

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ МАКСИМА ТАНКА

Факультет психологии
Кафедра прикладной психологии

(рег. № УМ-34-01-№ 60/2014)

Согласовано
Заведующий кафедрой
прикладной психологии
 Н.Л. Пузыревич
22 июня 20 14 г.

Согласовано
Декан факультета
 Д.Г. Дьяков
26 июня 20 14 г.

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
«СЕМЕЙНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ПСИХОТЕРАПИЯ»**

для второй ступени высшего образования
по специальности:

1-23 81 01 - Психологическое консультирование и психокоррекция

Составитель: Слепкова В.И., кандидат психологических наук, доцент

Рассмотрено и утверждено
на заседании Совета университета 26 июня 2014 г.
Протокол № 9

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Учебная дисциплина «Семейное консультирование и психотерапия» включена в систему учебных предметов, обеспечивающих теоретическую и практическую подготовку магистрантов, обучающихся по специальности 1-23 81 01 – Психологическое консультирование и психокоррекция. Учебная дисциплина имеет интегрирующий характер и практикоориентированную направленность.

Актуальность дисциплины «Семейное консультирование и психотерапия» определяется спецификой деятельности психолога-консультанта, одной из задач которого является оказание психологической помощи семье.

Цель учебной дисциплины: освоение магистрантами теоретических знаний о специфических особенностях семейного консультирования и семейной психотерапии, овладение практическими умениями оказания консультативной помощи семье.

Задачи:

- формирование профессиональной позиции в отношении семей, имеющих проблемы;
- актуализация и расширение знаний о теории и практике консультативной и терапевтической помощи семье;
- овладение умениями производить оценку семейного функционирования, выявлять проблемное поле семейного взаимодействия, цель, стратегию и технологию психологического вмешательства;
- овладение основными техниками семейного консультирования и семейной психотерапии.

Требования к уровню освоения содержания дисциплины определены в соответствии с образовательным стандартом высшего образования второй степени.

В результате освоения дисциплины магистрант должен **знать**:

- историю возникновения и развития семейного консультирования и психотерапии;
- теоретические конструкты современной семейной психотерапии;
- технологии консультативного процесса и психотерапевтического воздействия в соответствии с базовыми концепциями семейной психотерапии;
- профессиональные и этические требования к семейному консультанту.

В результате освоения дисциплины магистрант должен **уметь**:

- провести циркулярное интервью с семьей;
- произвести оценку семейного функционирования с учетом специфики этапа жизненного цикла семьи;
- выявлять проблемы и ресурсы в семейном взаимодействии;
- выдвигать гипотезы, формулировать цель и прогнозировать план психологической помощи семье.

В результате освоения дисциплины магистрант должен **владеть:**

➤ навыками использования основных консультативных и психотерапевтических техник при оказании психологической помощи семье.

Основные понятия учебной дисциплины: семейное консультирование, семейная психотерапия, консультирование супружеских пар, жизненный цикл семьи, дисфункциональная семья, этапы консультирования семьи, практика семейного консультирования и семейной психотерапии.

Данная учебная дисциплина предусматривает применение следующих технологий обучения и воспитания: проблемное изложение, частично-поисковый и исследовательский методы; учебное исследование истории своей семьи; групповые дискуссии; моделирование семейного взаимодействия; моделирование ситуаций семейного и супружеского консультирования.

Формы самостоятельной работы: анализ специальной литературы по семейному консультированию и семейной психотерапии, подготовка эссе по тематическим заданиям, формирование картотеки проблемных ситуаций для моделирования в рамках лабораторных работ.

Дисциплина «Семейное консультирование и психотерапия» рассчитана на 60 аудиторных часов для очной (дневной) формы получения образования, из них: 6 лекционных, 12 семинарских и 42 лабораторных.

Формы контроля – зачёт (1 семестр) и экзамен (2 семестр).

РЕПОЗИТОРИЙ БГУ

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

ТЕМА 1. СЕМЕЙНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И СЕМЕЙНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ В РАБОТЕ ПСИХОЛОГА-КОНСУЛЬТАНТА.

Развитие практики семейного консультирования и семейной психотерапии. Соотношение семейного консультирования и семейной психотерапии. Виды семейного консультирования и психотерапии. Возможности и ограничения использования психотерапевтических техник в работе психолога-консультанта.

Требования к подготовке семейных консультантов. Профессиональная этика семейных консультантов. Этические проблемы в семейном консультировании. Организация службы психологической помощи семье в Беларуси.

ТЕМА 2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОВРЕМЕННОЙ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ.

Понятие о теоретической модели семейного консультирования. Проблема классификации основных направлений семейной психотерапии. Классические школы семейной психотерапии: психоаналитическая, трансгенерационная, системная, когнитивно-бихевиоральная, гуманистическая. Современные подходы в семейной психотерапии. Интегративные модели.

ТЕМА 3. ДИАГНОСТИКА СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ В ПРОЦЕССЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ.

Диагностика семейных отношений в рамках консультирования. Цели диагностики в семейном консультировании. Понятие «семейный диагноз» (Н. Аккерман).

Диагностические модели в семейном консультировании: «Модель Мак-Мастерса» (авторы Н. Эпштейн, Д. Бишоп, С. Левин), «Трехосевая классификация проблемных семей» (Tseng, V.J. McDermott), диагностическая системная модель Оудсхоорна, циркулярная модель Д. Олсона. Программа изучения супружеских отношений Волковой А.Н., Трапезниковой Т.М.

Возможности и ограничения использования стандартизированных методик в семейном консультировании.

Графические методы диагностики семейного взаимодействия: «Семейная социограмма» (Э.Г. Эйдемиллер, О.В. Черемисин), «План квартиры» (В.К. Лосева, А.И. Луньков), проективные рисуночные методики.

Этические требования к проведению диагностического обследования семьи.

ТЕМА 4. ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ПОДХОД К СУПРУЖЕСКОЙ ТЕРАПИИ.

Эволюционный подход к супружеской психотерапии. Стадии развития супружеских отношений в эволюционном подходе. Диагностика стадий развития супружеских пар. Терапия семейных пар по эволюционной модели развития.

ТЕМА 5. ИЗУЧЕНИЕ ИСТОРИИ СЕМЬИ В СЕМЕЙНОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ.

Теоретические конструкты трансгенерационной теории семьи как концептуальное основание для изучения истории семьи. Целесообразность исследования истории семьи и жизненного пути семьи в семейном консультировании. Анализ и практическое применение методов и методик исследования истории семьи: генограмма (М.Боуэн), хронология семейных событий (А.В.Черников), карта семьи (В.Сатир), жизненный путь семьи (Ю.Ю.Коржова, модификация В.И.Слепковой).

ТЕМА 6. ТЕХНИКИ СИСТЕМНОЙ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ В РАБОТЕ ПСИХОЛОГА - КОНСУЛЬТАНТА.

Линейное и системное мышление в работе с супружескими и детско-родительскими проблемами в семье. Здоровые и дисфункциональные семьи: признаки и характеристики. Механизм возникновения симптома в семейной системе, его функции. Виды вопросов при проведении интервью с семьей. Техники присоединения к семье. Выявление дисфункциональных последовательностей взаимодействия в семье. Техники реконструкции семейных отношений: рефрейминг, позитивная коннотация, предписания, социометрические методы, психодраматические техники в работе с симптомом и семейными мифами.

ТЕМА 7. ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНИК КРАТКОСРОЧНОЙ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ В СЕМЕЙНОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ.

Принципы краткосрочной семейной психотерапии. Основные приемы и техники краткосрочной психотерапии, ориентированные на решение. Способы деконструкции проблемы. Основные типы вопросов. Техники стимулирования мотивации и активности в решении проблемы. Домашние задания.

ТЕМА 8. КОГНИТИВНО-БИХЕВИОРАЛЬНЫЕ ТЕХНИКИ В РАБОТЕ С СЕМЕЙНЫМИ ПРОБЛЕМАМИ.

Циркулярная связь между когнитивными фреймами и поведением человека. Техники выявления и изменения иррациональных суждений. Анализ и технология использования когнитивно-бихевиоральных техник: поведенческий тренинг для родителей; конструктивный спор, коммуникативный тренинг; заключение взаимовыгодных контрактов.

ТЕМА 9. МЕТАФОРИЧЕСКИЕ КАРТЫ В СЕМЕЙНОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ.

Принципы работы с метафорическими ассоциативными картами (МАК). Знакомство с колодами карт: «Персона», «Персонита», «О-карты», «Дуэт». Анализ возможностей использования МАК в работе с индивидуальными клиентами и с супружеской парой.

ТЕМА 10. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА СЕМЕЙНОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ.

Этапы семейного консультирования. Алгоритм семейного консультирования (Э.Г. Эйдемиллер, Н.В. Александрова, Н.В. Васильева, А.И. Вовк). Понятие о контракте на психологическое консультирование. Контракт между членами семьи (Г.Навайтис).

