



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

УТВЕРЖДАЮ  
Декан факультета  
политических и социальных наук

Петрова Е.А.  
26 апреля 2023 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**««КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С  
ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМИ  
И ПАЛЛИАТИВНЫМИ КЛИЕНТАМИ»**

**Направление подготовки**

***44.04.02 «Психолого-педагогическое образование»***

**Направленность**

***«Клиническая психолого-педагогическая работа  
в социальной сфере»***

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА  
МАГИСТРАТУРЫ**

**Форма обучения**  
***Заочная***

Москва, 2023 г.

Методические материалы дисциплины (модуля) «Клиническая психосоциальная работа с тяжелобольными и паллиативными клиентами» разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *магистратуры* по направлению подготовки «44.04.02 Психолого-педагогическое образование» утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2018 г. N 127, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы *магистратуры* по направлению подготовки «44.04.02 Психолого-педагогическое образование».

Методические материалы дисциплины разработаны рабочей группой в составе: Фирсова М.В.

Методические материалы обсуждена и утверждена на Ученом совете факультета политических и социальных наук.

Протокол № 10 от «29» марта 2023 года

Декан факультета

доктор психологических наук, профессор

Е.А. Петрова

(подпись)

Методические материалы рекомендованы к утверждению представителями организаций-работодателей (*при совместной разработке или разработке по заказу*):

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения города Москвы  
«Психиатрическая клиническая больница №1 им.  
Н.А. Алексеева Департамента здравоохранения  
города Москвы», главный врач

Г.П. Костюк

(подпись)

АНО «Центр программ профилактики и  
социальной реабилитации», директор

И.П. Кутянова

Методические материалы рецензирована и рекомендована к утверждению:

Доктор медицинских наук, профессор кафедры  
неврологии, нейрохирургии и медицинской  
генетики педиатрического факультета Российского  
Национального исследовательского медицинского  
Университета им. Н.И.Пирогова Минздрава России

С.А. Немкова

(подпись)

Кандидат психологических наук, доцент,  
психолог центра психологического  
консультирования РГСУ

Л.В. Сенкевич

## СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ .....	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине (модулю) .....	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине (модулю) .....	8
1.3. Учебно-наглядные пособия по разделам (темам) дисциплины (модуля) .....	12
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ .....	18
3. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ .....	27
3.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) .....	28
3.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося .....	28
3.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося .....	29
Приложение № 1 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Конспекты лекционных занятий по дисциплине (модулю) .....	31
КОНСПЕКТЫ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) .....	31
Приложение № 2 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Конспекты практических (семинарских) занятий по дисциплине (модулю) .....	58
КОНСПЕКТЫ ПРАКТИЧЕСКИХ (СЕМИНАРСКИХ) ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) .....	58
Приложение № 4 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Учебно-наглядные пособия по дисциплине (модулю) .....	68
УЧЕБНО-НАГЛЯДНЫЕ ПОСОБИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) .....	68
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ .....	77

# 1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

## 1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине (модулю)

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрипредметной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела



предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику.

### Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
<b>Модуль 1. (Семестр 1)</b>	
Тема 1.1 Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной постковидной жизненной ситуации	<p>Парадигмальные изменения в направлении моделей помощи и поддержки в условиях пандемии КОВИД-19. Сдвиг парадигмы от «инклюзивных стратегий помощи» к «глобальной калиннике». Формирование новых средовых условий социального функционирования человека. Оформление «нового общественного договора», «новых патологий», «новых норм социального функционирования клиента» в логике «повседневной неопределенности». Клиенты как «пандемиалы» - новое социально-психологическое состояние общественных групп и человека в условиях пандемии.</p> <p>Динамика развития моделей социальной политики/социальной защиты к моделям социальной биополитики, «от общества контроля к обществу терапии» (М. Фуко). Социальные патологии виктимного общества, модели индивидуальной, групповой и индивидуальной социальной астении.</p> <p>Философия психосоциальной практики в контексте «новой нормы». Трансформация парадигмы помощи «клиент-в-окружающей среде», формирование новой практики в ситуации «здесь и сейчас» в логике подходов «клиент-в-окружающей среде»/ «клиент-в-окружающей цифровой среде», офлайн и онлайн</p>

	<p>психосоциальной работы с клиентом. Особенности психосоциальной работы с виктимным клиентом. «Цифровой клиент» с актуализированными базовыми/ экзистенциальными потребностями, особенности нейро, психосоциальной соматики клиента.</p> <p>«Новые девиации» в обществе. Понятие здорового и патогенного общества (З. Фрейд, Э. Фромм, Р. Мэй). Общество и социальный невроз (З. Фрейд), динамика развития социального невроза в условиях массовой эпидемии, рентный невроз и его эпидемиологические проявления (В. Вайцеккер).</p> <p>Клиент и трудная пандемическая жизненная ситуация. Основные психосоциальные стрессоры ковид-ситуации, тревога и посттравматическое стрессовое расстройство, депрессия в ситуации пандемии, стресс изоляции и алкоголизация населения,</p> <p>Особенности психологии трудной пандемической жизненной ситуации для детей и подростков (нервозность, нарушение сна, страхи за здоровье семьи, «потеря повседневности», и т.д.) Трудная пандемическая жизненная ситуация семьи (смещение поло-ролевых позиций, копингов в решении воспитательных процессов, брачно-семейных отношений, и т.д.). Трудная пандемическая жизненная ситуация трудового населения (изменение профессиональных стратегий, деформация Я-профессионального и т.д.). Трудная пандемическая жизненная ситуация пожилых и престарелых (ковидфобии, панические атаки, изоляция, обострение хронических заболеваний и т.д.).</p> <p>Отечественный и мировой опыт психосоциальной работы с населением в условиях пандемии. Основные психосоциальные модели работы с клиентами в условиях пандемии: модель психосоциальной первой помощи, краткосрочная модель интервенций, научно-обоснованная практика, сопровождение клиентов с психологической травмой, интегративный подход.</p>
<b>Модуль 2 (семестр 2)</b>	
<p>Тема.2.1. Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной жизненной ситуации болезни.</p>	<p>Психология трудной жизненной ситуации болезни. Биопсихосоциальные подходы к ситуации болезни, МКБ-10 о социальных аспектах патологии и социальном функционировании человека с когнитивными и функциональными ограничениями. Психосоматические подходы к проблемам трудной жизненной ситуации человека в ситуации болезни, нейросоциальные подходы к трудной жизненной ситуации болезни, холистические подходы к трудной жизненной ситуации болезни.</p> <p>Трудная жизненная ситуация клиента, обусловленная хронической болью. Понятие хронической боли. Психопатология хронической боли. Болевое поведение клиентов, гендерные, культурные, этнические отличия клиентов в ситуациях хронической боли. Болевые синдромы у различных возрастных групп, отношения, проявления, психосоциальная типология. Биопсихосоциальные подходы отечественных и зарубежных исследователей. Психологические факторы и боль. Психология депрессивного состояния клиента при хронической боли. Тревожное состояние, фобии и хроническая боль. Копинг-стратегии на боль, психологические установки и боль.</p>

	<p>Методы психосоциальной работы с клиентами в ситуации хронической боли. Когнитивно-поведенческая терапия локализации хронической боли. Основные принципы когнитивно-поведенческой терапии боли. Модель А. Данилова и А. Данилова. Особенности ролевого поведения клиента, установки на психосоциальную помощь, методики управления болью на поведенческом, когнитивном, эмоциональном уровне переживания боли. Терапевтические подходы к управлению болью Д. Турк, А. Окифуджи, Дж. Шермана. Цели и задачи управления болью, пошаговая работа по управлению болью. Методы «психологического отвлечения» от болевых синдромов, отечественный и зарубежный опыт психологической помощи виартехнологиями.</p> <p>Мультиморбидные заболевания, медицинские и немедицинские подходы к практике помощи человеку. Психологические особенности поведения клиента при мультиморбидных заболеваниях. Проблемы психосоциального сопровождения клиента в ситуации оказания многофункциональной помощи (медицинской, психиатрической, психологической, социальной, реабилитационной). Понятие о мультидисциплинарной и транс дисциплинарной команде. Принципы, технология взаимодействия специалистов, модели помощи при ведении случая. Технология моделирования маршрутизации клиента в системе социальной защиты. Индивидуальная программа реабилитации клиента, место роль социально-психологической реабилитации клиента в общих подходах социальной реабилитации.</p> <p>Подходы к комплексной оценке медицинских, психологических и социальных потребностей клиента. Сопровождение случая в условиях стационара и в домашних условиях клиента. Онлайн технологии ведения случая в ситуации пандемии. Отечественный и зарубежный опыт практики оказания психосоциальной помощи в мультидисциплинарной команде.</p>
<p>Тема 2.2. Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной жизненной ситуации горя и утраты.</p>	<p>Институционализация научных подходов к проблемам горя и утраты в философском, медицинском познании на ранних этапах оформления проблематики. Р. Бертон и трактат «Анатомия меланхолии», Б. Раш о состоянии человека в ситуации горя и утраты, методы реабилитации. А. Шанд и «Законы печали» психология «скорбной реакции», модели помощи человеку в ситуации горя и утраты. Классические психологические теории горя и утраты. З. Фрейда Э. Дейч, М. Кляйн, концепция Э. Кюльбер-Росс. Психоаналитические подходы к горя и утрате Дж. Хагмана. Психо-соматические подходы к психологии горя и утраты в работах Э. Линдемана, Стадиальная концепция горя и утраты Дж. Боулби. Задаче-центрированная теория горя и утраты Дж. Вордена. Теория относительного одиночества, теории совладания. DSM-5 и ICD-11 как инструменты диагностики горя и утраты.</p> <p>Биопсихосоциальные подходы к феноменологии смерти. Биологические аспекты горя и утраты связаны «с синдромом разбитого сердца», кардиомиопатия Такоцубо. Физиологические аспекты горя и утраты. Психологические аспекты горя и утраты: эмоциональные, когнитивные,</p>

	<p>поведенческие аспекты. Экзистенциальные психические аспекты горя и утраты. Психология ритуального поведения. Психология первичной и вторичной утраты, синдромы горя и утраты.</p> <p>Социальные аспекты горя и утраты: мультикультурные факторы горя и утраты, стигматизирующие факторы горя и утраты.</p> <p>Коммуникативные техники работы с клиентом при терминальных стадиях.</p> <p>Особенности общения, слушания, осуществления невербальных коммуникаций. Общение с семьей клиента. Техники сообщения «плохой вести», барьеры в коммуникациях., работа с эмоциональными переживаниями близкого окружения.</p> <p>Модели психосоциального консультирования семьи в ситуации горя и утраты.</p> <p>Психосоциальная модель индивидуальной помощи в ситуации горя и утраты. Терапевтические модели «телесно-когнитивно-духовной» помощи в ситуации горя и утраты С. Чан.</p>
--	--

### ***1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине (модулю)***

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо

ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательные-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элементы условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа (Майевтика) – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут. Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в

споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастических. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технологии), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода



проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

## **Вопросы для самоподготовки к практическим (семинарским) занятиям по разделам (темам) дисциплины (модуля)**

### **Модуль 1. (Семестр 1)**

#### **Тема 1.1. Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной постковидной жизненной ситуации**

##### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Какие парадигмальные сдвиги в процессе помощи произошли после эпидемии КОВИД-19?
2. Какими новыми характеристиками «обладают» пандемилалы, новые клиенты помогающих профессий?
3. Какие «новые патологии» характерны для современного общества? Как изменился «общественный договор», какие новые стратегии реализуются в современной социальной политике?
4. Покажите как изменилась философия психосоциальной работы в контексте «новой практики»?
5. Какие стрессоры Ковид-19 осложняют социальное функционирование человека? Дайте характеристику данным стрессорам.
6. Сравните трудную жизненную ситуацию клиента и трудную пандемическую ситуацию клиента. В чем сходство, а в чем различие?
7. Раскройте особенности психологии трудной пандемической ситуации детей и подростков. Приведите примеры.
8. Дайте характеристику трудной пандемической ситуации семьи. Приведите примеры на типологиях семей, принятых в помогающих профессиях.
9. Какие технологии офлайн применяют в психосоциальной практике в России и за рубежом?
10. Какие технологии онлайн применяют в психосоциальной практике в России и за рубежом?

### **Модуль 2 (Семестр 2)**

#### **Тема 2.1. Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной жизненной ситуации болезни**

##### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Раскройте особенности трудной жизненной ситуации болезни.
2. Дайте основные характеристики ситуации болезни с позиций МКБ-10.
3. Опишите особенность ситуации болезни с позиций биопсихосоциального подхода.

4. В чем отличие психосоциального и холистического подхода к ситуации болезни?
5. Дайте комплексную характеристику психологии клиента в ситуации боли.
6. Какие психосоциальные подходы реализуются в работе у клиентов с синдромами боли?
7. В чем психологические особенности клиентов с мультиморбидными заболеваниями?
8. Как осуществляется психосоциальная работа с клиентами при мультиморбидных заболеваниях в мультидисциплинарной команде?
9. В чем своеобразие трудной жизненной ситуации у клиентов, употребляющие ПАВ?
10. Какие психосоциальные технологии применяются в психосоциальной работе с клиентами ПАВ?

## Тема 2.2. Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной жизненной ситуации горя и утраты

### Вопросы для самоподготовки:

1. Раскройте особенности институционализации познания ситуации горя и утраты.
2. Как ранние медицинские подходы определяли сущность ситуации горя и утраты?
3. В чем особенность психологических подходов к ситуации горя и утраты?
4. В чем особенность социологических подходов к ситуации горя и утраты?
5. Как процессы горя и утраты осмысляются с позиций психофизиологии?
6. Как диагностические подходы классифицируют степень психологической напряженности человека в ситуации горя и утраты?
7. В чем особенность психологии ритуального поведения?
8. Какие техники применяются в работе с паллиативными клиентами?
9. Раскройте особенности коммуникативных техник работы с паллиативными клиентами.
10. Какие терапевтические модели помощи Вы знаете применительно к паллиативным случаям?

### 1.3. Учебно-наглядные пособия по разделам (темам) дисциплины (модуля)

#### Модуль 1. (Семестр 1)

#### Тема 1.1. Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной пандемической жизненной ситуации КОВИД-19







ГЛОБАЛЬНАЯ  
КЛИНИКА  
ПЕРИОДА  
ПАНЕДЕМИИ



ПАРАДИГМАЛЬНАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ ТЕОРИЯ  
И ПРАКТИКА  
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ





## Модуль 2 (Семестр 2)

### Тема 2.1. Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной жизненной ситуации болезни

# Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья

Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья



## Понятие гериатрического синдрома

К середине XX века Британский врач *Бернард Исаак* выделил специфические синдромы престарелых больных, назвав их «гериатрическими гигантами», среди них: ограничение мобильности, трудности сохранения равновесия, недержание мочи и кала, когнитивные нарушения.

ГС - «многофакторное состояние здоровья престарелого человека, возникшее при накоплении последствий нарушения в системах организма, что делает человека уязвимым к ситуациям изменения».



Основными гериатрическими синдромами являются:

- падения,
- недержание мочи, пролежни,
- бред,
- функциональное снижение.



Критерии, к которым включают описание гериатрических синдромов, входят:

- возрастное расстройство,
- функциональное снижение,
- вовлеченность несколько систем,
- многофакторная этиология,
- неблагоприятный исход,
- неизлечимость.

Депрессивные состояния в контексте хронических заболеваний у пожилых людей



Российский исследователь, директор Научного центра по изучению инсульта Минздрава России, Н. Верещагин считает, что 2/3 всех инсультов диагностируется у пациентов старше 60 лет. По мнению, российских специалистов постинсультная депрессия поражает свыше 50% пациентов, перенесших данное заболевание.



#### МЕДИЦИНСКИЕ УСЛОВИЯ И ЛЕКАРСТВА, СВЯЗАННЫЕ С ОСНОВНЫМ ДЕПРЕССИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ СРЕДИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

- Рак поджелудочной железы, молочной железы, легких, толстой кишки и яичников; лимфома и необнаруженные церебральные метастазы.
- Ишемическая болезнь сердца, гипертония, инфаркт миокарда, коронарное шунтирование, застойная сердечная недостаточность.
- Неврологические нарушения: нарушения мозгового кровообращения, болезнь Альцгеймера, Болезнь Паркинсона, боковой амиотрофический склероз, рассеянный склероз, болезнь Бинсвангера.
- Другие состояния: хроническая обструктивная болезнь легких, ревматоидный артрит, глухота, хроническая боль, сексуальная дисфункция, почечный диализ, хронический запор.
- Лекарства:
  - анестетики, анальгетики (используемые для облегчения боли),
  - противосудорожные средства (например, карбамазепин),
  - антигипертензивные средства (используемые для снижения высокого кровяного давления)
  - антипаркинсонические препараты, противоязвенные препараты, сердечные препараты (например, дигиталис, блокаторы кальциевых каналов).
  - психотропные препараты (например, антидепрессанты, бензодиазепины), миорелаксанты, стероиды, сульфаниламиды)

### Шкала оценки интенсивности боли



## Тема 2.2. Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной жизненной ситуации горя и утраты

### Биологический аспект горя и утраты. Синдром разбитого сердца (Кардиомиопатия такоцубо)

#### Такоцубо — ловушка для осьминога.

В 1990 году синдром впервые был описан в Японии и получил название такоцубо по наименованию ловушки для ловли осьминогов (керамический горшок, имеющий узкое горлышко)

Широко известен стал только после 2006 года, после обсуждения данного синдрома в Барселоне на Европейском конгрессе кардиологов.



- ▶ У большей части пациентов локализуются в грудной области. Возникают периодически, иногда несколько раз в сутки. Боли усиливаются при совершении физических нагрузок или во время стрессовых ситуаций. Средняя длительность болевых приступов – 15–20 минут. При приеме Нитроглицерина реакция не выражена.
- ▶ Синдром такоцубо часто сопровождается гипотонией. У пациента происходит падение давления. Как правило, этот симптом выражен слабо, однако у людей, склонных к гипотонии, он может сопровождаться характерными проявлениями в виде головокружения, слабости, побледнения кожи. Развитие гипертонии на фоне синдрома такоцубо встречается редко.

