



Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики»
Программа дисциплины «Конструктивистские подходы в системной терапии семьи» для образовательной программы «Системная семейная психотерапия» направления подготовки магистра 37.04.01 Психология

Правительство Российской Федерации

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования
"Национальный исследовательский университет
"Высшая школа экономики"**

Факультет социальных наук, департамент психологии

Программа дисциплины «Конструктивистские подходы в системной терапии семьи»

для направления 37.04.01 «Психология» для подготовки магистра для магистерской программы «Системная семейная психотерапия»

Разработчики программы:

Будинайте Г.Л. кандидат психологических наук, семейный психотерапевт,
gbudinayte@hse.ru

Жорняк Е.С., психолог, семейный терапевт, нарративный консультант,
exadai@gmail.com

Рекомендована Академическим советом образовательной программы
«__»_____ 2015 г.

Утверждена академическим руководителем образовательной программы
Варга А.Я. _____ [подпись] «__»_____ 2015 г.

Москва, 2015

Настоящая программа не может быть использована другими подразделениями университета и другими вузами без разрешения кафедры-разработчика программы.



1 Область применения и нормативные ссылки

Настоящая программа учебной дисциплины устанавливает минимальные требования к знаниям и умениям студента и определяет содержание и виды учебных занятий и отчетности.

Программа предназначена для преподавателей, ведущих данную дисциплину, учебных ассистентов и студентов направления подготовки направления 37.04.01 «Психология» подготовки магистра, обучающихся по магистерской программе «Системная семейная психотерапия»

Программа разработана в соответствии с Образовательным стандартом Федерального государственного автономного образовательного учреждения «Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики»» по направлению подготовки 37.04.01 Психология, уровень подготовки: магистр и учебным планом образовательной программы «Системная семейная психотерапия», утвержденным в 2015 г.

2 Цели освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины «Конструктивистские подходы в системной психотерапии семьи» являются:

1. Освоение студентами программы основ конструктивистских (постмодернистские) методов психотерапии, широко применяющихся в современной психотерапевтической практике помощи семье - Ориентированной на решение краткосрочной терапией (Solution focused brief Family therapy, Нарративной теарпии (Narrative therapy).
2. Ознакомление с философскими и методологическими основания конструктивистских подходов, формирование у студентов представления о культурном и историческом фоне возникновения конструктивистского мышления в психотерапии;
3. Знание студентами истории возникновения, формирования, методической базы и специфики каждого из указанных направлений современной психотерапии
4. Выработка базовых навыков практической работы в каждом из психотерапевтических подходов с ясным пониманием специфики и особенностей практики в каждом из направлений;

3 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины студент должен:

- Знать
Основные философские идеи и методологические принципы, лежащие в основу конструктивистских направлений
Общую историю формирования направления Нарративной терапии, Ориентированной на решение психотерапии, основных представителей каждого из подходов;
Основные принципы и методы психотерапевтической работы в каждом из направлений
- Уметь
Различать методологическую и методическую специфику каждого из направлений и их отличие от других, так называемых классических психотерапевтических направлений;
Организовать не-экспертное, сотрудничающее взаимодействие с клиентом (семьей)
- Иметь навыки (приобрести опыт)
Использования основных методов ОРКТ и Нарративной терапии - посредством наблюдения за ведением приемов в каждом из направлений опытным психотерапевтом, отработки игровых упражнений в каждом из осваиваемых подходов; получения клиентского опыта в нарративном подходе



В результате освоения дисциплины студент осваивает следующие компетенции:

Компетенция	Код по ФГОС/НИУ	Дескрипторы – основные признаки освоения (показатели достижения результата)	Формы и методы обучения, способствующие формированию и развитию компетенции
Способен анализировать, верифицировать, оценивать полноту информации в ходе профессиональной деятельности, при необходимости восполнять и синтезировать недостающую информацию и работать в условиях неопределенности	СК М6	Имеет представление; Распознает; Понимает; Использует; Владеет	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей
Способен к самостоятельному освоению новых методов исследования, изменению научного и научно-производственного профиля своей деятельности	СК М3	Имеет представление; Распознает; Понимает; Использует; Владеет	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей
Способен организовать многостороннюю (в том числе межкультурную) коммуникацию и управлять ею	СК М7	Имеет представление; Распознает; Понимает; Использует; Владеет	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей
Способен рефлексировать (оценивать и перерабатывать) освоенные научные методы и способы деятельности	СК М1	Имеет представление; Распознает; Понимает; Использует; Владеет	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей
Способен использовать социальные и мультикультурные различия для решения проблем в профессиональной и социальной деятельности	СЛК - М2	Имеет представление; Распознает; Понимает; Использует; Владеет	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей
Способен к осознанному выбору стратегий межличностного взаимодействия	СЛК – М4	Имеет представление; Распознает; Понимает; Дает определение; с	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей
Способен разрешать мировоззренческие, социально и личностно зна-	СЛК – М6	Имеет представление; Распознает; Понимает;	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей



Компетенция	Код по ФГОС/НИУ	Дескрипторы – основные признаки освоения (показатели достижения результата)	Формы и методы обучения, способствующие формированию и развитию компетенции
Способен решать сложные проблемы		Использует; Демонстрирует;	
Способен создавать, описывать и ответственно контролировать выполнение технологических требований и нормативов в профессиональной деятельности	СЛК – М9	Имеет представление; Распознает; Понимает; Дает определение;	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей
Способен участвовать в консультационной деятельности	ИК М 1.1 КД	Имеет представление; Распознает; Понимает; Дает определение; Использует; Демонстрирует;	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей
Способен вести письменную и устную коммуникацию на русском (государственном) языке в рамках профессионального и научного общения	ИК-М2.1_2.2_2.4.1	Имеет представление; Распознает; Понимает; Использует; Демонстрирует;	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей
Способен грамотно и аргументировано не публично и публично представлять результаты своей деятельности (научной, профессиональной и др.), свои идеи, точку зрения.	ИК-М2.5.1_2.5.2	Имеет представление; Распознает; Понимает; Использует; Демонстрирует;	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей
Способен к групповой коммуникации	ИК-М2.6	Имеет представление; Распознает; Понимает; Дает определение;	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей
Обладает навыком деконструкции	ИК-М7.1ПС	Имеет представление; Распознает; Понимает; Дает определение; Использует; Демонстрирует;	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей
Способен экстернализовать проблему	ИК-М7.2ПС	Имеет представление; Распознает; Понимает; Дает определение; Использует;	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей



