

Министерство просвещения Российской Федерации
ФГБОУ ВО "Дагестанский государственный педагогический университет
им. Р. Гамзатова"

Факультет социальной педагогики и психологии
Кафедра психологии развития личности



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.07 МОДУЛЬ 7 «ВВЕДЕНИЕ В ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»

Б1.О.07.06 «ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ»

По направлению 37.05.01 Клиническая психология

Направленность (профиль) подготовки – Клиническая психодиагностика, консультирование и психотерапия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: Клинический психолог

Форма обучения: очная

Срок освоения программы: 5,5 лет

Год приема – 2026

Форма обучения	Семестр	Трудоемкость	Виды учебной работы					
			Лекции	Практ. занятия	Лабор. занятия	Промежуточный контроль	СРС	Форма аттестации
Очная	6	108	24	24			51	9 Экзамен

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины «Психологическое консультирование» является формирование у обучающихся системы научных представлений о психологическом консультировании как виде профессиональной деятельности клинического психолога, а также развитие компетенций, необходимых для анализа запроса клиента, установления консультативного контакта, выбора методов психологической помощи, планирования и реализации индивидуального, семейного и группового консультирования с учетом этических, возрастных, нозологических и социокультурных особенностей клиента.

Задачи дисциплины

- сформировать представления о психологическом консультировании как профессиональной деятельности клинического психолога;
- изучить цели, задачи, структуру и этапы консультативного процесса;
- раскрыть отличие психологического консультирования от психотерапии, психокоррекции, психодиагностики и психопросвещения;
- изучить основные теоретические направления психологического консультирования;
- сформировать понимание этических и деонтологических основ консультативной работы;
- развить умение анализировать жалобу, проблему, ожидания и запрос клиента;
- сформировать навыки установления и поддержания консультативного контакта;
- изучить методы сбора и анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства;
- сформировать навыки первичной консультативной формулировки случая;
- развить умение выбирать методы психологической помощи с учетом индивидуальных, возрастных, нозологических и социокультурных особенностей клиента;
- сформировать представления о консультировании в индивидуальном, семейном и групповом формате;
- изучить особенности консультирования лиц, находящихся в кризисных и неблагоприятных жизненных ситуациях;
- сформировать навыки оценки эффективности консультативной помощи и профессиональной рефлексии.

Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы достижения компетенций
Психологическое вмешательство	ОПК-5. Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ	ОПК-5.1 Знает базовые концепции личности, лежащие в основе основных направлений психологического вмешательства; основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией патологии, деонтологические и этические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи; ОПК-5.2 Умеет выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства; разрабатывать программы вмешательства с учетом индивидуально-психологических характеристик пациентов (клиентов) и в контексте общих задач лечебно-восстановительного процесса, психологической коррекции и развития; самостоятельно проводить клинико-психологическое вмешательство с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в связи с разнообразными задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития; ОПК-5.3 Владеет навыками анализа основных направлений психологического вмешательства с точки зрения их теоретической обоснованности и научности, а также владеет методами оценки эффективности клинико-психологического вмешательства; основными методами индивидуальной, групповой и семейной психотерапии, других видов психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия; специализированными методами и формами психологического вмешательства, адекватными потребностям и состоянию лиц с различными психическими расстройствами и патологией личности; методами кризисной интервенции и психологической помощи людям, переживающим кризисные и экстремальные ситуации.
Психологическое консультирование	ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и невра-	ОПК-6.1 Знает основные понятия, цели и структуру процесса психологического консультирования, его отличие от психотерапии; этические аспекты психологического консультирования; основные методологические принципы и особенности современных направлений психологического консультирования (психоаналитическое направление, когнитивно-бихевиоральная терапия, ориентированная на клиента терапия, экзистенциальная терапия); ОПК-6.2 Умеет самостоятельно анализировать, подбирать и использовать методы оказания психологической помощи, проводить психологическое консультирование с учетом нозологической, возрастной, социокультурной специфики клиента (пациента), лицам, находящимся в кризисных и других неблагоприятных ситуациях и состояниях; ОПК-6.3 Владеет приемами анализа основных направлений консультирования с точ-

	чебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога	ки зрения их теоретической обоснованности и научности; основными методами и техниками психологического консультирования с учетом нозологической, возрастной специфики, социокультурной специфики клиента (пациента), его индивидуально- психологических особенностей и психического состояния клиента; навыками психологического консультирования населения с целью выявления индивидуально-психологических, социально-психологических и иных факторов риска дезадаптации, первичной и вторичной профилактики нервно-психических, психосоматических расстройств и расстройств зависимости; навыками консультирования медицинского персонала, работников социальных служб, педагогов, других специалистов по вопросам взаимодействия с людьми для создания «терапевтической среды» и оптимального психологического климата.
--	---	--

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина Б1.О.07.06 «Психологическое консультирование» в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (далее – ОПОП ВО) по специальности **37.05.01. Клиническая психология** (направленность программы «Клиническая психодиагностика, консультирование и психотерапия») относится к к обязательной части образовательной программы Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана и реализуется в объеме Б1.О.07 модуль 7 ««Введение в профессиональную деятельность»».

Дисциплина «Психологическое консультирование» направлена на формирование у обучающихся системы научных знаний о психологическом консультировании как виде профессиональной деятельности клинического психолога. В рамках дисциплины рассматриваются цели, задачи, структура и этапы консультативного процесса, основные теоретические направления консультирования, принципы анализа запроса клиента, построения консультативного контакта и выбора методов психологической помощи. Особое внимание уделяется разграничению психологического консультирования, психотерапии, психокоррекции и психодиагностики, этическим и деонтологическим принципам консультативной работы, особенностям индивидуального, семейного и группового консультирования, а также консультированию клиентов с учетом возрастной, нозологической, индивидуально-психологической и социокультурной специфики.

Дисциплина «Психологическое консультирование» изучается в 6 семестре и опирается на знания, полученные при освоении дисциплин «Введение в профессию “Клинический психолог”», «Общая психология», «Психология личности», «Психология развития и возрастная психология», «Психология семьи и семейных отношений», «Основы клинической психологии», «Психодиагностика».

Освоение дисциплины необходимо для последующего изучения дисциплин «Психотерапия: теория и практика», «Практикум по психотерапии и консультированию», «Когнитивно-бихевиоральная терапия», «Кризисное консультирование», «Групповое консультирование», а также для прохождения учебной и производственной практики, научно-исследовательской работы и подготовки выпускной квалификационной работы.

Дисциплина направлена на формирование компетенций ОПК-5 и ОПК-6, связанных с разработкой и использованием научно обоснованных программ психологического вмешательства консультирования и подготовки обучающихся к дальнейшему освоению дисциплин психотерапевтического и клиничко-психологического цикла, а также с реализацией индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии как вида профессиональной деятельности клинического психолога.

Код компетенции	Знает	Умеет	Владеет
ОПК-5. Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ	базовые концепции личности, лежащие в основе основных направлений психологического вмешательства; основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией патологии, деонтологические и этические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи;	выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства; разрабатывать программы вмешательства с учетом индивидуально-психологических характеристик пациентов (клиентов) и в контексте общих задач лечебно-восстановительного процесса, психологической коррекции и развития; самостоятельно проводить клиничко-психологическое вмешательство с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в связи с разнообразными задачами профилактики, лечения, реабилитации и	навыками анализа основных направлений психологического вмешательства с точки зрения их теоретической обоснованности и научности, а также владеет методами оценки эффективности клиничко-психологического вмешательства; основными методами индивидуальной, групповой и семейной психотерапии, других видов психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия; специализированными методами и формами психологического вмешательства, адекватными потребностям и состоянию лиц с различными психическими расстройствами и патологией личности; методами кризисной интервенции и психологической помощи людям, переживающим кризисные и экстремальные ситуации.

ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога	основные понятия, цели и структуру процесса психологического консультирования, его отличие от психотерапии; этические аспекты психологического консультирования; основные методологические принципы и особенности современных направлений психологического консультирования (психоаналитическое направление, когнитивно-бихевиоральная терапия, ориентированная на клиента терапия, экзистенциальная терапия);	развития; самостоятельно анализировать, подбирать и использовать методы оказания психологической помощи, проводить психологическое консультирование с учетом нозологической, возрастной, социокультурной специфики клиента (пациента), лицам, находящимся в кризисных и других неблагоприятных ситуациях и состояниях;	приемами анализа основных направлений консультирования с точки зрения их теоретической обоснованности и научности; основными методами и техниками психологического консультирования с учетом нозологической, возрастной специфики, социокультурной специфики клиента (пациента), его индивидуально-психологических особенностей и психического состояния клиента; навыками психологического консультирования населения с целью выявления индивидуально-психологических, социально-психологических и иных факторов риска дезадаптации, первичной и вторичной профилактики нервно-психических, психосоматических расстройств и расстройств зависимости; навыками консультирования медицинского персонала, работников социальных служб, педагогов, других специалистов по вопросам взаимодействия с людьми для создания «терапевтической среды» и оптимального психологического климата.
--	--	---	---

Оценка освоения содержания дисциплины и закрепленных за ней компетенций в рамках промежуточной аттестации осуществляется в форме экзамена.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 часов). Дисциплина изучается в 6 семестре.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Трудоемкость		
	час.	В т.ч. по семестрам	
		№5	№6
Общая трудоемкость дисциплины по учебному плану			
1. Контактная работа:			
лекции (общее кол-во часов, включая практическую подготовку)	24		24
практические занятия, семинары и пр. (общее кол-во часов, включая практическую подготовку)	24		24
лабораторные занятия (общее кол-во часов / включая практическую подготовку)			
курсовое проектирование			
групповые, индивидуальные консультации и иные виды учебной деятельности, предусматривающие групповую или индивидуальную работу обучающихся с преподавателем			
2. Объем самостоятельной работы обучающихся (СРС)	51		51
в том числе часов, выделенных на подготовку к экзамену (зачету)	9		9
Вид промежуточного контроля:	Экзамен		Экзамен

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины (модуля)	Общая трудоёмкость в акад. часах	Трудоёмкость по видам учебных за- нятий (в акад. часах)			
			Лек	Лаб / пр.по дг.	Пр/ пр.по дг.	СР
	Р.1. Теоретико-методологические, этико-правовые и процессуальные основы психологического консультирования					
1	Психологическое консультирование в дея- тельности клинического психолога: предмет, задачи, границы и место в системе психоло- гической помощи	8	2		2	4
2	Историческое развитие, теоретические под- ходы и модели психологического консульти-	8	2		2	4

	рования					
3	Доказательная практика в психологическом консультировании: общие и специфические факторы эффективности	9	2		2	5
4	Этико-правовые основы психологического консультирования	8	2		2	4
5	Клиническое интервью и первичная консультация: от жалобы клиента к консультативной гипотезе	8	2		2	4
6	Консультативный контакт и рабочий альянс: формирование, поддержание и восстановление	8	2		2	4
	Итого за модуль 1	49	12		12	25
	Р.2. Клинико-психологическая формулировка случая, специальные области консультирования и профессиональное развитие консультанта					
7	Клинико-психологическая формулировка случая и планирование консультативной помощи	8	2		2	4
8	Консультирование при тревожных, депрессивных, обсессивно-компульсивных и стресс-ассоциированных проявлениях	8	2		2	4
9	Кризисное консультирование, самоповреждающее поведение и суицидальный риск	8	2		2	4
10	Консультирование при горе, утрате, травматическом стрессе, насилии и тяжелой болезни	8	2		2	4
11	Консультирование в семейном, детско-родительском и соматическом контексте	9	2		2	5
12	Профессиональные ошибки, оценка эффективности, супервизия и профилактика выгорания консультанта	9	2		2	5
	<i>Курсовое проектирование</i>	<i>X</i>				-
	<i>Консультация к экзамену</i>	<i>X</i>				-
	<i>Подготовка к экзамену</i>	<i>X</i>				9
	Итого за модуль 2	59	12		12	35
	Итого:	108	24		24	60

1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Темы лекционных занятий

Раздел 1. Теоретико-методологические, этико-правовые и процессуальные основы психологического консультирования

Тема 1. Психологическое консультирование в деятельности клинического психолога: предмет, задачи, границы и место в системе психологической помощи

Психологическое консультирование как форма профессиональной психологической помощи, направленная на прояснение проблемы, поддержку адаптации, развитие способов совладания, принятие решений и повышение психологического благополучия клиента.

Специфика психологического консультирования в клинической психологии: работа не только с жизненными и межличностными трудностями, но и с клинически значимыми психологическими проявлениями при сохранении профессиональных границ и необходимости междисциплинарной маршрутизации.

Соотношение психологического консультирования, психотерапии, психокоррекции, психиатрической помощи, клинико-психологического сопровождения и психообразования.

Цели консультирования: прояснение запроса, снижение психологического дистресса, повышение осознанности, развитие адаптивных способов совладания, улучшение функционирования, поддержка принятия решений.

Основные задачи консультанта: установление профессионального контакта, сбор информации, формулирование гипотез, оценка рисков, выбор формы помощи, информирование клиента, определение показаний к направлению к другим специалистам.

Профессиональная позиция консультанта: научная обоснованность, уважение автономии клиента, реалистичность целей, отказ от директивных советов и недоказательных методов.

Границы компетенции клинического психолога: распознавание признаков тяжелой психопатологии, суицидального риска, психотической симптоматики, выраженной зависимости, соматической декомпенсации и иных состояний, требующих врачебного участия.

Психологическое консультирование в учреждениях здравоохранения, образования, социальной защиты, реабилитации, кризисной помощи и частной практики.

Тема 2. Историческое развитие, теоретические подходы и модели психологического консультирования

Исторические предпосылки психологического консультирования: развитие клинической психологии, психотерапии, психодиагностики, психогигиены, социальной работы и профессионального консультирования.

Классические теоретические подходы: психодинамический, гуманистический, когнитивно-поведенческий, экзистенциальный, системный и интегративный.

Психодинамический подход: значение бессознательного конфликта, защитных механизмов, переноса и контрпереноса; современный статус психодинамических идей в консультативной и клинической практике.

Клиент-центрированный подход К. Роджерса: эмпатия, безусловное позитивное принятие, конгруэнтность; значение гуманистической традиции для построения консультативного контакта.

Когнитивно-поведенческий подход: связь мыслей, эмоций, телесных реакций и поведения; роль когнитивных и поведенческих факторов в поддержании психологических трудностей.

Экзистенциальный подход: работа со смыслом, ответственностью, свободой выбора, конечностью, одиночеством и неопределенностью.

Системный подход: рассмотрение трудности клиента в контексте семейных, межличностных и социальных взаимодействий.

Базовые модели консультирования: медицинская, педагогическая, диагностическая, социальная, психологическая и интегративная; их возможности, ограничения и риски редукционизма.

Современная тенденция к интеграции: не механическое смешение методов, а концептуально обоснованный выбор подхода с учетом проблемы, контекста, рисков, ресурсов и доказательной базы.

Тема 3. Доказательная практика в психологическом консультировании: общие и специфические факторы эффективности

Доказательная практика как интеграция лучших доступных научных данных, профессионального опыта специалиста, клинического контекста, индивидуальных особенностей и ценностей клиента.

Отличие доказательной практики от механического следования протоколам: необходимость клинического суждения, мониторинга результата и учета контекста.

Общие факторы эффективности консультирования и психотерапии: рабочий альянс, эмпатия, согласование целей, ожидания клиента, структура помощи, эмоциональная поддержка, активация ресурсов, обратная связь.

Специфические факторы эффективности: методы и вмешательства, имеющие доказательную поддержку при конкретных состояниях, например поведенческая активация при депрессивных проявлениях, экспозиционные методы при тревожных и обсессивно-компульсивных расстройствах, травма-фокусированные подходы при ПТСР.

Дискуссия об относительном вкладе общих и специфических факторов: значение «вердикта Додго», его ограничения и современные интерпретации.

Основные типы исследований эффективности: рандомизированные контролируемые исследования, метаанализы, систематические обзоры, натуралистические исследования, исследования процесса и исходов.

Понятия статистической и клинической значимости, размера эффекта, ремиссии, улучшения функционирования, удовлетворенности клиента, досрочного прекращения помощи.

Проблемы доказательной базы: публикационное смещение, ограниченная генерализуемость результатов исследований, недостаток данных по отдельным группам клиентов и культурным контекстам.

Практическое применение доказательного подхода в консультировании: обоснование выбора вмешательства, совместное принятие решений, регулярная оценка динамики, корректировка плана помощи.

Тема 4. Этико-правовые основы психологического консультирования

Этические принципы профессиональной деятельности психолога: уважение достоинства и автономии клиента, компетентность, ответственность, честность, конфиденциальность, непричинение вреда, профессиональная добросовестность.

Этический кодекс психолога Российского психологического общества и международные этические документы как ориентиры профессионального поведения.

Информированное согласие: цели, формат, добровольность, границы конфиденциальности, возможные риски и ограничения консультирования, право клиента отказаться от помощи.

Конфиденциальность и ее ограничения: риск причинения вреда себе или другим, работа с несовершеннолетними, законные требования, междисциплинарное взаимодействие.

Границы компетентности: необходимость направления к врачу-психиатру, врачу-психотерапевту, неврологу, соматическому врачу или другому специалисту при наличии соответствующих показаний.

Двойные отношения, конфликт интересов, зависимость клиента от специалиста, нарушение профессиональных границ.

Этические особенности дистанционного консультирования: защита персональных данных, технические риски, верификация личности, действия при кризисной ситуации онлайн.

Этические дилеммы в малых сообществах, образовательных и медицинских организациях.

Алгоритмы принятия этических решений: определение проблемы, анализ заинтересованных сторон, обращение к кодексам и законодательству, консультация с супервизором, документирование решения.