Организации приема супружеской пары (С. Кратохвил). Возможности консультирования одного из супругов. Способы привлечения второго супруга. Построение приема супружеских пар. Первый телефонный звонок. Первое интервью с семьей: начало оценки и соглашение. Техника циркулярного интервью. Начальная, средняя и завершающая стадии психологической помощи семье.

ТЕМА 11. ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ АКТУАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ СОВРЕМЕННОЙ СЕМЬИ.

Анализ периодизаций жизненного цикла семьи (Дюваль, С. Минухин, Е. Картер и МакГолдрик, А.Варга): критерии и этапы.

Виды добрачного консультирования. Психологические проблемы периода добрачного ухаживания.

Типичные трудности, проблемы молодой семьи без детей. Психологическое сопровождение семьи, ожидающей ребенка. Психологическая помощь при послеродовой депрессии.

Консультирование родителей в связи с поведенческими проблемами дошкольников.

Трудный подросток в семье: проблемы, консультирование родителей, семейное консультирование.

Консультирование супружеских пар на этапе отделения взрослых детей от родительской семьи.

Индивидуальное и супружеское консультирование в ситуации супружеской неверности.

Психологическое сопровождение процесса развода.

ПРИМЕРНЫЙ УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№ раздела, темы занятия	Название раздела (темы) занятия	Лекции	Семинарские занятия	Лабораторные занятия
1	2	3	4	5
1	Семейное консультирование и семейная психотерапия в практике психологической помощи семье.	2	4	
2	Теоретические основы современной семейной психотерапии.	4	4	
3	Диагностика семейных отношений в процессе семейного консультирования.		2	4
4	Диагностика и психотерапия супружеских пар по эволюционной модели.			4
5	Изучение истории семьи в семейном консультировании.			4
6	Техники системной семейной психотерапии в работе психолога-консультанта.		2	
6.1	Техники стратегической семейной психотерапии в работе психолога-консультанта.			4
6.2	Техники структурной семейной психотерапии в работе психолога-консультанта.			4
7	Когнитивно-бихевиоральные техники в работе с семейными проблемами.			2
8	Возможности использования техник краткосрочной семейной психотерапии в семейном консультировании.			4
9	Метафорические карты в семейном консультировании.			4
10	Организация процесса семейного консультирования.			4
11	Разработка и презентация индивидуальных проектов психологического консультирования по актуальным проблемам жизненного цикла современной семьи (по выбору магистрантов).			8
Итого часов		6	12	42

ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

КРАТКИЙ КОНСПЕКТ ЛЕКЦИЙ

ТЕМА 1. СЕМЕЙНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И СЕМЕЙНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ В ПРАКТИКЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ.

1. Модели психологической помощи семье.
2. Соотношение семейного консультирования и семейной психотерапии.
3. Виды семейного консультирования и психотерапии.

1. Модели психологической помощи семье

Согласно концепции психологической помощи А.А. Бодалева можно выделить несколько моделей психологической помощи семье. Модель определяется гипотезой о дефиците компетенций у членов семьи для преодоления проблем, в связи с ней обозначаются цель, объект, методы и приемы психологической помощи.

Педагогическая модель базируется на гипотезе о недостаточной педагогической компетентности родителей и предполагает оказание им помощи в воспитании детей.

Диагностическая модель основывается на предположении дефицита специальных знаний у родителей о ребенке, которые позволили бы им принять правильное решение в отношении его развития, личностных особенностей, способов взаимодействия со взрослыми и сверстниками и предполагает оказание им помощи в виде диагностического обследования ребенка.

Социальная модель базируется на допущении, что семейные трудности – результат неблагоприятных внешних обстоятельств, трудных жизненных условий и требует непосредственного вмешательства в эти обстоятельства жизни семьи.

Медицинская модель основывается на гипотезе о том, что в основе семейных трудностей лежат болезни, болезненные состояния одного или нескольких членов семьи. Реализация этой модели включает медикаментозное лечение, психологическое сопровождение больного и его семьи.

Психологическая (психотерапевтическая) модель помощи предполагает, что причины тех или иных проблем или неблагополучий в семье лежат либо во внутрисемейном взаимодействии, либо в личностных особенностях членов семьи. Помощь в решении семейных проблем

непосредственным образом связана с той теоретической концепцией, которой придерживается семейный психотерапевт.

Каждая из этих моделей психологической помощи имеет свои *достоинства и недостатки*.

В отношении психологической (психотерапевтической) модели помощи семье необходимо отметить, что она является не просто одним из возможных видов помощи. Психологический компонент - неотъемлемый компонент всех других видов помощи семье. В рамках психологической модели наиболее частыми формами работы являются: консультирование супругов, супружеская терапия, семейное консультирование, семейная психотерапия, психологическое сопровождение семьи.

2. Соотношение семейного консультирования и семейной психотерапии

В рамках психологической модели помощи наиболее частыми формами работы являются: консультирование супружеских пар, семейное консультирование, супружеская психотерапия, семейная психотерапия, психологическое сопровождение семьи.

Разные точки зрения:

В.В. Столин: семейное консультирование и семейная психотерапия – тождественные формы работы.

Ю.Е. Алешина: консультативная работа с семьей от семейной психотерапии отличается по следующим параметрам:

- Длительность.
- Глубина вмешательства.
- Форма обращения и специфика жалоб и ожиданий.
- Подготовка соответствующих специалистов.

При отмеченных различиях семейной психотерапии и семейного консультирования между ними существует диалектическая взаимосвязь.

Психологическое консультирование, будучи более ориентированным на достижение конкретной цели часто служит своеобразной ступенькой, первым шагом к более длительной и глубокой психотерапевтической работе.

Следует отметить имеющееся сходство между семейным консультированием и семейной терапией:

- 1) диалоговое взаимодействие, общение терапевта с клиентом, профессиональное отношение квалифицированного специалиста к клиенту;
- 2) помощь в исследовании проблемы семьи или человека в семье;
- 3) поиск путей ее решения, где мера активности терапевта значительно варьируется в зависимости от теоретической модели терапевтического воздействия.

3. Виды семейного консультирования и психотерапии

Современные психотерапевты используют разнообразные формы

оказания психологической помощи семье, работая с одним человеком, супружеской парой, или с группой семей.

Основные формы семейной терапии.

1) индивидуальная психологическая терапия человека, имеющего проблемы в семейных отношениях;

2) супружеская психотерапия;

3) семейная психотерапия.

Индивидуальная психологическая терапия- психотерапия одного из членов семьи, имеющего проблемы в семейных отношениях;

Супружеская психотерапия – форма психотерапии, ориентированная на проблемы во взаимодействии в супружеской паре.

Виды супружеской терапии.

▪ Сотрудническая супружеская психотерапия.

▪ Совместная супружеская психотерапия.

▪ Комбинированная супружеская психотерапия.

▪ Групповая терапия супружеских пар.

Семейная психотерапия – терапия всей семьи в целом, причем в фокусе психотерапии оказываются отношения между родителями и детьми.

Различия психотерапии и консультирования – широкая и многогранная тема. Конечно же, здесь мы можем наметить только общие линии их сравнения. Тем же, кто особенно заинтересовался этим вопросом, можно посоветовать почитать специальную литературу (Карвасарский Б.Д., 1985; Василюк Ф.Е., 1988).

ТЕМА 2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОВРЕМЕННОЙ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ.

1. Роль теоретической концепции в семейном консультировании и семейной психотерапии.

2. История становления и развития семейной психотерапии

3. Проблема классификации основных направлений семейной психотерапии.

4. Классические школы семейной психотерапии:

4.1. психоаналитическая;

4.2. трансгенерационная;

4.3. системная;

4.4. когнитивно-бихевиоральная;

4.5. гуманистическая.

5. Современные подходы в семейной психотерапии:

6. Интегративные модели.

1. Роль теоретической концепции в семейном консультировании и семейной психотерапии.

Профессионалам, занимающимся оказанием психологической помощи семье, необходимо опираться на солидную теоретическую базу.

Аргументы:

- Теоретическая база позволяет: (поднять консультативную деятельность с технического уровня до профессионального).
- Понять поведение клиента с психологической точки зрения позволяет психологу помочь клиентам понять самих себя, мотивы своих поступков
- Задает логику, направленность работы, позволяет сформулировать как краткосрочные, так и долгосрочные цели в отношении клиента;
- Позволяет структурировать сбор информации, выдвигать гипотезы и отбирать адекватные технологии работы;
- Позволяет работать с уникальными ситуациями.
- Уйти от логики здравого смысла, житейской психологии.

Еще более важными и актуальными оказываются теоретические представления, когда краткосрочное консультирование перерастает в длительное и супруги не только хотят «слегка разобраться накопившийся мусор», но также и более серьезно переосмыслить и перестроить свои отношения.