Компетенция	Код по ФГОС/НИУ	Дескрипторы – основные признаки освоения (показатели достижения результата)	Формы и методы обучения, способствующие формированию и развитию компетенции
		Демонстрирует;	
Умеет сохранять позицию нарративного терапевта	ИК-М7.3ПС	Имеет представление; Распознает; Понимает; Дает определение; Использует; Демонстрирует;	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей
Умеет работать с уникальными эпизодами	ИК-М7.4ПС	Имеет представление; Распознает; Понимает; Дает определение; Использует; Демонстрирует;	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей
Обладает навыками пересочинения	ИК-М7.5ПС	Имеет представление; Распознает; Понимает; Дает определение; Использует; Демонстрирует;	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей
Обладает навыками уплотнения альтернативной истории	ИК-М7.6ПС	Имеет представление; Распознает; Понимает; Дает определение; Использует; Демонстрирует;	Лекции, тренинги, самостоятельная работа, консультации преподавателей

4 Место дисциплины в структуре образовательной программы

Настоящая дисциплина относится к циклу профессиональных дисциплин. Для направления 37.04.01 для специализации «Системная семейная психотерапия» она является базовой.

Изучение данной дисциплины базируется на следующих дисциплинах:

«Теория и методология современной психологии», «Основы психологического консультирования», «Методы и школы классической системной психотерапии».

Для освоения данной дисциплины, студенты должны владеть следующими знаниями и компетенциями, полученными при освоении базовых дисциплин:

-знать основные школы и краткую историю развития системной психотерапии, от которой во многом отталкивались современные конструктивистские направления

-обладать базовыми навыками психолога-консультанта и психотерапевта, уметь устанавливать контакт с отдельным клиентом и со всей семьей, иметь навыки выслушивания и организации взаимодействия с семьей;

Основные положения дисциплины должны быть использованы в дальнейшем при изучении следующих дисциплин:



«Супервизорская практика», «Психология семьи с особым ребенком», «Ориентированная на решение краткосрочная терапия пар», «Нарративная практика с детьми».

5 Тематический план учебной дисциплины

№	Название раздела	Всего часов	Аудиторные часы			Самостоятельная работа
			Лекции	Семинары	Практические занятия	
1	Ориентированная на решение краткосрочная терапия. (114 часов)	114	17	17		76
1.1	Введение. Классические и постклассические подходы в системной психотерапии. Место ОРКТ в конструктивистских подходах.	24	4	5		15
1.2	Методология и практика ОРКТ. Основные принципы и методические приемы работы в ОРКТ.	35	6	4		25
1.3	Первичный прием в ОРКТ. Ведение работы в ОРКТ. Специфика работы с различной проблематикой. Интегративные и модифицированные варианты психотерапии с использованием техник ОРКТ.	51	7	8		36
II.	Нарративный подход	114	17	17		76
	Философский контекст, методологическая база и основные теоретические положения Нарративной терапии. Нарративная метафора в психологической помощи людям.		5	4		20
	Введение в этику нарративного подхода, согласованность философского и этического уровней в нарративной терапии, специфика позиции терапевта		6	5		25
	Введение в практику нарративной терапии, согласованность философии, этики и практики подхода. Техники «деконструкция», «экстернализация», «исследование уникальных эпизодов», «переписывание истории».		6	8		31
	Итого:	228	38	38		152



6 Формы контроля знаний студентов

Текущий	Домашнее задание						
Промежуточный	т						
	Экзамен						
Итоговый	Экзамен				X		Устный ответ на вопросы, сформированные при принципе – первый вопрос из первого раздела, второй – из второго.

6.1 Критерии оценки знаний, навыков

Оценки по всем формам текущего контроля выставляются по 10-ти балльной шкале.

6.2 Порядок формирования оценок по дисциплине

Преподаватель оценивает работу студентов на **семинарских и практических занятиях**: активность на лекциях и семинарских занятиях, активность в обсуждениях и дискуссиях, обсуждениях « в круге» практических упражнений, заданий, успешность и точность выполнения самими студентами упражнений и практических отработок приемов (или их фрагментов). Оценки за работу на семинарских и практических занятиях преподаватель выставляет в рабочую ведомость. Накопленная оценка по 10-ти балльной шкале за работу на семинарских и практических занятиях определяется перед промежуточным или итоговым контролем - *О_{аудиторная}*.

Преподаватель оценивает **самостоятельную работу** студентов: владение литературой, рекомендованной к семинарским занятиям, готовность самостоятельно находить материалы по осваиваемым темам, выступлениях на семинарских занятиях с сообщениями, самостоятельное опробывание и отработка осваиваемых в аудиторных занятиях навыков. Оценки за самостоятельную работу студента преподаватель выставляет в рабочую ведомость. Накопленная оценка по 10-ти балльной шкале за самостоятельную работу определяется перед промежуточным или итоговым контролем – *О_{сам. работа}*.

$$O_{\text{накопленная}} = 0,4 O_{\text{ауд}} + 0,2 O_{\text{сам. работа}}$$

Способ округления накопленной оценки текущего контроля: арифметический

Результирующая оценка за дисциплину рассчитывается следующим образом:

$$O_{\text{результатирующая}} = 0,4 \cdot O_{\text{итоговая (экзамен)}} + 0,6 O_{\text{накопленная}}$$



Способ округления результирующей оценки: арифметический.

На передаче студенту не предоставляется возможность получить дополнительный балл для компенсации оценки за текущий контроль.

. **ВНИМАНИЕ:** оценка за итоговый контроль не является блокирующей.

7 Содержание дисциплины

1. Раздел 1. Ориентированная на решение краткосрочная психотерапия (всего – 114 часов)

Тема 1.1. **Классические и постклассические подходы в системной психотерапии. Место ОРКТ в конструктивистских подходах.** 8 аудиторных часа (всего 29 часов, лекционная -4, семинарская -5, самостоятельная -20)

Общий исторический и философский контекст возникновения Постклассической (постмодернистской, конструктивистской) терапии. Движение к конструктивистским принципам «изнутри» психотерапии: Преодоление границы между терапевтической и клиентской системами. Изменение представления о позиции психотерапевта (нейтральность, экспертность), сотрудничество вместо воздействия, психотерапевтическая эффективность и «экономность». Работы Л.Босколо, П.Вацлавика, Т.Андерсона, Л. Хоффман и др.

Взаимосвязь мировоззренческих положений постклассической психотерапии с основными направлениями современной философской мысли. Постмодернизм. Постклассическая рациональность. Кибернетика второго порядка. Постструктурализм. Конструктивизм. Специфика влияния этих мыслительных дискурсов на психотерапию. Их преломление в методологических основаниях и принципах ОРКТ.