### Биологический аспект горя и утраты. Синдром разбитого сердца (Кардиомиопатия такоцубо)



- ▶ Из-за нарушения кровоснабжения, возникающего на фоне синдрома, у пациента появляется ощущение нехватки кислорода. Чтобы компенсировать недостаток, ускоряется работа легких. Больного беспокоит выраженная одышка. Симптом проявляется при выполнении физической работы, в то время как при состоянии покоя отмечается редко.
- ▶ На фоне нарушения сократительной активности миокарда развиваются аритмии желудочкового типа. Как правило, патологический признак проявляется одновременно с тахикардией



## Психологические аспекты горя и утраты

### Первичная утрата

- Потеря близких до 7 лет:  
родителя  
-потеря привязанности,  
-потери руководства,  
-экономической поддержки,  
-чувства защищенности.
- Брат/сестра  
-товарища по играм

### Вторичная утрата

- Потеря близких родственников
- Потеря товарищей и друзей

### Синдромы

- «Юбилей утраты»
- Кумулятивная утрата

## Социальные аспекты горя и утраты

- ▶ Организация похорон в рамках религиозных традиций и ритуалов
- ▶ Группы Интернет поддержки, специальные сайты

## 2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) «Клиническая психосоциальная работа с тяжелобольными и паллиативными клиентами» предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

*Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.*

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

*Подготовка к занятию семинарского типа.*

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

*Самостоятельная работа.*

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию,

давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

#### ***Виды самостоятельной работы.***

##### ***Работа с литературой.***

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того на сколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

##### ***Методические рекомендации по составлению конспекта:***

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;



3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### ***Методические материалы по самостоятельному решению задач***

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

#### ***Методические материалы к выполнению реферата***

Реферат (от лат. referre – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

#### **Алгоритм работы над рефератом**

##### **1. Выбор темы**

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

##### **3. Основные требования к введению:**

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

##### **4. Требования к основной части реферата:**

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

#### 5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

#### 6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

### ***Критерии оценки реферата***

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

### ***Методические материалы к выполнению эссе***

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.

2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисовочными подписями. При включении в эссе нескольких

таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – по середине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

***Критерии оценки эссе:***

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

***Методические материалы по выполнению тестирования.***

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

***Критерии оценки теста:***

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

***Методические материалы по выполнению доклада.***

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

#### ***Критерии оценки доклада***

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

#### ***Презентация***

##### ***Методические материалы к презентациям***

1. Объём презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
  - наименование факультета;
  - тема презентации;
  - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
  - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
  - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

##### ***Критерии оценки презентации***

1. Объём презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

##### ***Методические материалы по подготовке к опросу***

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

### ***Критерии оценки опроса***

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;

– свободное владение терминологией;

– ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;

– ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;

– единичные ошибки в терминологии;

– ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

– ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;

– логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;

– ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;

– студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;

– студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»:

– ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;

– присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;

– незнание терминологии;

– ответы на дополнительные вопросы неправильные.

### ***Методические материалы по выполнению практического задания***

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы/дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы,



периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

***Критерии оценки практического задания:***

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

***Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):***

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

***Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.***

Изучение учебных дисциплин (модулей) завершается зачетом/зачетом с оценкой или экзаменом. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На зачете или экзамене студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

**3. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ**

### **3.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)**

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов);
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов).

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

### **3.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося**

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по учебной дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

<b>Вид учебного действия</b>	<b>Максимальная рейтинговая оценка, баллов</b>
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<b>ИТОГО:</b>	<b>80</b>

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).



Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

### ***3.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося***

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программ специалитета в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачтено/не зачтено для зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

<b>Рубежный рейтинг</b>	<b>Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации</b>
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская

16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).

**Приложение № 1 к методическим  
материалам по дисциплине (модулю).  
Конспекты лекционных занятий по  
дисциплине (модулю)**

**КОНСПЕКТЫ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1. Учебная дисциплина – **Клиническая психосоциальная работа с тяжелобольными и паллиативными клиентами**
2. Раздел **Модуль1.**
3. Тема лекционного занятия-  
**Тема 1.1. Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной постковидной жизненной ситуации**
4. Цель занятия. Сформировать у слушателей всесторонний подход к пониманию особенностей работы с клиентами в условиях пандемических ограничений, на основе личностных и средовых трансформаций.
5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Парадигмальные изменения в направлении моделей помощи и поддержки в постковидной ситуации. Сдвиг парадигмы от «инклюзивных стратегий помощи» к «глобальной каллинике».	Опрос, оценка знаний студентов
2	Формирование новых средовых условий социального функционирования человека.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Оформление «нового общественного договора», «новых патологий», «новых норм социального функционирования клиента» в логике «повседневной неопределенности».	Опрос, оценка знаний студентов
4	Оформление «нового общественного договора», «новых патологий», «новых норм социального функционирования клиента» в логике «повседневной неопределенности».	Опрос, оценка знаний студентов
5	Клиенты как «пандемиалы» - новое социально-психологическое состояние общественных групп и человека в условиях пандемии	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

1. Тема лекционного занятия.

**Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной жизненной в постковидной ситуации**

**Текст лекции.**

*Деконструкция вектора организационного становления социальной работы.*

Российская индивидуальная практика с клиентами в ближайшее время должна войти в контекст мирового развития, с учетом цивилизационного опыта многополярного мира.

История показывает, что становление американской модели индивидуальной работы в начале XX века формировалась на основе терапевтической модели З. Фрейда и американского психоанализа, в 30-х годах на основе работ психоанализа О. Ранка и Ш. Ференци, 40-50-е годы на идеях неотрейдизма.

Дальнейшее развитие индивидуальной работы, особенно в новом веке, были связаны с практикой экзистенциального подхода, необихевиоризма, интегративной терапии, с включением терапевтических техник востока, дзен-буддизма, Морита терапии и т.д., которые охватывали все группы населения в течении всего жизненного цикла.

Европейская практика социальной работы, ставшая донором для североамериканской практики помощи в период Второй мировой войны, имеет свои глубокие терапевтические корни социальной работы.

Так, например, во Франции, еще с 20-х годов XX века, в школах социальных работников велась подготовка, на основе концептов М. Ричмонд, терапевтических подходов классического и американского психоанализа. Даже находясь под оккупацией Германии, французская практика помощи подросткам основывалась в своих подходах на терапевтической практике психиатров, которые будут в основе активных методов помощи вплоть до 80- годов XX столетия.

Аналогичная ситуация наблюдалась и в Германии в период Веймарской республики и после Второй мировой войны, с внедрением терапевтических методов в практику социальной работы, пик которых достигает в 70-х годах, известный как «психо-бум», с внедрением различных «форм терапии» и всего «богатства терапевтических методов».

Не только страны западной цивилизации, но и восточной, такие как, Индия и Китай, первые школы социальной работы, которых появились еще в 20-х годах XX века, вели обучение и развивали теорию и практику на терапевтических основаниях. Эта тенденция продолжается в этих странах и в XXI веке, в контексте «политики деколонизации, девестернизации и коренизации», где терапевтические техники социальной работы получают новый импульс благодаря национальным практикам помощи конфуцианства и дзен- буддизма.

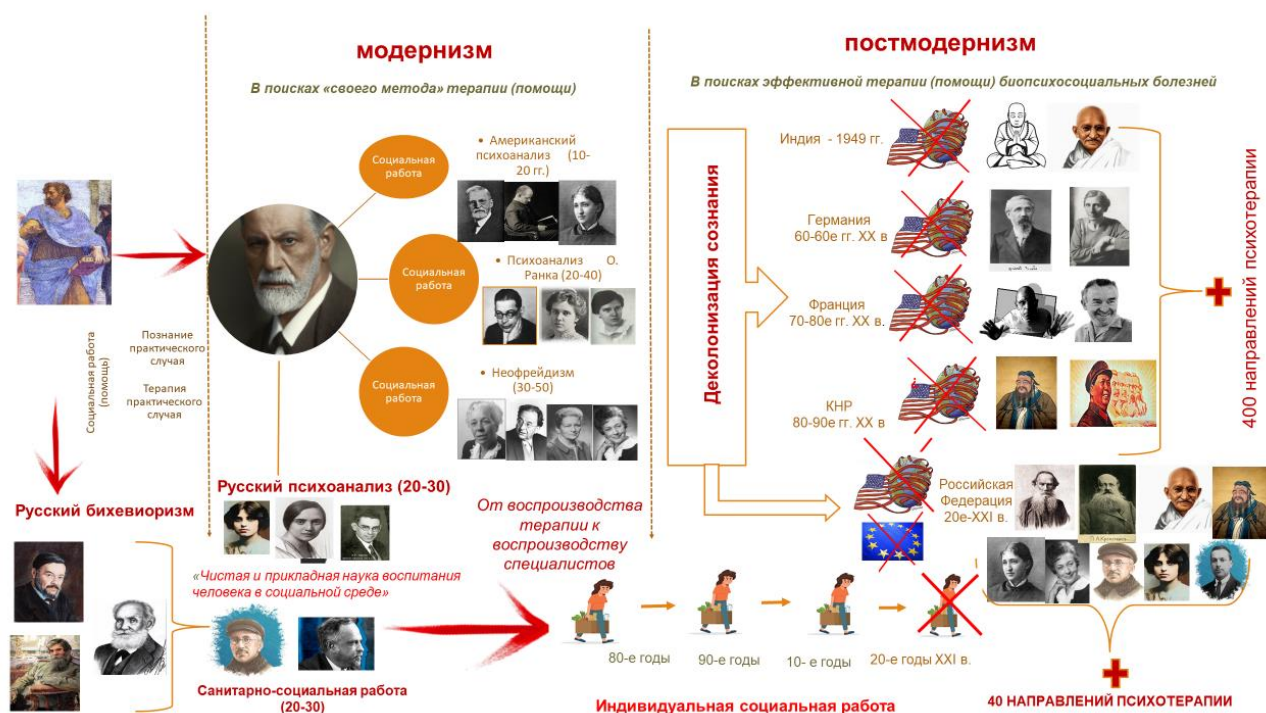
Рассматривая в исторической перспективе общий тренд развития социальной работы в многополярном мире, с учетом не только позитивных, но и негативных национальных тенденций, необходимо отметить, что движение в направлении терапевтической и клинической компетентности, как дискурса эффективности оказания социальных услуг, был основополагающим фактором развития как профессии, так и социальной практики помощи со стороны профессионального сообщества.

Практически всем категориям нуждающихся в обществе, как в западной, так и в восточной цивилизации, несмотря на биопсихосоциальные отличия клиентов, их динамически изменяющихся потребностей в социально-исторической перспективе, особенностей экзистенциальных представлений и переживаний, психосоматических и психотических состояний – терапевтическая клиническая помощь была наиболее эффективной в решении их индивидуальной трудной жизненной ситуации.

Клиническая терапевтическая помощь позволяла не только реагировать на запросы клиентов, но и активизировать, по мере возможности, включать их в процессы социального функционирования в обществе, противодействуя дезадаптации, социальной пассивности и иждивенчеству, содействовать индивидуальной адаптации клиента к постоянно изменяющимся условиям исторической повседневности.

Поэтому, «камень, который презрели строители» прошлых лет, клиническую терапевтическую социальную работу, должен быть положен во главу угла «нового здания теории и практики поддержки человека», чтобы не только более эффективно реагировать на проблемы российского потребителя социальных услуг, но и обрести новые смыслы

отечественной практической деятельности и занять свое достойное место в многополярной мировой помогающей практике.



### Вопрос 1: Какие социально-исторические условия повлияли на становление новой парадигмы социальной работы?

Изменение содержательного дискурса социальной работы связан не только с требованиями и противоречиями отечественной практики помощи. Как показывает мировая и отечественная практика поддержки человека, нуждающегося в помощи, смена моделей социальной работы происходит в пределах 30-50 лет, на нее влияют различные факторы, являющиеся «своеобразными ускорителями», триггерами и объективными причинами «сдвига парадигмы», изменяющих ее идентичность в прежних формах и моделях. Остановимся на основных факторах парадигмального изменения социальной работы.

*Во-первых*, - это социально-экономические факторы, изменяющие повседневность человека, влияя на трансформацию его принципов «бытия-в-мире», усложняющее социальное функционирование в обществе в контексте новых вызовов, утрат, тревог, модифицирующие его типологию запроса и потребностей.

*Во-вторых*, происходящие модификации социальной политики, под воздействием внешних и внутренних факторов, определяют сдвиг парадигмы социальных услуг, влияют на процессы самоидентификации социальной работы, ее теоретических и практических дискурсов

*И в-третьих*, динамика изменений, лежит в самой природе социальной работы, как фронезиса, практико-теоретико-этического комплекса, где предметный язык, нравственные принципы, методы терапии «бытия» и «терапии души» имеют свою логику

и динамику (социальную и историческую) развития, влияющую на общие изменения парадигмы помощи.

Остановимся только на векторах изменения повседневности человека, нуждающегося в помощи в ситуации изменения «бытия-в-мире» по направлениям клинической социально-педагогической работы, клинической медико-социальной работы и клинической социально-психиатрической работы, являющиеся факторами деконструкции менеджериалистской социальной работы в современных условиях.

*Клиническая социально-педагогическая работа* как вектор развития индивидуальной практики связывается с новыми реалиями отечественной действительности. В центре внимания клинической социально-педагогической работы должны находиться проблемы детей, семей, участников СВО, а также проблемы детей и семей, освобожденных территорий.

С одной стороны, необходимы современные индивидуальные технологии, которые были бы направлены на формирование жизнестойкости детей дошкольного, школьного возраста и подростков, чьи родители принимали непосредственное участие в специальной операции. Широкий диапазон этой работы от реабилитации и коррекции, до проблем воспитания и социализации детей, в ситуации травмирующих событий.

С другой, - необходимо специальные технологии работы с родителями. В этой связи особым вектором индивидуальной работы со случаем будет являться поддержка родителей, принимавших участие в СВО. При этом работа с матерями – военнослужащими и отцами-военнослужащими, которые по-разному переносят воздействия травматических военных событий будут иметь свои техники и методы работы.

Особая тема, которая должна находиться в центре внимания клинической социально-педагогической работы – это работа с травмами, болезнями, стрессами, работа с в ситуации горя и утраты со всеми членами семьи. Работа должна быть направлена на преодоление травматических ситуаций, восстановление детско-родительских, и брачно-семейных отношений, поиска ресурсов необходимых и достаточных для адаптации семьи к новым условиям жизнедеятельности.

Клиническая социально-педагогическая работа помимо проблем адаптации, интеграции, социализации будет иметь вектор направленности на реабилитацию и реинтеграцию больных и раненых военнослужащих как членов семей, имеющих не только биопсихосоциальные, но и экзистенциальные, сопутствующие проблемы, связанные с травматизацией. В этой связи необходимы комплексные подходы, противодействующие негативным проявлениям деструктивного поведения, среди которых алкоголизация, наркотизация, проявление агрессии к окружающим.

Особым вектором практики клинической социально-педагогической работы являются проблемы стрессоустойчивости, адаптации супружеских пар к боевым ранениям и увечьям, инвалидности одного из супругов. Технологии сопровождения, коррекции, социальной терапии и немедицинской психотерапии должны стать доминирующими методами помощи в данной трудной жизненной ситуации.

Данный вектор индивидуальной работы со случаем должен использовать не только российский, но и весь мировой арсенал помощи и поддержки, который выработала западная и восточная цивилизация.

## Клинический вектор социальной работы



**Вопрос 2:** Какие факторы клинической социальной работы в постковидный период активизированы новыми социально-историческими обстоятельствами?

Динамика развития индивидуальной работы с гражданами предпенсионного, пенсионного возраста, пожилых и престарелых имеет свою философию заботы, техники индивидуальной и групповой работы.

Особенность индивидуальной работы с данными группами клиентов имеет свою клиническую и терапевтическую особенность. Динамика развития индивидуальной работы со случаем разворачивается в контексте проблем не развития, а инволюции, когда одной из главных задач социальной геронтологической работы (клинической социально-медицинской работы-медико-социальной работы) является сохранение неутраченных биопсихосоциальных функций и содействие в поддержании качества жизни в процессе старения.

Сложность реализации данных технологий заключается в том, что происходит разрушение личностных структур в процессе поздней социализации индивида. Так, например, Я-профессиональное клиента, с выходом на пенсию не актуализируется в повседневной жизни, тем самым оно является своеобразным триггером, активизирующим психосоциальные процессы старения, «социальным атавизмом» в новых условиях жизнедеятельности, происходят и другие психосоциальные личностные трансформации.

В этом контексте становятся актуальными психосоциальные терапевтические индивидуальные и групповые технологии работы с клиентом, позволяющие формировать новую идентичность, адаптировать человека к возрастным целям и задачам, развивать позитивные установки на процессы старения, с обретением новых смыслов и стратегий деятельности.



В этом контексте актуализируются традиционные группы активного долголетия: группы общения, группы самопомощи, фитнес-группы, группы активизирующие познавательную активность и т.д.

Большая роль в групповой работе должна осуществляться в направлении социальной терапевтической практики, такими действенными инструментами могли бы стать профилактические группы физического старения, профилактические группы когнитивной поддержки, профилактические группы здорового образа жизни, группы саморегуляции и управления стрессом, группы личностного развития пожилого человека и т.д.

Ситуация с пандемией показала, что необходим комплекс мероприятий в области индивидуальной социальной работы, направленных на «перестройку» деятельности «серебряных университетов» с учетом проблем личной безопасности, среди них: создание курсов по личной и имущественной безопасности пожилых людей; работ по планированию и организации «умной квартиры» для пожилого человека, со средствами индивидуальной безопасности и оперативной помощи при различных экстремальных ситуациях, психосоциальных проблем и проблем здоровья; обучение пользованием профессиональными сайтами консультирования и поддержки в ситуациях кризиса, стресса, тревоги.

Особая тема – это работа с семьями пожилых людей, имеющих детей с инвалидностью, подготовка к самостоятельному проживанию, планирование работы со стрессами, работой в ситуации горя и утраты. Работа с пожилыми людьми, инвалидами детства, подготовка их к «активному индивидуальному» старению и т.д.

С возрастными изменениями актуализируются медико-социальные технологии, которые связаны с объективным ухудшением здоровья пожилого человека, активизации коморбидных заболеваний, что требует других технологий клинической работы. С одной стороны, индивидуальная социальная работа должна быть направлена на активную профилактику и поддержку пожилого человека, через различные типы офлайн/онлайн программы: технологии когнитивного обучения, технологии когнитивной реабилитации, технологии арт-терапии, социальные т-группы по управлению болью, межпоколенному общению, «аэробика разума» и т.д.

С другой стороны, необходимо развивать, особенно для больных с деменцией, маломобильных пожилых людей, специализированные технологии типа «группы Монтессори для взрослых с дневным пребыванием», и другие.

Особую роль должны приобретать технологии внедрения социальных роботов и помогающих платформ пожилым и престарелым людям с хроническими заболеваниями (экстренные вызовы, телемониторинг, консультирование, напоминание о приеме таблеток, работа с паническими атаками, и т.д.). Эти все те е-формы клинической социальной работы, которые требуют своего внедрения, особенно в условиях мегаполисов и городов миллионников.





### Вопрос 3: Какие проблемы актуальны сегодня для массового клиента?

Клиническая социально-психиатрическая работа, не только находит свое отражение в направлении «психиатрии войны и военных действий», приняты определять данное направление в дискурсах помощи в западной цивилизации, но также при работе с дементными пожилыми и престарелыми клиентами, численность которых увеличивается ежегодно в контексте роста сердечно-сосудистых заболеваний.