Для того чтобы вести такую работу, практический психолог должен уметь различать внешние неадекватные паттерны супружеского взаимодействия и глубокие причины, способствующие их возникновению.

2. История становления и развития семейной психотерапии.

В истории развития практики оказания профессиональной психологической помощи семье можно выделить несколько этапов.

1. Психиатрический (дофрейдистский), где медицинская модель оказания помощи больному, имеющие психические расстройства и отклонения являлась не только доминирующей, но и фактически единственной. Приоритет отдавался медикаментозному или гипнотическому лечению больного.

2. Психодинамический этап, корни которого идут к концу 19 началу 20 века. Теоретическую основу составил классический психоанализ Зигмунда Фрейда. Фокусом терапии стали сформированные в детском возрасте неадекватные модели поведения, переносимые впоследствии личностью в супружеские и детско-родительские отношения в собственной семье.

3. Классическая системная семейная психотерапия.

Семейная системная психотерапия как самостоятельное направление психологической помощи возникла в середине XX века в США. У ее истоков стояли такие классики психотерапии как ДжейХейли, Мюррэй Боуэн, Сальвадор Минухин, Виржиния Сатир, Карл Витакер, Сильвия Палазолли и другие блистательные терапевты столетия. В отличие от психоанализа, где в центре внимания оказывались интрапсихические процессы, семейная психотерапия направлена на интерпсихические процессы, межличностное взаимодействие и оптимизацию функционирования семьи как

единого целого.

4. Постклассическая семейная психотерапия, начиная с 80-ых годов XX века. В 1980 – 1990-ые годы семейная психотерапия претерпела существенные изменения. Социальный конструкционизм послужил основой для нового подхода в терапии 90-ых гг. XX века – нарративной семейной терапии и краткосрочной терапии, ориентированной на решение.

В *отечественной науке* и практике интенсивное развитие семейной психотерапии началось в конце 1960-х – начале 1970-х гг. Однако еще в конце XIX в. возникло учение о «*семейном лечении*» различных психических расстройств и необходимости проведения семейной диагностики. Основоположником семейной терапии в России считают И.В. Маляревского, который в своем лечении психически больных детей и подростков исходил из необходимости специальной работы в рамках «*семейного воспитания*» с родственниками больных детей. Значительную роль в становлении отечественной семейной психотерапии сыграли ученые Психоневрологического института им. В.М. Бехтерева – В.К. Мягер, А.Е. Личко, Э.Г. Эйдемиллер, А.И. Захаров, Т.М. Мишина.

Э.Г. Эйдемиллер выделяет три основных этапа в развитии отечественной семейной психотерапии (Эйдемиллер, Юстицкис, 1999).

На первом – *психиатрическом* – этапе исследователи исходили из представления о семье как совокупности входящих в нее индивидуальностей. Психотерапевтическая работа с личностными нарушениями отдельных членов семьи позволяет разработать рекомендации по оптимизации жизни семьи и каждого из ее членов.

На втором – *психодинамическом* (психоаналитическом) – этапе фокусом терапии стали сформированные в детском возрасте неадекватные модели поведения, переносимые впоследствии личностью в супружеские и детско-родительские отношения в собственной семье.

Наконец, третий этап – *системная психотерапия* – характеризуется синтезом системного подхода и психологии отношений В.Н. Мясищева и созданием оригинальной концепции патологизирующего семейного наследования (Э.Эйдемиллер). Важным фактором развития семейной психотерапии в нашей стране явились работы В.В. Столина, А.А. Бодалева, А.С. Спиваковской, А.Я. Варги, Г.Л. Будинайте, Т.Ю. Хамитовой, А.В. Черникова.

В настоящее время в Беларуси работают психотерапевты-практики, опирающиеся, преимущественно, на системные концепции психотерапии, а также использующие интегративный подход к оказанию помощи в решении семейных проблем как в форме индивидуальной, так и супружеской и семейной психотерапии.

3. Проблема классификации основных направлений семейной психотерапии.

Одной из известных классификаций школ семейной психотерапии, является классификация, предложенная Левантом (1980). В своей классификации он опирается на одну из ранних классификаций, явившихся итогом исследований Комитета по семье группы прогресса в психотерапии, проведенных в середине 60-ых годов XX столетия в США. Согласно данным исследования, все множество концепций располагаются между полюсами: А (ориентированные на психодинамику личности) и В (ориентированные на межличностные отношения в семье).

Проведенный факторный анализ позволил Леванту разбить все школы семейной психотерапии на 3 кластера (Levant, 1980):

1. Направления, ориентированные на семейную историю.
2. Направления, ориентированные на структуру и процесс семьи.
3. Направления, ориентированные на переживание.

4. Классические школы семейной психотерапии:

4.1. Психодинамическая семейная и супружеская психотерапия.

Методологические основания психодинамической семейной психотерапии: идеи классического психоанализа З.Фрейда, теория объектных отношений современного психоанализа, Эго-психология Генри.

Условия нормального развития семьи.

Благополучие семейного развития во многом определяется ранним развитием отдельных личностей, которые составляют семью. Личностная зрелость родителей становится основой гармоничных отношений в семье.

Развитие расстройств поведения.

Согласно классической теории психоанализа, появление и развитие симптоматического поведения свидетельствуют о проявлении подавленных или вытесненных импульсов. Теория объектных отношений позволила рассматривать в качестве самой глубокой причины семейных проблем нарушенные объектные отношения у супругов, которые проявляются как в трудностях супружеского, так и детско-родительского взаимодействия.

Еще одной важной причиной проблем взаимоотношений является формирование у детей искаженных представлений о себе и о значимых других за счет приписывания одному человеку качеств, которыми обладает другой. Речь идет о явлении переноса, обнаруженном еще Фрейдом (1905), получившее свое развитие в концепции Мелани Кляйн (1946) о проективной идентификации.

Основные положения психодинамической семейной психотерапии.

С точки зрения психодинамической теории, семья состоит из индивидов, имеющих свою индивидуальную историю развития, свой опыт жизни в родительской семье, а следовательно и особую организацию

личности, и интернализированные модели межличностного взаимодействия между супругами, между родителями и детьми. Речь идет о вертикальном подходе к семье, при котором характер супружеских отношений, причины сегодняшних затруднений и проблем супругов, отношения родителей и детей рассматриваются с учетом истории жизни обоих супругов. Каждый супруг имеет свою модель семейных отношений, свои представления о том, как организуется жизнь в семье, какие устанавливаются нормы и правила, каков должен быть характер отношений между супругами, у родителей с детьми, с дедушками и бабушками, другими родственниками, друзьями. Прошлое активно присутствует в текущих отношениях.

Martin (1974) и Sajer (1976) рассматривают супружество как своего рода индивидуальный договор, или соглашение, которое включает то, что каждый из супругов предполагает дать и то, что намерен получить от другого, от семейной жизни. Ожидания касаются всех аспектов семейной жизни: распределения власти и ответственности, эмоциональной близости, количества детей и их воспитания, сексуальных отношений и организации быта, проведения свободного времени и распределения бюджета, отношений с родственниками и способов разрешения конфликтов, личностного роста и карьеры. Соглашение может быть:

- сознательным и вербализованным,
- сознательным и невербализованным,
- неосознанным.

Поскольку соглашение имеет взаимный характер, оно может быть согласованным или конфликтным. Гармоничное супружество наблюдается, если индивидуальные соглашения взаимно согласуются между собой (осознанно и неосознанно), и выполняются обоими супругами. Если же ожидания супругов несовместимы из-за различий прошлого опыта, то такой брачный союз изначально обречен на неудачу, дисгармония в супружеских отношениях неизбежна.

Основными механизмами, обеспечивающими процесс переноса модели родительской семьи в семью детей являются: механизм идентификации, проекции, проективной идентификации. Особенностью этих механизмов является то, что они действуют на бессознательном уровне, а значит позволяют объяснить неосознаваемые процессы в отношениях между членами семьи. Эти механизмы описывают выбор партнера, эмоционально окрашенные переживания и взаимодействия как в благополучных так и в конфликтных семьях.

Описанные механизмы позволяют понять, что то, как индивид относится к себе и другим, как реагирует на происходящие события, общается со своим окружением вне семьи – все это начинается с того, как члены семьи относились к нему в качестве будущих мужчин и женщин. В дополнение к рассмотренным факторам, важное влияние на всю последующую жизнь оказывает также порядок рождений и положение среди братьев и сестер.

Терапия супружеских пар по эволюционной модели развития.

Основатели эволюционного подхода к диагностике и терапии супружеских пар доктор Эллин Бэйдер и доктор Питер Пирсон (Калифорния, США) разработали теорию и практику супружеской терапии, основываясь на двух эволюционных идеях: концепцию Маргарет Малер о развитии ребенка, идею жизненных циклов Джея Хейли.