Тема 1.2. **Методология и практика ОРКТ. Основные принципы и методические приемы работы в ОРКТ.** (всего 31 часов , лекционная -6, семинарская -5, самостоятельная -20)

История, основные представители, теоретическая база ОРКТ. Влияние других терапевтических школ на становление основных принципов работы – Институт ментальных исследований, М.Эриксон, Стратегическая психотерапия и др. Постклассическое видение системности и новая эпистемология. Терапевтическая экосистема. Терапевтический процесс как информационное взаимодействие -новое представление о природе психотерапевтического процесса – **не физическое воздействие, а информационный обмен (Г.Бейтсон)**. Различие, которое порождает различие. Бинокулярная теория изменения; Изоморфность и разные типы сотрудничества. Первичный и итоговый вариант ОРКТ. Основные принципы подхода. Основные приемы и методы ОРКТ

Форма освоения содержания по теме на семинарских занятиях показ приема в ОРКТ ведущим; отработка упражнения на «позитивное переопределение» негативных качеств и проявлений. Упражнения на сравнение ориентированного на проблему и ориентированного на решение подхода к запросу клиента и др.,

Тема 1.3. **Первичный прием в ОРКТ. Ведение работы в ОРКТ. Специфика работы с различной проблематикой. Интегративные и модифицированные варианты психотерапии с использованием техник ОРКТ.** (всего 54 часа, лекции-9, семинарская -9, самостоятельная -36)



Сеттинг в ОРКТ, основные этапы первичного приема в ОРКТ. Вторичный прием в ОРКТ. Типы «клиентов» в ОРКТ. Ведение и завершение работы в ОРКТ. Работа с различным перечнем запросов в ОРКТ, «трудные случаи». Варианты использования методов ОРКТ («шкалирование», «Чудесный вопрос») в других вариантах интегративной краткосрочной психотерапии и консультирования.

Форма освоения содержания по теме на семинарских занятиях – тренировочная отработка различных этапов первичного приема в ОРКТ, игровые упражнения на формирование сотрудничающей и настроенной на обнаружение ресурсов клиентов терапевтической позиции)

Литература к разделу 1.

Основная литература:

1. Будинайте Г.Л. Ориентированная на решение краткосрочная психотерапия. В кн: Системная семейная психотерапия: классика и современность. М.: Независимая фирма «Класс». 2005 г. -400 с., с. 233-270
2. Варга А.Я. Будинайте Г.Л. Теоретические основания системной семейной психотерапии. В кн: Системная семейная психотерапия: классика и современность. М.: Независимая фирма «Класс». 2005 г.- 400 с., с.11-60
3. Николс М., Шварц Р. Семейная терапия. Концепции и методы. – М. Изд-во Эксмо, 2004. -960 с., с.614-687.

Дополнительная:

1. Ахола Т. Фурман Б. Краткосрочная позитивная психотерапия (Терапия фокусированная на решении)// Краткосрочная позитивная психотерапия, СПб.: Изд-во «Речь», 2000.Бейтсон Г. Экология разума. М, Смысл; 2000
2. Ахола Т. Фурман.Б. Терапевтическое консультирование. Беседа, направленная на решение -СПб «Речь», 2001.
3. Будинайте Г.Л. Классическая системная семейная терапия и постклассические направления //Московский психотерапевтический журнал 2001 № 3.
4. Ильин И. П. Постструктурализм. Деконструктивизм. Постмодернизм. М., 1996
5. Эко Умберто. Заметки на полях «Имени розы» // Имя Розы. М., 1994
6. Gingerich, W. J., & Eisengart, S. (2000). Solution-focused brief therapy: A review of the outcome research. Family Process, 39, 477-498.
7. de Shazer S. Patterns of Brief Family Therapy. –N.Y. London, The Guilford Press, 1982.
8. de Shazer S. Keyes to Solution in Brief Therapy.-N.Y.-London,
9. W.W.Norton@ Company, 1985.
10. de Shazer S. Putting Difference to Work.- N.Y.-London,W.W.Norton@ Company, 1991.
11. de Shazer S.Words were originally Magic.- N.Y.-London,
12. W.W.Norton@ Company, 1994.
13. Kim Berg. I. Family Based services. A Solution –Focused Approach.- N.Y.-London, W.W.Norton@ Company, 1994.

2. Раздел 2. Нарративная терапия (всего 114 часов)

2.1 Философский контекст, методологическая база и основные теоретические положения Нарративной терапии. Нарративная метафора в психологической помощи *людям*. всего 24 часа, лекционная -4, семинарская -4, самостоятельная -16)

- **Определение метода, разработанное его создателями.** Создатели австралийские психотерапевты Майкл Уайт (Michael White) и Дэвид Эпстон (David Epston). В самом широком смысле



нарративная терапия является беседой, в процессе которой люди перерассказывают, то есть рассказывают по иному истории своей жизни, переходят в позицию автора по отношению к своей жизни и конструируют предпочитаемую версию себя. Для нарративных терапевтов "история" это некие события, увязанные в определенные последовательности на некотором временном промежутке и приведенные таким образом в состояние **наделенного смыслом** сюжета.

Основная предпосылка нарративной терапии это **идея**, что *жизни и отношения людей формируются*:

- *Знаниями и историями, которые были созданы сообществами людей, и привлекаются этими людьми для осмысления и описания их опыта.*

И

- *Определенными практиками Я и отношений, в которых способы жизни связываются с этими знаниями и историями.*

Нарративная терапия помогает людям разрешить их проблемы:

- *Позволяя им отделить их жизнь и отношения от тех знаний и историй, которые, по их мнению, уже себя исчерпали;*
- *Помогая им бросить вызов тем способам жизни, которые они воспринимают как доминирующие, подчиняющие, и*

Поощряя людей переписать их истории жизни в соответствии с альтернативными, предпочитаемыми (самими людьми) историями их идентичности, и в соответствии с предпочтительными (для самих людей) способами жизни.

- Некоторые самые общие характеристики нарративной терапии:

- Нарративная терапия это подход к консультированию и социальной работе, в котором люди видятся как эксперты в собственных жизнях, а профессиональная позиция предполагает уважительное, не обвиняющее и заинтересованное отношение к любым человеческим историям.
- В этом подходе проблемы рассматриваются как отделенные от людей, и предполагается, что люди достаточно компетентны и дееспособны и обладают большим количеством способностей, умений и компетенций, которые могут помочь им изменить неудовлетворительные отношения с проблемой.
- Важными принципами работы в этом подходе являются неподдельное любопытство со стороны терапевта и его искреннее желание задавать вопросы, на которые он действительно не знает ответа, а, следовательно, готов услышать и принять любой.
- Терапевтическая беседа может принять любое направление, всегда существует множество возможных путей (нет какого-то одного "правильного" хода беседы известного терапевту как эксперту).
- Человек, консультирующийся у терапевта, играет существенную роль в определении хода терапевтического процесса.