Необходимость в деконструкции практики индивидуальной и групповой работы вызвали «новые нормы» социального взаимодействия в обществе в период пандемии Ковид-19, с кумулятивными эффектами приобретенных дефицитов, с которыми еще придется сталкиваться социальным работникам в будущем.

Можно наблюдать, как социальные условия меняют представления о патологии общества и социальных неврозах, которые были описаны З. Фрейдом. Примечательно, что Э. Фромм отмечал, что внимание З. Фрейда было сфокусировано на конфликтную природу требований человеческой природы и общества. Причиной этого конфликта представлялось общество, которое «в целом может быть больным». «Социальный невроз» развивается благодаря тому, что цивилизация и культура противоречат потребностям человека, и на этой основе развивается коллективный невроз.

Ситуация с пандемией определила новые условия для формирования социальных неврозов, практически у всех возрастных групп. Пандемические обстоятельства «привносят» свою «долю деструктивного состояния» в симптоматику «общественного невроза», организуя все многообразие социальных групп в одну большую конгломерацию, которую можно рассматривать как пандемическое социально-виктимное сообщество.

Это пандемическое социально-виктимное сообщество, приобретая социальный невроз, имело различные модификации в зависимости от социальных, когортных, возрастных факторов, «мутируя», подобно новым штаммам COVID-19.

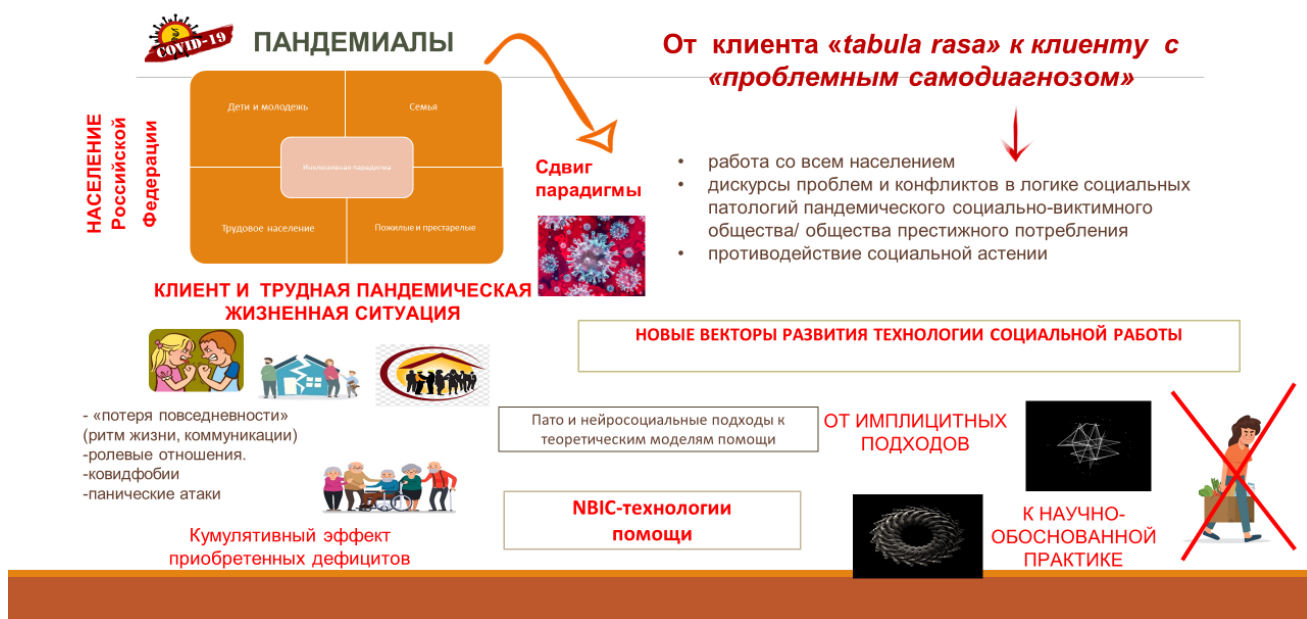
В частности, у одних социальных групп, пожилых и престарелых, почву для социального невроза образовывали доминирующие экзистенциальные проблемы жизни и смерти, которые усугублялись сопутствующими проблемами «естественной изоляции»,

осложнялись условиями, вызванными административными мерами «самоизоляции», что не способствовало сценариям «позитивного старения».

Другие социальные группы, например, активная часть населения, находящаяся на стадии профессионального социального функционирования, формирования Я-профессионального, сталкивалась с перманентными ситуациями ограниченной возможности или скорее невозможности реализовывать свои карьерные интенции в обстоятельствах повседневной «производственной неопределенности и изменчивости».

Подростки в ситуации самоизоляции были лишены общения как ведущего фактора социализации на данном этапе личностного развития. Природа социальных невротизов и агрессивного поведения лежала в основе эрзац-общения в среде подростков, которые активно использовали в условиях самоизоляции мессенджеры, и они уже не столько добавляют, сколько определяют дискурсы и направленность общения. Ограниченные WhatsApp-коммуникации не дают полный спектр эмоционального вербального общения, где интонации, невербальные коммуникации имели такое же значение, что и вербальные сообщения между коммуникаторами.

### Клинический вектор социальной работы



**Вопрос 4: Какие изменения в практику социальной работы внесла пандемия КОВИД-19?**

**Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Какие парадигмальные сдвиги в процессе помощи произошли после эпидемии КОВИД-19?
2. Какими новыми характеристиками «обладают» пандемиалы, новые клиенты помогающих профессий?

3. Какие «новые патологии» характерны для современного общества? Как изменился «общественный договор», какие новые стратегии реализуются в современной социальной политике?
4. Покажите как изменилась философия психосоциальной работы в контексте «новой практики»?
5. Какие стрессоры Ковид-19 осложняют социальное функционирование человека? Дайте характеристику данным стрессорам.
6. Сравните трудную жизненную ситуацию клиента и трудную пандемическую ситуацию клиента. В чем сходство, а в чем различие?
7. Раскройте особенности психологии трудной пандемической ситуации детей и подростков. Приведите примеры.
8. Дайте характеристику трудной пандемической ситуации семьи. Приведите примеры на типологиях семей, принятых в помогающих профессиях.
9. Какие технологии офлайн применяют в психосоциальной практике в России и за рубежом?
10. Какие технологии онлайн применяют в психосоциальной практике в России и за рубежом?

1. Учебная дисциплина – **«Клиническая психосоциальная работа с тяжелобольными и паллиативными клиентами»**

2. **Модуль 2 (Семестр 2)**

3. Тема лекционного занятия-

**Тема 2.1. Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной жизненной ситуации болезни**

4. Цель занятия: сформировать у слушателей целостное представление о трудной жизненной ситуации болезни, дать подходы к различным проблемам и их решению.

5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Психология трудной жизненной ситуации болезни.	Опрос, оценка знаний студентов
2	МКБ-10 о социальных аспектах патологии и социальном функционировании человека с когнитивными и функциональными ограничениями.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Трудная жизненная ситуация клиента, обусловленная хронической болью	Опрос, оценка знаний студентов
4	Психосоматические подходы к проблемам трудной жизненной ситуации человека в ситуации болезни.	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

Тема лекционного занятия.

**Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной жизненной ситуации болезни**

Болезнь Альцгеймера, как считают специалисты, представляет около 50-60% всех случаев больных с деменцией. По мнению исследователей Альцгеймеровской ассоциации США, если в начале XXI века болезнь развивалась у дементных больных каждые 77 секунд, то к

середине столетия она будет развиваться каждые 33 секунды. В соответствии с их расчетами в середине века больных с заболеванием Альцгеймера будет насчитываться в мире 115, 4 млн. человек.

Отечественные ученые *Белоусов Ю., Зырянов С.* и другие представили прогнозную динамику болезни Альцгеймера в Российской Федерации. С их точки зрения прогнозная динамика ведет к увеличению заболевания, особенно среди женщин. В таблице №1 показано развитие болезни Альцгеймера по годам и в ближайшей перспективе.

**Таблица 1.**

**Динамика болезни Альцгеймера в РФ 2010-2020**

Показатели	2010	2015	2020
Общее количество (тыс.)	1248,65	1214,33	1354,36
Мужчин	247,2	218,94	234,13
Женщин	1001,45	995,39	1120,23
Процентное соотношение м/ж	20/80 %	18/82 %	17/83 %

*Нейродинамические изменения клиентов при болезни Альцгеймера*

Нейродинамические изменения клиентов с болезнью Альцгеймера проходят семь основных этапов, каждый из которых характеризуется ухудшением состояния пожилого человека. На каждом этапе возникают свои социальные, психологические и риски жизнедеятельности у больных, которые требуют, как вмешательства профессионалов, так и родственников, которые ухаживают за пожилыми.

Американские ученые Б. Ризберга, А. Джаведа определили, что каждый этап связан друг с другом и характеризуются прогрессирующим функциональным ухудшением состояния клиента.

*На первом этапе* не существуют явных показателей функционального ухудшения состояния пожилого человека. Когнитивные процессы находятся в норме, функциональные возможности пожилого человека в различных ситуациях, в профессиональной деятельности, в социальном взаимодействии соответствуют нормативным показателям.

*Вторая стадия связана* с субъективным функциональным снижением жизнедеятельности пожилого человека, но объективные показатели отсутствуют. Наиболее распространенными функциональными жалобами являются:

- забывание имен,
- местоположение объектов,
- забывания нахождения отдельных предметов.

Однако существенных изменений как правило не замечается ни родными, ни в среде профессионалов. Как считают специалисты, жалобы на когнитивные нарушения могут возникать в ситуации депрессии в этот период.

*Третий этап* характеризуется умеренным когнитивным снижением. Появляются функциональные ограничения возможностей пожилого человека, он сталкивается с определенными трудностями в решение профессиональных задач, перемещением в новых пространствах.

На данном этапе может появиться легкая и умеренная тревога, как реакция на осознания фиксируемых нарушений. По наблюдениям специалистов, в отдельных случаях данные тревоги могут быть обусловлены микроинсультами или неврологическими расстройствами различной этиологии.

На данном этапе клиенты еще могут удовлетворительно выполнять свои повседневные задачи: осуществлять покупки, управлять финансами, оплачивать счета за коммунальные услуги, управлять автомобилем и т.д.

*Четвертый этап* намечается снижение социального функционирования по сравнению с прежним уровнем. Пожилой человек может столкнуться с трудностями в выполнении профессиональных и семейных обязанностей. Утрачивается способность самостоятельно перемещаться в пространстве, например, ездить на работу. Однако клиенту еще могут самостоятельно осуществлять выбор одежды, самостоятельно одеваться, осуществлять гигиенические процедуры, могут самостоятельно функционировать в обществе.

Нейродинамические изменения на этой стадии могут включать снижение интереса к личной и социальной деятельности, они сопровождаются эмоциональной отстраненностью. Другим фактором, который наблюдается в данный период является отрицание болезни и снижения функционального состояния, которое как свидетельствуют практики, выступает в качестве защитного механизма, от разрушительных последствий осознания слабоумия.

Специалисты отмечают на данной стадии возможны легкие депрессивные симптомы, но они еще пока не требуют специального лечения.

*Пятый этап* характеризуется формирующимся дефицитом в выполнении основных задач в повседневной жизни. К наиболее существенным факторам специалисты относят:

- невозможность самостоятельно управлять финансами, текущими делами, управлением автомобилем и т.д.,
- они не могут вспомнить основные события текущей жизни, не помнят свой домашний адрес, телефон, время года и т.д.,
- клиенты могут забывать имена окружающих, степень родства, но еще могут отличать знакомых и незнакомых людей в их окружении,
- клиент имеет затруднения в выборе одежды в соответствии с сезоном, погодой, может постоянно ходить в одной и той же одежде длительное время,
- возможное развитие специфических страхов и тревог по поводу купания,
- достаточно большой дефицит концентрации внимания, клиенты не могут осуществить обратный отсчет от 10 до единицы,
- происходит ухудшение речи,
- для клиентов характерно агрессивное поведение и насилие по отношению к окружающим.

Однако, по мнению специалистов, клиенты в состоянии на данном этапе при минимальном руководстве самостоятельно одевать одежду, выполнять необходимые

### *Лайфхак от Лайзы Дженовой*

*«Навеки Элис» (из опыта жизни людей с болезнью Альцгеймера)*

*Мои вчера исчезают, мои завтра неопределенны, так ради чего живу? Я живу ради каждого дня. Я живу в данный момент. В один из дней, которые придут на смену сегодняшнему, я забуду о том,*

*что стояла тут и произносила эту речь. Но то, что я забуду об этом завтра, не означает, что я не проживаю каждую секунду того, что происходит сегодня. Я забуду сегодняшний день, но это не означает, что этот день не имеет значения.*



гигиенические процедуры. При этом необходимо, чтобы клиент постоянно тренировал угасающие навыки.

*Шестая стадия характеризуется* существенным снижением функциональных возможностей клиента. Данный этап, по наблюдениям специалистов, продолжается около двух с половиной лет. Эта стадия характеризуется рядом под этапов, каждый из которых характеризуется более интенсивным снижением функциональных возможностей пожилого человека.

- первая группа проблем связана со сложностями выбора одежды, ее одеванием, (наизнанку, назад, несколько слоев, и т.д.), клиент может иметь трудности с застежкой - молнией, застегиванием одежды, завязкой шнурков и т.д.

- вторым под этапом становятся проблемы с купанием, возникают трудности в регулировании температуры воды для душа и ванны, правильно умываться, возникает страх перед купанием,

- третья группа проблем возникает с туалетом, первоначально пациент забывает смывать за собой унитаз, пользоваться туалетной бумагой, соблюдать гигиенические нормы,

- четвертая стадия развития проблем связана с недержанием мочи,

- пятая стадия – связана с недержанием кала, клиенты могут часто ходить в туалет даже и в том случае, если они не имеют потребности в дефекации.

На данной стадии затруднено передвижение пожилого человека, замедленная ходьба сочетается с трудностями ориентации в пространстве, клиенту сложно садиться на стул.

Помимо данных проблем возникают языковые проблемы, часто встречается заикание, употребление бессмысленных слов, которые вплетаются в речь пожилого человека.

Появляются специфические страхи – остаться одному, быть брошенным окружающими., на этом фоне появляется тревожность и проявление агрессии.

*Седьмая стадия.* На данном этапе происходит окончательная потеря речи и движения. Наблюдается снижение словарного запаса, речевых способностей, речь становится все более неразборчивая, она может сопровождаться криками. В конце концов, остается только одно слово: обычно “да”, “нет”. Важно понимать, что, хотя пациент больше не может говорить, способность к мышлению остается.

Движение клиентов подвержено регрессу, они все больше наклоняются вперед или вбок во время ходьбы, постепенно не могут без посторонней помощи самостоятельно передвигаться, а затем и сидеть.

На этой стадии клиенты теряют способность улыбаться, держать самостоятельно держать голову. Хотя, как считают специалисты, клиенты еще могут двигать глазами, но возможно не различают знакомых людей и объектов.

Данная стадия продолжается 3-4 года, после чего клиенту умирают, однако некоторые пожилые люди на этой стадии живут 7 лет и дольше.

### *Лайфхак от Лайзы Дженовой*

*«Навеки Элис» (из опыта жизни людей с болезнью Альцгеймера)*

*«Тот факт, что у нее болезнь Альцгеймера, еще не означает, что она больше не способна мыслить аналитически. Тот факт, что у нее болезнь Альцгеймера, еще не означает, что она не имеет права сидеть вместе с ними в этой комнате. Тот факт, что у нее болезнь Альцгеймера, еще не означает, что она не заслуживает того, чтобы ее*



### *Основная поведенческая и психологическая патологическая симптоматика при болезни Альцгеймера*

Когнитивные изменения при болезни Альцгеймера приводят к различным депрессивным синдромам.

Для депрессивного состояния характерно плаксивость, клиент не может найти причину своего состояния, для него характерны ответы типа «я не зная что со мной происходит», «я забыл причину». Плаксивость может быть симптомом более сложных проблем.

Тревоги могут возникать независимо, в этом контексте достаточно хорошо описан *синдром Годо*, тревога по поводу предстоящих событий. Как считают специалисты, этот синдром связан с нарушением памяти, а также неспособностью клиента продуктивно направлять свои мыслительные способности. Для него характерно многократное расспрашивание, уточнение предстоящих событий, частота запроса клиента, его настойчивость приводит родственников или опекунов до состояния агрессии на пожилого человека.

Другие тревоги клиентов могут быть связаны относительно своего здоровья, финансов, место жительства и т.д. Одной из фобий является «страх остаться одному», он может возникать даже в том случае, если кто-либо из родственников уходит в другое помещение.

На фоне депрессий и тревог может проявляться агрессия со стороны больного человека. Проявления словесной агрессии может быть направлена на родных и близких, даже в отсутствии причин их обуславливающих. Словесная агрессия может сопровождаться физической агрессией, клиент может неожиданно ударить окружающих.

Когнитивные изменения при болезни Альцгеймера приводят к тому, что появляются параноидальные и бредовые идеи, а также могут возникать определенные зрительные и слуховые галлюцинации.

### *Иллюзия "Люди крадут вещи"*

Для пожилых людей с болезнью Альцгеймера характерно забывание и нахождение вещей, предметов домашнего обихода. Поэтому они могут считать, что кто-то крадет их вещи, на этом фоне начинает развиваться бредовые идеи, связанные с тем что их кто-то слушает, а также они могут разговаривать с «незваными гостями».

## **Кейс**

*Николай Петрович, 86 лет, в очередной раз пожаловался на своего социального работника: «Она ворует у меня носки. А вчера отсыпала у меня полпачки стирального порошка. Я специально натянул веревочки в ванной – видите, она там лазила и их порвала?». Однако заведующий отделением, который пришел проверить жалобу Николая Петровича, никаких «порванных веревочек» не обнаружил. Как реагировать на подобные жалобы?*

### **Возможные варианты действий**

*Если заведующий имеет дело с бредовыми идеями больного, осложненными зрительными и иными иллюзиями и галлюцинациями, то не стоит пытаться переубедить больного. Так можно спровоцировать агрессию с его стороны. Но и соглашаться с ним опасно, ведь он может проявить агрессию к «воровке», например, ударить ее чем-нибудь и т.д. Лучше постараться «переключить» внимание больного на то, что ему интересно и вызывает у него позитивный эмоциональный отклик. В дальнейшем следует сообщить лечащему врачу Николая Петровича о его жалобах. Возможно, понадобится медикаментозная коррекция его поведения. К тому же, не стоит ожидать мгновенного эффекта от воздействия психотропных средств. Многие из них имеют отсроченное действие, не сразу удастся подобрать нужную дозировку, возможны побочные эффекты и т.д. Поэтому необходимо постараться убедить больного и его родственников, что результат лечения может проявиться не сразу и ни в коем случае нельзя прерывать лечения. Необходимо консультироваться со специалистом и соблюдать его рекомендации.*

### **Иллюзия "Неверность супруга"**

С развитием снижения когнитивных функций возникают убеждения, что супруг/супруга неверен/а. Эта иллюзия сопровождается скандалами, агрессией, оскорблениями. Параноидальные идеи осложняют жизнедеятельность окружающим, провоцируют напряженность в межличностном взаимодействии. Как отмечают исследователи, данный феномен распространяется не только на членов семьи, но и на людей, которые осуществляют уход.