Стадии развития супружеских отношений в эволюционном подходе:

- симбиоз,
- дифференциация,
- обучение,
- установление отношений,
- взаимосвязанность.

Диагностика стадий развития супружеской пары.

Целью диагностического обследования заключается в определении той стадии развития, на которой находится супружеская пара. Это отправная точка для супружеской терапии. Это точку необходимо рассматривать в контексте общей перспективы развития пары что означает, что эта стадия лишь этап в эволюции отношений.

Для диагностики используются: метод наблюдения, а также структурные методы диагноза. К ним относятся:

- упражнения с бумагой;
- вопросы настройки;
- диагностический опрос (анкета)
- история личности.

Принципы терапевтической интервенции:

- активное структурирование;
- ответственность партнеров за свои изменения;
- устремленность в будущее;
- принцип продажи перемен.

4.2. Трансгенерационная семейная психотерапия.

Трансгенерационная семейная психотерапия объединяет несколько теоретических и практических подходов, общим для которых является учет семейной динамики на протяжении ряда поколений. Семейные психотерапевты трансгенерационного направления уделяют значительное внимание текущим семейным взаимодействиям.

Основные теоретические конструкты теории эмоциональных систем Мюррея Боуэна – основателя трансгенерационного подхода к семье:

1. Дифференциация Я и дифференциация межличностных отношений в семье.
2. Триангуляция.
3. Симптомы недифференцированности межличностных отношений в семье.
4. Эмоциональное отделение от родительской семьи.
5. Сиблинговая позиция и сиблинговый профиль.

6. Семейный проективный процесс.

Лояльность семейным традициям.

Продолжая развитие трансгенерационной теории семьи, Бошормени-Надь вводит понятие «лояльность семейным традициям» и показывает, что прошлое оказывает влияние на настоящее через лояльность семейным традициям.

Бошормени-Надь акцентирует внимание на важности этической составляющей для понимания и построения межличностных отношений в семье.

Анн Анселин Шутценберегер рассматривает синдром годовщины как повторения несчастных случаев, браков, выкидышей, смертей, болезней, беременностей у членов семьи в том же возрасте в двух, трех, пяти, восьми поколениях (т.е. «углубляясь» в семейную историю примерно на двести лет). Это период особой уязвимости в жизни человека и его семьи

Синдром годовщины может являться как случаем повторения того или иного семейного события в одну и ту же дату или в одном и том же возрасте, так и бесконечного повторения одного и того же в нескольких поколениях (а иногда на протяжении жизни одного человека).

Для объяснения явлений трансгенерационной трансляции требуется обращение к категории бессознательного и его проявлениям.

Важнейшее значение Мюррея Боуэна состоит в том, что он обогатил теорию и практику семейной психотерапии пониманием того, как люди функционируют в качестве отдельных индивидов, какова их семейная жизнь и каково значение эмоциональных связей между поколениями.

4.3. Системная семейная психотерапия.

Психотерапевтами разных школ и направлений давно был замечен тот факт, что возвращение в реальную семью после курса индивидуальной терапии может погубить самые обнадеживающие изменения в пациентах, отбросив их к прежним моделям поведения. Парадоксальными последствиями успешной индивидуальной терапии могут быть также резкое ухудшение супружеских взаимоотношений, возникновение новых проблем и заболеваний у остальных членов семьи.

Попытки предотвратить подобные явления дали импульс развитию семейной психотерапии, где в качестве объекта терапевтической помощи стала выступать вся семья в целом, а целью работы стало изменение правил **коммуникации** в дисфункциональной семье, сложившихся стереотипов взаимодействия, стереотипов взаимоотношений, чем персональных характеристик ее членов.

Важнейшими теоретическими концепциями, ставшими методологическими основаниями системного взгляда на семью стали:

✓ кибернетические идеи Роберта Винера, в центре которых стояли представления о системе, гомеостазе, обратной связи, которая позволяла осуществлять системе самокоррекцию;

- ✓ общая теория систем Л.фон Берталанфи, элементы которой основывались на кибернетической модели;
- ✓ теория логических типов коммуникации Бертрانا Рассела;
- ✓ концепция парадоксальной коммуникации (ситуация «двойного зажима», «двойной связи», «двойной ловушки») Грегори Бейтсона;
- ✓ эриксоновский подход к семейному консультированию.

Существенным образом изменился взгляд на причину возникновения симптома, семейных проблем, что связано с понятием циркулярной связи, признающей взаимовлияние и взаимопричинность всех элементов и процессов в семейной системе.

Симптом возникает потому, что тот метод (способ, правила) с помощью которого семья достигает своего равновесия, стабильности для нее или общества не переносим. Симптом, как правило, запускается чаще всего нормативным кризисом семьи. Он возникает в связи с невозможностью для семьи решить задачи той или иной стадии жизненного цикла семьи. Однако, источник симптома может быть связан и с ненормативным кризисом. Важно понять, что симптом и система связаны друг с другом, они нужны друг другу. Симптом проявляет способы решения семейных проблем, он используется семьей в каком-то текущем деле и позволяет сохранить ее стабильность.

Сторонники стратегического направления (Дж.Хейли, Клу Маданес) сосредотачиваются на исследовании интеракций и выявления дисфункциональных последовательностей семейного взаимодействия. Последовательности – это цепь следующих друг за другом действий, поведенческих и эмоциональных реакций. Наблюдение за последовательностями в семье дает возможность выявить семейную иерархию.

История создания теории и техник структурной семейной психотерапии, одного из мощных направлений системного подхода к семье неразрывно связана с именем выдающегося психотерапевта Сальвадора Минухина. Само название концепции «структурная семейная психотерапия» свидетельствует об использовании концепции семейной системы в понимании закономерностей и механизмов функционирования семьи и для проведения психотерапевтического вмешательства.

Семейные психотерапевты структурного направления считают семейную систему адекватно функционирующей в том случае, если она обеспечивает взаимную поддержку и автономию отдельных своих членов.

Подход к оценке структурной дисфункции основан на характеристике таких категорий, как границы, расстановка сил и распределение власти в семейной системе.

4.4. Когнитивно-бихевиоральная семейная психотерапия.

Альберт Эллис – основатель рационально-эмотивной теории и терапии, начал свою карьеру как семейный психотерапевт в 40-ых годах XX века. Современные семейные психотерапевты активно используют концепцию

Эллиса при оказании психологической помощи людям, имеющим проблемы в семье, а также супружеским парам в кризисных ситуациях.

Эмоциональные расстройства, неадекватные поведенческие реакции того или иного члена семьи имеют в своей основе его неадаптивные, иррациональные способы интерпретации событий, которые в свою очередь возникают в результате ошибок, нарушений мыслительных процессов.

К таким когнитивным нарушениям относятся: преувеличение, упрощение, чрезмерное обобщение, алогичные умозаключения и предположения, абсолютизация.

Это особый, иррациональный тип мышления, он является абсолютистским, категоричным и чрезмерно преувеличенным. Он носит название иррационального по своей сути, главным образом для того, чтобы обозначить, что такое мышление мешает осуществлению целей и задач людей.

РЭПТ-терапевты четко различают нарушения супружеских отношений и супружескую неудовлетворенность.

Супружеская неудовлетворенность возникает тогда, когда один или оба партнера получают от своего партнера и/или от интимных отношений не то, чего им бы хотелось. В таких ситуациях возникают интенсивные негативные эмоции, такие как озабоченность, раздражение, грусть, разочарование, сожаление или неприязнь. Эти эмоции способны мотивировать супругов к обсуждению проблем, изменению восприятия и оценки события, партнера, своего поведения. Рациональное мышление супругов побуждает их предпринимать конструктивные шаги к улучшению их отношений.

Нарушения в супружеских отношениях возникают, тогда когда один или оба партнера возводят свои желания в ранг абсолютных требований. Нарушения возникают, когда один или оба партнера **требуют** исполнения своих желаний. На место негативных эмоциональных переживаний приходят патологические, т.е. угрожающие супружеским отношениям, эмоции.

4.5. Гуманистическая семейная психотерапия.

Ярким представителем гуманистической семейной психотерапии является Вирджиния Сатир.

В 1970 г. организацией «Группа развития психиатрии» был проведен опрос среди психотерапевтов, цель которого была выяснить имена тех людей, чьи труды оказали самое большое влияние на их работу. В результате получился такой список: Вирджиния Сатир, Натан Аккерман, Дон Джексон, Джей Хэйли, Мюррэй Боуэн. В 1980 г. было проведено похожее исследование, чтобы выяснить, появились ли какие-то изменения в этом списке. Все учение Сатир можно свести к шести основным идеям:

1. Семья, в которой мы выросли, во многом определяет наше поведение и установки.

2. Семья – это система, а потому она стремится к равновесию.