Тема 5. Клиническое интервью и первичная консультация: от жалобы клиента к консультативной гипотезе

Клиническое интервью как основной метод первичного консультативного контакта: установление доверия, сбор информации, оценка состояния, формулирование гипотез, определение дальнейшего маршрута помощи.

Структура первичной консультации: начало контакта, прояснение причины обращения, сбор жалоб и анамнеза, оценка текущего функционирования, оценка рисков, формулирование предварительной гипотезы, согласование дальнейших шагов.

Разграничение понятий: жалоба, симптом, проблема, ожидание, запрос, цель консультирования. Жалоба как субъективное описание трудности; симптом как клинически значимое проявление; проблема как более широкая система факторов, поддерживающих трудность; ожидание как представление клиента о желаемой помощи; запрос как совместно проясненная рабочая формулировка направления помощи.

Типы вопросов в клиническом интервью: открытые, уточняющие, закрытые, циркулярные, шкалирующие, гипотетические, вопросы о ресурсах и исключениях.

Оценка психического статуса в консультативном контексте: внешний вид, контактность, настроение и аффект, мышление, восприятие, критичность, уровень дистресса, риск самоповреждения или агрессии.

Оценка функциональных нарушений: сон, питание, учеба/работа, отношения, самообслуживание, социальная активность, соматическое состояние.

Первичная дифференциальная оценка: психологически понятная реакция, кризисное состояние, тревожное или депрессивное расстройство, психотическая симптоматика, зависимость, соматически обусловленная симптоматика.

Формулирование консультативной гипотезы как предварительной, проверяемой и подлежащей пересмотру версии понимания случая.

Тема 6. Консультативный контакт и рабочий альянс: формирование, поддержание и восстановление

Консультативный контакт как профессиональные отношения, основанные на доверии, безопасности, ясности ролей и совместной работе над целью.

Рабочий альянс: согласование целей, согласование задач и эмоциональная связь между клиентом и консультантом.

Эмпатия, принятие, уважение, конгруэнтность, ясность границ и надежность консультанта как условия формирования альянса.

Различие между эмоциональной поддержкой и некритическим соглашательством; значение профессиональной позиции и мягкого оспаривания неадаптивных представлений.

Факторы риска нарушения альянса: непроясненные ожидания, избыточная директивность, пассивность консультанта, игнорирование эмоций клиента, конфликт ценностей, стигматизация, культурная нечувствительность.

Разрывы альянса: признаки, типы, последствия для консультативного процесса.

Восстановление альянса: метакоммуникация, признание вклада консультанта, уточнение целей, обсуждение неудовлетворенности клиента, пересмотр контракта.

Особенности альянса при краткосрочном консультировании, дистанционном формате, работе с подростками, клиентами с выраженной тревогой, депрессивностью, недоверием или высокой чувствительностью к отвержению.

Культурная компетентность и учет социального контекста клиента как условие этичного и эффективного контакта.

Раздел 2. Клинико-психологическая формулировка случая, специальные области консультирования и профессиональное развитие консультанта

Тема 7. Клинико-психологическая формулировка случая и планирование консультативной помощи

Формулировка случая как концептуальная схема, связывающая жалобы, симптомы, жизненный контекст, историю развития, поддерживающие механизмы, ресурсы, риски и цели помощи.

Отличие клинико-психологической формулировки от медицинского диагноза: диагноз описывает категорию расстройства, формулировка случая объясняет индивидуальную логику возникновения и поддержания трудности.

Компоненты формулировки случая: предрасполагающие факторы, провоцирующие события, поддерживающие механизмы, защитные факторы, ресурсы, риски, контекст отношений и культуры.

Формулировка случая в когнитивно-поведенческой традиции: связь ситуаций, мыслей, эмоций, телесных реакций, поведения и последствий.

Формулировка случая в психодинамической традиции: конфликт, защиты, уровень организации личности, повторяющиеся межличностные паттерны.

Формулировка случая в системной традиции: циркулярная причинность, семейные правила, границы, коалиции, повторяющиеся циклы взаимодействия.

Трансдиагностические механизмы: избегание, руминации, беспокойство, непереносимость неопределенности, самокритика, охранительное поведение, дефицит регуляции эмоций, межличностные циклы.

Планирование консультативной помощи: постановка реалистичных целей, выбор формата, определение длительности, критериев эффективности и показаний к направлению к другим специалистам.

Риски ошибок формулировки: преждевременная категоризация, игнорирование соматических факторов, психологизация всех симптомов, отсутствие оценки риска, культурная нечувствительность.

Тема 8. Консультирование при тревожных, депрессивных, обсессивно-компульсивных и стресс-ассоциированных проявлениях

Место психологического консультирования в помощи клиентам с клинически значимыми тревожными, депрессивными, обсессивно-компульсивными и стресс-ассоциированными проявлениями.

Основные задачи консультанта: психообразование, поддержка, первичная оценка выраженности симптомов, выявление поддерживающих механизмов, помощь в совладании, мониторинг динамики, направление к врачу при необходимости.

Консультирование при тревожных проявлениях: роль избегания, охранительного поведения, катастрофизации, непереносимости неопределенности, телесной тревожной чувствительности.

Консультирование при депрессивных проявлениях: снижение активности, потеря подкреплений, руминации, самокритика, безнадежность, социальное избегание.

Консультирование при обсессивно-компульсивных проявлениях: навязчивости, компульсии, нейтрализация, поиск заверений, гиперответственность; необходимость осторожного разграничения консультирования и специализированной терапии ОКР.

Консультирование при стресс-ассоциированных состояниях и расстройстве адаптации: оценка стрессора, ресурсов, копинг-стратегий, социальной поддержки, функциональных нарушений.

Психообразование как научно обоснованный компонент консультирования: объяснение механизмов симптомов без стигматизации и упрощения.

Критерии направления к врачу-психиатру: суицидальный риск, психотические симптомы, выраженная депрессия, мания/гипомания, тяжелое ОКР, зависимость, выраженное нарушение сна и функционирования, необходимость фармакотерапии.

Тема 9. Кризисное консультирование, самоповреждающее поведение и суицидальный риск

Психологический кризис как состояние нарушения привычных способов совладания при высокой субъективной значимости события и ограниченности доступных ресурсов.

Виды кризисов: нормативные возрастные, ситуационные, травматические, экзистенциальные, связанные с утратой, насилием, тяжелым заболеванием, социальными потрясениями.

Принципы кризисного консультирования: безопасность, краткосрочность, фокус на актуальной проблеме, снижение дистресса, мобилизация ресурсов, восстановление контроля, подключение социальной поддержки.

Оценка суицидального риска: наличие суицидальных мыслей, намерения, плана, доступа к средствам, предшествующих попыток, употребления психоактивных веществ, психических расстройств, социальной изоляции, безнадежности.

Защитные факторы: значимые отношения, ответственность перед детьми или близкими, религиозные и ценностные запреты, готовность принять помощь, доступность поддержки, планы на будущее.

План безопасности как современный подход к снижению риска: индивидуальные предупреждающие признаки, внутренние стратегии совладания, социальные контакты, профессиональная помощь, ограничение доступа к средствам самоповреждения.

Отличие плана безопасности от «контракта о несомнении суицида»; ограниченность последнего как метода профилактики.

Этические и правовые дилеммы: конфиденциальность и обязанность защищать жизнь, информирование близких, вызов экстренной помощи, госпитализация, документирование действий.

Самоповреждающее поведение без явного суицидального намерения: функции поведения, оценка риска, недопустимость обесценивания, показания к специализированной помощи.

Тема 10. Консультирование при горе, утрате, травматическом стрессе, насилии и тяжелой болезни

Горе как нормальная реакция на утрату: эмоциональные, когнитивные, телесные, поведенческие и социальные проявления.

Исторические модели горя: стадии Э. Кюблер-Росс как культурно известная, но не универсальная и не линейная модель; необходимость осторожного использования стадийных описаний.

Современные модели горя: задачи горя, двойной процесс совладания, различие нормального, осложненного, пролонгированного и травматического горя.

Консультирование при утрате: поддержка переживания, нормализация реакции, сохранение связи с умершим, адаптация к изменившейся жизни, выявление факторов риска осложненного горя.

Травматический стресс и ПТСР: отличие острого дистресса от посттравматического расстройства, значение избегания, интрузий, гипервозбуждения, негативных изменений в убеждениях и эмоциях.

Консультирование после травмы: безопасность, стабилизация, психообразование, поддержка, оценка показаний к травма-фокусированной терапии; недопустимость форсированного раскрытия травматических деталей.

Ограничения рутинного психологического дебрифинга как универсальной профилактики ПТСР после травматического события.

Консультирование лиц, переживших насилие: принципы травма-информированной помощи, уважение контроля клиента, предупреждение повторной травматизации, маршрутизация.

Консультирование при тяжелом соматическом заболевании: адаптация к диагнозу, медицинская неопределенность, страх смерти, изменение идентичности, отношения с близкими и медицинской системой.

Тема 11. Консультирование в семейном, детско-родительском и соматическом контексте

Семейный и межличностный контекст как фактор возникновения, поддержания и разрешения психологических трудностей.