Специфические бредовые идеи, характерны для клиентов с болезнью Альцгеймера проявляются в том, что они не соответствуют реальности. Так, например, клиенты могут отмечать присутствие другого человека в доме («фантомный другой»), что он еще продолжает профессиональную деятельность, что члены семьи находятся в прежних статусах (дочь ребенок, сын еще школьник, отец, мать еще живы и т.д.).

### **Зрительные и слуховые галлюцинации**

Зрительные галлюцинации, как отмечают специалисты не имеют четких классификаций и определений, можно говорить о тенденциях, например, больные видят умерших родственников дома, «незванных гостей», все эти видения сопровождаются повышенной тревожностью.

Пациенты с болезнью Альцгеймера при наличии или отсутствии зрительных галлюцинаций могут слышать умерших родственников, других людей, с которыми они вступают в разговор.

Снижение когнитивных способностей у клиентов с болезнью Альцгеймера не позволяет направлять свою энергию в социально продуктивную деятельность. При сохраненной двигательной активности, по наблюдению специалистов она остается до последних стадий болезни, энергия направляется на различные патологические психомоторные виды деятельности. Среди основных можно выделить:

- блуждание,
- когнитивную абулию,
- неуместные действия.

*Блуждание, ночное блуждание* – человек с болезнью Альцгеймера не может адекватно ориентироваться в пространстве, однако он имеет тягу к перемещению. Как считают специалисты таким образом, больные компенсируют свои тревоги и страхи.

*Когнитивная абулия или бесцельная деятельность* – больной человек выполняет повторяющиеся бесцельные виды деятельности: открывает кошелек, распаковывает одежду, закрывает и открывает ящики, может задавать непрерывно вопросы и т.д. Одним из наиболее тяжелых форм данного синдрома – измельчение предметов.

*Неуместные действия* – возникают главным образом в результате снижения когнитивных способностей, повышенной тревожности и подозрительности, а также физической энергии. Характерным является сокрытие предметов (выбрасывание одежды, помещение тарелок в духовку и т.д.). Попытки противодействовать данным действиям приводят к агрессии.

**Лайфхаки от психолога позитивного направления Роя Баумейстера о том, как реализовать стратегии «хорошей жизни»** *Намерение выразить свое подлинное "Я" и чувство сильной личной идентичности связаны со смыслом, но не со счастьем; если вы ищете смысл, попробуйте работать над своей практикой подлинности.*

### **Сопровождение пожилых людей с болезнью Альцгеймера на основе методов позитивной психологии**

В предыдущей главе мы рассматривали методы личностно-ориентированного подхода, который позволил переформатировать отношение у профессионалов к людям с деменцией. В этом разделе мы расширяем Ваши представления о методах и подходах личностно-ориентированного подхода к пожилым людям с деменцией и уточняем эти подходы применительно к работе с больными с болезнью Альцгеймера.

#### *Практико-ориентированные подходы позитивной психологии к проблемам деменции*

Позитивная психология свое начало, по мнению ученых, начинает оформляться в новом веке, когда в 2000 году выходит серия статей по обоснованию позитивного направления в психологии известных ученых Мартина Селигмана и Михали Чиксентмихайи.

Однако впервые как самостоятельное направление позитивная психология была декларирована М. Селгиманом при избрании его президентом Американской психологической ассоциации в 1998 году. До обоснования «позитивных идей в психологии» М. Селигман был известен как автор теории «выученной беспомощности», объясняющей как

происходит формирование этого процесса при потере контроля над обстоятельствами, связав его с депрессивными состояниями человека на разных стадиях жизни.

Среди многочисленных описаний позитивной психологии можно остановиться на двух ее особенностях, отличающей ее от других психологических теорий. Позитивная психология свое внимание обращает на роль и влияние позитивных событий в жизни человека, осмысляя положительные, сильные стороны, которые помогают достигать благополучия. Позитивная психология обосновывает свои положения исходя из научных методов исследования, построенных на доказательствах.

Классик позитивной психологии К. Петерсон писал в начале века, что данное направление «не следует путать с непроверенной самопомощью, безногим утверждением или светской религией...»

Позитивная психология изучает позитивные события и влияние их на жизнь человека, по таким направлениям как:

- положительные переживания (счастье, радость, вдохновение, любовь),
- позитивные состояния и черты характера (благодарность, устойчивость, сострадание и т.д.)
- позитивные институты (применение позитивных принципов в рамках организаций и учреждений)

М. Селигман обосновал психологическую модель благополучия, которая нашла свое применение в различных сферах, в том числе и по работе с пожилыми людьми с деменцией.

Психолог на основе исследований определил пять граней благополучия, которого может достигнуть человек, если они у него будут активизированы. В основе предложенной модели находятся следующие феномены: позитивные эмоции, вовлеченность в деятельность, позитивные отношения, смысл, достижения, соответственно на английском языке: positive emotions, engagement, positive relationships, meaning, accomplishment/achievement, по аббревиатуре первых букв, этот подход называют еще моделью PERMA. Как считал М. Селигман эти компоненты являются составляющими благополучной жизни человека. Давайте остановимся на их краткой характеристике.

*Положительные эмоции* сами по себе еще не дают оснований для благополучной жизни, однако переживания в повседневности, когда человек в состоянии видеть свое настоящее, прошлое и будущее с позитивной точки зрения, дают положительные эмоции в настоящий момент, являются одним из залогов благополучия.

*Вовлеченность в деятельность (поток).* Чувство вовлеченности заставляет человека, когда ему нравится что-либо, погрузиться полностью в этот процесс, забыв о времени, месте, а в отдельные моменты человек может забывать о базовых потребностях. Благополучие не возможно, с точки зрения М. Селигмана, если по настоящему он чем-то не занят, когда занятие является не становится образом его жизни.

**Лайфхаки от психолога позитивного направления Роя Баумейстера о том, как реализовать стратегии «хорошей жизни»**

*“Дающие ”испытывают больше смысла, в то время как” берущие” испытывают больше счастья; если вы обнаружите, что вам не хватает смысла, попробуйте дать другим, но если вам не хватает счастья, попробуйте принять щедрость других, чтобы дать себе толчок.*

*Позитивные отношения.* Люди как социальные существа не могут друг с другом не взаимодействовать. В этой связи благополучие человека невозможно без значимых отношений, которые способствуют удовлетворенности от общения, деятельности, семейных отношений. Изоляция человека приводит к разрыву связей, вызывает чувство подавленности, одиночества, неудовлетворенностью жизнью.

*Смысл.* Смыслы имеют большое значение для достижения цели, индивидуальной реализации жизненного сценария человека, смыслы стимулируют его жизнедеятельность, их отсутствие, могут вводить в депрессию. Как считал ученый, смыслы, не имеют замены и являются системообразующими элементами благополучия человека.

*Достижения.* Являются необходимым условием благополучия. Они формируют позитивные чувства, повышают самооценку человека, дают импульс для развития и самосовершенствования, что ведет к благополучию.

Такой подход к благополучию, где сочетались социальные факторы, а также внутренние ресурсы человека и его возможности, дали импульс для эмпирических и научных подходов к осмыслению благополучия человека в том числе и людей с деменцией.

#### *Позитивная психология и люди с деменцией*

Ключевой вопрос по отношению к пожилым людям вообще и пожилым людям с деменцией в частности заключался в том, чтобы ответить на вопрос: «Как возможно достичь успешного старения?» . Позитивная психология осмысляет это вопрос на основе

сложившихся подходов, где поддержание физического здоровья уделяется особое внимание, но внося свои представления, что существуют субъективные показатели здоровья, которые не менее важны для человека и они связываются с ощущениями об удовлетворенностью жизнью на том или ином этапе развития человека.

Позитивная психология рассматривает подходы к жизни с деменцией, на основе дестигматизации, разрушении негативных представлений, осмысляя возможности реконструкции социальных смыслов, характерных для общества, вместе с изменением видения жизни самого человека с деменцией, от подхода «жить с деменцией» к подходу «жить хорошо» с деменцией.

В этой связи можно остановиться на двух концепциях позитивной психологии: *модели морального статуса и модели позитивного функционирования*, специалисты которые придерживаются этих представлений, на практике реализуют обозначенные подходы.

*В основе первого подхода*, автор Китвуд, лежат представления о сохранении индивидуальной идентичности в условиях когнитивных изменений. Благополучие человека достигается при внимание к индивидуальным переживаниям человека, сильным сторонам его личности и качеству взаимоотношений.

#### **Лайфхаки от психолога позитивного направления Роя Баумейстера о том, как реализовать стратегии «хорошей жизни»**

*Беспокойство, стресс и тревога с большей вероятностью будут ощущаться теми, чья жизнь наполнена высоким содержанием смысла и низким уровнем счастья; это указывает на то, что вы не должны слишком сильно переживать негативные эмоции, если у вас есть сильное чувство смысла— небольшая отрицательная эмоция действительно может быть хорошей вещью!*

Поддержание позитивного благополучия основано на идеи сохранения индивидуальности, которая не должна зависеть от умственной и физической сохранности человека.

Психологи считают, что благополучие при деменции возможно в тех случаях, когда подкрепляется и сохраняется четыре базовых состояния человека:

- чувство личной ценности
- чувство личной свободы,
- чувство полезности
- принятие другими.

При этом важно чтобы потребности в психологической безопасности по прежнему удовлетворялись, а социальная среда вокруг дементного человека поддерживала его эмоциональное благополучие и качество жизни.

*Концепция позитивного функционирования* Раска и Уотерса стоит на позиции множественности путей достижения благополучия. При этом авторы исходят из того, что если сохраняется ресурсы и оказывается поддержка в одной области функционирования человека с деменцией, то положительное влияние оказывается и на другие области.

Так при поддержке положительных эмоций и отношений, оказывается позитивное влияние на такие функции как «понимание и совладение». Человек с деменцией может испытывать негативные состояния и эмоции, но если они уравновешиваются позитивными на ежедневной основе, то есть большая вероятность достижения индивидуального благосостояния.

Позитивная психология рассматривает возможность достижения людей с деменцией потенциала «жить хорошей жизнью» на основе поддержки личностных индивидуальных факторов, организованной терапевтической среды, актуализации психологических качеств на основе активизации их методами и техниками позитивной психологии. Эти подходы, показаны в представленной таблице.

Таблица 2.

**Модель PERMA применительно к людям с деменцией**

ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ФАКТОРЫ	КОНСТРУКТЫ ПОЗИТИВНОЙ ПСИХОЛОГИИ	ПОТЕНЦИАЛ ДЛЯ ХОРОШЕЙ ЖИЗНИ
Личность и индивидуальность	Самоэффективность; сострадание к себе; личностный рост в невзгодах; трансцендентность	Люди, живущие с деменцией, могут сохранять позитивную самооценку, чувствуя себя ценными в своих отношениях и сообществах, а также в обществе. Люди могут чувствовать, что контролируют лично важные результаты и сохраняют или наращивают способность к самосостраданию, принимая диагноз деменции. Люди могут переживать личностный рост, находя новые смыслы в своем опыте и / или продолжая позитивно стареть.



		Социальная среда должна поддерживать людей, чтобы сохранить их чувство цели и смысла, а также способствовать самосотраданию и личностному росту
Сохранение свободы действий и автономии	Надежда, самоопределение (уравновешивание потребностей в автономии, компетентности и родстве); личностные сильные стороны-смелость и решительность; оптимизм.	Люди могут сохранять ощущение самих себя как авторов своих собственных решений и действий. Люди могут испытывать надежду и оптимизм в отношении удовлетворения своих собственных потребностей и жизни своих близких. Социальная среда должна поддерживать и удовлетворять потребности в автономии и компетентности, сохраняя при этом эффективную поддержку и взаимосвязь. Позитивная поддержка должна способствовать развитию способности к мужеству и решимости
Социальное доверие; инклюзивность, принадлежность и взаимность	Любовь; надежная привязанность; благодарность; альтруизм; прощение	Люди могут сохранять способность дарить и получать любовь и доброту, выражать благодарность и прощение. Социальная среда должна способствовать инклюзивности таким образом, чтобы она обеспечивала эти переживания и состояния – подчеркивая принадлежность, а также предоставляя возможности для взаимности.
Сохранение цели и рода занятий	Поток; творчество; временная перспектива; Надежда	Люди могут заниматься целенаправленной и творческой деятельностью, которая несет в себе личностный смысл и чувство компетентности здесь и сейчас.

		Деятельность должна нести в себе потенциал для оптимального опыта через поток-баланс между воспринимаемыми навыками и воспринимаемым вызовом, который приводит к поглощению в деятельности. Социальная среда должна обеспечивать и поддерживать деятельность, которая позволяет этим переживаниям происходить
Эмоциональный опыт и самовыражение	Положительные эмоции; юмор; творчество; игривость; позитивные воспоминания и обзор жизни	Люди могут регулярно испытывать удовольствие, радость, безмятежность, смех, юмор, любопытство, интерес и трепет. Социальная среда должна признавать эти состояния значимыми и обеспечивать их полное выражение.

### *Позитивный Health-коучинг при синдромах болезни Альцгеймера*

Позитивный хелт-коучинг, коучинг позитивных «здоровых отношений», направлен на заботу о человеке с деменцией при различных синдромах. Социальный работник должен придерживаться следующих основных принципов работы с целью достижения заботы о пожилom человеке, позитивном влиянии на его жизнь. Основные принципы:

- увеличьте переживание клиентом положительных эмоций;
- помогите клиентам выявлять и развивать свои сильные стороны и уникальные таланты;
- повышайте способности клиента к целеполаганию и достижению целей;
- создайте чувство надежды в перспективе клиента;
- развивайте у клиента чувство счастья и благополучия;
- воспитывайте в клиенте чувство благодарности;
- помогайте клиенту строить и поддерживать здоровые, позитивные отношения с другими людьми;
- поощряйте клиента поддерживать оптимистичный прогноз;
- помогайте клиенту научиться наслаждаться каждым позитивным моментом своей жизни.

### *Health-коучинг при «синдроме заката»*

Данный синдром проявляется у людей с болезнью Альцгеймера, он выражается в проявлении тревожности либо ранним вечером, либо в конце дня. Однако, как показывает клиническая практика некоторые пациенты имеют данные симптомы в течении всего дня.

Создание терапевтической среды, на основе эмпатии и доброжелательных отношений всех участников взаимодействия, создают позитивные установки на развитие событий.

- Необходимо обеспечить большую активность потребителей услуг в начале дня, что позволит расходовать энергию, снижая стресс.

- Поощряйте дневной сон, который способствует уменьшению усталости и тревожности, регулярно оценивайте болевые синдромы,
- Полезно организовывать прослушивание классической музыки, что позволяет отключать тревожные шумы и успокаивает человека.
- Уменьшая активность, необходимо избегать отвлекающие факторы, не поощрять вечерние прогулки и встречи, вечером отключите телевизор и радио.

**Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Какие парадигмальные сдвиги в процессе помощи произошли после эпидемии КОВИД-19?
2. Какими новыми характеристиками «обладают» пандемии, новые клиенты помогающих профессий?
3. Какие «новые патологии» характерны для современного общества? Как изменился «общественный договор», какие новые стратегии реализуются в современной социальной политике?
4. Покажите как изменилась философия психосоциальной работы в контексте «новой практики»?
5. Какие стрессоры Ковид-19 осложняют социальное функционирование человека? Дайте характеристику данным стрессорам.
6. Сравните трудную жизненную ситуацию клиента и трудную пандемическую ситуацию клиента. В чем сходство, а в чем различие?
7. Раскройте особенности психологии трудной пандемической ситуации детей и подростков. Приведите примеры.
8. Дайте характеристику трудной пандемической ситуации семьи. Приведите примеры на типологиях семей, принятых в помогающих профессиях.
9. Какие технологии офлайн применяют в психосоциальной практике в России и за рубежом?
10. Какие технологии онлайн применяют в психосоциальной практике в России и за рубежом?

1. Учебная дисциплина – «**Клиническая психосоциальная работа с тяжелобольными и паллиативными клиентами**»

2. **Модуль 2 (Семестр 2)**

3. Тема лекционного занятия-

**Тема 2.2. Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной жизненной ситуации горя и утраты**

4. Цель занятия. Дать общую картину работы со случаем с клиентами, находящимися в терминальной ситуации, сформировать необходимые компетенции при работе с моделями помощи семье в ситуации горя и утраты.

5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Биопсихосоциальные подходы к феноменологии смерти.	Опрос, оценка знаний студентов
2	Биологические аспекты горя и утраты связаны «с синдромом разбитого сердца», кардиомиопатия Такоцубо.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Физиологические аспекты горя и утраты. Психология ритуального поведения	Опрос, оценка знаний студентов
4	Психологические аспекты горя и утраты:	Опрос, оценка знаний

б. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

Содержание лекции.

### ***Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной жизненной ситуации горя и утраты.***

#### ***Классические теории горя и утраты***

##### ***Психоаналитические теории горя и утраты***

Классические теории горя начинают оформляться с осмыслением процессов скорби утраты в *психоаналитической практике* помощи больным.

Одним из первых, кто стал осмыслять эти явления в начале XX века становится **З. Фрейд**. Работы по данной проблеме, как считает американский исследователь **Дж. Хагман**, были немногочисленные, и центрально явилась статья в 1915 году «Траур и меланхолия», именно в ней была очерчена первая модель горя и утраты, которая получит дальнейшее развитие у последователей концепций психоанализа.

Горе и скорбь **З. Фрейд** рассматривает как реакцию на потерю близкого человека, при этом эти реакции не являются патологическими, даже не смотря на то, что имеют место быть психотические мысли, чувство и поведение. Интрапсихические функции данного процесса направлены на постепенное избавление от либидо (декатексис) воспоминаний о потерянном человеке. Болезненное состояние, которое переживает скорбящий, позволяет ему восстановить утраченное душевное равновесие, траур позволяет, после его завершения восстановить функционирование, любовь к потерянному объекту восстанавливается.

Логика восстановления связана с перенесением энергии (либидо) от объекта, который умер, на окружающих. Накапливающаяся энергия в теле у скорбящего приводит к эмоциональной боли, что требует ее выхода. Разряд (рекатексис) осуществляется в результате перенаправленности энергии из памяти скорбящего на окружающих, что позволяет устранить причину боли и возобновить связь с миром.

По временным параметрам этот процесс продолжается в течении года, как считают исследователи, данный срок возможно был установлен **З. Фрейдом** исходя из еврейских традиций траура, несмотря на то, что он достаточно скептически относился к религии.