- Краткое описание подхода и нарративная метафора:

Люди – существа интерпретирующие; Все мы состоим из множества историй; Какими именно будут эти истории, зависит от того, на какие события мы обратили внимание, как связали их между собой и какой смысл им придали; Жизнь любого человека состоит из значительно большего количества событий, чем те, которые он отбирает для своих историй. То, какие из вновь поступающих событий будут включаться в истории, определяется уже сконструированными *доминирующими историями* данного человека; Истории никогда не создаются вне множественных контекстов окружающего мира; В действительности, наши жизни мультиисторичны; работая терапевтом в нарративном подходе, профессионал встречается с обратившимися за его услугами людьми, для того



чтобы объединить с ними усилия по исследованию историй их жизней и отношений, смыслов и влияний этих историй, а также контекстов, в которых они были "написаны" и приняты как свои.

- **Основные понятия:** нарратив, проблемная история, альтернативная история, мультиисторичность, контекст, автор

- **Теоретические контексты нарративной терапии** Контексты нарративной терапии: постмодернизм, постструктурализм, нон-структурализм, конструктивизм, социальный конструктивизм.

Семинарские занятия:

Упражнение «Философия подхода и выбор терапевта»

Основная литература:

1. Жорняк Е.С. Нарративная психотерапия: от дебатов к диалогу. // МПЖ 2001г. № 3
2. Ильин И. П. Постструктурализм. Деконструктивизм. Постмодернизм. М., 1996
3. Сабрин, Теодор Р. Нарратив как базовая метафора//Постнеклассическая психология, 2004, №1
4. Фридман Джилл, Комбс Джин. Конструирование иных реальностей: истории и рассказы как терапия. М., 2001.

Дополнительная литература:

1. Эко Умберто. Заметки на полях «Имени розы» // Имя Розы. М., 1994

2.2. Введение в этику нарративного подхода, согласованность философского и этического уровней в нарративной терапии, специфика позиции терапевта. всего 36 часов, лекционная -6, семинарская -6, самостоятельная -24)

Лекционная часть: Постмодернистская этика и позиция нарративного терапевта: децентрированная и влиятельная (а также разбор четырех возможных позиций терапевта по двум измерениям: центрированность и влиятельность). А также прозрачность, сотрудничество, соавторство, незнание, не-экспертность, уважение, интерес, любопытство и настойчивость, как характеристики позиции нарративного консультанта

Семинарские занятия -Упражнение: "Экспертные фильтры"

Литература:

1. Уайт, Майкл «Карты нарративной практики», Москва, Генезис, 2010

Дополнительная литература:

1. Hayward Mark, (2006), Using a Scaffolding Distance Map with a young man and his family. First published International Journal of Narrative Therapy and Community Work. 2006. No 1
2. Joraniak, E. & Pare, D. Teaching Narrative in Russia /Journal of Systemic Therapies, [New York, N.Y.] : Guilford Publications (2007, осень, том 26, выпуск 3, стр. 57-71)



3. White, M (1992). *Deconstruction and therapy*. Experience, contradiction, narrative & imagination: selected papers of David Epston and Michael White, 1989-1991. Dulwich Centre Publications. South Australia.
4. White, M. (2000). *Direction and discovery: A conversation about power and politics in narrative therapy*. Reflections on Narrative Practice: Essays and Interviews. Dulwich Centre Publications.

2.3. Введение в практику нарративной терапии, согласованность философии, этики и практики подхода

(всего 54 часа, лекционная -9, семинарская -9, самостоятельная -36)

Лекционная часть: Более подробное представление основных техник нарративной терапии деконструкция, экстернализация, исследование уникальных эпизодов, пересочинение истории, восстановления участия

- **Деконструкция:** Такая практика позволяет открыть пространство для тех аспектов жизненных нарративов людей, которые находятся на периферии и еще не обрели свою историю, и ослабить хватку доминирующих, ограничивающих историй; помочь людям отнестись к своим жизненным нарративам не как к пассивно получаемым фактам, но как к активно конструируемым историям; поставить под сомнение «фактичность», непреложность жизненных нарративов людей; показать, что общепринятый или официально санкционированный смысл той или иной истории, это всего лишь одна из возможных интерпретаций; избежать приписывания характера экспертности возможным интерпретациям терапевта; создать новую историю, новый конструкт и развить его, если выяснится, что по мнению данного человека он для него более желателен.

Влияние Мишеля Фуко на развитие идей Майкла Уайта. Власть и Знание.

Эволюция идей Майкла Уайта: 1. Кибернетика первого порядка, Бэйтсон, стратегическая семейная терапия, антропология, ритуалы, Бэйтсон, Вендер Хейли, Тернер; 2. Кибернетика второго порядка постструктурализм, социальный конструктивизм, сравнительная антропология, Андерсон и Гулишиан, Брюнер, Тернер, Фуко; 3. Деконструкционизм Деррида, Фуко.

Конструктивизм и Социальный конструктивизм. Роль языка в интерпретации опыта. Идея: Люди не проблемы. Проблемы это проблемы. (проблема не в человеке, проблема- в проблеме)

- **Метод Экстернализации** – позволяет назвать проблему, «разделить» человека и проблему, объединиться с клиентов в исследовании проблемы, создании и осуществлении способов изменения отношения с ней.

- **Уникальный эпизод и пересочинение историй:** студенты узнают, как исследовать и развить "уникальные эпизоды" (эпизоды не вписывающиеся в проблемные истории и являющиеся для человека предпочтительными), и как превратить эпизоды в цельную предпочитаемую историю ("пересочинение историй")

- **Восстановление участия** – практика обогащения предпочитаемой истории и придания ей жизнеспособности за счет восстановления психологических связей с другими людьми, исследования включенности истории клиента в истории других и наоборот.