Системный подход: циркулярная причинность, семейные роли, границы, коалиции, правила, повторяющиеся циклы взаимодействия.

Консультирование пар: конфликт, нарушение коммуникации, эмоциональная дистанция, измена, доверие, распределение ответственности, согласование ожиданий.

Детско-родительское консультирование: учет возраста ребенка, семейной системы, родительских установок, поведенческих трудностей, школьного контекста, необходимости взаимодействия с педагогами и врачами.

Консультирование семей, где один из членов имеет психическое или соматическое заболевание: психообразование, снижение стигматизации, поддержка приверженности лечению, профилактика выгорания родственников.

Соматический контекст консультирования: хроническая боль, функциональные соматические симптомы, синдром раздраженного кишечника, сердечно-сосудистые и онкологические заболевания.

Биопсихосоциальная модель здоровья и болезни: взаимодействие соматических, психологических, поведенческих и социальных факторов.

Недопустимость психологизации всех телесных симптомов; необходимость медицинского обследования и междисциплинарного взаимодействия.

Работа с приверженностью лечению: мотивационное консультирование, обсуждение барьеров, совместное планирование изменений, уважение автономии пациента.

Тема 12. Профессиональные ошибки, оценка эффективности, супервизия и профилактика выгорания консультанта

Типичные ошибки начинающего консультанта: преждевременные советы, избыточная интерпретация, игнорирование чувств, отсутствие структуры, уход в диагностические ярлыки, нарушение границ, недостаточная оценка рисков.

Ошибки в клинико-психологической формулировке случая: редукционизм, игнорирование биологических и социальных факторов, смешение запроса и жалобы, отсутствие проверки гипотез.

Ошибки в терапевтических отношениях: чрезмерная директивность, пассивность, спасательство, конфликт ценностей, избегание трудных тем, нераспознанные разрывы альянса.

Оценка эффективности консультирования: согласованные цели, динамика симптомов, улучшение функционирования, субъективная полезность, изменение способов совладания, снижение риска.

Инструменты мониторинга: шкалы самоотчета, дневники наблюдений, оценка достижения целей, обратная связь клиента.

Супервизия как профессиональный стандарт развития консультанта: цели, формы, этические основания, структура супервизионного запроса.

Интервизия, личная терапия, непрерывное образование и профессиональные сообщества как элементы поддержания компетентности.

Профессиональное выгорание: эмоциональное истощение, деперсонализация/цинизм, снижение профессиональной эффективности; факторы риска и профилактика.

Профессиональная устойчивость консультанта: границы нагрузки, рефлексия, баланс вовлеченности и дистанции, забота о качестве работы, своевременное обращение за супервизией.

Темы практических занятий

Раздел 1. Теоретико-методологические, этико-правовые и процессуальные основы психологического консультирования

Практическое занятие 1. Сравнительный анализ теоретических подходов и моделей психологического консультирования

1. Обсуждение основных положений психодинамического, гуманистического, когнитивно-поведенческого, экзистенциального, системного и интегративного подходов.
2. Сравнительный анализ понимания проблемы клиента в разных подходах: симптом, конфликт, дефицит навыков, нарушение отношений, утрата смысла, дисфункциональный паттерн взаимодействия.
3. Анализ клинических виньеток с разных теоретических позиций: формулирование гипотез, определение мишеней консультативной помощи, выявление ограничений подхода.
4. Обсуждение базовых моделей консультирования: медицинская, педагогическая, диагностическая, социальная, психологическая, интегративная.
5. Анализ профессиональных ситуаций, в которых неадекватный выбор модели ведет к ошибкам: чрезмерная медицинская редукция, морализаторство, педагогизация, психологизация соматических симптомов. Выводы о необходимости концептуальной ясности и научно обоснованной интеграции.

Практическое занятие 2. Анализ доказательной базы, общих факторов эффективности и ограничений исследований консультирования

1. Обсуждение понятия доказательной практики и его применения в консультировании.
2. Анализ научных публикаций и обзорных материалов об общих факторах эффективности: рабочий альянс, эмпатия, ожидания, согласование целей, обратная связь клиента.
3. Сравнение общих и специфических факторов: когда достаточно поддерживающего консультирования, а когда необходима специализированная психотерапия или врачебная помощь.
4. Обсуждение исследовательских дизайнов: рандомизированные контролируемые исследования, метаанализы, натуралистические исследования, исследования процесса.
5. Анализ ограничений доказательной базы: переносимость результатов на реальную практику, культурные различия, коморбидность, сложные случаи.

6. Разбор профессиональной ситуации: как консультанту обосновать выбор вмешательства и не подменить научность формальным следованием протоколу.

Практическое занятие 3. Этические и правовые дилеммы в консультативной практике клинического психолога

1. Обсуждение принципов Этического кодекса психолога РПО и международных этических стандартов применительно к консультированию.
2. Анализ профессиональных ситуаций: риск суицида, угроза насилия, запрос родственников на информацию, работа с несовершеннолетним, конфликт ценностей, двойные отношения.
3. Обсуждение границ конфиденциальности и алгоритмов действий при угрозе жизни или безопасности.
4. Анализ ситуаций превышения компетенции: попытка лечить тяжелое психическое расстройство только консультированием, отказ от направления к врачу, применение недоказательных методов.
5. Особенности этики дистанционного консультирования: безопасность связи, кризис онлайн, работа из разных юрисдикций, хранение данных.
6. Формулирование алгоритма этического анализа: проблема, заинтересованные стороны, нормы, риски, варианты действий, супервизия, документирование.

Практическое занятие 4. Анализ клинического интервью и первичной консультации: жалоба, симптом, ожидание, запрос, гипотеза

1. Анализ транскриптов или учебных описаний первичных консультаций.
2. Выделение в материале клиента жалобы, симптомов, жизненной проблемы, ожиданий от специалиста, предварительного запроса и возможных целей помощи.
3. Обсуждение различий между явным запросом клиента и клинико-психологически значимой проблемой.
4. Анализ вопросов консультанта: открытые, уточняющие, закрытые, шкалирующие, вопросы о ресурсах, вопросы об исключениях и поддерживающих факторах.
5. Оценка полноты первичного сбора информации: анамнез, текущая ситуация, функционирование, риски, ресурсы, медицинский и психиатрический контекст.
6. Обсуждение типичных ошибок первичной консультации: поспешные советы, преждевременная интерпретация, игнорирование риска, отсутствие согласования целей.

Практическое занятие 5. Консультативный контакт и рабочий альянс: анализ факторов формирования и нарушения

1. Обсуждение структуры рабочего альянса: цели, задачи, эмоциональная связь.
2. Анализ клинических виньеток, демонстрирующих успешное и затрудненное формирование консультативного контакта.
3. Выявление факторов, нарушающих альянс: неясные ожидания, давление консультанта, обесценивание переживаний, конфликт ценностей, культурная нечувствительность, избегание сложных тем.
4. Разбор случаев разрыва альянса: зависимость клиента, обесценивание консультанта, сопротивление, пассивность, недоверие, раздражение.
5. Обсуждение стратегий восстановления альянса: метакоммуникация, прояснение целей, признание ошибки, пересмотр контракта, обсуждение неудовлетворенности клиента.
6. Анализ специфики альянса в дистанционном формате и в краткосрочном консультировании.

Практическое занятие 6. Интегративная консультативная позиция: обоснованный выбор подхода, модели и профессиональной стратегии

1. Обсуждение различий между интеграцией, техническим эклектизмом и концептуально неупорядоченным смешением методов.
2. Анализ клинических случаев, где необходим учет нескольких уровней: симптом, личностные особенности, отношения, стрессоры, семейная система, соматическое состояние.
3. Сравнение возможных консультативных стратегий при одном и том же случае: поддерживающая, когнитивно-поведенческая, системная, кризисная, психообразовательная.
4. Обсуждение критериев выбора стратегии: запрос, риск, тяжесть состояния, ресурсы клиента, доступность помощи, наличие медицинского сопровождения.
5. Анализ профессиональных ситуаций, где консультант должен отказаться от работы в одиночку и рекомендовать междисциплинарную помощь.
6. Формулирование принципов научно обоснованной интеграции в консультировании.

Раздел 2. Клинико-психологическая формулировка случая, специальные области консультирования и профессиональное развитие консультанта

Практическое занятие 7. Клинико-психологическая формулировка случая: сравнительный анализ в разных традициях

1. Анализ развернутого клинического случая с тревожно-депрессивной симптоматикой, стрессовым контекстом и межличностными трудностями.
2. Построение вариантов формулировки случая в когнитивно-поведенческой, психодинамической и системной традициях.
3. Выделение предрасполагающих, провоцирующих, поддерживающих и защитных факторов.
4. Анализ трансдиагностических механизмов: избегание, руминации, самокритика, непереносимость неопределенности, охранительное поведение, межличностные циклы.
5. Сравнение объяснительной силы разных формулировок: что каждая помогает увидеть и что может упустить.
6. Обсуждение связи формулировки случая с планом помощи, маршрутизацией и критериями эффективности.

