Стилевое решение, структурная организация текста, лексика должны соответствовать заданной тематике и поставленной автором задаче.

5. Структура эссе: введение (в нем даётся краткая характеристика проблемной области по выбранной теме), основная (в ней раскрывается тема), заключение (в нем отражаются выводы по теме исследования, предложения о дальнейших работах в данной области и т.п.), список использованных ссылок и литературы (не менее 3).

6. Объем – не более 12000 знаков, шрифт TimesNewRoman прямого начертания, кегль (размер) шрифта 14, междустрочный интервал – полуторный.

Критерии оценивания эссе

Критерии	Максимальный балл
1. Уровень владения языком написания эссе (четкость и лаконичность изложения мыслей)	5
2. Владение предметом исследования, его понятийным аппаратом, терминологией, знание общепринятых научных концепций в заданной предметной области, понимание современных тенденций и проблем в исследовании предмета.	5
3. Представление собственной точки зрения (позиции, отношения) при раскрытии проблемы (творческий подход при осмыслении темы)	5
4. Раскрытие проблемы на теоретическом уровне или на бытовом уровне, с корректным использованием или без использования научных понятий в контексте раскрытия темы эссе.	5
5. Аргументация своей позиции с опорой на научные концепции, факты социально-экономической действительности или собственный опыт.	5
6. Соответствие работы формальным требованиям (структура эссе и его оформление)	5

Оценивание эссе

Эссе оценивается по балльной шкале, балы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

25 и более баллов – «отлично»;

19 – 24 баллов – «хорошо»;

15 – 18 баллов – «удовлетворительно;

менее 15 баллов – «неудовлетворительно».

Баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала.

2. Примеры тестовых заданий по теме: Психодинамический подход, как часть интегративного подхода в консультировании

1. Какой из следующих концептов является центральным для психодинамического подхода?

А. Когнитивные искажения.

Б. Безусловное позитивное принятие.

В. Бессознательное.

Г. Иерархия потребностей.

2. В интегративном консультировании анализ переноса (трансфера) используется для:

А. Понимания и проработки прошлых межличностных отношений клиента в контексте терапии.

Б. Изменения иррациональных убеждений клиента.

В. Обучения клиента навыкам релаксации.

Г. Разработки конкретного плана действий на будущее.

3. Какое из утверждений лучше всего описывает роль детского опыта в психодинамическом подходе?

А. Детский опыт не имеет значения для текущих проблем.

Б. Ранний детский опыт формирует основные паттерны личности и влияет на взрослую жизнь.
В. Детский опыт важен только для краткосрочной терапии.
Г. Детский опыт – это миф, не подкрепленный научными данными.
4. Как в интегративном подходе понимается сопротивление клиента, исходя из психодинамической теории?
А. Как признак немотивированности клиента.
Б. Как защитный механизм психики, препятствующий осознанию болезненного материала.
В. Как результат недостаточной эмпатии со стороны консультанта.
Г. Как проявление когнитивного диссонанса.
5.Какой из механизмов защиты является ключевым для понимания психодинамических процессов?
А. Позитивное подкрепление.
Б. Осознанность (mindfulness).
В. Вытеснение.
Г. Самоактуализация.
6. В чем заключается основная цель интеграции психодинамического подхода с другими методами (например, КПТ)?
А. Сделать терапию более быстрой и поверхностной.
Б. Добавить глубину понимания причин проблем для достижения устойчивых изменений.
В. Исключительно для работы с острыми кризисными состояниями.
Г. Чтобы полностью заменить бихевиоральные техники.
7. Понятие контрпереноса в психодинамическом подходе относится к:
А. Необоснованным чувствам клиента по отношению к консультанту.
Б. Эмоциональным реакциям и чувствам консультанта, вызванным клиентом и его переносом.
В. Сознательному манипулированию со стороны клиента.
Г. Объективной оценке консультантом ситуации клиента.
8. Какое понятие ввел Зигмунд Фрейд для описания структуры личности?
А. Самоактуализация, Я-концепция.
Б. Кора головного мозга, нейронные связи.
В. Ид, Эго, Суперэго.
Г. Базовые потребности, метапотребности.
9. Интегративный подход, включающий психодинамику, делает акцент на:
А. Строго структурированных протоколах лечения.
Б. Гибком использовании различных теорий и техник, адаптированных под нужды клиента.
В. Исключительно директивных методах консультирования.
Г. Медикаментозном лечении.
10. Какое из утверждений верно относительно психодинамической терапии в рамках интегративного подхода?
А. Она игнорирует текущие симптомы клиента.
Б. Она фокусируется только на сознательных процессах.
В. Она исследует взаимосвязь между прошлым опытом и текущими эмоциональными трудностями.
Г. Она использует только методы конфронтации и интерпретации.