Семинарские занятия:

2.3.1 упражнения в малых группах и обсуждения

Упражнения на деконструкцию Деконструкция 2 и деконструкция3; упражнения на исследовательскую часть экстернализации «Экстернализирующая беседа» (Майкл Уайт); Упражнение



«История проблемы и уникальный эпизод»; «Пресочинение истории»; «Упражнение на реорганизацию референтной группы» (Джилл Фридман)»

Литература:

1. Жорняк Е.С. Нарративная терапия в кн: Системная семейная психотерапия: классика и современность. “Класс”, 2005, с.11-60.
2. Уайт, Майкл «Карты нарративной практики», Москва, Генезис, 2010

Дополнительная литература:

Jorniak, E. Teaching theory and deconstruction / The International Journal of Narrative Therapy and Community Work, Dulwich Centre Publications (2008, №1, стр. 57-61)

White, M., & Epston, D. (1990). Narrative means to therapeutic ends. New York: Norton.

2.3.2. Нарративное самопознание в группе – обучение через активное наблюдение за работой нарративного консультанта и собственный клиентский опыт.

Групповое самопознание, или клиентский опыт в группе, является одним из важнейших элементов обучения терапии постмодернистских направлений.

Техника группового самопознания: 1. каждый участник группы заявляет тему, с которой бы ему хотелось поработать. Прежде чем записать тему, обучающий терапевт некоторое время беседует с участником, проясняя запрос. Остальные участники в это время думают о своих темах, о том, о чем бы они хотели поговорить. Иногда уже на этом этапе самостоятельного внутреннего переформулирования на фоне звучания других историй некоторые темы перестают быть актуальными для их авторов 2. Далее обучающий терапевт работает в круге с желающим поподробней поговорить о своей теме, а участники думают при этом о своих темах. После окончания часовой сессии в круге, все участники сообщают о том, что произошло за это время с их темами. Обучающий терапевт при этом опять беседует с каждым из участников.

Наиболее эффективным считается вариант, когда к концу тренинга в круге побывал каждый из участников группы. Однако в случае больших групп или ограниченного времени возможны сокращенные варианты.

Участники получают:

1. Клиентский опыт в нарративном подходе:

Клиентский опыт в группе дает возможность практически познакомиться с применением нарративных практик прежде всего семейной терапии, так как учебная группа может выступать мо-



делью семейной группы. Однако те же техники применяются и в индивидуальной работе, так как, несмотря на то, что человек присутствует на приеме один, этот вид терапии предполагает включение в терапевтический процесс и работу с различными социальными контекстами клиента – от семьи до культуры. Присутствие других с их историями и их целевыми картинками дает каждому участнику ощущение полевариативности и выбора и возможность получить предпочтительный для него личный опыт, задействуя при этом в качестве ресурса более широкие контексты и интерпретативные модели (привносимые в группу другими, а также открываемые им в своем собственном опыте с помощью других и тренеров), что и является моделью постмодернистской терапии.

2. Эффективный опыт обучения нарративной терапии: так как студенты наблюдают за работой тренера (ов) (терапевта (ов)) с другими членами группы; наблюдают за работой группы; наблюдают за собой в группе, или «собой и группой»; наблюдают за работой тренера (ов) (терапевтов) с группой; участвуют в тренинге, который по своей структуре и содержанию весь организован по модели нарративного подхода и содержит в себе его базовые идеи (такие как позиция не-знания, представление о терапии как равноправном сотрудничестве, терапевт проявляет к клиенту уважение и интерес и не стоит на позиции эксперта, включение терапии в более широкий социо-культурный контекст, особое отношение к проблеме, идеи социального конструирования реальности, равноправия разных точек зрения и использования разных историй как ресурса для создания богатого, полевариативного описания в интересующей человека области, постструктуралистские идеи взаимопроникновения разных историй и терапевтическая идея использования этого интеретекстуального пространства как ресурса, и пр.). Кроме того, в данной модели заложены базовые принципы работы постмодернистских рефлексивных команд, которые в свою очередь являются одним из основных инструментов в работе в конструкционистских подходах – студенты получают опыт работы с использованием принципов рефлексивной команды.

Обучающий терапевт в данной тренинге выступает в качестве: 1) терапевта для студента-клиента 2) Участника рефлексивной команды 3) модели терапевта, работающего в конструкционистских подходах для студента-студента.

Литература:

Jorniak, E. & Pare, D. Teaching Narrative in Russia /Journal of Systemic Therapies, [New York, N.Y.] : Guilford Publications (2007, осень, том 26, выпуск 3, стр. 57-71)



Mehta, G. & Wagner, H. & Joraniak, K. (2002). "Gruppenbildungen und ruppen(auf)lösungen". In Molter, H. & Hargens, J (Hrsg.), *Ich - du - wir - und wer sonst noch dazugehört. Systemisches Arbeiten mit und in Gruppen*. Dortmund.

8 Образовательные технологии

Раздел 1

В качестве основных образовательных технологий по **1 разделу** данной дисциплины выступают – проведение дискуссии по осваиваемому теоретическому и практическому материалу; отработка практических упражнений (помогающих опробовать косвенно или прямо осваиваемые методы работы, лучше понять необходимую терапевтическую позицию в работе, осваивать поэтапно техники и методы работы), показ преподавателем приемов в осваиваемом терапевтическом направлении. Если преподаватель программы является практикующим психотерапевтом, непосредственно в собственной практике использующим данный метод психотерапевтической практики, то непосредственно в рамках данного курса привлечение других специалистов для проведения занятий не кажется необходимым, семинарские занятия раздела должны рассматриваться тогда как матер-класс ведущего преподавателя. Вместе с тем, в разделе предполагается анализ кейсов и видео сессий из практики создателей и ведущих специалистов подхода.

Раздел II

В качестве основных образовательных технологий по **2 разделу** данной дисциплины выступают – проведение дискуссии по осваиваемому теоретическому и практическому материалу; выполнение и рефлексия по поводу практических упражнений на семинарских занятиях, в том числе упражнений на позицию терапевта; получение опыта активного наблюдения за работой нарративного консультанта и клиентского опыта в группе в процессе нарративного самопознания в группе.