Последователи психоаналитических подходов к процессам горя и утраты расширили представления своего основоположника. Так **К. Абрахам**, развивает идею **З. Фрейда** об идентификации между объектами. Он считал, что осиротевший человек теряя субъекта идентификации, включает в структуру своего Эго элементы внешнего мира, перенося на них эмоциональные переживания, что будет являться защитным механизмом, позволяющим найти новые объекты идентификации, способные помочь преодолеть горе и утрату.

**Х. Дейч** в своих работах останавливается на эмоциональном компоненте траура. Эмоциональное проявление в процессе горя и утраты является естественной реакцией на потерю родных и близких. Однако «отсутствие горя», отсутствие выраженных аффектов горя, с точки зрения исследователя, является проявлением психопатологического траура. Это связано с тем, что либидозная энергия сохраняется, болезненный эффект в этой связи остается до тех пор пока эмоциональный траур не завершится. **Х. Дейч** вводит понятие «патологический траур», который необходимо учитывать в практической работе, его преодолевают с помощью дополнительного стресса.

Среди характеристик, предложенных *Дж. Хагман* психоаналитической модели горя и утраты, можно выделить основные:

- модель траура – внутриспсихический процесс, имеющий специфическую динамику развития,
- суть траура – восстановление психического равновесия, возвращение к до предморбидному состоянию,
- траур- это интрапсихический процесс, и менее всего социальный,
- аффект горя – спонтанная реакция, идущая «изнутри человека», подавление горя приводит к патологическим состояниям,
- траур имеет стандартизированные характеристики и проявления, он имеет стандартизированные характеристики,
- скорбь имеет болезненные проявления, боль – свидетельствует об успешном трауре,
- задача траура- достижение отрешенности (декатексиса), отказа от привязанности к умершему человеку, продолжающая привязанность к умершему рассматривается как патология.

### *Психо-соматические концепции горя и утраты*

Условно к психо-соматическим концепциям горя и утраты можно отнести подходы *Э. Линдемманна* немецко-американского психиатра. Осмысляя случаи смерти, исследователь постарался выйти за пределы понимания процесса «декатексиса-рекатексиса», предложенных психоаналитической школой.

В основе феноменологии процесса горя и утраты лежали, с точки зрения *Э. Линдемманна* следующие явления:

- горе- это синдром с психологической и соматической симптоматикой,
- синдром имеет различное время и формы проявления,
- возможны искаженные формы проявления симптома,
- искаженные формы горя возможно трансформировать в нормальные реакции.

Признавая *нормальную и болезненную симптоматику горя*, исследователь определял их основные характеристики.

*Симптоматика нормального горя* – характеризуются *соматическими проявлениями*, среди которых он выделил: спазмы в горле, приступы удушья, потребность вздохнуть, потеря мышечной силы и другие симптомы.

Среди *психологических факторов* отмечается: изменение сознания, возникновения чувства вины, раздражительность по отношению к окружающим, невозможность организовывать деятельность, поглощенность образами умершего может локализоваться в их действиях и поступках.

*Болезненная симптоматика горя* исследователь связывает со следующими реакциями: отсрочкой реакций, искаженными реакциями, которые могут включать в себя появление симптомов заболеваний умершего, психосоматические заболевания, такие как язвенные колиты, ревматические артриты, астма и другие заболевания, возможна агрессия на круг определенных лиц.

*Э. Линдемманн* отмечал в своей практике такие формы болезненно горя, которые напоминали формы шизофрении. Бессонница, напряжение, возбуждение с жесткими попытками самообвинения и потребностями в наказании, могла приводить к различным формам ажитированной депрессии, когда эпизоды мании и депрессии происходят одновременно.

Как считал исследователь, ход нормального процесса горя должен быть подчинен следующим задачам:

- освобождение от рабства умершего,
- приспособление к окружающей среде, в которой погибший отсутствует,
- формулирование новых отношений.

Временные рамки протекания нормального процесса горя, ученым устанавливались сроком от 4 до 6 недель, превышение этих сроков понималось как патологическое проявления горя. Рамки установленные Э. Линдемманом до настоящего времени считаются дискуссионными.

### *Концепция горя, построенная на решении задач*

Данная концепция была предложена Дж. Вильямом Ворденем в начале XXI века. Ученый предложил ряд задач, которые необходимо разрешить в ситуации горя и утраты, среди них он выделил:

- признать реальность потери,
- пережить боль и утрату,
- приспособиться к миру без умершего,
- найти прочную связь с умершим, приступая к новой жизни.

Данные задачи профессионал решает совместно со скорбящим, продвижение в ситуации возможно через работу с их горем.

### *Сплоченный и стандартизированный подход к уходу в конце жизни*

Пациенты, которым требуется паллиативная и/или хосписная помощь, могут испытывать серьезные проблемы, включая депрессию, гнев и тревогу; сильная физическая боль или дискомфорт; финансовое напряжение; социальная изоляция; и семейные конфликты. Эта фаза жизни часто несет дополнительный эмоциональный вес горя и тяжелой утраты и часто включает в себя управление болью.

По этим причинам участие паллиативных/хосписных социальных работников имеет решающее значение для руководства пациентами и их семьями в преодолении многочисленных проблем и ловушек, а также для выявления возможностей помочь им в трудном процессе планирования конца жизни; управлять психическими, эмоциональными, семейными и денежными стрессорами изнурительного физического заболевания; понимать планы лечения пациентов и озвучивать их потребности; преодолевать кризисные ситуации; и подключиться к другим службам поддержки в этом районе.

Эти специально обученные специалисты защищают интересы пациентов и их семей и обладают глубокими знаниями о доступных ресурсах, независимо от того, предоставляются ли паллиативные/хосписные услуги в условиях больницы или дома.

Паллиативная/хосписная социальная работа имеет решающее значение для чествования пациентов с серьезными заболеваниями и подготовки их к тому, что будет дальше. Поскольку их роль может быть всеобъемлющей, практикующие врачи должны иметь сильные эмоциональные границы, чтобы помочь пациентам определить свои цели лечения и достичь их реалистичным образом. Это включает в себя помощь им в том, что может быть сложным процессом.

Паллиативные/хосписные социальные работники должны быть гибкими, потому что каждая ситуация уникальна; Они должны быстро приспосабливаться к каждой новой среде. Они играют ключевую роль в обеспечении понимания и подготовке других членов междисциплинарной команды медицинских работников. Они также являются руководствами по расширенному планированию ухода.

Поскольку паллиативная / хосписная социальная работа проводится в напряженное время жизни для всех участников, она может быть сложной задачей, но награды включают в себя возможность установить глубокую связь с людьми, отпраздновать их жизненные истории и оказать значительное положительное влияние на пациентов и их семьи.

### *Различия между хосписом и паллиативной помощью*

Целью ухода в конце жизни является улучшение физического, психосоциального и духовного качества жизни людей, живущих с серьезным заболеванием, и их семей.



Паллиативная помощь предназначена для предотвращения или облегчения боли, физической, психосоциальной или духовной, а также для облегчения любых симптомов болезни. Он может быть предоставлен в любой момент во время болезни и использоваться вместе с лечебной помощью.

Напротив, хоспис — это форма паллиативной помощи, которая поддерживает и обеспечивает физический комфорт в конце жизни, как правило, когда ожидаемая продолжительность жизни составляет шесть месяцев или меньше.

В то время как некоторые люди могут использовать паллиативную помощь и впоследствии записаться в хоспис, другие начинают хоспис без предварительного использования паллиативной помощи или могут выбрать паллиативную помощь в конце жизни вместо хосписа.

### ***Характер, знания, навыки в паллиативной помощи***

Паллиативные/хосписные социальные работники используют биопсихосоциальный подход, сосредотачиваясь на целях и потребностях пациентов и лиц, осуществляющих уход за членами семьи, предоставляя ключевые услуги, в том числе следующие:

- консультирование и психотерапия для отдельных лиц, пар и семей, включая оценку риска самоубийства;
- психосоциальное просвещение о навыках преодоления трудностей, философии хосписа и паллиативной помощи, а также о нефармакологических стратегиях управления симптомами;
- оказание услуг другим поставщикам услуг и организациям;
- семинары по просвещению общин;
- планирование выписки, координация ухода и помощь клиентам в навигации по системам;
- содействие заблаговременному планированию ухода и поддержке лиц, осуществляющих уход;
- кризисное вмешательство;
- посредничество в конфликтах;
- консультации по юридическим вопросам, включая финансы, медицинские льготы и статус ветерана;
- участие в междисциплинарных командных встречах, планировании ухода и консультациях по этике;
- защита интересов пациента и его семьи; и
- решение вопросов безопасности, связанных с окружающей средой, и опасений по поводу возможных злоупотреблений и пренебрежения.

### ***Повседневная паллиативная/хосписная социальная работа***

Основные обязанности паллиативных/хосписных социальных работников включают проведение психосоциальных оценок, координацию ухода, предоставление консультаций и психотерапии, вмешательство в кризисные ситуации клиентов, а также информирование пациентов и их семей об их плане лечения и доступных ресурсах и системах поддержки.

Паллиативные /хосписные социальные работники проводят психосоциальную оценку пациентов и их семей для определения их психологических, эмоциональных, духовных и социальных потребностей.

Такая информация жизненно важна для всей команды по уходу, чтобы ее члены могли разработать эффективный и сострадательный план ухода. Эти оценки собирают важную информацию о пациенте, в том числе следующую:

- прошлое и настоящее состояние здоровья;
- предыдущие и текущие планы лечения и медицинские бригады, включая нынешних врачей, специалистов и медсестер первичной медико-санитарной помощи;

- данные о психическом и эмоциональном здоровье, включая прошлые и настоящие психологические, эмоциональные и поведенческие состояния, влияющие на их физическое здоровье; и
- социальные, культурные, финансовые и семейные соображения, включая социально-экономическую борьбу, семейные конфликты, а также взаимодействие и/или разъединение с друзьями и обществом.

После завершения оценки социальные работники пишут рекомендации о видах психологической и социальной поддержки, которые могут понадобиться пациентам и их семьям. Они также используют эту информацию для проведения оценок риска — специализированных оценок, которые определяют вероятность того, что пациент столкнется с серьезным негативным исходом.

#### *Координация*

Одной из наиболее важных услуг, которые предоставляют паллиативные/хосписные социальные работники, является координация ухода за пациентами в сотрудничестве с командой медицинских и социальных работников.

Координация ухода - это оказание эффективной медицинской, психологической и/или социальной помощи посредством организации поставщиков первичной и вторичной медико-санитарной помощи. Обладая знаниями о системах ухода, паллиативные/хосписные социальные работники служат важными точками контакта между различными поставщиками медицинских услуг, пациентами и лечащей командой.

Паллиативные/хосписные социальные работники также играют важную роль в процессе приема и выписки пациентов. Во время приема они собирают важные данные от пациентов после их зачисления в программу ухода с помощью психосоциальной оценки, помогают ознакомить пациентов и их семьи с условиями ухода и сообщают лечащей команде о текущих потребностях пациентов.

#### *Консультирование и психотерапия*

Паллиативные/хосписные социальные работники оказывают эмоциональную поддержку, консультирование и психотерапию пациентам и членам их семей, которые испытывают психологические и эмоциональные проблемы во время болезни.

Они могут использовать комбинацию методов клинической социальной работы, чтобы помочь пациентам оценивать и управлять своими мыслями и эмоциями, а также преодолевать поведенческие проблемы. Типы модальностей включают осознанность для снижения стресса, когнитивно-поведенческую терапию, диалектическую поведенческую терапию, поддерживающую психотерапию, терапию экспрессивных искусств и нарративную терапию.

Консультирование и ведение пациентов являются основными формами вмешательства, наряду с обзором жизни и поддержкой горя.

#### *Нарративная терапия*

Нарративная терапия - это распространенный практический навык для паллиативных / хосписных социальных работников, который может быть полезен для тех, кто скорбит. Он может оказать психосоциальную поддержку семьям и помочь пациентам пересмотреть свои жизненные истории, чтобы получить представление и понимание.

Нарративный терапевт верит в важность интеграции историй пациентов, чтобы они могли лучше рассматривать себя и свои ситуации в более широком смысле.

Многим людям необходимо рассказывать истории о своем опыте, чтобы интегрировать и исследовать темы, прийти к новым идеям и лучше понять пути, которые они выбрали.

Паллиативные /хосписные социальные работники оказывают экстренную психологическую поддержку, когда пациенты и их близкие переживают психические, эмоциональные, социальные или семейные кризисы.

Кризисы обычно определяются как события, которые вызывают страдания, выходящие за рамки способности людей справиться с ними в ближайшей перспективе. Они варьируются и

могут включать неожиданное развитие определенного состояния, сложные семейные конфликты, физическое насилие, пренебрежение или словесные оскорбления, которые приводят к травме или суицидальным мыслям.

Во время кризиса социальные работники оказывают немедленную психологическую поддержку и консультации, а также выполняют услуги по координации ухода, общаясь с остальной частью лечебной бригады, чтобы они могли эффективно сотрудничать для разрешения дистресса пациентов.

### ***Обучение пациентов и ресурсы***

Паллиативные/хосписные социальные работники помогают пациентам и их семьям понять свои планы лечения. Они также обучают тех, кто никогда не сталкивался со смертью и кому было бы полезно узнать больше о проблемах конца жизни. Социальные работники проводят этих людей через процесс принятия решений с помощью медсестер и/или врачей. Они также помогают пациентам и их семьям узнать о соответствующих ресурсах и получить к ним доступ. Например, они могут помочь убедиться, что пациенты Medicare или Medicaid подают заявки на столь необходимые льготы. Социальные работники также помогают им связаться с местными ресурсами, такими как группы поддержки конкретных болезней и горя, консультационные службы на безвозмездной основе и религиозные общины.

Они также играют ключевую роль в навигации по планам выписки, чтобы пациенты и их семьи получали постоянную поддержку.

### ***Преимущества и проблемы Хоспис***

В то же время интимное взаимодействие, которое паллиативные/хосписные социальные работники испытывают с пациентами и их семьями, может быть полезным. Это дает возможность установить связи с нуждающимися людьми и оказать значительное влияние на их психологическое и эмоциональное благополучие, когда они сталкиваются с некоторыми из самых сложных или болезненных моментов своей жизни. Более того, участие в жизненных историях людей может быть значимым и полезным. Многие социальные работники, работающие с паллиативной помощью и семьями хосписов, считают, что утешение и советы, которые они приносят, приносят глубокое удовлетворение.

Еще один аспект работы, который социальные работники находят приятным, - это возможность помочь уязвимым пациентам и их семьям найти ресурсы, которые они иначе не смогли бы найти самостоятельно. Социальные работники могут высказывать опасения по поводу тех, кто не может быть их собственным защитником.

Паллиативные/хосписные социальные работники играют множество ролей в течение одного дня, меняя свой подход в зависимости от насущных потребностей каждого пациента и его семьи. Некоторым может понадобиться помощь в решении проблем с уходом или жизненными ситуациями, в то время как другим нужна помощь во всем, от госпитализации в хоспис и консультирования по вопросам горя. На каждом этапе процесса социальные работники готовы помочь.

#### **Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте особенности институционализации познания ситуации горя и утраты.
2. Как ранние медицинские подходы определяли сущность ситуации горя и утраты?
3. В чем особенность психологических подходов к ситуации горя и утраты?
4. В чем особенность социологических подходов к ситуации горя и утраты?
5. Как процессы горя и утраты осмысляются с позиций психофизиологии?
6. Как диагностические подходы классифицируют степень психологической напряженности человека в ситуации горя и утраты?
7. В чем особенность психологии ритуального поведения?

8. Какие техники применяются в работе с паллиативными клиентами?
9. Раскройте особенности коммуникативных техник работы с паллиативными клиентами.
10. Какие терапевтические модели помощи Вы знаете применительно к паллиативным случаям?

**Приложение № 2 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Конспекты практических (семинарских) занятий по дисциплине (модулю)**

**КОНСПЕКТЫ ПРАКТИЧЕСКИХ (СЕМИНАРСКИХ) ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1. Учебная дисциплина – **Клиническая психосоциальная работа с тяжелобольными и паллиативными клиентами**
2. Раздел **Модуль1.**
3. Тема лекционного занятия-  
**Тема 1.1. Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной постковидной жизненной ситуации**
4. Цель занятия. Сформировать у слушателей всесторонний подход к пониманию особенностей работы с клиентами в условиях пандемических ограничений, на основе личностных и средовых трансформаций.
5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Парадигмальные изменения в направлении моделей помощи и поддержки в постковидной ситуации. Сдвиг парадигмы от «инклюзивных стратегий помощи» к «глобальной калиннике».	Опрос, оценка знаний студентов
2	Формирование новых средовых условий социального функционирования человека.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Оформление «нового общественного договора», «новых патологий», «новых норм социального функционирования клиента» в логике «повседневной неопределенности».	Опрос, оценка знаний студентов
4	Оформление «нового общественного договора», «новых патологий», «новых норм социального функционирования клиента» в логике «повседневной неопределенности».	Опрос, оценка знаний студентов
5	Клиенты как «пандемиалы» - новое социально-психологическое состояние общественных групп и человека в условиях пандемии	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

## **Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Какие парадигмальные сдвиги в процессе помощи произошли после эпидемии КОВИД-19?
2. Какими новыми характеристиками «обладают» пандемиалы, новые клиенты помогающих профессий?
3. Какие «новые патологии» характерны для современного общества? Как изменился «общественный договор», какие новые стратегии реализуются в современной социальной политике?
4. Покажите как изменилась философия психосоциальной работы в контексте «новой практики»?
5. Какие стрессоры Ковид-19 осложняют социальное функционирование человека? Дайте характеристику данным стрессорам.
6. Сравните трудную жизненную ситуацию клиента и трудную пандемическую ситуацию клиента. В чем сходство, а в чем различие?
7. Раскройте особенности психологии трудной пандемической ситуации детей и подростков. Приведите примеры.
8. Дайте характеристику трудной пандемической ситуации семьи. Приведите примеры на типологиях семей, принятых в помогающих профессиях.
9. Какие технологии офлайн применяют в психосоциальной практике в России и за рубежом?
10. Какие технологии онлайн применяют в психосоциальной практике в России и за рубежом?

## **ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ МОДУЛЯ 1.**

### **ЗАДАНИЯ К МОДУЛЮ 1.**

#### **Форма задания: реферат**

#### **Примерный перечень тем рефератов к разделу 1:**

1. Парадигмальные изменения в направлении моделей помощи и поддержки в условиях пандемии КОВИД-19.
2. Сдвиг парадигмы от «инклюзивных стратегий помощи» к «глобальной калиннике».
3. Формирование новых средовых условий социального функционирования человека
4. Оформление «нового общественного договора» в логике «повседневной неопределенности».
5. Клиенты как «пандемиалы» - новое социально-психологическое состояние общественных групп и человека в условиях пандемии.
6. Динамика развития моделей социальной политики/социальной защиты к моделям социальной биополитики.
7. Динамика развития моделей социальной политики/социальной защиты к моделям социальной биополитики.
8. Философия психосоциальной практики в контексте «новой нормы».
9. Трансформация парадигмы помощи «клиент-в-окружающей среде».
10. Особенности психосоциальной работы с виктимным клиентом.
11. «Новые девиации» в обществе.
12. Динамика развития социального невроза в условиях массовой пандемии.
13. Клиент и трудная пандемическая жизненная ситуация.
14. Особенности психологии трудной пандемической жизненной ситуации для детей и подростков.
15. Отечественный и мировой опыт психосоциальной работы с населением в условиях пандемии.