Практическое занятие 8. Анализ консультативных случаев при тревожных, депрессивных, обсессивно-компульсивных и стресс-ассоциированных проявлениях

1. Анализ случаев панических атак, социальной тревоги, генерализованного беспокойства, депрессивного состояния, навязчивостей и расстройства адаптации.
2. Выделение ключевых поддерживающих механизмов: избегание, охранительное поведение, руминации, поиск заверений, снижение активности, негативные убеждения.
3. Обсуждение консультативных стратегий: психообразование, мониторинг, поддержка, поведенческая активация, работа с избеганием, нормализация реакции на стресс.
4. Разграничение консультирования и специализированной психотерапии: когда необходима КПТ, психиатрическая консультация, фармакотерапия, кризисная помощь.
5. Анализ рисков: суицидальные мысли, самоповреждение, психотические симптомы, мания/гипомания, тяжелое нарушение функционирования.
6. Обсуждение профессиональных ошибок: недооценка тяжести, избыточное успокоение, затягивание консультирования без динамики, отсутствие направления к врачу.

Практическое занятие 9. Кризисное консультирование: оценка риска, план безопасности и междисциплинарная маршрутизация

1. Анализ кризисных случаев: суицидальные мысли после утраты, самоповреждение у подростка, угроза домашнего насилия, острый стресс после травматического события.
2. Обсуждение факторов суицидального риска и защитных факторов.
3. Анализ структуры плана безопасности: предупреждающие признаки, внутренние стратегии совладания, люди и места для отвлечения, контакты поддержки, профессиональная помощь, ограничение доступа к средствам.
4. Разбор этических дилемм: конфиденциальность и обязанность защищать жизнь, информирование родственников, вызов экстренных служб, документирование.
5. Обсуждение маршрутизации: психиатр, кризисная служба, медицинская помощь, социальные службы, защита несовершеннолетних.
6. Анализ типичных ошибок: замена плана безопасности «контрактом», игнорирование доступа к средствам, отсутствие контактов экстренной помощи, обещания сохранить тайну любой ценой.

Практическое занятие 10. Консультирование при горе, утрате, травматическом стрессе, насилии и тяжелой болезни

1. Анализ случаев нормального горя, осложненного горя, травматической утраты и утраты при тяжелой болезни.
2. Сравнение исторических и современных моделей горя: стадии, задачи горя, двойной процесс совладания.
3. Обсуждение консультативных задач при утрате: поддержка, нормализация, выявление ресурсов, профилактика изоляции, распознавание факторов риска осложненного горя.
4. Анализ случаев травматического стресса и насилия: безопасность, стабилизация, оценка симптомов ПТСР, маршрутизация к травма-фокусированной терапии.

5. Обсуждение недопустимости форсированного расспроса о травме и рутинного дебрифинга как универсальной профилактики ПТСР.
6. Разбор консультирования при тяжелой болезни: страх смерти, неопределенность, изменение тела, отношения с близкими, приверженность лечению, коммуникация с врачами.

Практическое занятие 11. Консультирование в семейном, детско-родительском и соматическом контексте

1. Анализ семейного случая с повторяющимся конфликтом: циркулярная причинность, семейные правила, границы, роли, поддерживающие циклы.
2. Разбор детско-родительской ситуации: возраст ребенка, запрос родителей, интересы ребенка, школьный контекст, необходимость межведомственного взаимодействия.
3. Обсуждение консультирования семьи, где есть член с психическим или хроническим соматическим заболеванием: психообразование, снижение стигмы, поддержка родственников.
4. Анализ случаев функциональных соматических симптомов, хронической боли, тревоги о здоровье и трудностей приверженности лечению.
5. Обсуждение принципов биопсихосоциальной модели и недопустимости психологизации всех телесных симптомов.
6. Разбор профессиональных ситуаций взаимодействия психолога с врачом, педагогом, социальным работником.

Практическое занятие 12. Комплексный супервизионный анализ случая: ошибки консультанта, эффективность, этические аспекты и профессиональные риски

1. Анализ комплексного клинического случая от первичной консультации до завершения или направления к другому специалисту.
2. Супервизионная структура разбора: краткое описание клиента, причина обращения, жалоба, запрос, риски, гипотезы, формулировка случая, цели, выбранная стратегия, динамика, трудности.
3. Выявление возможных ошибок консультанта: диагностических, этических, процессуальных, коммуникативных, связанных с альянсом и маршрутизацией.
4. Обсуждение критериев эффективности: достижение целей, снижение дистресса, улучшение функционирования, изменение способов совладания, снижение риска, удовлетворенность клиента.
5. Анализ профессиональных рисков консультанта: эмоциональное истощение, спасательство, избегание сложных тем, чрезмерная вовлеченность, утрата границ.
6. Формулирование супервизионного запроса и обсуждение вариантов дальнейшей профессиональной поддержки.

1. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид самостоятельной работы обучающихся
1	Раздел 1. Теоретико-методологические, этико-правовые и процессуальные основы психологического консультирования	Реферат, доклад, библиографический обзор, презентации к темам, составление словаря терминов к темам, подбор персоналий по темам, составить план-схемы к темам
2	Раздел 2. Клинико-психологическая формулировка случая, специальные области консультирования и профессиональное развитие консультанта	Реферат, доклад, библиографический обзор, презентации к темам, составление словаря терминов к темам, подбор персоналий по темам, составить план-схемы к темам

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

7.1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины (модуля)	Средства текущего контроля успеваемости	Перечень компетенций
1	Раздел 1. Теоретико-методологические, этико-правовые и процессуальные основы психологического консультирования	Доклад, реферат, презентация, словарь понятий, структурно-логическая схема по теме.	ОПК-5, ОПК-6.

2	Раздел 2. Клинико-психологическая формулировка случая, специальные области консультирования и профессиональное развитие консультанта	Доклад, реферат, презентация, словарь понятий, структурно-логическая схема по теме.	ОПК-5, ОПК-6.
---	---	---	---------------

Критерии оценок: оценивается работа по 5 балльной системе.

С целью контроля и подготовки студентов к изучению новой темы вначале каждой практической занятия преподавателем проводится индивидуальный или фронтальный устный опрос по выполненным заданиям предыдущей темы.

Оценка «5» ставится, если студент:

- 1) полно и аргументированно отвечает по содержанию вопроса;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры;
- 3) излагает материал последовательно и правильно, с соблюдением исторической и хронологической последовательности;

Оценка «4» ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.

Оценка «3» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.

Оценка «2» ставится, если студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Оценка обучающегося по дисциплине в БРС формируется из:

- баллов, полученных при проведении текущего контроля успеваемости;
- баллов, полученных на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся при проведении текущего контроля успеваемости, представляют собой сумму баллов, полученных по контрольным точкам, а также дополнительных и премиальных баллов.

Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются в единых для всего университета контрольных срезах, устанавливаемые после определенного периода обучения. Для очной формы обучения устанавливаются 2 контрольных среза в каждом семестре. Для заочной – по результатам итогового контроля освоения дисциплины.

По каждому контрольному срезу, обучающемуся начисляются баллы за:

- посещаемость в оцениваемый период (20%);
- результаты обучения по (80%):
 - а) освоенным за оцениваемый период разделам и (или) темам (очная форма обучения);
 - б) дисциплине (очно-заочная и заочная форма обучения).

По дисциплине обучающемуся могут быть начислены:

- дополнительные баллы;
- премиальные баллы.

Правила перевода оценок из 100-балльной системы в пятибалльную систему приведены в следующей таблице.

Форма промежуточной аттестации по дисциплине, практике	Отрицательная оценка	Положительные оценки		
		2	3	4
Экзамен	(менее 50 баллов)	2	3	4
		(менее 50 баллов)	(51-69 баллов)	(70-85 баллов)
				5
				(86-100 баллов)

Тематика рефератов, докладов, эссе, научных сообщений

1. Современное понимание психологического консультирования в клинической психологии: границы, задачи и профессиональная ответственность.
2. Психологическое консультирование и психотерапия: сравнительный анализ отечественных и международных подходов.
3. Базовые модели психологического консультирования и их значение для клинической практики.