8.1 Методические рекомендации преподавателю

Раздел 1

В освоении на практике раздела 1. Ориентированная на решение краткосрочная терапия могут оказаться полезны приемы, используемые собственно в терапевтической практике этого подходов. Так весьма продуктивным может оказаться построение ожидаемых результатов обучения в данном курсе, проведение шкалирования актуального уровня знакомства с данным материалом, формулирование ближайшего шага, и т.п. Эти способы должны органично встраиваться в организацию и всей дальнейшей практической работы со студентами. Занятия направлены на введение студентов в иное, нетрадиционное терапевтическое мышление, поэтому эти приемы могут оказать дополнительную помощь в том,, чтобы студенты смогли «прочувствовать» специфику неклассического, конструктивистского мышления не только в процессе усвоения содержательного материала, но и непосредственно в самом процессе обучения. При этом необходимо отметить, что это предполагает несколько иную, нежели традиционная организацию взаимодействия преподавателя и студентов в ходе данных занятий. Таким особенностями для преподавателя выступают:

отказ (во время самого обучения) от экспертной оценки уровня обученности (проблем) и задач обучения (целей обучения), передача этой задачи обучающимся, принятие здесь фасилитирующей роли по выработке этих критериев

- принятие экспертной позиции в том, какие процедуры должна предполагать сама организация обучения, рассматриваемая как ситуация постоянного взаимодействия с преподавателем и обучающихся друг с другом;



- фокусировка на сильных сторонах и достижениях обучающихся, отказ от критики и негативных оценок в обучении как непродуктивных для достижения целей обучения;
- готовность к интерактивному процессу взаимодействия с обучающимися, самостоятельно направляющими процесс подачи учебного материала (определяющими необходимые шаги в обучении) и соответственно, готовность к гибкой переструктуризации материала, последовательности его подачи

Раздел II

Основой обучения нарративному подходу как постмодернистскому является обучение через моделирование отношений сотрудничества (являющихся основным условием эффективности и возможности нарративной терапии) в контексте обучения. То есть преподавателю необходимо стремиться поддерживать позицию сотрудничества со своей стороны, создавая, таким образом, для студентов условия, позволяющие занять активную позицию по отношению к обучению нарративной практике и конструированию себя как обучающихся нарративной терапии.

8.2 Методические указания студентам

Раздел I

Для более успешного освоения раздела 1 дисциплины, было бы продуктивно принятие обучающимися более ответственной и активной позиции по отношению к определению задач обучения по данной дисциплине (тому, что должно быть достигнуто) и тому, что на данный момент “не достает”, самостоятельное формулирование и принятие ответственности за содержательные критерии основных целей и “подцелей” в обучении, а именно:

- принятие фасилитирующей, а не-экспертной роли преподавателя, отказ от традиционных ожиданий того, что преподаватель постоянно будет выступать как носитель содержания целей обучения, критериев обученности, “контролер» за ходом обучения, предполагается, что обучающиеся также вносят свой вклад в формулирование этих содержаний;
- постоянную ориентацию на собственные критерии в обучении и оценке своего актуального уровня обученности;
- большую самостоятельность в регуляции процесса обучения – его направленности, развития, его завершения и проч.
- постоянный контакт с преподавателем и с коллегами, более интенсивный уровень взаимодействия и открытую презентацию своей позиции в обучении
- взятие на себя личной ответственности за обеспечение необходимых и достижений желаемых целей обучения;
- необходимость фокусировки на сильных сторонах в обучении как своих, так и коллег по обучению, готовность отказаться от позиции самокритики и критики и фокусировки на ошибках;

Раздел II

Обучающимся нарративному подходу может оказаться полезным:

- рассматривать обучение как модель основных принципов подхода
- исследовать философские основания подхода, определить и обосновать свое отношение к ним, с точки зрения своих ценностей и жизненных намерений
- исследовать, основанную на этих философских идеях этику подхода, определится в своем отношении к ней с точки зрения выбираемых ценностей и жизненных намерений
- исследовать предпочитаемую позицию нарративного терапевта – децентрированную и влиятельную – подумать, насколько она подходит или не подходит к их предпочитаемой версии себя как человека и терапевта, в контексте воплощаемых этой позицией ценностей, принципов и практик, открываемых ею возможностей, и будущего, которое она конструирует.



9 Оценочные средства для текущего контроля и аттестации студента

9.1 Вопросы и задания для самостоятельной работы

Раздел 1.

Тема 1.

1. Какие допущения лежат в основе классического представления о терапевтическом процессе?
2. Как видоизменяются эти допущения в пост-классических терапевтических подходах? Какие принципы оказываются лежащими в основе постмодернистского терапевтического мышления?
3. В чем основные отличие кибернетических идей «первого порядка» (Винер, Людвиг фон Берталанфи) от идей кибернетики «второго порядка» (Матурана, Варелла);
4. Как идеи постмодернизма преломляются в психотерапии ?
5. Почему Ориентированный на решение подход можно назвать конструктивистским?
6. Как идеи конструктивизма преломляются в понимании природы терапевтического процесса в Ориентированном на решение подходе?
7. Можно ли утверждать, что классические психотерапевтические подходы основываются на идеях структурализма? Почему Ориентированная на решение краткосрочная терапия может рассматриваться как опирающаяся на идеи постструктурализма?

Тема 2.

1. Каковы краткая история и основные представители Ориентированного на решение подхода?
2. Какие терапевтически идеям и подходам преемственен Ориентированный на решение подход
3. Каковы новые границы терапевтической системы в ориентированном на решение подходе? Как это меняет понимание природы терапевтического процесса? Проиллюстрируйте, как законы функционирования живых систем преломляются тогда в понимании терапевтического взаимодействия как системы.
11. Раскройте принцип изморфности. Раскройте смысл метафоры «бинокулярного зрения».
12. Раскройте принцип «различия, которое порождает различие». Как с ним связано представление о взаимосвязанности «фактов» и «описаний»?
13. Как конструктивистское мышление проявляется в организации терапевтического процесса в Ориентированном на решение подходе?
14. Как вы понимаете принцип ориентации на настоящее и будущее в ОРКТ, значит ли это, что готовность клиента к обсуждению своей проблемы игнорируется?

Тема 3

1. Назовите основные этапы и задачи первичного приема, Объясните каждую из задач.
2. Какие основные техники применяются на каждом из этапов приема?
3. Приведите примеры терапевтического рефрейминга.
4. Приведите примеры вопросов, используемых для выявления исключений их проблемы?
5. Подробно опишите и объясните технику задавания «чудесного вопроса»
6. Покажите, как техника шкалирования помогает преодолеть трудности, связанные с аналоговым и цифровым способом передачи информации в коммуникации?
7. Какова терапевтическая функция «комплимента»?
8. Приведите примеры терапевтических заданий в Ориентированном на решение подходе. Объясните, какова цель и логика каждого из таких заданий
9. Какова схема анализа проведенного первичного приема психотерапевтом?



10. Какова «Типология клиентов» выделяемая в Ориентированном на решение подходе и какова техника работы с каждым из них.
11. Назовите основные этапы вторичного приема и задачи каждого из них.
12. Объясните принципы E.A.R.S.
13. Какова техника работы с «отсутствием улучшения и ухудшением»?
14. Приведите примеры различного использования шкал в Ориентированной на решение терапии
15. Каковы основные задачи и техники завершения приема?
16. Какую ситуацию работы в технике ориентированного на решение подхода Вы бы смогли трудным случаем? Какие способы справиться с этой трудностью Вы могли бы предложить?