## **Методические материалы к выполнению реферата**

Реферат (от лат. referre – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится вверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

### **Алгоритм работы над рефератом**

#### **7. Выбор темы**



Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

8. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

9. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показывается их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

10. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

11. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

12. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

### ***Критерии оценки реферата***

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

**Примерный перечень тестовых заданий**

**Модуль контрольного тестирования № 1.**

**Вариант 1**

(??) История показывает, что становление американской модели индивидуальной работы в начале XX века формировалась на основе терапевтической модели

**(??) З. Фрейда**

(??) А. Альфреда

(??) К. Юнга

(??) О. Ранка

(??) В 40-50-е годы психотерапевтическая работа развивалась на основе

**(??) неофрейдизма**

(??) необихевиоризма

(??) экзистенциализма

(??) гуманизма

(??) Во Франции, еще с 20-х годов XX века, в школах социальных работников велась подготовка, на основе концептов

**(??) М. Ричмонд**

(??) Дж. Тафт

(??) Дж. Аддамс

(??) Б. Паппенгейм

(??) В Германии в период Веймарской республики и после Второй мировой войны, с внедрением терапевтических методов в практику социальной работы, пик которых достигает в 70-х годах, известен как

**(??) «психо-бум»**

(??) «терапевтический бум»

(??) «консультативный-бум»

(??) «организационный бум»

***Методические материалы по выполнению тестирования.***

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

***Критерии оценки теста:***

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

## ЗАДАНИЯ К ЗАНЯТИЯМ МОДУЛЮ 2

1. Учебная дисциплина – «**Клиническая психосоциальная работа с тяжелобольными и паллиативными клиентами**»

2. **Модуль 2 (Семестр 2)**

3. Тема лекционного занятия-

**Тема 2.1. Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной жизненной ситуации болезни**

4. Цель занятия: сформировать у слушателей целостное представление о трудной жизненной ситуации болезни, дать подходы к различным проблемам и их решению.

5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Психология трудной жизненной ситуации болезни.	Опрос, оценка знаний студентов
2	МКБ-10 о социальных аспектах патологии и социальном функционировании человека с когнитивными и функциональными ограничениями.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Трудная жизненная ситуация клиента, обусловленная хронической болью	Опрос, оценка знаний студентов
4	Психосоматические подходы к проблемам трудной жизненной ситуации человека в ситуации болезни.	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

**Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

13. Какие парадигмальные сдвиги в процессе помощи произошли после эпидемии КОВИД-19?

14. Какими новыми характеристиками «обладают» пандемии, новые клиенты помогающих профессий?

15. Какие «новые патологии» характерны для современного общества? Как изменился «общественный договор», какие новые стратегии реализуются в современной социальной политике?

16. Покажите как изменилась философия психосоциальной работы в контексте «новой практики»?

17. Какие стрессоры Ковид-19 осложняют социальное функционирование человека? Дайте характеристику данным стрессорам.

18. Сравните трудную жизненную ситуацию клиента и трудную пандемическую ситуацию клиента. В чем сходство, а в чем различие?

19. Раскройте особенности психологии трудной пандемической ситуации детей и подростков. Приведите примеры.

20. Дайте характеристику трудной пандемической ситуации семьи. Приведите примеры на типологиях семей, принятых в помогающих профессиях.

21. Какие технологии офлайн применяют в психосоциальной практике в России и за рубежом?

22. Какие технологии онлайн применяют в психосоциальной практике в России и за рубежом?

1. Учебная дисциплина – «Клиническая психосоциальная работа с тяжелобольными и паллиативными клиентами»

2. Модуль 2 (Семестр 2)

3. Тема лекционного занятия-

**Тема 2.2. Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной жизненной ситуации горя и утраты**

4. Цель занятия. Дать общую картину работы со случаями с клиентами, находящимися в терминальной ситуации, сформировать необходимые компетенции при работе с моделями помощи семье в ситуации горя и утраты.

5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Биопсихосоциальные подходы к феноменологии смерти.	Опрос, оценка знаний студентов
2	Биологические аспекты горя и утраты связаны «с синдромом разбитого сердца», кардиомиопатия Такоцубо.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Физиологические аспекты горя и утраты. Психология ритуального поведения	Опрос, оценка знаний студентов
4	Психологические аспекты горя и утраты: эмоциональные, когнитивные, поведенческие аспекты.	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

#### **Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте особенности институционализации познания ситуации горя и утраты.
2. Как ранние медицинские подходы определяли сущность ситуации горя и утраты?
3. В чем особенность психологических подходов к ситуации горя и утраты?
4. В чем особенность социологических подходов к ситуации горя и утраты?
5. Как процессы горя и утраты осмысляются с позиций психофизиологии?
6. Как диагностические подходы классифицируют степень психологической напряженности человека в ситуации горя и утраты?
7. В чем особенность психологии ритуального поведения?
8. Какие техники применяются в работе с паллиативными клиентами?
9. Раскройте особенности коммуникативных техник работы с паллиативными клиентами.
10. Какие терапевтические модели помощи Вы знаете применительно к паллиативным случаям?

#### **ЗАДАНИЯ К МОДУЛЮ 2**

**Форма задания: контрольная работа**

**Примерные темы контрольных работ:**

1. Психология трудной жизненной ситуации болезни.
2. Биопсихосоциальные подходы к ситуации болезни в МКБ-10.

3. Психосоматические подходы к проблемам трудной жизненной ситуации человека в ситуации болезни.
4. Трудная жизненная ситуация клиента, обусловленная хронической болью.
5. Психопатология хронической боли.
6. Психология депрессивного состояния клиента при хронической боли.
7. Методы психосоциальной работы с клиентами в ситуации хронической боли.
8. Когнитивно-поведенческая терапия локализации хронической боли.
9. Терапевтические подходы к управлению болью Д. Турк, А. Окифуджи, Дж. Шермана.
10. Цели и задачи управления болью, пошаговая работа по управлению болью.
11. Мультиморбидные заболевания, медицинские и немедицинские подходы к практике помощи человеку.
12. Проблемы психосоциального сопровождения клиента в ситуации оказания многофункциональной помощи.
13. Технология моделирования маршрутизации клиента в системе социальной защиты.
14. Место и роль социально-психологической реабилитации клиента в общих подходах социальной реабилитации.
15. Онлайн технологии ведения случая в ситуации пандемии.
16. Институционализация научных подходов к проблемам горя и утраты в философском познании.
17. Институционализация научных подходов к проблемам горя и утраты в медицинском познании.
18. Р. Бертон и его «Анатомия меланхолии» как первый научный тракт о ситуации горя и утраты.
19. Б. Раш о состоянии человека в ситуации горя и утраты.
20. А. Шанд и «Законы печали» о психологии «скорбной реакции».

### **Содержание контрольной работы:**

Программой изучения курса для студентов предусмотрена контрольная работа. Она носит методологический и методический характер, имеет целью формирование навыков составления программы социологического исследования и является обязательным элементом учебного процесса в ходе изучения дисциплины.

Выбор проблемной ситуации «содержательной темы» осуществляется самим студентом и согласуется с преподавателем, организующим групповые занятия, после лекций, прослушанных студентами на потоке. Критерии выбора: актуальность, новизна, практическая значимость.

После выбора проблемной ситуации начинается творческий процесс составления программы социологического исследования, аналогичный работе, осуществляемой в практической социологической службе.

**Назначение первой части контрольной работы** - закрепить знания методологической части программы социологического исследования.

Исходя из этого студент осуществляет в выбранном предметном поле:

- анализ проблемной ситуации;
- формулирование проблемы (основного противоречия);
- выделение объекта и предмета исследования;
- определение цели и задач;
- интерпретирование понятий концепции;
- предварительный системный анализ объекта исследования;
- выдвижение гипотез.

**Назначение второй части контрольной работы** - закрепить знания процедурной (методической) части программы социологического исследования.

Исходя из этого студент осуществляет в выбранном предметном поле и применительно к разработанной методологической части программы социологического исследования:

- аргументацию выбора метода и техники, единиц инструментария сбора первичной социологической информации (на примере метода опроса);
- проектирование опросного документа (с приложением его окончательного варианта к программе социологического исследования);
- подготовку «сценария» использования метода опроса;
- проектирование выборочной совокупности респондентов;
- обоснование «схем» сбора первичной социологической информации в «поле»;
- обоснование заказа на обработку первичной социологической информации;
- обоснование форм обобщения и представления («теоретической обработки») социологических данных;
- разработку рабочего плана социологического исследования (с приложением его окончательного варианта к программе социологического исследования).

Таким образом, с помощью контрольной работы составляется программа социологического исследования, которая может быть в дальнейшем использована при наличии заказчика и финансировании, а также в рамках сбора эмпирической информации для выпускной (дипломной) квалификационной работы.

#### **Требования к контрольной работе:**

Контрольная работа должна быть грамотно и аккуратно оформлена, а также, напечатана на компьютере. На титульном листе каждой из них требуется указать изучаемый курс, тему контрольной работы, Ф.И.О. исполнителя (студента) и научного руководителя (преподавателя, ведущего семинарские занятия в группе), дату написания работы. Особое внимание в тексте необходимо уделить техническому и графическому оформлению единиц инструментария. Все листы каждой из контрольных работ должны быть пронумерованы (титульный лист не нумеруется, его номер пропускается) и сброшюрованы (прошиты).

Каждая контрольная работа, соответствующим образом оформленная и сопровождаемая бланками исследовательских документов, инструкциями по работе с ними, представляется на ведущую кафедру в течение текущего семестра, но не позднее, чем за десять дней до зачета по дисциплине.

Студенты, не выполнившие контрольную работу или получившие за нее неудовлетворительную оценку, к зачету не допускаются.

### **РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2: форма рубежного контроля – компьютерное тестирование**

Деменция – это термин, который обозначает различные группы заболеваний

**(??) мозга**

(??) спинного мозга

(??) психики

(??) психосоматики

Заболевание головного мозга имеет как правило

**(??) хронический характер**

(??) органический характер

(??) травматические основания

(??) генетические основания



Риски деменции с возрастом становятся

**(??) достаточно высокими**

(??) достаточно низкими

(??) случайными

(??) периодичными

***Методические материалы по выполнению тестирования.***

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

***Критерии оценки теста:***

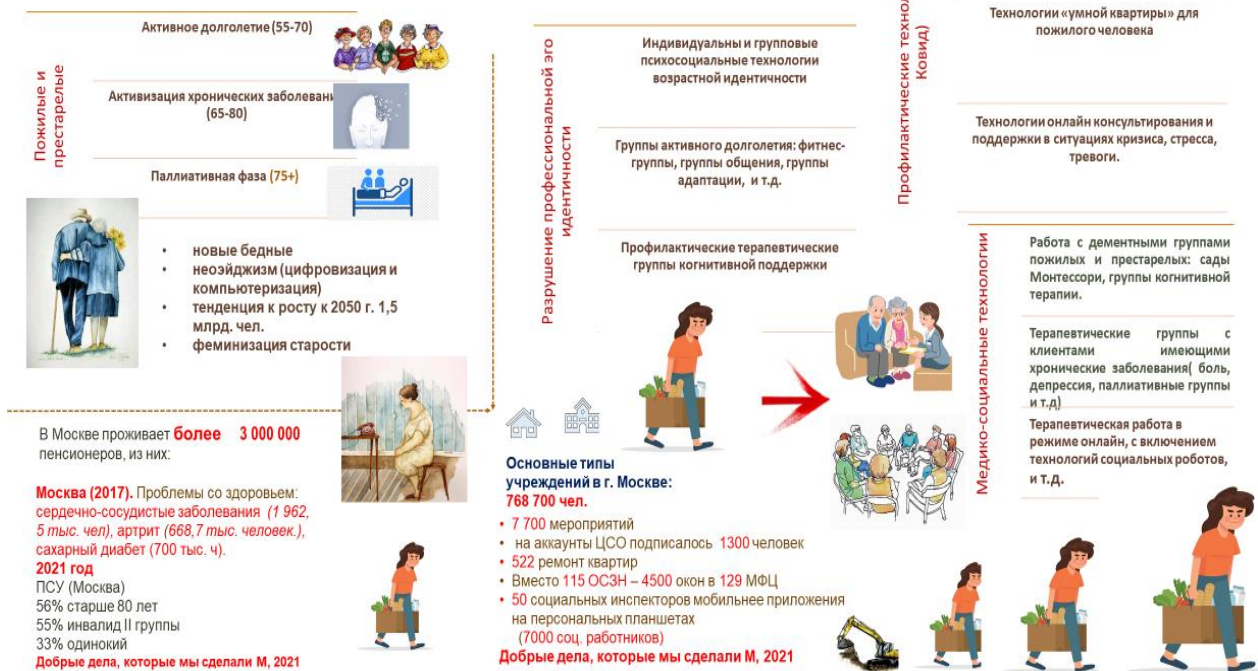
«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.



## Клинический вектор социальной работы

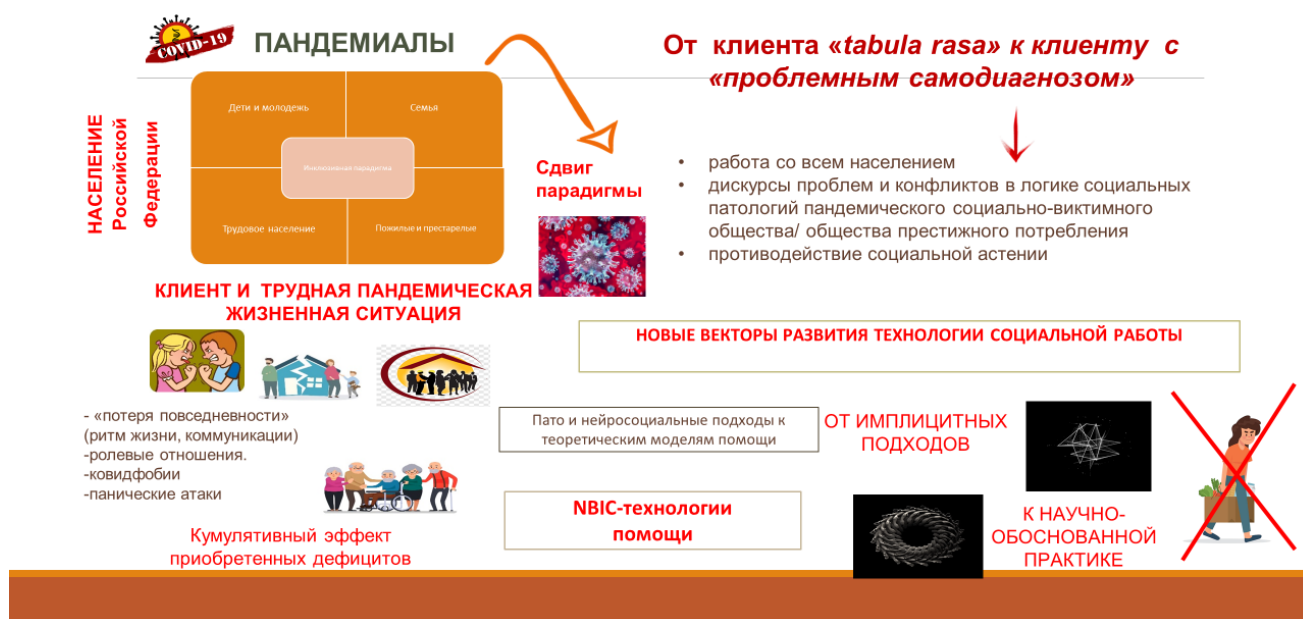
От социально-медицинской к медико-социальной работе  
(динамика процессов инволюции)



## Клинический вектор социальной работы



## Клинический вектор социальной работы



## Модуль 2. (Семестр 4)

### Тема 2.1. Клиническая психосоциальная работа с клиентами в трудной жизненной ситуации болезни.

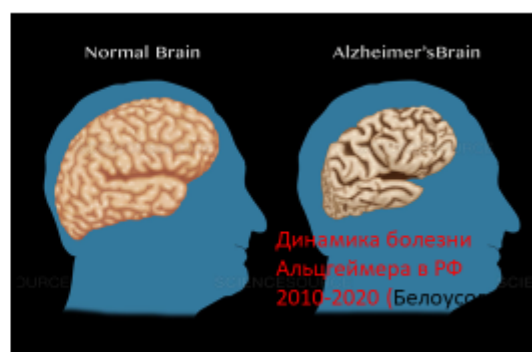
## Болезнь Альцгеймера

В начале 21 века каждые **77 с.** у дементных больных развивалась данная болезнь  
К 50-му году она будет развиваться

каждые **33с.**

К середине века больных в мире будет насчитываться

**115, 4 млн. чел**



Показатели	2010	2015	2020
Общее количество (тыс.)	1248,65	1214,33	1354,36
Мужчин	247,2	218,94	234,13
Женщин	1001,45	995,39	1120,23
Процентное соотношение м/ж	20/80%	18/82%	17/83%



## Первый этап

Когнитивные процессы находятся в норме, функциональные возможности пожилого человека в различных ситуациях, в профессиональной деятельности, в социальном взаимодействии соответствуют нормативным показателям.



## Второй этап

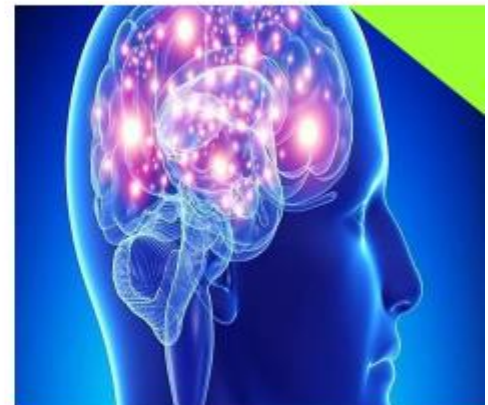
связана с субъективным функциональным снижением жизнедеятельности пожилого человека, но объективные показатели отсутствуют. Наиболее распространенными функциональными жалобами являются:

- забывание имен,
- местоположение объектов,
- забывания нахождения отдельных предметов.

## Третий этап

Появляются функциональные ограничения возможностей пожилого человека, он сталкивается с определенными трудностями в решении профессиональных задач, перемещением в новых пространствах.