3. Нарушения в системе семьи порождают низкую самооценку и защитное поведение.

4. В каждом человеке достаточно сил для личностного роста и здоровой активной жизни.

5. Психотерапевтическую работу нужно проводить на уровне «процессов», а не «содержания».

6. Процесс изменений захватывает всего человека и происходит поэтапно.

5. Современные подходы в семейной психотерапии.

К середине 1970-х для социальных наук **смысл** стал центральным понятием (как интерпретируется мир, какими кодами регулируется смысл). Сторонники *социального конструктивизма*: Гарри Гулишиан, Линн Хоффман (1990), Кеннет Герген (1985) ознакомили многих людей из психотерапевтических кругов с идеями социального конструктивизма.

Главная предпосылка социального конструкционизма состоит в том, что убеждения, ценности, установления, обычаи, ярлыки, законы, разделение труда, существующие в том или ином обществе, все то, что составляет наши социальные реальности, конструируются членами культуры по мере того, как они взаимодействуют друг с другом, поколение за поколением, день за днем. Другими словами, сообщества конструируют «линзы», сквозь которые их члены интерпретируют мир.

Постмодернистское мировоззрение стало методологическим основанием новых направлений в семейной психотерапии: нарративной психотерапии и краткосрочной психотерапии, направленной на решение.

Семейные психотерапевты Джил Фридман и Джемс Комбс применяют две метафоры – «нарратив» и «социальная конструкция» – для организации своей клинической работы.

Нарратив – повествование, нарративная психотерапия – повествовательная терапия.

В основе нарративной (повествовательной) терапии лежит работа с жизненными историями клиентов: анализ проблемных историй и создание альтернативных повествований, открывающих новые перспективы для людей.

В качестве объекта в нарративной семейной психотерапии с которым работает психотерапевт выступают нарративы, которые развертываются через терапевтическую беседу.

Ключ к этой терапии лежит в том, что в любой жизни всегда больше событий, которые не удостаиваются истории, чем тех, которым повезло. Это означает, что, когда жизненные нарративы несут болезненные смыслы или предлагают, как кажется, неблагоприятный выбор, они могут быть изменены посредством выявления других, ранее не помещенных в историю, событий или извлечения нового смысла из уже получивших свою историю событий, что позволяет конструировать новые нарративы.

6. Интегративные модели.

На ранней стадии развития семейной терапии, когда происходило становление классических школ системного подхода их авторы стремились всячески подчеркнуть свои отличия друг от друга и от индивидуальной терапии.

Сегодня, когда семейная терапия вступила в двадцать первый век, доминирующей тенденцией стала идея интеграции.

Термин «интеграция» применяется к трем весьма разным подходам. Первый – *эkleктизм*, который свободно заимствует из множества различных моделей и методов. Второй – *избирательное заимствование*, когда даже сторонники какого-либо метода время от времени используют техники других подходов. Третий – использование *специально разработанных интегративных моделей* (Майкл Николе, Ричард Шварц, 2004).

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

ПРАКТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

ТЕМЫ СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ

ТЕМА 1. СЕМЕЙНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И СЕМЕЙНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ В ПРАКТИКЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ.

Семинар 1. Семейное консультирование и семейная психотерапия в практике психологической помощи семье.

1. Причины возникновения системной семейной психотерапии.
2. Классики системного подхода к семье.
3. Сравнительная характеристика индивидуальной, супружеской и семейной психотерапии.

Семинар 2. Семейное консультирование и семейная психотерапия в практике психологической помощи семье.

1. Модели психологической помощи семье: сравнительный анализ, достоинства и недостатки.
2. Семейное консультирование, семейная психотерапия, психологическое сопровождение семьи как формы психологической помощи семье.
3. Требования к подготовке семейных консультантов.
4. Профессиональная этика семейных консультантов.

ТЕМА 2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОВРЕМЕННОЙ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ.

Семинар 3. Теоретические основы современной семейной психотерапии.

1. Методологические основания и основные теоретические конструкты психодинамической семейной психотерапии.
2. Методологические основания и основные теоретические конструкты трансгенерационной.
3. Методологические основания и основные теоретические конструкты системной семейной психотерапии.
4. Методологические основания и основные теоретические конструкты когнитивно-бихевиоральной семейной психотерапии.
5. Методологические основания и основные теоретические конструкты гуманистической семейной психотерапии.
6. Проблема интеграции теоретических подходов к семейному консультированию и семейной психотерапии.

ТЕМА 4. ДИАГНОСТИКА СЕМЕЙНЫХ ОТНОШЕНИЙ В ПРОЦЕССЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ.

Семинар 4.

1. Понятие «семейный диагноз» (Н. Аккерман).
2. Цели диагностики в семейном консультировании.
3. Диагностические модели в семейном консультировании: «Модель Мак-Мастерса» (авторы Н. Эпштейн, Д. Бишоп, С. Левин), «Трехосевая классификация проблемных семей» (Tseng, V.J. McDermott), диагностическая системная модель Оудсхоорна, циркулярная модель Д. Олсона.

ТЕМЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ЗАНЯТИЙ

Лабораторное занятие 1.

Цель: отработка умений проведения диагностического обследования семьи с помощью проективных и графических методик.

Материал: опросные листы, простые и цветные карандаши.

План.

1. Проведение проверочного теста.
2. Освоение диагностической процедуры «Семейная социограмма» (Э.Г. Эйдемиллер, О.В. Черемисин): проведение, интерпретация результатов.
3. Освоение диагностической процедуры «План квартиры» (В.К. Лосева, А.И. Луньков): проведение, интерпретация результатов.
4. Освоение диагностической процедуры «План квартиры» (В.К. Лосева, А.И. Луньков): проведение, интерпретация результатов.
5. Подведение итогов:
 - 5.1. Возможности и ограничения использования стандартизированных методик в семейном консультировании.
 - 5.2. Этические требования к проведению диагностического обследования семьи.

Компетенции. Уметь: формулировать задачу диагностического обследования семьи, измерять параметры семейной структуры, выделять дисфункциональные признаки семейного взаимодействия, соблюдать этические требования при проведении диагностики.

Лабораторное занятие 2. Диагностика и психотерапия супружеских пар по эволюционной модели.

Цель: освоение методов и приемов определения стадий развития супружеских пар.

План.

1. Основные положения эволюционной модели как теоретическое основание диагностики и терапии супружеских пар:
 - 1.1 Характеристика стадий развития супружеских пар.

1.2. Методы диагностики стадий развития пары.

1.3. Принципы терапии семейных пар по эволюционной модели развития.

2. Создание модели развития отношений в супружеской паре.

2.1. Студенты делятся на микрогруппы по 3 человека для выполнения ролей «супруга», «супруги» и консультанта и создают ситуацию, соответствующую одной из стадий развития супружеской пары.

2.2. Демонстрация ситуаций для определения другими группами стадии развития супружеской пары.

2.3. Проведение «Упражнения с бумагой» для определения стадий развития отношений супругов.

3. Отработка умений использования диагностического вопросника для пары Э. Бэйдер, П. Пирсона.

3.1. Студенты делятся на микрогруппы по 3 человека для выполнения ролей «супруга», «супруги» и консультанта и создают ситуацию, соответствующую одной из стадий развития супружеской пары.

3.2. Проведение консультантами интервью по диагностическому вопроснику для пары. Ответы фиксируются на бумаге для последующего анализа.

3.3. Консультанты из микрогрупп обмениваются текстами интервью и формулируют заключение о стадии развития отношений в супружеской паре.

Компетенции. Уметь: выделять дисфункциональные признаки взаимодействия на каждой стадии развития супружеских отношений; применять диагностический опросник Э. Бэйдер, П. Пирсона; использовать «Упражнение с бумагой» для определения стадий развития пары; выявлять способы разрешения конфликта потребностей супругов на разных стадиях развития супружеских отношений.

Диагностический вопросник для пары.

1. Из-за каких проблем вы решили начать посещать сеансы психотерапии?

2. Как долго вы были вместе с вашим партнером? Какой у вас был тип отношений (брак, свидания, совместное проживание)?

3. Что изначально привлекло вас друг к другу? Как вы пришли к решению пожениться или начать совместную жизнь?

4. Что вам больше всего нравится в ваших отношениях?

5. Расскажите, как начались ваши отношения. Как долго продолжался этот период?

6. Расскажите о своем первом разочаровании. Что произошло в этот момент и как вы это обнаружили?

7. Когда ваши отношения менее всего устраивают вас?

8. Какие важные черты вашего характера совпадают с партнером? Какие различаются? Что вы сделали для того, чтобы сгладить противоречия между вашими характерами или найти компромисс?

9. У вас есть хобби, которым вы занимаетесь отдельно от партнера? Если да, то как часто? Случается ли вам проводить время в компаниях людей, которые не являются вашими общими друзьями? Служат ли такие ситуации поводом для конфликта с супругом?