Раздел 1.

Для оценки качества освоения дисциплины по разделу 1. приводятся следующие экзаменационные вопросы

1. Методологические принципы, лежащие в основе классического понимания терапевтического взаимодействия.
2. Новое –пост-классическое понимание процесса терапевтического взаимодействия.
3. Постмодернизм. Постструктурализм. Конструктивизм и их преломление в методологии конструктивистской психотерапии.
4. Психотерапевтический процесс не как физическое воздействие, а как информационный обмен. Представление о терапевтической экосистеме.
5. Основные методологические принципы Ориентированного на решение подхода.
6. Основные методические приемы и техники Ориентированного на решение подхода.
7. Основные этапы и задачи первичного приема в Ориентированном на решение подходе
8. Техника шкалирования.
9. Техника «чудесного вопроса»
10. Техника E.A.R.S.
11. Этапы и задачи вторичного приема в Ориентированном на решение подходе.
12. Принципы завершения работы в ориентированном на решение подходе.
13. Типы клиентов, выделяемых в Ориентированном на решение подходе и специфика работы с ними.
14. История и основные представители подхода ОРКТ.
15. Конструктивистский принцип в ОРКТ
16. В чем основное отличие ориентации на решение, от ориентации на проблему в терапевтической работе? Проиллюстрируйте это на примере организации приема и техник ОРКТ.
17. В чем вы видите преимущества и, может быть, ограничения, работы методом Ориентированной на решение краткосрочной терапии?
18. Клиентское «сопротивление» и психотерапевтическое сотрудничество в ОРКТ.
19. Принцип постоянного изменения в ОРКТ
20. Принцип фокусировки на решении, а не на проблеме
21. Принцип специфичности реалистичности изменчивости, краткосрочности, «достигаемости» целей в ОРКТ.
22. Принцип измеримости достижения целей в ОРКТ
23. Принцип разносторонней и последовательной актуализации потенциала клиента в ОРКТ



Для оценки качества освоения дисциплины по разделу 2 . Приводятся следующие экзаменационные вопросы и задания (первый вопрос

1. Зачем для точного описания философии, лежащей в основе нарративного подхода, понадобилось введение нового понятия нон-структурализм
2. Как идеи постмодернизма преломляются в нарративной практике?
3. Почему и Нарративный подход назвать конструктивистским?
4. Из каких философских идей «вытекает» сотрудничающая позиция нарративного терапевта?
5. На каких философских идеях основывается необходимость деконструктивного выслушивания во время нарративного консультирования?
6. За что отвечает терапевт, и за что отвечает клиент во время нарративной беседы?
7. Какие возможности открывает переход в позицию автора?
8. Изобразите графически «карту» нарративной экстернализационной беседы. Суть и возможности, открываемые практикой эстернализации.
9. Изобразите графически «карту» нарративной беседы, направленной на исследование уникальных эпизодов. Суть и возможности, открываемые практикой исследования уникальных эпизодов.
10. Как в ходе нарративной терапии переписывается история? Приведите примеры вопросов, открывающих возможности для пересочинения истории
11. Какие возможности открывает практика деконструкции? Какие вопросы могут создать условия для распаковывания клиентами само собой разумеющихся идей?
12. Изобразите графически карту практики восстановления участия. Какие возможности открываются этой практикой? Какие доминирующие дискурсы она не поддерживает?
13. Изобразите графически карту пространства опор. Каким образом все карты нарративной практики могут быть включены в эту «карту карт»?

Примеры заданий для итогового контроля

Раздел 1.

Тестовые задания для промежуточного контроля по дисциплине (**Внимание! задания оформлены в соответствии с обычными требованиями к их оформлению в программе, студентам не должны быть доступны эти вопросы с выделенным верным ответом заранее**).

1. Основной линией преобразования идейных оснований и принципов психотерапии «внутри нее самой» в процессе становления пост-классической терапии выступало :

1. преодоление экспертной (как оценивающей, критической, директивной) позиции психотерапевта
2. внедрение новых философских дискурсов в современную психотерапию
3. отказ от системных идей в психотерапии
4. достижение еще большей краткосрочности психотерапевтической работы



2. Основное влияние постмодернизма на формирование новой терапевтической методологии заключается в

- 1. представлении об относительном, а не “единственно правильном” или “объективном” статусе всякого описания реальности**
1. внедрении идей “политкорректности” в этические основания психотерапии
2. “фрагментарности”, стилистическом разнообразии используемых методических приемов и средств
3. Влиянии постмодернистского искусства на психотерапию

3. Основной пост-структуралистской идеей, оказавшей существенное влияние на становление постмодернистских методов в терапии выступает:

- 1. отказ от «вскрытия» аналитического исследования предъявляемого клиентами текста и от установления соответствия как «означающим» и «означаемым»**
2. отказ от структурного анализа семейной системы
3. в отказе от стремления диагностировать и «патологизировать» то или иное проявление клиентов
4. основные идеи, представленные в трудах Ж.Локана

4. Основными принципами работы в Ориентированном на решение подходе Выступают (выберите один неверный ответ)

- 1. Необходимость работать над семейной проблемой пошагово - с каждым индивидуально**
2. Цели терапии специфичны, реалистичны, измеряемы, достигаемы
3. Фокусировка на прошлом и имеющемся опыте клиента
4. Фокусировка не решении проблемы, а не на анализе проблемы

5. Основными принципами и идеями в ОРКТ выступают (выберите один неверный ответ)

1. принцип “здесь и сейчас”
2. принцип пошагового изменения и достижения «решения»
3. конструктивистское мировоззрение
4. максимальная и разносторонняя актуализация потенциала клиента

6. Потеря нейтральности в ОРКТ понимается как

- 1. неспособность терапевта занять “дистанцию” к видению проблемы самими клиентами и увидеть ее как подвластную изменению**
2. внесение в работу терапевтом собственной мотивации
3. неспособность терапевта преодолеть «сопротивление» клиентской системы терапевтическим предписаниям
4. видение кого-либо из клиентов как “жертвы”

7. Новое понимание границ системы, развитое в ОРКТ, выражается в (выберите верное утверждение):



1. в рассмотрении клиентской и терапевтической систем как единой терапевтической системы –экосистемы
2. в рассмотрении как клиентской системы расширенной семьи клиентов
3. в учете ко-терапевтов как важной составляющей команды терапевтов
4. в отказе от классических кибернетических принципов в рассмотрении семьи как живой системы