4. Клиент-центрированный подход К. Роджерса: эмпирический статус и современное значение.
5. Рабочий альянс как предиктор эффективности консультирования: обзор исследований.
6. Эмпатия в психологическом консультировании: теоретические модели и эмпирические данные.
7. Доказательная практика в психологическом консультировании: возможности и ограничения.
8. Общие и специфические факторы эффективности психологической помощи.
9. Клиническое интервью в практике клинического психолога: структура, задачи и типичные ошибки.
10. Жалоба, симптом, ожидание и запрос: проблема формулирования цели консультирования.
11. Клинико-психологическая формулировка случая: сравнительный анализ когнитивно-поведенческой, психодинамической и системной моделей.
12. Этические дилеммы психологического консультирования в малых сообществах.
13. Дистанционное психологическое консультирование: эффективность, ограничения и этические риски.
14. Консультирование при тревожных проявлениях: роль избегания и охранительного поведения.
15. Консультирование при депрессивных проявлениях: поведенческая активация, руминации и риск безнадежности.
16. Психообразование как компонент консультативной помощи при клинически значимых симптомах.
17. Консультирование при обсессивно-компульсивных проявлениях: границы компетенции психолога и маршрутизация.
18. Кризисное консультирование: современные модели и доказательные компоненты.
19. План безопасности при суицидальном риске: научное обоснование и применение в консультативной практике.
20. Самоповреждающее поведение у подростков: оценка риска и консультативная маршрутизация.
21. Современные модели горя: задачи горя, двойной процесс совладания, пролонгированное горе.
22. Психологическое консультирование при травматическом стрессе: стабилизация, психообразование, маршрутизация.
23. Проблема психологического дебрифинга после травмы: история, критика и современные рекомендации.
24. Консультирование лиц, переживших насилие: травма-информированный подход и профессиональная этика.
25. Консультирование при тяжелом соматическом заболевании: страх смерти, адаптация и медицинская неопределенность.
26. Консультирование при функциональных соматических симптомах: биопсихосоциальная модель и риски психологизации.
27. Семейное консультирование в клинической психологии: системные гипотезы и границы компетенции.
28. Детско-родительское консультирование: роль родителей, школы и междисциплинарного взаимодействия.
29. Мотивационное консультирование в работе с приверженностью лечению и изменением поведения.
30. Профессиональное выгорание психолога-консультанта: факторы риска, профилактика и роль супервизии.

Критерии оценки реферата

Оценка реферата возможна только в двух формах: «зачтено» или «незачтено». Для того, чтобы реферат был зачтен, студент должен выполнить следующие условия:

1. оформить работу в соответствии с требованиями, изложенными выше, при формировании рекомендаций к работе с рефератом,
2. если название реферата в целом может соответствовать его цели, то пункты плана – его задачами. Допускается собственное видение структуры. Согласование иной структуры реферата должно происходить при консультации с преподавателем до сдачи на проверку реферата,
3. ссылки на публикации допускаются как постранично, так и постатейно. С учетом небольшого объема работы допускается отсутствие ссылки. Но обязательно в конце реферата приводится список использованных источников и литературы. В списке предлагается исходный минимум публикаций. Студент должен проявить самостоятельность и расширить его путем привлечения дополнительных публикаций, в том числе из сети «Интернет» путем введения в поисковую систему основных понятий из названия темы и рекомендуемого плана,
4. во вводной части обязательно требуется обзор привлекаемых публикаций и источников, в основной части и заключении – четкая система развивающихся выводов по разделам и теме в целом,
5. текст недопустимо перегружать статистическими данными, а также излишней детализацией материала, особо поощряются таблицы, диаграммы, иные рисунки. Они должны «сжимать» информацию и минимизировать объем реферата,

6. реферат засчитывается после его апробации автором на семинаре или защите на консультации.

Критерии оценки на промежуточной аттестации (экзамен)

К основным формам контроля, определяющим процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине «Психологическое консультирование» относится рубежный контроль (тест минимальной компетентности), промежуточная аттестация в форме экзамена по дисциплине.

Критериями и показателями оценивания компетенций на различных этапах формирования компетенций являются:

- знание терминов, понятий, категорий, концепций и теорий по дисциплине;
- понимание связей между теорией и практикой;
- сформированность аналитических способностей в процессе изучения дисциплины;
- знание специальной литературы по дисциплине.

7.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

1. Семестр – 6, форма аттестации – экзамен

2. Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Психологическое консультирование как вид профессиональной деятельности клинического психолога: предмет, цели и задачи.
2. Соотношение психологического консультирования, психотерапии, психокоррекции, психиатрической помощи и клинико-психологического сопровождения.
3. Профессиональные границы клинического психолога в консультативной работе и критерии направления к врачу.
4. Основные исторические этапы развития психологического консультирования.
5. Психодинамический подход в консультировании: основные понятия, возможности и ограничения.
6. Клиент-центрированный подход К. Роджерса: условия терапевтических изменений и современное значение.
7. Когнитивно-поведенческий подход в консультировании: базовая модель, мишени и ограничения.
8. Экзистенциальный подход в консультировании: основные понятия и область применения.
9. Системный подход в консультировании: семья, контекст и циркулярная причинность.
10. Базовые модели консультирования: медицинская, педагогическая, диагностическая, социальная, психологическая и интегративная.
11. Доказательная практика в психологическом консультировании: определение, компоненты и ограничения.
12. Общие факторы эффективности консультирования: рабочий альянс, эмпатия, ожидания, согласование целей.
13. Специфические факторы эффективности и их соотношение с общими факторами.
14. Основные типы исследований эффективности консультирования и психотерапии.
15. Этические принципы психологического консультирования.
16. Информированное согласие в консультативной практике: структура, содержание и значение.
17. Конфиденциальность и ее ограничения в работе психолога-консультанта.
18. Двойные отношения, конфликт интересов и профессиональные границы.
19. Этические особенности дистанционного консультирования.
20. Клиническое интервью как метод консультирования: цели, структура и виды.
21. Первичная консультация: задачи, этапы и критерии полноты сбора информации.
22. Разграничение жалобы, симптома, проблемы, ожидания, запроса и цели консультирования.
23. Консультативная гипотеза: понятие, источники формирования и способы проверки.
24. Оценка психического статуса и функциональных нарушений в первичной консультации.
25. Рабочий альянс: структура, условия формирования и значение для исхода консультирования.
26. Разрывы рабочего альянса и стратегии их восстановления.
27. Клинико-психологическая формулировка случая: определение, структура и отличие от медицинского диагноза.
28. Формулировка случая в когнитивно-поведенческой, психодинамической и системной традициях.
29. Трансдиагностические механизмы в консультировании: избегание, руминации, самокритика, непереносимость неопределенности.
30. Планирование консультативной помощи: цели, формат, длительность, критерии эффективности.
31. Консультирование при тревожных проявлениях: основные механизмы и консультативные стратегии.

32. Консультирование при депрессивных проявлениях: снижение активности, руминации, безнадежность, суицидальный риск.
33. Консультирование при обсессивно-компульсивных проявлениях: границы психологического консультирования и показания к специализированной терапии.
34. Консультирование при стресс-ассоциированных состояниях и расстройстве адаптации.
35. Психологический кризис: понятие, виды, задачи кризисного консультирования.
36. Оценка суицидального риска в консультативной практике.
37. План безопасности при суицидальном риске: структура, цели и отличие от «контракта о несвершении суицида».
38. Самоповреждающее поведение: функции, оценка риска и маршрутизация.
39. Консультирование при горе и утрате: современные модели и задачи помощи.
40. Консультирование при травматическом стрессе и насилии: стабилизация, безопасность, маршрутизация.
41. Консультирование при тяжелом соматическом заболевании и медицинской неопределенности.
42. Семейное и детско-родительское консультирование: системный подход, цели и ограничения.
43. Консультирование в соматическом контексте: биопсихосоциальная модель, функциональные симптомы, приверженность лечению.
44. Профессиональные ошибки консультанта: виды, последствия и способы профилактики.
45. Оценка эффективности психологического консультирования: цели, методы и ограничения.
46. Супервизия, интервизия, личная терапия и непрерывное образование как условия профессионального развития консультанта.
47. Синдром эмоционального выгорания у психологов-консультантов: факторы риска, проявления и профилактика.
48. Культурная компетентность в психологическом консультировании.

3. Перечень компетенций и индикаторов их достижения, описание критериев оценивания компетенций представляются в таблице

Код компетенции, индикаторы достижения компетенции (ИДК)	Уровни освоения компетенций			
	Продвинутый	Базовый	Пороговый	Не освоены компетенции
	«отлично»	«хорошо»	«удовлетворительно»	«неудовлетворительно»
ОПК-5. Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультативного, развивающего, коррекционно-го или психотерапевтического характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения	Свободно знает: современные научные подходы к психологическому вмешательству; теоретико-методологические основы консультирования, психологической коррекции и психотерапии; принципы доказательной практики в психологии; этапы проектирования программ психологической помощи; критерии оценки эффективности психологических интервенций; этические и правовые основы психологического вмешательства. Умеет: самостоятельно проводить анализ психологической проблемы и потребностей клиента; формулировать цели, задачи и ожидаемые результаты психологического вмешательства; разрабатывать научно обоснованные программы консультативной, коррекционной и психотерапевтической помощи; выбирать методы и технологии вмешательства с учетом возраста, клинических особенностей и социального контекста клиента; осуществлять мониторинг и оценку эффективности проводимой работы. Свободно владеет: навыками разработки программ психологической помощи; технологиями психологического консультирования, коррекции и психотерапевтического сопровождения; навыками оценки результативности психологических интервенций; методами адаптации программ психологической помощи к особенностям конкретного клиента или	Хорошо знает: основные направления психологического консультирования, коррекции и психотерапии; принципы построения программ психологической помощи; основные критерии эффективности психологических интервенций; требования доказательного подхода. Умеет: проводить анализ психологической проблемы; формулировать цели и задачи психологической помощи; подбирать адекватные методы психологического вмешательства; разрабатывать отдельные элементы программ консультирования и коррекции; оценивать непосредственные результаты психологической работы. Частично владеет: навыками проектирования программ психологической помощи; отдельными технологиями консультирования и коррекции; навыками выбора методов вмешательства в соответствии с поставленными задачами.	Имеет фрагментарные знания: о целях, задачах и принципах психологического вмешательства, коррекции и психотерапии; критериях эффективности психологической помощи. Частично умеет: определять психологическую проблему клиента; формулировать отдельные цели психологической помощи; использовать ограниченный набор методов психологического вмешательства по образцу или под руководством преподавателя. Частично владеет: отдельными навыками планирования и реализации психологической помощи; испытывает затруднения при самостоятельном выборе и обосновании методов вмешательства	Не освоены компетенции («неудовлетворительно») Не знает: теоретических основ психологического вмешательства; принципов разработки программ психологической помощи; современных научно обоснованных методов консультирования, коррекции и психотерапии. Не умеет: анализировать психологическую проблему клиента; формулировать цели и задачи психологической помощи; выбирать и применять адекватные методы психологического вмешательства. Не владеет: навыками разработки, реализации и оценки программ психологической помощи консультативного, коррекционного или психотерапевтического характера