Критерии оценивания выполнения тестового задания

«зачтено» - 60-100%
«не зачтено» - 0-59%

6.2. Оценочные средства и критерии оценивания для промежуточной аттестации.

Форма промежуточной аттестации – зачет

Тестовое задание для промежуточного контроля

1. Что является центральным принципом интегративного подхода в психологическом консультировании?
   А. Приверженность одной конкретной теоретической школе (например, психоанализу или КПТ).
   Б. Гибкое и целенаправленное использование методов и теорий из разных терапевтических школ.
   В. Разработка абсолютно новой, единой теории личности и процесса терапии.
   Г. Фокус исключительно на биологических основах поведения.
2. Какой из подходов к интеграции предполагает выбор техник из разных школ без приверженности их базовым теориям?
   А. Теоретическая интеграция.
   Б. Ассимилятивная интеграция.
   В. Общие факторы.
   Г. Технический эклектизм (или технический синкретизм).
3. Подход "общих факторов" в интегративной терапии подчеркивает, что эффективность консультирования зависит в первую очередь от:
   А. Уникальных, специфических техник, присущих только одной школе.
   Б. Неспецифических элементов, общих для большинства терапевтических подходов (например, терапевтический альянс, эмпатия).
   В. Исключительно от личностных качеств клиента.
   Г. Продолжительности терапии.
4. Кто из известных психотерапевтов является одним из пионеров и теоретиков интегративного подхода?
   А. Зигмунд Фрейд.
   Б. Аарон Бек.
   В. Джеймс Прохазка (James Prochaska).
   Г. Карл Роджерс.
5. В рамках "ассимилятивной интеграции" консультант:
   А. Полностью отказывается от своей основной теоретической базы.
   Б. Имеет прочную основу в одной ведущей теории, но ассимилирует техники и идеи из других подходов.
   В. Случайно выбирает техники в ходе сессии без предварительного плана.
   Г. Использует только те методы, которые научно доказаны в крупных исследованиях.
6. Какой из следующих факторов не относится к "общим факторам" успешной терапии?
   А. Терапевтический альянс (отношения между клиентом и консультантом).
   Б. Ожидание клиента позитивных изменений (надежда).
   В. Использование интерпретации сновидений.
   Г. Наличие согласованной цели терапии.
7. Модель "Транстеоретическая модель изменений" (Prochaska & DiClemente) описывает:
   А. Различные типы личностных расстройств.
   Б. Стадии, через которые проходят люди при изменении поведения (например, от предразмышления к действию).
   В. Конкретный набор терапевтических техник для работы с депрессией.
   Г. Иерархию человеческих потребностей.
8. Основное отличие интегративного подхода от эклектизма в том, что интеграция:
   А. Использует меньше техник.
   Б. Не требует глубокого знания теорий.
   В. Предполагает наличие связной метатеоретической основы или плана для выбора техник, а не случайный набор.
   Г. Фокусируется только на краткосрочной работе.