8. Основными техниками, применяемыми в ОРКТ выступают (выберите один неверный ответ)

1. Парадоксальное предписание
2. Шкалирование
3. Использование вопроса о чуде («чудесный вопрос»)
4. Формулирование минимального шага

9. Создателями Ориентированной на решение краткосрочной терапии являются

1. Стив де Шейзер, Инсу Ким Берг
2. Стив де Шейзер, Инсту Ким Берг и Г.Бейтсон
3. Ключевые идеи были сформулированы в MRI
4. Настоящим основателем подхода можно считать Милтона Эриксона

9. Представление о циркулярной взаимосвязи между «фактами» и «представлениями» или «конструктами», реализуемое в ОРКТ означает, что

1. нельзя заранее определить последствия любого взаимодействия на клиентскую систему - изменяя «представления», мы влияем на «факты» и наоборот
2. Что в психотерапевтической работе в ОРКТ надо использовать метод циркулярного интервью
3. Необходим отказ от представления о «фактах» как представлении об «объективной реальности»
4. То, что можно считать «фактами» еще должно быть поределно в ходе терапевтического взаимодействия с клиентами

10. Метафора «бинокулярного зрения» используется де С.Шейзером в методологических обоснованиях ОРКТ для того, чтобы:

1. показать, что психотерапевт должен стремиться обеспечить появление в ходе психотерапевтического взаимодействия, представлений как не совпадающие с с уже имеющимися клиентскими, так и не слишком резко отличные от клиентских
2. ввести идею не «плоского», а «стереоскопического» терапевтического видения клиентской ситуации
3. ввести новое положение о бинокулярном зрении из кибернетических теории второго порядка
4. необходимость учитывать как существующую проблемную ситуацию, так и ее возможное решение

11. Основными этапами первичного приема в ОРКТ выступают (выберите одно неверное утверждение)



1. **экстернализация проблемы и исследование ее влияния**
2. знакомство и установление контакта с клиентами
3. вопрос «о чуде» и построение картины решения
4. шкалирование актуальной ситуации

Раздел 2.

Оценка качества усвоения материала: Практическое задание на экзамене в форме короткого устного ответа, который может при подготовке на него, готовится студентом письменно:

В связи с релятивистскими особенностями подхода и на этом (пропедевтическом) этапе может быть представлена в следующей форме: студенты пишут разные типы кратких рефлексивных работ, например историю своего знакомства с нарративной терапией, состоящую только из нарративных вопросов. Эти работы не оцениваются преподавателем как хорошие или плохие, а служат поводом для дальнейшего диалога и дискуссий с целью создания богатых описаний нарративной терапии.

10 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

10.1 Базовый учебник

Базовый учебник к дисциплине отсутствует. Ниже указываются ридер(ы) к каждому разделу. К разделу 1.

1. Будинайте Г.Л. Ориентированная на решение краткосрочная психотерапия. В кн: Системная семейная психотерапия: классика и современность. М.: Независимая фирма «Класс». 2005 г. -400 с., с. 233-270

К разделу 2.

Базовый учебник к дисциплине отсутствует. Выше указана литература к каждому разделу, как основная, так и дополнительная

10.2 Обязательная литература

Раздел 1.

1. Варга А.Я. Будинайте Г.Л. Теоретические основания системной семейной психотерапии. В кн: Системная семейная психотерапия: классика и современность. М.: Независимая фирма «Класс». 2005 г.- 400 с., с.11-60
2. Николс М., Шварц Р. Семейная терапия. Концепции и методы. – М. Изд-во Эксмо, 2004. -960 с., с.614-687

Раздел 2.

Жорняк Е.С. Нарративная психотерапия: от дебатов к диалогу. // МПЖ 2001г. № 3

2. Ильин И. П. Постструктурализм. Деконструктивизм. Постмодернизм. М., 1996

3. Сабрин, Теодор Р. Нарратив как базовая метафора//Постнеклассическая психология, 2004,

№1

4. Фридман Джилл, Комбс Джин. Конструирование иных реальностей: истории и рассказы как терапия. М., 2001

10.3 Дополнительная литература

Раздел 1.



15. Ахола Т. Фурман Б. Краткосрочная позитивная психотерапия (Терапия фокусированная на решении).// Краткосрочная позитивная психотерапия, СПб.: Изд-во «Речь», 2000.Бейтсон Г. Экология разума. М, Смысл; 2000
16. Ахола Т. Фурман.Б. Терапевтическое консультирование. Беседа, направленная на решение -СПб «Речь», 2001.
17. Будинайте Г.Л. Классическая системная семейная терапия и постклассические направления //Московский психотерапевтический журнал 2001 № 3.
18. Ильин И. П. Постструктурализм. Деконструктивизм. Постмодернизм. М., 1996
19. Эко Умберто. Заметки на полях «Имени розы» // Имя Розы. М., 1994
20. Gingerich, W. J., & Eisengart, S. (2000). Solution-focused brief therapy: A review of the outcome research. *Family Process*, 39, 477-498.
21. de Shazer S. *Patterns of Brief Family Therapy*. –N.Y. London, The Guilford Press, 1982.
22. de Shazer S. *Keyes to Solution in Brief Therapy*.-N.Y.-London,
23. W.W.Norton@ Company, 1985.
24. de Shazer S. *Putting Difference to Work*.- N.Y.-London,W.W.Norton@ Company, 1991.
25. de Shazer S.*Words were originally Magic*.- N.Y.-London,
26. W.W.Norton@ Company, 1994.
27. Kim Berg. I. *Family Based services. A Solution –Focused Approach*.- N.Y.-London, W.W.Norton@ Company, 1994.

Раздел 2.

- 1.Jorniak,E. Teaching theory and deconstruction / *The International Journal of Narrative Therapy and Community Work*, Dulwich Centre Publications (2008, №1, стр. 57-61)
- 2.White, M., & Epston, D. (1990). *Narrative means to therapeutic ends*. New York: Norton.

11 Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для технического обеспечения преподавания дисциплины необходимо аудиторное оборудование, включающее в себя:

- технику для демонстрации видеозаписей (проигрывание DVD, колонки)
- компьютер с выходом в Интернет (с подключаемыми колонками);
- оборудования для проведения презентации в Power Point (может использоваться преподавателем в лекционных целях), в том числе, проектор.

Аудитория должна быть приспособлена для проведения тренинговых групповых занятий со студентами (передвижные стулья, возможность разделения студентов на рабочие группы для отработки упражнений).

Приложение