10. Насколько спокойно вы себя чувствуете, когда занимаетесь чем-то без участия вашего супруга? Насколько спокойно вы себя чувствуете, если ваш супруг занимается чем-то без вашего участия?

11. Легко ли вы рассказываете супругу о своих личных переживаниях и чувствах? В какой форме вы просите оказать вам эмоциональную поддержку, когда вы чувствуете, что не уверены в себе? Рассчитываете ли вы на то, что действительно получите поддержку?

12. Может ли ваш партнер сказать, что вы эмоционально отвечаете на его волнение и поддерживаете его? Объясните, почему.

13. Принимаете ли вы активное участие в развитии отношений? Делает ли то же самое ваш партнер? Каким образом?

14. Поддерживаете ли вы вашего супруга в его личном развитии? Как именно (приведите пример). Поддерживаете ли вы его индивидуальное развитие, даже если вы не согласны с тем, что он делает? Как именно (приведите пример).

15. Считаете ли вы, что ваш супруг отдает по меньшей мере половину своих сил на развитие отношений?

16. Участвуете ли вы совместно в какой-либо деятельности, работе, общественных программах? Если да, то в каких?

17. Было ли ваше желание принять совместное участие в этой работе добровольным?

18. Участие в этой работе помогает вам сблизиться или разъединяет вас?

19. Если представить ваши отношения в качестве спектакля, фильма или книги. Как можно было бы назвать это произведения? Чем бы закончился сценарий или книга?

4. Использование принципов терапевтической интервенции в режиме моделирования. Принципы интервенции: активное структурирование; ответственность партнеров за свои изменения; устремленность в будущее, принцип продажи перемен.

ТЕМА 5. ИЗУЧЕНИЕ ИСТОРИИ СЕМЬИ В СЕМЕЙНОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ.

Лабораторное занятие 3.

Цель: формирование умений использования техник трансгенерационной семейной психотерапии.

Материалы: ватман, бумага для рисования, цветные карандаши, метафорические ассоциативные карты.

План.

1. Теоретические конструкты трансгенерационной теории семьи как концептуальное основание для изучения истории семьи. Цель трансгенерационной семейной психотерапии.

2. Целесообразность исследования истории семьи и жизненного пути семьи в семейном консультировании.

3. Построение и работа с геносоциограммой расширенной семьи:

3.1. интервью по геносоциограмме;

3.2. актуализация воспоминаний, связанных с проблемой;

3.3. выявление процессов трансгенерационной передачи и повторений;

3.4. выдвижение гипотез, рассмотрение жизненных сценариев, выявление семейных ролей и правил.

4. Возможности использования метафорических карт при работе с геносоциограммой.

5. Анализ и практическое применение методов и методик исследования истории семьи: хронология семейных событий (А.В.Черников), карта семьи (В.Сатир), жизненный путь семьи (Ю.Ю.Коржова, модификация В.И.Слепковой).

6. Подведение итогов занятия. Обсуждение позиции и требований к психотерапевту.

Компетенции: уметь работать с семейной социограммой: проводить интервью по геносоциограмме, определять степень дифференцированности членов семьи и семьи в целом; выделять патологические треугольники, выявлять повторы семейных событий, строить гипотезы о причинах эмоциональных нарушений в семье с учетом ее истории, использовать метафорические карты в качестве замещающих фигур.

ТЕМА 6. ТЕХНИКИ СИСТЕМНОЙ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ В РАБОТЕ ПСИХОЛОГА - КОНСУЛЬТАНТА.

Лабораторное занятие 4. Техники стратегической семейной психотерапии в семейном консультировании.

Цель: отработка умений использования различных типов вопросов, проведение циркулярного интервью с семьей.

Материалы: каталог проблемных ситуаций.

План.

1. Проведение проверочного теста о типах вопросов.

2. Работа в микрогруппах с проблемными ситуациями (по 3 человека: клиент, терапевт, наблюдатель) на различение типов вопросов.

3. Моделирование работы с семьей: отработка навыка получения информации о взаимодействиях в семье с помощью циркулярных вопросов: проясняющие различия, сослагательного наклонения «если бы» и вопросов «читающие мысли».

4. Работа в микрогруппах с проблемными ситуациями (по 3 человека: клиент, терапевт, наблюдатель), применение техники позитивной коннотации, формулирование предписаний.

5. Обсуждение трудностей в использовании техник.

Компетенции. Уметь: вести наблюдение за поведением «идентифицированного пациента» и других членов; определять типы функциональной и дисфункциональной коммуникации в семье; выделить дисфункциональные последовательности во взаимодействиях в семье; прояснять историю возникновения симптома и его функционирование в семейном взаимодействии.

Лабораторное занятие 5. Техники стратегической семейной психотерапии в семейном консультировании.

Цель: знакомство и отработка основных техник структурной семейной психотерапии в работе с семьей.

План.

1. Предъявление проблемных ситуаций в режиме моделирования.

Задания для индивидуальной аналитической работы студентов:

определение цели психотерапевтического вмешательства;

выявление семейных мифов.

2. Обсуждение способов оценки семейных границ.

3. Моделирование ситуации для работы с симптомом.

Стадии работы

3.1. Распределение ролей в микрогруппе, включая роль носителя симптома.

3.2. Построение семейной скульптуры (в течение 5-ти минут они находятся в этом состоянии).

3.3. Семейная хореография.

3.4. Шеринг.

3.4. Деролинг

4. Обсуждение:

4.1. Гипотеза о функции симптома в семье.

4.2. Ресурсы семьи.

Компетенции. Уметь провести оценку семейных отношений с использованием техник присоединения; обнаружить взаимосвязь симптома идентифицированного пациента с основными паттернами взаимодействия в семье; выявить циркулярную последовательность семейного взаимодействия с последующим прерыванием дисфункционального циклического поведения; использовать: техники реконструкции семейных отношений: «Скульптура семьи», «Семейная хореография».

ТЕМА 6. КОГНИТИВНО-БИХЕВИОРАЛЬНЫЕ ТЕХНИКИ В РАБОТЕ С СЕМЕЙНЫМИ ПРОБЛЕМАМИ.

Лабораторное занятие 6.

Цель: знакомство с техниками семейной и супружеской когнитивно-поведенческой психотерапии.

План:

1. Моделирование поведенческого тренинга для родителей.
2. Моделирование ситуаций с использованием техники конструктивного спора.
3. Моделирование коммуникативного тренинга.
4. Моделирование ситуаций с использованием техники «Заключение взаимовыгодных контрактов».

Компетенции.

Уметь: разработать программу поведенческого тренинга для родителей, коммуникативного тренинга умений; использовать техники конструктивного спора для обучения супругов разрешению конфликтов; применять процедуру «заключение взаимовыгодных контрактов» при решении проблем супружеского взаимодействия, выявлять иррациональные суждения.

ТЕМА 7. ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНИК КРАТКОСРОЧНОЙ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ В СЕМЕЙНОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ.

Лабораторное занятие 7.

Цель: ознакомление и апробация техник краткосрочной семейной психотерапии.

План.

1. Проведение тестирования знаний по краткосрочной семейной психотерапии.
2. Отработка в режиме моделирования основных техник.

Пример для моделирования.

Клиенты – семья К., состоящая из матери Ирины 42 лет, отца Константина 50 лет, старшей дочери Веры 15 лет и младшей Саши 11 лет.

Отец – крупный чиновник, сухощавый, подтянутый человек, с манерой поведения и речью, характерной для человека, занимающегося административной работой. Мать – миловидная женщина плотного телосложения, выглядящая на свои годы. Она получила высшее техническое образование и до рождения старшей дочери несколько лет работала. Сейчас занимается домашним хозяйством и поглощена домашними делами и интересами семьи.

Девочки ходят в одну среднюю школу. Старшая, высокая, спокойная и уверенная в себе девушка, – в девятый, а младшая – хрупкая, с довольно сильно выраженным косоглазием и несколько нарушенной координацией, перешла в пятый класс.

Первоначально семья обратилась к детскому психиатру по поводу застенчивости младшей дочери. Врач предписал девочке медикаментозную терапию и направил семью к семейному терапевту. Опыт сотрудничества этого специалиста с психологами позволил сделать вывод о слишком тесной связи матери с детьми.

2.1. Распределение ролей в микрогруппах (психотерапевта, членов семьи, наблюдателей за семьей и наблюдателей за психотерапевтом).

2.2. Разыгрывание ситуации.

2.3. Задача для «психотерапевта»: использовать в процессе приема техники: экстернализация проблемы, «чудесного вопроса», технику шкалирования, одного шага, изменения ключа, технику комплимента, домашние задания.

2.4. Задача для наблюдателей: выделить техники, которые были использованы.