	группы			
ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога	Свободно знает: теоретико-методологические основы психологического консультирования и психотерапии; современные модели индивидуального, семейного и группового консультирования; принципы построения комплексных программ психологической помощи; показания, ограничения и критерии эффективности различных форм психологического сопровождения; этические и правовые основы консультативной и психотерапевтической деятельности клинического психолога. Умеет: самостоятельно проводить анализ запроса и психологической проблемы клиента; определять цели, задачи и этапы консультативной и психотерапевтической работы; разрабатывать и реализовывать комплексные программы индивидуального, семейного и группового консультирования; выбирать научно обоснованные методы психологической помощи с учетом клинических, возрастных и социальных особенностей клиента; оценивать эффективность реализуемых программ. Свободно владеет: навыками планирования и реализации программ психологического консультирования и психотерапии; технологиями индивидуальной, семейной и групповой психологической помощи; навыками построения терапевтического взаимодействия; методами оценки результатов консультативной и психотерапевтической работы.	Хорошо знает: основные подходы к психологическому консультированию и психотерапии; принципы организации индивидуальной, семейной и групповой работы; основные этапы разработки программ психологической помощи; критерии оценки эффективности консультативной деятельности. Умеет: определять основные цели и задачи психологической помощи; разрабатывать отдельные элементы комплексных программ консультирования; использовать основные методы индивидуальной, семейной и групповой работы; проводить оценку результатов психологического сопровождения. Частично владеет: навыками разработки программ психологической помощи; отдельными технологиями консультирования и психотерапии; навыками организации консультативного процесса	Имеет пробелы в знании: теоретических основ психологического консультирования и психотерапии; принципов построения комплексных программ психологической помощи; особенностей индивидуальной, семейной и групповой работы. Частично умеет: определять отдельные задачи консультативной работы; использовать ограниченный набор методов психологической помощи; участвовать в реализации программ психологического сопровождения под руководством преподавателя или специалиста. Частично владеет: отдельными навыками консультирования и психологического сопровождения; испытывает затруднения при самостоятельном планировании и реализации комплексных программ психологической помощи.	Не знает: теоретические основы психологического консультирования и психотерапии; принципы организации индивидуальной, семейной и групповой психологической помощи. Не умеет: разрабатывать и реализовывать программы психологического консультирования; определять цели и задачи психологической помощи; выбирать адекватные методы консультативной и психотерапевтической работы. Не владеет: навыками организации и проведения индивидуального, семейного и группового консультирования; навыками разработки и реализации комплексных программ психологической помощи

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

8.1. Перечень основной учебной литературы

1. Кочюнас, Р. Основы психологического консультирования : учебное пособие / Р. Кочюнас. — Москва: Академический проект, 2020.
2. Алешина, Ю. Е. Индивидуальное и семейное психологическое консультирование / Ю. Е. Алешина. — Москва : Независимая фирма «Класс». 2004.
3. Немов, Р. С. Психологическое консультирование : учебник для вузов / Р. С. Немов. — Москва : Юрайт. актуальное издание.
4. Кашапов, М. М. Психологическое консультирование : учебник и практикум для вузов / М. М. Кашапов. — Москва : Юрайт. актуальное издание.
5. Айви, А. Е., Айви, М. Б., Саймэк-Давнинг, Л. Психологическое консультирование и психотерапия. Методы, теории и техники : практическое руководство / пер. с англ. — Москва : Независимая фирма «Класс». 2007.
6. Клиническая психология и психотерапия / под ред. М. Перре, У. Бавманна : пер. с нем. под науч. ред. В. А. Абабкова, А. Б. Холмогоровой. — 3-е изд. — Санкт-Петербург : Питер, 2012.

8.2. Дополнительная литература

Учебники, монографии и клинические руководства

1. Этический кодекс психолога Российского психологического общества. — Москва : Российское психологическое общество, 2012.
2. American Psychological Association. Ethical Principles of Psychologists and Code of Conduct. — Washington, DC : APA, 2002; amended 2010, 2017.
3. Роджерс, К. Р. Клиентоцентрированная психотерапия: теория, современная практика и применение / К. Р. Роджерс ; пер. с англ. — Москва : Психотерапия, 2007.
4. Бек, Дж. С. Когнитивно-поведенческая терапия: от основ к направлениям / Джудит С. Бек ; пер. с англ. — 3-е изд. — Санкт-Петербург : Питер, 2023.
5. Вамполд, Б., Имель, З. Психотерапия: наука и искусство. Великие дебаты / Б. Вамполд, З. Имель ; пер. с англ. — Москва : Научный мир, 2016.
6. Ялом, И. Теория и практика групповой психотерапии / И. Ялом ; пер. с англ. — Санкт-Петербург : Питер, актуальное издание.
7. Miller, W. R., Rollnick, S. Motivational Interviewing: Helping People Change and Grow. — 4th ed. — New York : Guilford Press, 2023.
8. Worden, J. W. Grief Counseling and Grief Therapy: A Handbook for the Mental Health Practitioner. — 5th ed. — New York : Springer Publishing Company, 2018.
9. Stroebe, M., Schut, H. The Dual Process Model of Coping with Bereavement: Rationale and Description // Death Studies. — 1999. — Vol. 23, No. 3. — P. 197–224.
10. Stanley, B., Brown, G. K. Safety Planning Intervention: A Brief Intervention to Mitigate Suicide Risk // Cognitive and Behavioral Practice. — 2012. — Vol. 19, No. 2. — P. 256–264.
11. National Institute for Health and Care Excellence. Depression in adults: treatment and management. NICE guideline NG222. — London : NICE, 2022.
12. National Institute for Health and Care Excellence. Generalised anxiety disorder and panic disorder in adults: management. Clinical guideline CG113. — London : NICE, 2011; updated 2020.
13. National Institute for Health and Care Excellence. Post-traumatic stress disorder. NICE guideline NG116. — London : NICE, 2018.
14. National Institute for Health and Care Excellence. Self-harm: assessment, management and preventing recurrence. NICE guideline NG225. — London : NICE, 2022.
15. Закон Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
16. Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».
17. Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26.05.2020 № 683 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология».

8.3. Перечень Интернет-ресурсов, необходимых для освоения дисциплины (модуля)

Рукон [Электронный ресурс]: электронная библиотека. — Доступ к полным текстам по паролю. — Режим доступа: <https://www.biblio-online.ru>.

East View [Электронный ресурс]: [база данных]. — Доступ к полным текстам статей научных журналов из сети РГУ имени С. А. Есенина. — Режим доступа: <https://dlib.eastview.com>.

Moodle [Электронный ресурс]: среда дистанционного обучения / Ряз. гос. ун-т. — Рязань, [Б.г.]. — Доступ после регистрации из сети РГУ имени С. А. Есенина из любой точки, имеющей доступ к Интернету. — Режим доступа: <http://e-learn.rsu.edu.ru>.

Znaniy.com [Электронный ресурс]: электронная библиотека. — Доступ к полным текстам по паролю. — Режим доступа: <http://znaniy.com>.

Университетская библиотека ONLINE [Электронный ресурс]: электронная библиотека. — Доступ к полным текстам по паролю. — Режим доступа: http://biblioclub.ru/index.php?page=main_ub_red.

Электронная библиотека диссертаций [Электронный ресурс]: официальный сайт / Рос. гос. б-ка. — Москва: Рос. гос. б-ка, 2003. — Доступ к полным текстам из комплексного читального зала НБ РГУ имени С. А. Есенина. — Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>.

Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>

Сайт психологического журнала <http://www.ipras.ru/08.shtml>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы <http://www.ht.ru>

8.4. Перечень информационных технологий и программного обеспечения

Портал психологических изданий [Электронный ресурс]: психологический портал. — Режим доступа: <http://psyjournals.ru>, свободный.