9. Интегративный консультант при работе с клиентом, страдающим от тревожности, скорее всего:
   А. Исключительно использует экспозиционную терапию (КПТ).
   Б. Исключительно анализирует ранние детские травмы.
   В. Может сочетать техники осознанности (из третьей волны КПТ), работу с эмоциями (из гуманистического подхода) и анализ триггеров.
   Г. Будет настаивать на медикаментозном лечении.
10. Что понимается под "техническим эклектизмом" в интегративном консультировании?
   А. Глубокое слияние теоретических основ.
   Б. Использование только одной, но очень эффективной техники.
   В. Выбор техник на основе их доказанной эффективности, независимо от их теоретического происхождения, для конкретного клиента/проблемы.
   Г. Разработка новых техник, не существующих в других подходах.
11. Теоретическая интеграция стремится к:
   А. Синтезу или объединению двух или более базовых теорий в новую, более полную модель.
   Б. Использованию общих факторов как единственного рабочего инструмента.
   В. Случайному выбору техник в моменте.
   Г. Применению исключительно когнитивных методов.
12. Какая из модальностей чаще всего используется в качестве "ядра" в ассимилятивной интеграции?
   А. Системная семейная терапия.
   Б. Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) или гуманистическая терапия.
   В. Гештальт-терапия.
   Г. Трансактный анализ.
13. Интегративный подход особенно эффективен в работе с клиентами, у которых:
   А. Проблемы строго соответствуют критериям одного конкретного расстройства.
   Б. Очень высокий уровень мотивации к изменениям.
   В. Сложные, многогранные проблемы, требующие разностороннего вмешательства.
   Г. Запрос на очень короткую, односессионную консультацию.
14. Какой принцип этики особенно важен при использовании интегративного подхода?
   А. Консультант обязан быть мастером всех существующих методов.
   Б. Консультант должен всегда следовать строгому протоколу лечения.
   В. Консультант обязан действовать компетентно, используя только те техники, в которых он обучен, и ставить благополучие клиента превыше всего.
   Г. Консультант должен рассказывать клиенту обо всех существующих теориях психотерапии.
15. Интегративный подход позволяет консультанту адаптировать терапию под:
   А. Свои личные предпочтения и настроение.
   Б. Уникальные потребности, культурный контекст и личностные особенности конкретного клиента.
   В. Требования страховых компаний.
   Г. Модные тенденции в психологии.
16. Что является потенциальным риском неквалифицированного эклектизма (синкретизма)?
   А. Слишком быстрый прогресс клиента.
   Б. Отсутствие теоретической базы и применение техник без понимания их контекста, что может навредить.
   В. Размывание границ терапевтических отношений.
   Г. Слишком сильный фокус на терапевтическом альянсе.
17. В чем разница между "мультимодальной терапией" Арнольда Лазаруса и другими видами интеграции?
   А. Она фокусируется только на эмоциях.
   Б. Она является чисто теоретической интеграцией.

В. Она использует системную оценку клиента по семи ключевым модальностям (BASIC I.D.) для целенаправленного выбора техник.
Г. Она отвергает понятие поведения.

18. Принцип "подхода, чувствительного к контексту" в интеграции означает, что:
А. Выбор вмешательств зависит от контекста проблемы клиента, его культуры, возраста и истории.
Б. Консультант должен менять свой подход в зависимости от погоды.
В. Используются только групповые методы терапии.
Г. Фокус делается исключительно на социальных факторах.
19. Интегративный подход рассматривает клиента как:
А. Пассивного получателя инструкций.
Б. Набор симптомов, которые нужно устранить.
В. Активного участника процесса, обладающего внутренними ресурсами для роста и изменений.
Г. Существо, полностью детерминированное биологией.
20. Конечная цель интегративного подхода в консультировании:
А. Доказать превосходство одной теории над другой.
Б. Всегда проводить терапию дольше, чем моноподходы.
В. Повысить эффективность и результативность психотерапии за счет более полного удовлетворения разнообразных потребностей клиента.
Г. Создать универсальную таблетку от всех психологических проблем.

Критерии оценивания выполнения тестового задания

«зачтено» - 60-100%
«не зачтено» - 0-59%

Критерии выставления зачета

«Зачтено», выставляется студенту, который написал эссе на положительную оценку, выполнил тестовые задания для текущего контроля на оценку «зачтено», выполнил итоговое тестовое задание по дисциплине на оценку «зачтено».

«Не зачтено», выставляется студенту, который не написал эссе на положительную оценку, и не выполнил тестовые задания для текущего контроля на оценку «зачтено», и/или не выполнил итоговое тестовое задание по дисциплине на оценку «зачтено».