На данном этапе может появиться легкая и умеренная тревога, как реакция на осознания фиксируемых нарушений. По наблюдениям специалистов, в отдельных случаях данные тревоги могут быть обусловлены микроинсультами или неврологическими расстройствами различной этиологии.



## Четвертый этап

Нейродинамические изменения на этой стадии могут включать снижение интереса к личной и социальной деятельности, они сопровождаются эмоциональной отстраненностью, которая сглаживает данные аффекты.

Другим фактором, который наблюдается в данный период является отрицание болезни и снижения функционального состояния, которое как свидетельствуют практики, выступает в качестве защитного механизма, от разрушительных последствий осознания слабоумия.



### К наиболее существенным факторам специалисты относят:

- невозможность самостоятельно управлять финансами, текущими делами, управлением автомобилем и т.д.,
- они не могут вспомнить основные события текущей жизни, не помнят свой домашний адрес, телефон, время года и т.д.,
- клиенты могут забывать имена окружающих, степень родства, но еще могут отличать знакомых и незнакомых людей в их окружении,
- клиент имеет затруднения в выборе одежды в соответствии с сезоном, погодой, может постоянно ходить в одной и той же одежде длительное время,
- возможное развитие специфических страхов и тревог по поводу купания,
- достаточно большой дефицит концентрации внимания, клиенты не могут осуществить обратный отсчет от 10 до единицы,
- происходит ухудшение речи,
- для клиентов характерно агрессивное поведение и насилие по отношению к окружающим.

## Пятая стадия





## Шестая стадия

- первая группа проблем связана со сложностями выбора одежды, ее одеванием, (наизнанку, назад, несколько слоев, и т.д.), клиент может иметь трудности с застежкой - молнией, застегиванием одежды, завязкой шнурков и т.д.

- вторым под этапом становятся проблемы с купанием, возникают трудности в регулировании температуры воды для душа и ванны, правильно умываться, возникает страх перед купанием,

- третья группа проблем возникает с туалетом, первоначально пациент забывает смывать за собой унитаз, пользоваться туалетной бумагой, соблюдать гигиенические нормы,

- четвертая стадия развития проблем связана с недержанием мочи,

- пятая стадия – связана с недержанием кала, клиенты могут часто ходить в туалет даже и в том случае, если они не имеют потребности в дефекации.



## СЕДЬМАЯ СТАДИЯ

Наблюдается снижение словарного запаса, речевых способностей, речь становится все более неразборчивая, она может сопровождаться криками. В конце концов, остается только одно слово: обычно “да”, “нет”. Важно понимать, что, хотя пациент больше не может говорить, способность к мышлению остается.

Движение клиентов подвержено регрессу, они все больше наклоняются вперед или вбок во время ходьбы, постепенно не могут без посторонней помощи самостоятельно передвигаться, а затем и сидеть.

На этой стадии клиенты теряют способность улыбаться, держать самостоятельно держать голову.



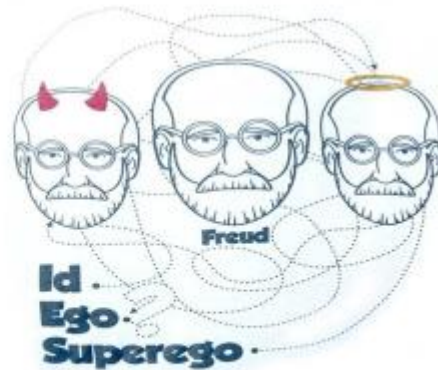
## Классические теории горя и утраты.

### Задаче-центрированная теория

- ▶ горе и скорбь "не патологичны", даже когда психотические мысли
- ▶ чувства и поведение возникают как нормальная реакция к потере
- ▶ Психика катексирована (интерес, внимание, ) людей либидинальной энергией.

Помощь:

- отозвать энергию
- передать либидо новому объекту
- декатекция либидо от потерянного объекта любви (в течении года)



## Теория этапов Элизабет Кюблер-Росс

- ▶ отрицание,
- ▶ гнев,
- ▶ торг,
- ▶ депрессия
- ▶ принятие.



## Постмодернистская теория горя. Роберт Неймер. Философия метода

- ▶ Понимание горя и работа с людьми в терапии горя-это взаимный проект.
- ▶ Терапия горя-это уважительный процесс слушания и свидетельствования историй, которые люди рассказывают о своей жизни и своих потерях, задавая им вопросы таким образом, чтобы они могли открыть себя для других перспектив, а также оставить место для них, чтобы отвергнуть эти возможности.
- ▶ Задача терапевта-не принудить к приверженности "истинному" или "реальному". Вместо этого мы должны помочь клиенту создать свою собственную последовательную историю, освещая слепые пятна.
- ▶ Работники скорби могли бы более эффективно вмешиваться, помогая скорбящим понять:
  - ▶ а) риск застрять в своем горе;
  - ▶ б) как использовать терапевта в качестве "контейнера" на ранних стадиях интенсивного горя;
  - ▶ в) преимущества использования ритуалов и традиций, которые имеют смысл и комфорт для них;
  - ▶ г) любые размышления/навязчивые идеи и как переместить их в текучее повествование, а не в повторяющуюся мысль;
  - ▶ д) как установить достижимые цели, которые позволяют сделать выбор и чувство достижения.

## Технология работы в ситуации горя и утраты

- ▶ «телесно-когнитивно-духовной» реабилитационной работы
- ▶ Доверие внутренним ресурсам каждого человека.
- ▶ Вера в изначально альтруистическую и сострадательную сущность человека.
- ▶ Принятие жизни в состоянии динамического дисбаланса и поиска равновесия и гармонии.
- ▶ Уверенность в том, что кризис является возможностью для роста и изменения.



## Терапевтические задачи С. Чан в модели «телесно-когнитивно-духовной модели»

	Повышение уровня осведомленности	Развивающие силы	Открытие смысла
<b>Домен вмешательства</b>	Наличие позитивных и негативных сообщений	- Содействие развитию через тренинги или программы интервенций	Понимание сущности взаимосвязи между «телом-сознанием-духом»
<b>Тело</b>	Негативные сигналы тела (например, наличие симптомов тревожности, недостатка энергии и т.д.) Позитивные сигналы тела (например, забота о теле, чувство необходимости учения и т.д.)	Физические упражнения (например, движения, дыхательные упражнения, Тай-Чи, акупунктуру) Диетические рекомендации (например, китайский питательные напитки, простая диета)	Соматизация, понимание физиологических причин порождения страданий. Оптимизм как средство укрепления иммунной системы, физические упражнения, способствующие индивидуальному благополучию.

## Терапевтические задачи С. Чан в модели «телесно-когнитивно-духовной модели»

<b>Сознание</b>	Негативное состояние (например, тревога, разочарование, гнев, агрессия и т.д.). Позитивное состояние (например, доброжелательное отношение к миру и т.д.)	Когнитивная переоценка, релаксация и медитация, навыки выживания позитивные состояния сознания (например, эйфория, инсайт.)	Найти смысл в испытываемой боли, оценить весь спектр эмоций, как "позитивных", так и "негативных".
<b>Дух</b>	Низкий уровень духовного развития (например, отсутствие целеустремленности, уязвимость, зависть, зависимости и т.д.) Высокий уровень духовного развития (например, обретение смысла жизни, прощение и любовь к ближнему и т.д.)	Планирование жизни, целеполагание, понимание смысла жизни, природы Осознанность, принятие Дзен как образа жизни, чтобы повысить внутреннюю силу и спокойствие.	Посвятить себя бескорыстной помощи другим людям, практиковать «любящую доброту», быть сострадательным по отношению к людям, принимать потери и смерти.

## РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа (уровень бакалавриата) утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 05.02.2018 г. № 76	Протокол заседания Ученого совета факультета  № 11  от «26» апреля 2023 года	01.09.2023
2.	*	Протокол заседания Ученого совета факультета № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
3.	*	Протокол заседания Ученого совета факультета № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
4.	*	Протокол заседания Ученого совета факультета № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____





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

УТВЕРЖДАЮ  
Декан факультета  
политических и социальных наук

Петрова Е.А.  
26 апреля 2023 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**Жизненный цикл человека  
Направление подготовки**

***44.04.02 «Психолого-педагогическое образование»***

**Направленность**

***«Клиническая и психолого-педагогическая работа  
в социальной сфере»***

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА  
МАГИСТРАТУРЫ**

**Форма обучения  
*Заочная***

Москва, 2023 г.



Методические материалы дисциплины (модуля) «Жизненный цикл человека» разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *магистратуры* по направлению подготовки/специальности «44.04.02 Психолого-педагогическое образование» утвержденного приказом Министерства образования и

н  
а  
у

Методические материалы дисциплины разработаны рабочей группой в составе: Фирсова М.В.

Методические материалы обсуждена и утверждена на Ученом совете факультета Политических и социальных наук.

о Протокол № 10 от «29» марта 2023 года

с

Декан факультета

и

доктор психологических наук, профессор

Е.А. Петрова

с

к

(подпись)

Методические материалы рекомендованы к утверждению представителями организаций-работодателей (при совместной разработке или разработке по заказу):

Ф

государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Психиатрическая клиническая больница №1 им. Н.А. Алексеева Департамента здравоохранения города Москвы», главный врач

а

ц

и

и

Г.П. Костюк

(подпись)

ОАО «Центр программ профилактики и социальной реабилитации», директор

И.П. Кутянова

2

2

Методические материалы рецензирована и рекомендована к утверждению:

Доктор медицинских наук, профессор кафедры Феврологии, нейрохирургии и медицинской генетики педиатрического факультета Российского Национального исследовательского медицинского Университета им. Н.И.Пирогова Минздрава России

а

л

я

С.А. Немкова

(подпись)

Кандидат психологических наук, доцент, психолог центра психологического консультирования РГСУ

Л.В. Сенкевич

8

Г

.

N

1

2

7

## СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ .....	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине (модулю) .....	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине (модулю) .....	7
1.3. Учебно-наглядные пособия по разделам (темам) дисциплины (модуля).....	11
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ .....	19
3. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ .....	28
3.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) .....	28
3.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося .....	29
3.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	30
Приложение № 1 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Конспекты лекционных занятий по дисциплине (модулю) .....	31
КОНСПЕКТЫ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) .....	31
Приложение № 2 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Конспекты практических (семинарских) занятий по дисциплине (модулю).....	59
КОНСПЕКТЫ ПРАКТИЧЕСКИХ (СЕМИНАРСКИХ) ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)...	59
Приложение № 4 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Учебно-наглядные пособия по дисциплине (модулю).....	70
УЧЕБНО-НАГЛЯДНЫЕ ПОСОБИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) .....	70
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ .....	82

## МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

### *1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине (модулю)*

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрисубъектной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач.

Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику.

### Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
<b>РАЗДЕЛ 1. Теоретические подходы и ранняя стадия развития жизненного цикла человека</b>	
Тема 1.1 Теоретические подходы к жизненному циклу человека в социальном познании	<p>Донаучные подходы к жизненному сценарию человека. М. Элиаде и принципы зарождения донаучных подходов к жизненному сценарию человека на основе аграрных культов. Подходы к жизненному сценарию человека в западной цивилизации. П. Гиро и древнейшие представления о жизненном цикле человека в античности. Подходы к жизненному циклу человека в восточной цивилизации. Жизненный цикл человека в представлениях древних славян.</p> <p>Научный подход к жизненному сценарию человека. Развитие подходов к жизненному сценарию человека в чикагской школе социологии. Экологические подходы к жизненному сценарию человека У. Бронфенбреннера. Концепция социальных сетей Р. Кана и Т. Антонуччи. Социологическая концепция жизненного пути Г. Элбера. Российские подходы к жизненному пути человека. Психологическая концепция жизненного пути человека С.Л. Рубинштейна. Теория жизненного пути К.А. Абульхановой-Славской.</p> <p>Концептуальные основания ЖСЧ в контексте проблем клинической социальной работы. Вопросы периодизации в контексте практической деятельности.</p>
Тема 1.2. Этап развития человека на ранних этапах социализации	Этап социальной интеграции человека в контексте проблем развития и стагнации. Процессы развития и децелерации как факторы социализации и энкультурации человека. Детство и юность как важнейшие этапы жизни

	<p>человека. Теоретические подходы к данным этапам человека. Процесс образования как фактор развития личности. Явные и латентные функции процесса образования. Сети социальных контактов и их роль в развитие человека на ранних фазах социализации.</p> <p>Биопсихосоциальное развитие человека на данном этапе. Психологическое развитие человека на этапе детства и юности. Психологические теории развития личности. Когнитивное, гендерное развитие человека на ранних стадиях. Процессы стагнации и инволюции на этапе социальной интеграции. Инволюционные процессы в системе «личность-в-окружающей среде».</p> <p>Процессы и риски в сетях социальных контактов на данном этапе. Деструктивные процессы на ранних стадиях социализации. Особенность процессов децелерации на ранних стадиях социализации</p>
<p><b>РАЗДЕЛ 2. Этапы социального функционирования и стагнации как фазы жизненного сценария развития человека</b></p>	
<p>Тема.2.1. Этап социального функционирования в процессе развития и социализации человека.</p>	<p>Этап социального функционирования. Основные фазы и периоды социализации человека на данном периоде. Психологическое развитие человек на данном этапе. Формирование Я-профессионального как важнейшей личностной доминанты на данном цикле жизненного пути. Психологические концепции развития личности Э. Эриксона, Д. Левинсона.</p> <p>Гендерные сценарии развития личности. Клинические подходы Ш. Радо, Х. Дейча, М. Клейн, К. Хорни к гендерным феноменам, особенности социализации мужчин и женщин. Феноменология нравственного развития К. Гиллиган. Теория морального развития Т. Колберга. Представления о фемининности и маскулинности в подходах к ЖСЧ, особенности понимания гендерных ролей в процессе социализации.</p> <p>Карьера и жизненный цикл человека в данный период. Особенности становления мужских и женских карьерных сценариев. Запуск нового жизненного сценария в контексте динамики семейных отношений. Жизненный цикл семьи в концепции Б. Картер и М. Макголдрик.</p> <p>Инволюционные процессы в жизненном сценарии человека на данном этапе жизненного пути человека. Деструктивные детско-родительские отношения в контексте проблем геронтогенеза. Подходы к проблемам сердечно-сосудистых заболеваний в контексте карьеры человека. Процессы деструктивного поведения человека в контекст данного этапа жизненного сценария.</p>
<p>Тема 2.2. Этап сохранения и поддержки неутраченных функций человека.</p>	<p>ЖСЧ пожилого и престарелого человека. Психологические теории старения человека. Развитие психологических теорий в XX веке. Психологические теории старения в логике процессов геронтогенеза. Классические теории старения: теории задач/деятельности Р. Хэвигхерста,</p>

	<p>эпигенетическая теория Э. Эриксона, теория копирования Дж. Биррена, теория индивидуального старения Б. Нойгартен, когнитивная теория старения Г. Томе, теория сокращения ресурсов Т. Сольтхауса. Психологические теории успешного старения: К. Юнг, П. Балтес и др.</p> <p>Социологические теории старения. Старение в теориях структурализма: теориях демографического подхода, теория старения в контексте модернизации, теория старения в контексте «цифрового разрыва». Политэкономические теории старения, теория жизненного пути, антропологические теории старения.</p> <p>Биопсихосоциальное функционирование пожилых людей в контексте факторов здоровья. Типичные заболевания пожилых людей и их влияние на социальное функционирование в обществе. Основные гериатрические синдромы пожилых людей: старческая астения, саркопения, мальнутриция, снижения мобильности и др. Российские и зарубежные классификации к гериатрическим синдромам</p>
--	--

### ***1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине (модулю)***

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную



оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательные-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элементы условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа (Майевтика) – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманый ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастичных. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технологию), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного

оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

### **Вопросы для самоподготовки к практическим (семинарским) занятиям по разделам (темам) дисциплины (модуля)**

#### **РАЗДЕЛ 1. Теоретические подходы и ранняя стадия развития жизненного цикла человека**

##### **Тема 1.1. Теоретические подходы к жизненному циклу человека в социальном познании**

###### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Раскройте основные причины формирования подходов к жизненному циклу человека на основе концепции М. Элиаде.
2. В чем особенность подходов к ЖСЧ в западной цивилизации?
3. Покажите особенность подходов к ЖСЧ в восточной цивилизации?
4. Какие представления о ЖСЧ были характерны для древних славян?
5. Какие основные подходы начинают формироваться к ЖСЧ в социологическом познании? Приведите примеры.
6. Экологические подходы к ЖСЧ. В чем отличие данных подходов от социологических?
7. Раскройте особенности подходов социальных сетей Р. Кана и Т. Антонуччи?
8. Покажите особенность психологических подходов к ЖСЧ.
9. Раскройте психологические подходы к ЖСЧ С Л. Рубинштейна.
10. Покажите особенности подходов к ЖСЧ К.А. Абульхановой-Славской.

##### **Тема 1.2. Этап развития человека на ранних этапах социализации**

###### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Раскройте особенности ЖСЧ в контексте подходов к клинической социальной работе.
2. В чем специфика периодизации ЖСЧ применительно к практике клинической социальной работы.
3. Раскройте основы социальной интеграции человека в контексте проблем социализации и развития.
4. Покажите особенности ЖСЧ на этапе развития детства.
5. В чем особенности ЖСЧ на этапе юности.
6. Раскройте биопсихосоциальные особенности ЖСЧ на данном этапе.
7. Как психологические теории объясняют ЖСЧ на данном этапе.
8. Раскройте особенности процессов инволюции в системе «личность-в-окружающей среде».
9. Покажите какие основные риски и проблемы характерны для развития человека на данном этапе?
10. В чем особенность процессов децелерации на данном этапе?

#### **РАЗДЕЛ 2. Этапы социального функционирования и стагнации как фазы жизненного сценария развития человека**

## **Тема 2.1. Этап социального функционирования в процессе развития и социализации человека.**

### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Покажите в чем особенность данного периода в ЖСЧ.
2. Какие важнейшие этапы проходит человек в процессе социализации на данном этапе?
3. Раскройте основные этапы ЖСЧ с позиций концепции Э. Эриксона.
4. Покажите в чем особенности психологического развития с позиций Д. Левинсона.
5. Дайте общую характеристику подходов с позиций нравственности К. Гиллиган.
6. Раскройте особенности к жизненному циклу семьи в концепции Б. Картер и М. Макголдрик.
7. Раскройте особенности теории морального развития Т. Колберга.
8. Покажите особенности инволюционных процессов в жизненном сценарии человека на данном этапе жизненного пути человека.
9. Как проблемы инволюции отражаются на здоровье человека на данном этапе.
10. Раскройте особенности деструктивного поведения человека на данном этапе.