2.5. Обсуждение в группе целесообразности, эффективности и трудностей в использовании техник краткосрочной психотерапии в семейном консультировании.

Компетенции: уметь использовать техники краткосрочной семейной психотерапии (шкалирования одного шага, изменения ключа, комплимента, «чудесного» вопроса, направления к изменениям с использованием терапевтических карт).

ТЕМА 9. МЕТАФОРИЧЕСКИЕ АССОЦИАТИВНЫЕ КАРТЫ В СЕМЕЙНОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ.

Лабораторное занятие 8.

Цель: знакомство с правилами и технологией использования метафорических ассоциативных карт (МАК) в семейном консультировании и семейной психотерапии.

Материалы: колоды метафорических ассоциативных карт «О карты», «Персона», «Персонита».

План.

1. Информация об истории создания, назначении и принципах использования (МАК) в консультативной и психотерапевтической работе.

Ассоциативные метафорические Карты принадлежат к обширной семье инструментов для экспрессивной терапии. Их история восходит к абстрактным чернильным пятнам («пятна Роршаха»). Затем они пережили серию превращений в рисунки, фотографии, которые вначале использовались как диагностический инструмент в психологии, позже – инструмент проективной терапии. Карты интернациональны и могут использоваться почти во всех культурах.

Метафорические Карты не предназначены для того, чтобы заменить собой другие психотерапевтические методы, но они могут стать еще одним важным творческим средством исцеления, личностного роста, которым можно пользоваться в сочетании с различными другими существующими подходами. Преимущества работы с картами.

1. Обращение к интуиции и эмоциям.

2. Помощь в создании диалога между внешним и внутренним.

3. Карты помогают выразить, сформулировать и конкретизировать события.

4. Карты дают возможность для ассоциаций и проекций.

5. Снижается действие защит.

Правила работы с картами:

Карты являются полезным пособием в работе различных профессиональных групп, как-то: психотерапевтов, консультантов, руководителей групп, учителей и т.д.

Можно использовать этот комплект сам по себе, а можно и сочетать его с различными другими комплектами из серии наших карт.

Можно извлекать карты из набора вслепую, перевернув их рубашкой вверх, а можно и выбирать их по желанию, когда все карты раскрыты

Задачей этих правил является создание атмосферы взаимного доверия и чувства безопасности у участников. В игре с картами отсутствуют элементы соревнования или соперничества, ее целью является процесс постепенного раскрытия и роста.

Принципы использования карт:

✓ Уважение права каждого участника на проявление его личного воображения и осмысления значения карты.

✓ Уважение прав каждого участника на защиту от нежелательного вторжения в его частную жизнь со стороны.

✓ Уважение к выбору карт, к тому, что, как и сколько говорить.

✓ Признания, что нет «правильных» значений карт.

✓ Можно проявлять интерес и получать дополнительные разъяснения, чтобы лучше узнать друг друга.

Использование МАК на примере работы с генограммой семьи.

Порядок работы:

1. Взять тот фрагмент генограммы, который наиболее эмоционально насыщен.

2. Подобрать в открытую подходящие карты: Персона, Персонита, О карты для обозначения людей и отношений между ними. 3. Обсудить в парах (есть в раздатке)

– какой уровень дифференциации в семье?

– в чем лояльность семейной истории? (установление вероятных связей между событиями, фактами, датами, возрастами, ситуациями)

– как прошлое влияет на настоящее?

– каковы прогнозы (опасности) в будущем?

3. Подведение итогов занятия: возможности использования МАК в работе с семьей.

Компетенции: знать принципы работы с МАК, уметь использовать МАК в качестве замещающих персонажей в работе с семьей.

ТЕМА 10. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА СЕМЕЙНОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ.

Лабораторное занятие 9.

Цель: интеграция умений проведения консультаций с супружескими

парами и с семьей.

Материалы: картотека проблемных ситуаций.

План.

1. Моделирование первой встречи с семьей.

1.1. Первый телефонный звонок.

1.2. Циркулярное интервью.

1.3. Начало оценки и выдвижение гипотез.

1.4. Заключение контракта между членами семьи.

1.5. Заключение психотерапевтического контракта.

2. Организации приема супружеской пары.

2.1. Возможности консультирования одного из супругов.

1. Способы привлечения второго супруга.

3. Подведение итогов: задачи начальной, средней и завершающей стадий психологической помощи семье.

Компетенции: уметь в режиме моделирования провести циркулярное интервью с семьей; определить цели терапии; сформулировать системную гипотезу; заключить терапевтический контракт, определить стратегию консультативной (психотерапевтической) работы.

ТЕМА 11. РАЗРАБОТКА И ПРЕЗЕНТАЦИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПО АКТУАЛЬНЫМ ПРОБЛЕМАМ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА СОВРЕМЕННОЙ СЕМЬИ (ПО ВЫБОРУ МАГИСТРАНТОВ).

Примерный перечень тем проектов.

1. Анализ периодизаций жизненного цикла семьи (Дюваль, С. Минухин, Е. Картер и МакГолдрик, А. Варга): критерии и этапы.
2. Виды добрачного консультирования. Психологические проблемы периода добрачного ухаживания.
3. Психологическая помощь в ситуации подростковой беременности.
4. Психологическое консультирование молодой семьи без детей.
5. Психологическое сопровождение семьи, ожидающей ребенка.
6. Психологическая помощь при послеродовой депрессии.
7. Психотерапия отношений привязанности ребенка к матери.
8. Консультирование родителей в связи с поведенческими проблемами дошкольников.
9. Страхи дошкольников: психологическая помощь ребенку и семье.
10. Консультирование родителей в связи с поведенческими проблемами дошкольников.
11. Трудный подросток в семье: проблемы, консультирование родителей, семейное консультирование.
12. Консультирование супружеских пар на этапе отделения взрослых детей от родительской семьи.

13. Индивидуальное и супружеское консультирование в ситуации супружеской неверности.

14. Психологическое сопровождение процесса развода.

15. Психологическая помощь детям разведенных родителей.

16. Психологическая помощь семье с пренатальной потерей.

Допускается разработка проектов по проблемам, предложенным магистрантами.

Требования к проектам.

1. Обоснование актуальности проблемы.

2. Анализ теоретической концепции психологической помощи.

3. Составление картотеки проблемных ситуаций по выбранной проблеме.

4. Проведение консультации в режиме моделирования (видеозапись).

5. Анализ технологии консультативной работы: используемых техник, приемов.

6. Видеопрезентация проекта.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

РАЗДЕЛ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «СЕМЕЙНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ПСИХОТЕРАПИЯ»

1. Развитие практики семейного консультирования и семейной психотерапии.
2. Виды семейного консультирования и психотерапии.
3. Соотношение семейного консультирования и семейной психотерапии. Возможности и ограничения использования психотерапевтических техник в работе психолога-консультанта.
4. Требования к подготовке семейных консультантов.
5. Понятие о теоретической модели семейного консультирования.
6. Проблема классификации основных направлений семейной психотерапии.
7. Классические школы семейной психотерапии.
8. Современные подходы в семейной психотерапии.
9. Интегративный подход к семейной психотерапии.
10. Диагностика семейных отношений в процессе консультирования. Цели диагностики. Понятие «семейный диагноз» (Н. Аккерман).
11. Диагностическая модель Мак-Мастерса» (Н. Эпштейн, Д. Бишоп, С. Левин).
12. «Трехосевая классификация проблемных семей» (Tseng, V.J. McDermott).
13. Диагностическая системная модель Оудсхоорна.
14. Циркулярная модель Д. Олсона.
15. Программа изучения супружеских отношений А.Н. Волковой, Т.М. Трапезниковой.
16. Графические методы диагностики семейных отношений.
17. Возможности и ограничения использования стандартизированных методик в семейном консультировании.
18. Этические требования к проведению диагностического обследования семьи.
19. Эволюционная модель развития супружеской пары.
20. Метод наблюдения в диагностике стадий развития супружеских пар.
21. Структурные методы диагностики (упражнение с бумагой, вопрос настройки, диагностический опрос).
22. Определение стратегии работы консультанта с учетом диагностического обследования стадии развития супружеской пары.
23. Теоретические конструкты трансгенерационной теории семьи как концептуальное основание для изучения истории семьи.