Психологический навигатор [Электронный ресурс]: психологический портал. — Режим доступа: <http://www.psynavigator.ru/>, свободный.

Психология на русском языке [Электронный ресурс]: психологический портал. — Режим доступа: <http://www.psychology.ru/>, свободный.

Журнал «Вопросы психологии» [Электронный ресурс]: психологический портал. – Режим доступа: <http://www.voppsy.ru/>, свободный.

Московский психологический журнал [Электронный ресурс]: психологический портал. – Режим доступа: <http://magazine.mospsy.ru/>, свободный.

Сибирский психологический журнал [Электронный ресурс]: психологический портал. – Режим доступа: <http://journals.tsu.ru/psychology/>, свободный.

А. Я. Психология: описания психологических тестов, тестирование онлайн, тренинги, упражнения, статьи, советы психологов [Электронный ресурс]: психологический портал. – Режим доступа: <http://azps.ru>, свободный

Электронный журнал «Психологическая наука и образование». [Электронный ресурс]: психологический портал. – Режим доступа: <http://www.psyedu.ru>, свободный.

Книги и статьи по психологии [Электронный ресурс]: психологический портал. – Режим доступа: <http://litpsy.ru>, свободный.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходима следующая материально-техническая база:

1. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
2. Маркерная доска.
3. Библиотечный фонд ДГПУ.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Приступая к изучению дисциплины, обучающимся целесообразно ознакомиться с ее рабочей программой, учебной, научной и методической литературой, имеющейся в библиотеке университета, а также с предлагаемым перечнем заданий.

Рекомендации по подготовке к аудиторным занятиям

Лекционные занятия

Умение сосредоточенно слушать лекции, активно воспринимать излагаемые сведения – это важнейшее условие освоения данной дисциплины. Каждая из лекций сопровождается компьютерной презентацией. Кроме того, в конце каждой лекции с целью создания условий для осмысления содержания лекционного материала обучающимся предлагается ответить на вопрос для размышления. Краткие записи лекций, их конспектирование помогает усвоить материал. Поэтому в ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала, обращая внимание на самое важное и существенное в нем. Имеет смысл оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки, замечания, дополнения. Целесообразно разработать собственную "маркографию" (значки, символы), сокращения слов.

Практические занятия

В ходе подготовки к практическим занятиям необходимо изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом важно учитывать рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Важно также опираться на конспекты лекций. В ходе занятия важно внимательно слушать выступления своих однокурсников. При необходимости задавать им уточняющие вопросы, активно участвовать в обсуждении изучаемых вопросов. В ходе своего выступления целесообразно использовать как технические средства обучения, так и традиционные, то есть доску и мел (при необходимости).

Организация внеаудиторной деятельности обучающихся

Внеаудиторная деятельность обучающегося по данной дисциплине предполагает самостоятельный поиск информации, необходимой, во-первых, для выполнения заданий самостоятельной работы (инвариантной и вариативной частей) и, во-вторых, подготовку к текущей и промежуточной аттестации. Успешная организация времени по усвоению данной дисциплины во многом зависит от наличия у обучающегося умения самоорганизовать себя и своё время для выполнения предложенных домашних заданий.

Подготовка к зачету (экзамену)

В процессе подготовки к зачету обучающемуся рекомендуется так организовать свою учебу, чтобы все виды работ и заданий, предусмотренные рабочей программой, были выполнены в срок. Основное в подготовке к зачету – это повторение всего материала учебной дисциплины. В дни подготовки к зачету необходимо избегать чрезмерной перегрузки умственной работой, чередуя труд и отдых. При подготовке к сдаче зачета старайтесь весь объем работы распределять равномерно по дням,

отведенным для подготовки к зачету, контролировать каждый день выполнения работы. Лучше, если можно перевыполнить план. Тогда всегда будет резерв времени. При подготовке к зачету целесообразно повторять пройденный материал в строгом соответствии с учебной программой, примерным перечнем учебных вопросов, заданий, которые выносятся на зачет и содержащихся в данной программе.

11. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В целях доступности обучения по дисциплине обеспечивается:

1) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- наличие альтернативной версии официального сайта института в сети «Интернет» для слабовидящих;
- весь необходимый для изучения материал, согласно учебному плану (в том числе, для обучающихся по индивидуальным учебным планам) предоставляется в электронном виде на диске;
- индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение возможности выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-проводника, к зданию института.

2) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- наличие микрофонов и звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования (аудиоклонки);

3) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов и других приспособлений).

Перед началом обучения могут проводиться консультативные занятия, позволяющие студентам с ограниченными возможностями адаптироваться к учебному процессу.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и другое). При необходимости предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете или экзамене.

Автор(ы) рабочей программы дисциплины (модуля):

Вагабова З.Р., кандидат философских наук, старший преподаватель кафедры «Психология развития личности».

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ: Б1.О.07.06 «ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ»

1. Цель освоения дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Психологическое консультирование» является формирование у обучающихся системы научных представлений о психологическом консультировании как виде профессиональной деятельности клинического психолога, а также развитие компетенций, необходимых для анализа запроса клиента, установления консультативного контакта, выбора методов психологической помощи, планирования и реализации индивидуального, семейного и группового консультирования с учетом этических, возрастных, нозологических и социокультурных особенностей клиента.

Задачи дисциплины

- сформировать представления о психологическом консультировании как профессиональной деятельности клинического психолога;
- изучить цели, задачи, структуру и этапы консультативного процесса;
- раскрыть отличие психологического консультирования от психотерапии, психокоррекции, психодиагностики и психопросвещения;
- изучить основные теоретические направления психологического консультирования;
- сформировать понимание этических и деонтологических основ консультативной работы;
- развить умение анализировать жалобу, проблему, ожидания и запрос клиента;
- сформировать навыки установления и поддержания консультативного контакта;
- изучить методы сбора и анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства;
- сформировать навыки первичной консультативной формулировки случая;
- развить умение выбирать методы психологической помощи с учетом индивидуальных, возрастных, нозологических и социокультурных особенностей клиента;
- сформировать представления о консультировании в индивидуальном, семейном и групповом формате;
- изучить особенности консультирования лиц, находящихся в кризисных и неблагоприятных жизненных ситуациях;
- сформировать навыки оценки эффективности консультативной помощи и профессиональной рефлексии.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Б1.О.07.06 «Психологическое консультирование» в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (далее – ОПОП ВО) по специальности **37.05.01. Клиническая психология** (направленность программы «Клиническая психодиагностика, консультирование и психотерапия») относится к обязательной части образовательной программы Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана и реализуется в объеме Б1.О.07 модуль 7 ««Введение в профессиональную деятельность»».

Дисциплина «Психологическое консультирование» направлена на формирование у обучающихся системы научных знаний о психологическом консультировании как виде профессиональной деятельности клинического психолога. В рамках дисциплины рассматриваются цели, задачи, структура и этапы консультативного процесса, основные теоретические направления консультирования, принципы анализа запроса клиента, построения консультативного контакта и выбора методов психологической помощи. Осо-

бое внимание уделяется разграничению психологического консультирования, психотерапии, психокоррекции и психодиагностики, этическим и деонтологическим принципам консультативной работы, особенностям индивидуального, семейного и группового консультирования, а также консультированию клиентов с учетом возрастной, нозологической, индивидуально-психологической и социокультурной специфики.

Дисциплина «Психологическое консультирование» изучается в 6 семестре и опирается на знания, полученные при освоении дисциплин «Введение в профессию “Клинический психолог”», «Общая психология», «Психология личности», «Психология развития и возрастная психология», «Психология семьи и семейных отношений», «Основы клинической психологии», «Психодиагностика».

Освоение дисциплины необходимо для последующего изучения дисциплин «Психотерапия: теория и практика», «Практикум по психотерапии и консультированию», «Когнитивно-бихевиоральная терапия», «Кризисное консультирование», «Групповое консультирование», а также для прохождения учебной и производственной практики, научно-исследовательской работы и подготовки выпускной квалификационной работы.

Дисциплина направлена на формирование компетенций ОПК-5 и ОПК-6, связанных с разработкой и использованием научно обоснованных программ психологического вмешательства консультирования и подготовки обучающихся к дальнейшему освоению дисциплин психотерапевтического и клинико-психологического цикла, а также с реализацией индивидуального, семейного и группового психологического консультирования и неврачебной психотерапии как вида профессиональной деятельности клинического психолога.

3. Дисциплина направлена на формирование следующих компетенций выпускника: ОПК-5, ОПК-6.

4. Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

5. Семестр: 6

6. Основные разделы дисциплины (модуля):

Раздел 1. Теоретико-методологические, этико-правовые и процессуальные основы психологического консультирования.

Раздел 2. Клинико-психологическая формулировка случая, специальные области консультирования и профессиональное развитие консультанта.

7. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: Текущий контроль проводится в течение семестра по итогам контрольных мероприятий. Промежуточная аттестация – экзамен.

8. Автор: Вагабова З.Р., кандидат философских наук, старший преподаватель кафедры «Психология развития личности».