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

7.1. Основная литература

1. Психологическое консультирование: практическое пособие для вузов / Е. П. Кораблина, И. А. Акиндинова, А. А. Баканова, А. М. Родина; под редакцией Е. П. Кораблиной. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2025. — 222 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07244-0. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/563387.

2. Кашапов, М. М. Психологическое консультирование: учебник и практикум для вузов / М. М. Кашапов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2025. — 132 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16463-3. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/562062.

3. Хухлаева, О. В. Групповое психологическое консультирование: учебник для вузов / О. В. Хухлаева, О. Е. Хухлаев. — Москва: Издательство Юрайт, 2025. — 191 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08434-4. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/557605 .

4. Шарапов, А. О. Технологии психологического консультирования: учебник для вузов / А. О. Шарапов, О. В. Матвеев. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2025. — 178 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12011-0. — Текст:

электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/566425.

7.2. Дополнительная литература

1. Вакнин, Е. Е. Духовная личность в логотерапии Виктора Франкля : учебник для вузов / Е. Е. Вакнин, Г. В. Почукаева. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2025. — 177 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14214-3. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/535128

2. Елисеев, О. П. Гештальтпсихологияличности: учебник для вузов / О. П. Елисеев. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2025. — 289 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06540-4. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/563736.

3. *Залевский, Г. В.* Когнитивно-поведенческая психотерапия: учебник для вузов / Г. В. Залевский, Ю. В. Кузьмина, В. Г. Залевский. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2025. — 194 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11802-5. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/566573.

4. *Мищенко, Л. В.* Психическая травма: практическое пособие / Л. В. Мищенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 156 с. — (Профессиональная практика). — ISBN 978-5-534-06650-0. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/564530.

7.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. www.gnpbu.ru – Государственная научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского Российской академии образования (ГНПБ РАО).
2. http://www.shpi.ru - Государственная публичная историческая библиотека России (ГПИБ).
3. http://www.edu.ru/**Российское образование. Федеральный портал**
4. http://www.biblioclub.ru/**Университетская библиотека Online**
5. ЭБС «Знаниум»: http://znanium.com 10. ЭБС
6. «Юрайт»: https://www.biblio-online.ru/

8. Материально-техническая база

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенная следующим оборудованием: стандартная учебная мебель (28 учебных посадочных места), стол и стул для преподавателя – по 1 шт., кафедра для лектора – 1 шт., доска настенная трехэлементная – 1 шт., напольный мобильный проекционный экран DA-LITE – 1 шт., мультимедиапроекторBenQ – 1 шт., ноутбук Lenovo – 1шт., колонки Genius – 1 шт.

Помещение для самостоятельной работы: ауд. 507 (компьютерный класс), оснащенная следующим оборудованием: компьютерный студенческий стол – 15 шт., компьютерный стол для преподавателя – 1 шт., монитор Acer – 16 шт., системный блок Kraftway – 16 шт., принтер Canon – 1 шт., проектор InFokus – 1 шт., интерактивная доска сенсорная SMARTBoard – 1 шт., стандартная учебная мебель (40 учебных посадочных мест), стол и стул для преподавателя – по 1 шт., кафедра для лектора – 1 шт., доска настенная трехэлементная – 1 шт.

Учебной программой дисциплины предусмотрено использование следующих технических средств обучения: слайд-проектор с экраном; телевизор с DVD-проигрывателем, ноутбуки с установленными программами и выходом в Интернет

и наглядных пособий: DVD-диски с электронными учебниками по программам, сходящим в учебный курс, батарея диагностических методик (Мотивы выбора профессии,

Стиль поведения, Уровень личностной зрелости, Уровень самостоятельности, Умение организовать свою деятельность, Умение слушать, Уверенность в себе, Терпимость к людям, Степень выраженности творческого потенциала).

9. Программное обеспечение

KasperskyEndpointSecurity для бизнеса Стандартный АО «Лаборатория Касперского», лицензия 1FB6-161215-133553-1-6231.
Microsoft Open License, лицензия 49463448 всоставе:
1. Microsoft Windows Professional 7 Russian;
2. Microsoft Office 2010 Russian.