24. Анализ и практическое применение методов и методик исследования истории семьи (генеграмма семьи, хронология семейных событий, карта семьи, значимые события жизненного пути семьи).
25. Построение и работа с геносоциограммой расширенной семьи.
26. Линейное и системное мышление в работе с супружескими и детско-родительскими проблемами в семье.
27. Здоровые и дисфункциональные семьи: признаки и характеристики.
28. Механизм возникновения симптома в семейной системе, его функции.
29. Виды вопросов при проведении интервью с семьей.
30. Техники присоединения к семье.
31. Техника циркулярного интервью.
32. Техники реконструкции семейных отношений.
33. Техники выявления и изменения иррациональных суждений.
34. Анализ и технология использования когнитивно – бихевиоральных техник в семейном консультировании.
35. Принципы краткосрочной семейной психотерапии. Возможности использования техник краткосрочной семейной психотерапии в семейном консультировании.
36. Способы деконструкции проблемы.
37. Метафорические карты в семейном консультировании. Принципы работы с метафорическими ассоциативными картами (МАК).
38. Этапы семейного консультирования.
39. Понятие о контракте на психологическое консультирование. Контракт между членами семьи (Г. Навайтис).
40. Возможности консультирования одного из супругов. Способы привлечения второго супруга к участию в консультировании.
41. Динамика семейной системы.
42. Жизненный цикл и жизненный путь семьи. Анализ периодизаций жизненного цикла семьи: авторы, критерии и этапы.
43. Психологическое консультирование актуальных проблем добрачного периода.
44. Моделирование работы психолога-консультанта с типичными проблемами периода ухаживания.
45. Типичные трудности, проблемы молодой семьи без детей.
46. Психологическая помощь при послеродовой депрессии.
47. Моделирование консультационного приема молодой супружеской пары .
48. Признаки ненормативного кризиса семейной системы.
49. Моделирование консультативной работы в ситуации супружеской неверности.
50. Психологическое сопровождение процесса развода.

ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМЫХ СРЕДСТВ ДИАГНОСТИКИ

- устный опрос во время семинарских занятий;
- составление рефератов по рекомендуемым темам;
- конспектирование первоисточников;
- апробация роли консультанта;
- выступление на семинарах;
- подготовка докладов и эссе;
- участие в моделировании и анализе проблемных ситуаций;
- устный зачет;
- устный экзамен.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Перечень учебных изданий и информационно-аналитических материалов, рекомендуемых для изучения учебной дисциплины «Семейное консультирование и психотерапия»

1. Алешина, Ю.Е. Семейное и индивидуальное психологическое консультирование / Ю.Е. Алешина. – М., 1994.
2. Браун, Дж. Теория и практика семейной психотерапии / Дж. Браун, Д. Кристенсен. – СПб.: Питер, 2001. – 352 с.
3. Бэйдер, Э. В поисках мифической пары. Эволюционный подход к диагностике и психотерапии пар: учебное пособие / Э. Бэйдер, П. Пирсон; пер. с англ. и ред. Н.А. Цветковой. – М.: Изд-во Московского психолого-социального института, 2006. – 302 с.
4. Бэндлер, Р. Семейная терапия / Р. Бэндлер, Д. Гриндер, В. Сатир. – Воронеж, 1994.
5. Варга, А. Системная семейная психотерапия. Краткий лекционный курс / А. Варга. – СПб.: Речь, 2001. – 144 с.
6. Витакер, К. Полночные размышления семейного терапевта / К. Витакер; пер. с англ. М.И. Завалова. – Независимая фирма «Класс», 1998. – 208 с. – (Библиотека психологии и психотерапии).
7. Зинкер, Дж. В поисках хорошей формы: Гештальт-терапия с супружескими парами и семьями / Дж. Зинкер; пер. с англ. А.Я. Логвинской. – М.: Независимая фирма «Класс», 2000. – 320 с.
8. Лойшен, Ш. Психологический тренинг умений. Школа Вирджинии Сатир / Ш. Лойшен. – СПб.: Питер, 2001. – 160 с.: ил. – (Серия «Практикум по психотерапии»).
9. Маданес, К. Стратегическая семейная терапия / К. Маданес; пер. с англ. Т.В. Снегиревой. – М.: Независимая фирма «Класс», 1999. – 272 с. (Библиотека психологии и психотерапии).
10. Маданес, К. Тайное значение денег / К. Маданес; пер. с англ. А.Д. Иорданского. – М.: Независимая фирма «Класс», 1998. – 192 с. – (Библиотека психологии и психотерапии).
11. Минухин, С. Техники семейной психотерапии / С. Минухин, Ч. Фишман; пер. с англ. А.Д. Иорданского. – М.: Независимая фирма «Класс», 1998. – 304 с. – (Библиотека психологии и психотерапии).
12. Мягер, В.К. Семейная психотерапия при неврозах: Метод. Рекомендации / В.К. Мягер, Т.М. Мишина. – Л., 1976. – 14 с.
13. Николс, М. Семейная терапия. Концепции и методы / М. Николс, Р. Щварц; пер. с англ. О. Очкур, А. Шишко. – М.: Изд-во Эксмо, 2004. – 960 с., ил.
14. Пэпп, П. Семейная терапия и ее парадоксы / П. Пэпп; пер. с англ.

В.П. Чурсина. – М.: Независимая фирма «Класс», 1998. – 288 с. – (Библиотека психологии и психотерапии).

15. Ричардсон, Р. Сила семейных уз. Руководство по психотерапии в помощь семье / Р. Ричардсон. – СПб.: 1994. – 133 с.

16. Саймон, Р. Один к одному. Беседы с создателями семейной терапии / Р. Саймон. – М., 1996. – 224 с. – (Библиотека психологии и психотерапии).

17. Сатир, В. Как строить себя и свою семью / В. Сатир; пер. с англ. – М.: Педагогика-Пресс, 1992. – 192 с.

18. Сатир, В. Психотерапия семьи / В. Сатир. – «Ювента», СПб., 1999. – 293 с.

19. Семейная психотерапия (серия «Хрестоматия по психологии»). – СПб: Питер, 2000. – 512 с.

20. Системная семейная психотерапия: Классика и современность / Составитель и научный ред. А.В. Черников. – М.: Независимая фирма «Класс». 2005. – 400 с. – (Библиотека психологии и психотерапии).

21. Семья в психологической консультации: Опыт и проблемы психологического консультирования / Под ред. А.А. Бодалева В.В. Столина. – М.: Педагогика, 1989. – 208 с.

22. Скиннер, Р. Семья и как в ней уцелеть / Р. Скиннер, Д. Клииз. – М., 1995. – 260 с.

23. Теория семейных систем Мюррея Боуэна: Основные понятия, методы и клиническая практика. – М.: «Когито-Центр», 2005. – 496 с. (Современная психотерапия).

24. Фридмен, Дж. Конструирование иных реальностей. Истории и рассказы как терапия / Дж. Фридмен, Дж. Комбс. – М.: Независимая фирма «Класс», 2001. – 287 с. – (Библиотека психологии и психотерапии).

25. Фримен, Д. Техники семейной психотерапии / Д. Фримен. – СПб.: Питер, 2001. – 384 с.: ил. – (Серия «Практикум по психотерапии»).

26. Хейли, Дж. Необычная психотерапия / Дж. Хейли; пер. с англ. СПб.: Издательство «Белый кролик». 1995. – 384 с.

27. Хейли, Дж. Терапия испытанием: Необычные способы менять поведение / Дж. Хейли; пер. с англ. В.М. Саринной. – М.: Независимая фирма «Класс», 1998.

28. Хеллингер, Б. Порядки любви: Разрешение семейно-системных конфликтов и противоречий / Б. Хеллингер. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2001. – 400 с.

29. Черников, А.В. Системная семейная терапия: Интегративная модель диагностики / А.В. Черников. – Изд. 3-е, испр. и доп. – М.: Независимая фирма «Класс», 2001. – 208 с.

30. Уорден, М. Основы семейной психотерапии. 4-е международное издание / М. Уорден. – СПб.: прайм-ЕВРОЗНАК. 2005. – 256 с.

31. Шерман, Р. Структурированные техники семейной и супружеской терапии: Руководство / Р. Шерман, Н. Фредман; пер. с англ. А.З. Шапиро. – М.: Независимая фирма «Класс», 1997. – 336 с. – (Библиотека психологии и психотерапии).

32. Эйдемиллер, Э.Г. Психология и психотерапия семьи / Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкий. – СПб.: Питер, 1999. – 656 с.

33. Шефер, Ч. Игровая семейная психотерапия / Ч. Шефер, Л. Кэри. – СПб.: Питер, 2000. – 384 с.

34. Шутценбергер, А.А. Синдром предков: Трансгенерационные связи, семейные тайны, синдром годовщины, передача травм и практическое использование геносоциограммы / А.А. Шутценбергер. – М.: Изд-во Института психотерапии, 2005, - 256 с.

35. Эволюция психотерапии. Том 1. «Семейный портрет в интерьере»: Семейная терапия / Пер. с англ. Т.К. Кругловой. – М.: Независимая фирма «Класс», 1998. – 304 с. – (Библиотека психологии и психотерапии).

36. Эллис, А. Практика рационально-эмоциональной поведенческой терапии. 2-е изд. / А. Эллис, У. Драйден; пер. с англ. Т. Саушкиной. – СПб.: Издательство «Речь», 2002. – 352 с.: ил.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