

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

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

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

4. Обсуждение трудностей в использовании техник.

ТЕМА 6. СТРУКТУРНАЯ СЕМЕЙНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

1. Теоретические основания структурной семейной терапии.
2. Понятие о семье.
3. Дисфункциональная семья.
4. Практика структурной семейной психотерапии
5. Эффективность структурной семейной психотерапии

1. Теоретические основания структурной семейной терапии.

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

2. Понятие о семье.

Техники структурной семейной психотерапии основаны на нескольких ключевых положениях.

- 1) семья как базисная человеческая система (естественная группа),
- 2) наличие в рамках семейной системы подсистем (холонов),
- 3) существование у системы и подсистем границ с определенными характеристиками,
- 4) вмешивающееся поведение как фактор, оказывающий влияние на отдельных членов семьи,
- 5) эволюция паттернов транзакции.

3. Дисфункциональные семьи.

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. Практика структурной семейной психотерапии.

4.1. Оценка семейных отношений.

Цель психотерапевтического вмешательства опирается на оценку семейных отношений.

Основные аспекты оценки семейного взаимодействия::

- 1) семейную структуру, излюбленные паттерны семейного взаимодействия; и искать их возможные альтернативы.
- 2) гибкость системы и ее способность к совершенствованию;
- 3) резонанс семейной системы, ее чувствительность к действиям отдельных членов;
- 4) успешность прохождения семьей текущего этапа жизненного цикла и решение соответствующих этапу задач развития;
- 5) способы использования симптомов идентифицированного пациента для поддержания желательных семье паттернов взаимодействия.

На основании всей полученной информации выдвигается гипотеза о сути семейной проблемы и лежащей в ее основе структуре системы.

4.2. Цели семейной психотерапии

Целью терапии являются структурные изменения в семье, а решение проблемы – побочный продукт этих изменений.

Структурный семейный психотерапевт присоединяется к системе, чтобы помочь ее членам изменить свою структуру. Меняя границы и перестраивая подсистемы, терапевт меняет поведение и переживания каждого члена семьи. Он не решает проблемы, это задача семьи, он лишь помогает ей в этом, видоизменяя ее функционирование.

4.3. Создание терапевтической системы: правила и техники.

Терапевтическая система – новая временная система, в которую объединяются терапевт и семья для решения семейной проблемы. Отсюда, основная техника – это техника присоединения.

Основные способы присоединения к семейной системе: аккомодация, отслеживание и мимикрия.

5. Эффективность структурной семейной психотерапии

Имеется опыт применения структурной семейной психотерапии в отношении семей четырех клинических типов: с низким социально-экономическим статусом, с психосоматическими симптомами, алкоголических семей, а также семей наркоманов.

Есть веские доказательства в пользу эффективности структурной семейной психотерапии в отношении детей с психосоматическими проявлениями и взрослых, испытывающих пристрастие к психоактивным веществам.

ТЕМЫ СЕМИНАРСКИХ И ЛАБОРАТОРНЫХ ЗАНЯТИЙ

Семинар 5. Структурная семейная психотерапия

1. Теоретические основания структурной семейной терапии.
2. Характеристики границ семи.

3. Проблемы с определением границ, расстановкой сил, разделением властных функций.
4. Цели семейной психотерапии.
5. Техники психотерапевтического вмешательства.

Лабораторное занятие 7

Тема: Практика структурной семейной психотерапии

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

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.

Лабораторное занятие 8

Тема: Техники структурной семейной психотерапии.

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

План.

1. Моделирование ситуации для работы с симптомом.

Стадии работы

- 1.1. Выбрать человека, у которого проявляется то или иной симптом.
- 1.2. Он проясняет для группы что делает каждый член семьи, когда появляется симптом, и как симптом меняет.
- 1.3. Распределение ролей в микрогруппе, включая симптом.
- 1.4. Стрессовая семейная скульптура (в течении 5-ти минут они находятся в этом состоянии)
- 1.5. Семейная хореография: участники семейной хореографии взаимодействуют друг с другом в соответствии от своего состояния (до кульминационного момента)
- 1.6. Семейная хореография без участия симптома
- 1.7. Инструкция симптому: наблюдая за хореографией можно возвращаться и уходить, а можно вообще не возвращаться.
- 1.8. Обсуждение в микрогруппе - шеринг исходя из ролей, последний рефлексировать протагонист.
9. Проведение деролинга
2. Обсуждение:
 - 1.1. Гипотеза потребности симптома (зачем нужен симптом: участие каждого члена семьи в создании симптома и его функция)
 - 1.2. Ресурсы (как эту потребность можно удовлетворить другим способом)
 - 1.3. Чья неудовлетворенная потребность стоит за симптомом

3. Творческие методы работы: диагностика и изменения структуры и функционирования системы (лепка, рисование, кукольное интервью, музыка и др.).

ТЕМА 7. ГУМАНИСТИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ В.САТИР

1. Влияние на современников и последователей.
2. Основные положения теории Сатир.
3. Психотерапевтический процесс и роль психотерапевта

1. Влияние на современников и последователей

Сатир выпустила огромное количество трудов, она много ездила по миру, на практике доказывая эффективность своего психотерапевтического подхода.

В 1970 г. организацией «Группа развития психотерапии» 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, Натал Аккерман, Дон Джексон, Джей Хэйли, Мюррэй Боуэн. В 1980 г. было проведено похожее исследование, чтобы выяснить, появились ли какие-то изменения в этом списке, и вновь Сатир оказалась первой, следом за ней шли Фрейд, Роджерс, Эллис, Салливан, Боуэн, Перлз, Милхем, Хэйли и Берн.

После ее смерти в 1989 г. журнал The Family Networker опубликовал статью «Незабываемая Вирджиния», где говорилось о роли Сатир в психотерапии и о той невосполнимой утрате, что понесла наука после ее ухода из жизни.

2. Основные положения теории Сатир.

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. У каждого человека 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 включает несколько стадий.

3. Психотерапевтический процесс и личность психотерапевта

Процессуальная методика Сатир, ставящая своей целью достижение изменений, опирается, главным образом, на концепцию о стадиях, которые проходит человек на пути к этим изменениям.

1. Начальный – установление контакта с человеком, супружеской