## **Тема 2.2. Этап сохранения и поддержки неутраченных функций человека.**

### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Раскройте основные подходы к теории старения в отечественном и зарубежном познании.
2. В чем особенность подходов к процессам старения с позиций биологических теорий.
3. Какие особенности процессов старения раскрывают психологические теории.
4. Как социологические теории старения определяют место человека в системе социальных институтов на заключительной фазе его жизненного пути?
5. Раскройте основные факторы биопсихосоциального функционирования человека в контексте факторов здоровья.
6. Раскройте особенности классификаций проблем здоровья пожилого человека с позиций МКБ-10.
7. Какие новые тенденции в жизнедеятельности человека привнесла пандемия КОВИД-19?
8. Раскройте особенности функционирования пожилого человека с проблемами психического здоровья.
9. Покажите особенности функционирования пожилого человека с различными типами инвалидности.
10. В чем особенность психологии общения с пожилыми людьми, имеющими различные заболевания?

### ***1.3. Учебно-наглядные пособия по разделам (темам) дисциплины (модуля)***

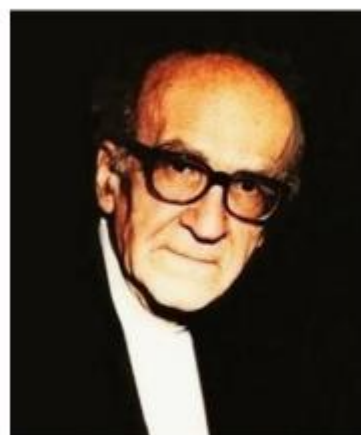
## **РАЗДЕЛ 1. Теоретические подходы и ранняя стадия развития жизненного цикла человека**

## Тема 1.1. Теоретические подходы к жизненному циклу человека в социальном познании



### Теоретические подходы к жизненному циклу человека. Введение

Человек находился изначально в циклическом «пространственно-временном» измерении. Такова была природа, со сменой годовых циклов. Такова была деятельность со сменой форм земледельческих работ. Такова была личная жизнь, со сменой возрастных и семейных циклов.



*Mircea Eliade*  
(1907 – 1986)

### Жизненный цикл мудреца. Донаучный этап.

Жизненный цикл охватывает сто лет,

*Первая стадия жизни* – ученичество. Человек живет в семье учителя.

*Вторая стадия жизни.* Ученик уходит из дома учителя, женится и становится главой семьи.

*Третья стадия жизни* – обитатель леса. Достигнув возраста 50-ти лет, происходит отдаление от семьи и профессиональной деятельности.

*Четвертая стадия жизни* - отказ. Свободный от социальных и личных обязательств, он занимается самореализацией своего «Я».



**эгоизм** – плод идентификации «Я» с телом и мыслями. В первом случае – появляется страх и желания, Во втором – беспокойство и эмоциональная неуравновешенность.

- незнание,
- эгоизм,
- желание,
- отвержение
- страх



## Жизненный цикл. Научный этап

В основе их подходов был найден методология и принцип описания жизненного сценария человека, в основе которого концепт взаимосвязанных жизней. Этот концепт становится основным при осмыслении в основе важнейших процессов в жизненном сценарии человека таких как реализации последовательности принятия жизненных ролей, синхронизации отношений на различных периодах жизнедеятельности человека.

The major researchers in this school included **William Thomas**, **Borhan Znaniecki**, **Robert Park**, **Louis Wirth**, **Ernest Burgess**, **Everett Hughes**, and **Robert M. Kertzer**. The books which opened the school were *The City: Suggestion for the Investigation of Human Behaviour in the City Environment* by R. Park and a big monograph *Polish peasant (крестьянин) in Europe and America 1918-1920* by F. Znaniecki and W. Thomas.



Глен Элбер

- Принцип исторического времени и места.
- Принцип хронометража.
- Принцип взаимосвязанных жизней. Жизни переживаются
- Принцип человеческого агентства.

## Тема 1.2. Этап развития человека на ранних этапах социализации

### Этап социальной интеграции человека 0-21

Процесс социальной интеграции важнейший этап в жизнедеятельности человека, где он формируется как биопсихосоциальный субъект. Процессы социализации, социального воспитания, обучения и познания окружающей среды и общества проходит сквозь основные периоды детства и юности, каждый из которых имеет свои целевые задачи и функции для развития человека.

Процессы развития:  
Физическое  
Психическое  
Когнитивное  
Гендерное  
Этническое  
Культурное  
Духовное

- Семья, образование
- Сеть социальных контактов

Инволюционные процессы:  
Децелерация  
Приобретение заболеваний  
Ожирение  
Инвалидизация  
Аддикции

- Раннее материнство
- Делинквентное поведение



Этап социальной интеграции человека.  
Социализация.



формирование идентичности человека в данный период происходит на уровне вторичной социализации, т.е. процесс социализации реализуется в условиях «социализированного индивида».



- формирование взрослого человека основано на опыте детства,
- в своем биопсихосоциальном развитии дети проходят ряд стадий;
- окружающая среда (социальная, культурная, педагогическая) влияет на развитие ребенка.

- своеобразие в моде и вкусах, особенно в музыке и одежде;
- отношения сосредоточены больше на дружбе, чем на семье;
- относительная первостепенность, приоритеты досуга перед работой;
- вызов ценностям взрослых и индивидуальные эксперименты с образом жизни;
- бесклассовость в стиле досуга и поведения.

Биопсихосоциальное развитие человека. **Психологическое развитие.**

Э. Эриксон. Стадии развития жизни



Основные подходы:

- возрастно-психологический подход, в его основе возрастные стадии развития, на основе универсальных феноменов развития.

1 стадия (первый год жизни)	базальное доверие - базальное недоверие
2 стадия (второй-третий год жизни)	автономия - стыд и сомнение
3 стадия (четвертый - пятый год жизни)	инициативность – вина
4 стадия (6-11 лет)	трудолюбие – неполноценность
5 стадия (12 -19 лет)	эго - идентичность - ролевое смешение

### Детство и процессы инволюции

- несбалансированности систем,
- социальная инерция (безразличие, неприятие, отторжение и т.д.),
- насилие,
- отсутствия связи между системами,
- конфликта ценностей между системами,
- экономические трудности,
- культурный релятивизм,
- тоталитарное общество,
- индивидуалистическая конкуренция,
- дискриминация,
- милитаризм.



Поколение детей, которое получило образование до Первой мировой войны, решило проблемы с трудоустройством и карьерой было более успешным в период Великой депрессии, легче адаптировалось и вышло с меньшими потерями, чем то поколение, которое получало образование, строило карьеру в эти годы



Когорта женщин, чья образовательная и карьерная деятельность начала складываться до 1918 года, периода Веймарской республики, большая часть из них так и не создали семьи и были одиночками всю жизнь, чем те женщины, чья карьера складывалась 20-30 годы, даже в период нацистской Германии.

Когорта женщин, чья образовательная и карьерная деятельность начала складываться до 1918 года, периода Веймарской республики, большая часть из них так и не создали семьи и были одиночками всю жизнь, чем те женщины, чья карьера складывалась 20-30 годы, даже в период нацистской Германии.



- они используют интернет, чтобы получить информацию о своих симптомах,
- они не полагаются, как их родители только на профессиональные услуги, и будут удовлетворять свои потребности из других сервисов,
- они стремились раньше выйти на пенсию, но понимали, что необходимо работать дольше, чтобы удовлетворить свои финансовые потребности,
- они считают, что долговременный уход возможен только за счет самообеспечения,
- они не будут жить со своими детьми в глубокой старости, не будут жить со своими партнерами, но уверены, что им будет доступ к друзьям и родственникам,

Баби-бумеры 1953-1964



### Детство и процессы инволюции

- начальное образования и деменция,
- высшее образование и деменция,
- образование (начальное и высшее)-карьера - деменция.



Факторы риска деменции достаточно высоки в пожилом возрасте 65+, если в раннем возрасте в 11-12 лет завершилось обучение на стадии начального образования.

Мексиканские исследования, которые проводились на пожилых людях 65+ при выборке 3964 человека, из которых было выявлено 332 случая деменции, подтвержденных диагнозом сделали свои предположения. Исследователи классифицировали пожилых людей на три группы неграмотные, которое не обучались в школе (0 лет обучения), низкий образовательный уровень (1-4 класс обучения), средний образовательный уровень (5-9 лет обучения).

## РАЗДЕЛ 2. Этапы социального функционирования и стагнации как фазы жизненного сценария развития человека

## Тема 2.1. Этап социального функционирования в процессе развития и социализации человека.

**Этап социального функционирования в контексте проблем развития и инволюции**

Этап социального функционирования условно разбивается на две части с 21 года до 40 лет, а затем с 40 до 60 лет.

На данном этапе происходят важнейшие события в жизнедеятельности человека. Реализуются гендерные сценарии отцовства-материнства, «происходит запуск нового жизненного сценария человека».

На данном этапе карьера и образование реализуются совместно, происходит осмысленное «присвоение» знаний и компетенций.

Социальные контакты расширяются за счет доменов семьи, профессии, родственных и дружеских отношений.



Социальное функционирование.  
 Психологическое развитие.  
**Фемининные подходы**

### Социокультурная теория личности



Карен Хорни (1885 – 1952 г.)  
 1920 год Хорни становится одним из основателей Берлинского психоаналитического института  
 Большую часть своих работ знаменитый психолог и психоаналитик Карен Хорни посвятила теме **невроза** - болезни современного общества.

MyShared

Социокультурные – средовые, факторы оформились в результате институционализации общества, и впоследствии «транслировалось» в процессе исторического воспитания и социализации обоих полов, закрепляясь в «коллективном бессознательном».

Вторая группа факторов была связана с особенностями психосоматики мужчин и женщин, их особенностями «функционирования» на основе различий «анатомического аппарата».

**Первый переходный взрослый возраст для женщин между 24 – 30 годами, когда они вместо карьеры выбирают семью.**  
**32-40 лет второй** жизненный цикл между мужчинами и женщинами может совпадать. Однако, наиболее типичный конфликт в это период для женщин – это меж ролевой конфликт, между ролью матери и хозяйкой дома и профессиональными ролями.

**Третий период взрослости 40-45 лет** стабильный период жизни, благодаря тем социальным типам поведения, которые были сформированы на предшествующих этапах.  
**В возрасте 45-60 лет** – происходит завершение карьеры у женщин, появляются социально-биологические проблемы, дом покидают дети, реализация роли бабушки.

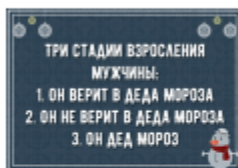


К. Гиллиган.

Уровень 1- **самозабоченность..**  
 Уровень 2- **самопожертвование.**  
 Уровень 3- **самоуважение.**



Социальное функционирование. Психологическое развитие. **Маскулинные подходы.**



**Ранняя зрелость 22-28 лет**, в данный период молодые люди покидают свой дом, начинают самостоятельную жизнь, профессиональный статус мужчины не совсем определен, осуществляется поиск профессиональной самореализации.  
**Переходный период 28-33 года** – этот период осмысливается как кризисный, высока вероятность развода, смена профессии.  
**Переходный период 32-40 лет** намечается стабилизация во взрослой жизни, мужчина имеет потребность в большей независимости.

**Общий мужской стиль**  
**Способы мужской поддержки**  
**Генеративное отцовство**  
**Мужская самостоятельность**  
**«Кормилиц семьи»**  
**Групповая ориентация**  
**Мужская смелость**  
**Филантропизм**  
**Мужской юмор**  
**Мужской героизм**

**Средний возраст 40-45 лет.** Для данного периода мужчинами решены, они определяют себя в терминах мудрости, а не «физической силы»; умеют ценить других, дружбу; осуществляется «эмоциональная подвижка»,  
**Переходный период 50-55 лет**, мужчины не переживают очередной кризис, если не пережили его раньше.  
**Переходный период 55-60 лет** – стабилизация, переход к пенсионному возрасту и поздней зрелости.  
**Поздняя зрелость от 65 и старше.** Намечается снижение умственной и физической активности, формирование новых семейных ролей, дедушки.



**Подходы к проблемам сердечно-сосудистых заболеваний в контексте карьеры человека**

В 1950-х годах прошлого века кардиологи Мейер Фридман и Рей Ройзенман создали концепцию личности, обозначив ее типология «А», характеристики:

- стремление к достижениям,
- агрессию,
- нетерпеливость, импульсивность,
- чрезмерную ответственность, субъективное ощущение «нехватки времени»,
- взрывную манеру говорить,
- для них характерно высокое напряжение лицевых мышц

**Исследования показали: люди имели более высокий уровень холестерина, в три раза больше количество сердечных приступов, предрасположенность к ишемической болезни сердца.**

На основе таких психологических факторов как отсутствие/ наличие низкой самооценки, подавление гнева, враждебности, высокого уровня тревожности в контекст с сердечными заболеваниями, ученые вывели следующие типы личности:

- типология «В» - люди с данными психологическими чертами хорошо выстраивают отношения с окружающими, склонны к сотрудничеству.
- типология «С» - для данной группы характерно трудности при выражении эмоций, они имеют склонность «держат их при себе»,
- типология «D» -люди данной группы страдают от психической депрессии, находятся в постоянном стрессе, агрессивны к окружающим,
- типология «Н» - данный психотип личности устойчив к стрессовым заболеваниям из-за адаптивного когнитивного стиля и последующего снижения уровня физиологического возбуждения.

Типы личности / поведения



Социальная изоляция людей поведения типа «А», особенно в пожилом возрасте, приводит к более высоким показателям внезапной смерти, чем у людей поведения типа «В».

## Тема 2.2. Этап сохранения и поддержки неутраченных функций человека.

### Этап сохранения неутраченных функций и процессы инволюции

Возрастные изменения человека являются объективными факторами его жизнедеятельности, которые связаны с процессом старения. Процесс старения — это биопсихосоциальный процесс, где факторы здоровья играют не последнюю роль в определении возможностей социального функционирования человека.

Особенности биопсихосоциального функционирования пожилого человека заключается в том, что на фоне снижения физиологических, когнитивных способностей, уменьшаются его возможности социального функционирования, которые могут являться негативным фактором, осложняющим течение приобретенных болезней.



### Этап сохранения неутраченных функций и процессы инволюции

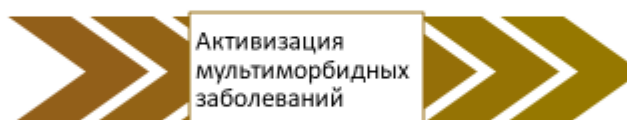
Согласно российским исследованиям (Веселкова И.Н., Землянова Е.В.)

- Среди российских пожилых практически здоровы 22%
- На одного больного в возрасте 50 лет приходится от 1,7 до 3,6 заболеваний
- На одного больного возраста 70 лет и более 5-7 заболеваний

60-75



63-85



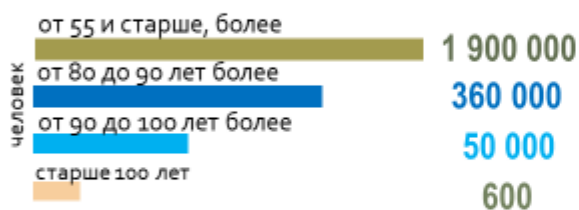
80-105



## Жизненный цикл человека. Пожилые люди



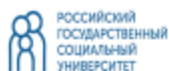
В Москве проживает более **3 000 000** пенсионеров, из них:



- На 1000 мужчин в возрасте от 65 до 69 лет приходится 1679 женщин
- После 70 лет на 1000 мужчин 2018 году женщины составляли когорту в 2406 человек.
- Проблемы со здоровьем: сердечно-сосудистые заболевания (1 962, 5 тыс. человек в 2017), артрит (668,7 тыс. человек в 2017), рак, сахарный диабет, болевой синдром

Основные типы учреждений в г. Москве

	37	Центры социального обслуживания (ТЦСО) в составе 95 филиала (128,0 тыс.)
	11	Пансионаты для ветеранов войны и труда (ПВТ) (4,0 тыс.)
	20	Психоневрологические интернаты (ПНИ) (12,2 тыс.)
	3	Пансионаты заездного типа (1,6 тыс.)
	10	Реабилитационные центры и 62 отделения при ТЦСО
	5	Комплекс социальных жилых домов ГУП «Московская социальная гарантия»



## Концепты Э. Эриксона

Только в старости приходит настоящая зрелость человека, позволяющая ему оценить предшествующий опыт и достижения. Это полюс, обозначенный им как мудрость.

На другом полюсе находятся люди, не реализовавшие свои возможности, осознающие невозможность начать все сначала. Отсюда превалируют два типа раздражения у таких людей: сожаление о невозможности начать жизнь с начала, и отрицание своих недостатков, проецируя их на окружающий мир.





## **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ**

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) «Социология» предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

*Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.*

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

*Подготовка к занятию семинарского типа.*

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

*Самостоятельная работа.*

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия

(при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

#### ***Виды самостоятельной работы.***

##### ***Работа с литературой.***

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запомнились. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

#### ***Методические рекомендации по составлению конспекта:***

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### ***Методические материалы по самостоятельному решению задач***

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

#### ***Методические материалы к выполнению реферата***

Реферат (от лат. *refere* – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует

рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится вверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

#### **Алгоритм работы над рефератом**

##### **1. Выбор темы**

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

##### **3. Основные требования к введению:**

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

#### 4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

#### 5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

#### 6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

### ***Критерии оценки реферата***

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

### ***Методические материалы к выполнению эссе***

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.

2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно



проставлять внизу страницы – по середине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

***Критерии оценки эссе:***

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

***Методические материалы по выполнению тестирования.***

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

***Критерии оценки теста:***

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

***Методические материалы по выполнению доклада.***

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;



- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

#### ***Критерии оценки доклада***

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

#### ***Презентация***

##### ***Методические материалы к презентациям***

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
  - наименование факультета;
  - тема презентации;
  - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
  - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
  - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

##### ***Критерии оценки презентации***

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объем и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

##### ***Методические материалы по подготовке к опросу***

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

##### ***Критерии оценки опроса***

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;

- свободное владение терминологией;

- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;

- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;

- единичные ошибки в терминологии;

- ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

- ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;

- логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;

- ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;

- студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;

- студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»:

- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;

- присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;

- незнание терминологии;

- ответы на дополнительные вопросы неправильные.

### ***Методические материалы по выполнению практического задания***

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;

2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;

3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;

4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;

5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы/дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

### ***Критерии оценки практического задания:***

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность;

используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

***Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):***

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

***Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.***

Изучение учебных дисциплин (модулей) завершается зачетом/зачетом с оценкой или экзаменом. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На зачете или экзамене студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ**

### ***3.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)***

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов);

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов).

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также

размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

### **3.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося**

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по учебной дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

<b>Вид учебного действия</b>	<b>Максимальная рейтинговая оценка, баллов</b>
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<b>ИТОГО:</b>	<b>80</b>

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

### **3.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося**

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программ специалитета в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачтено/не зачтено для зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

<b>Рубежный рейтинг</b>	<b>Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации</b>
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).



**Приложение № 1 к методическим материалам  
по дисциплине (модулю). Конспекты  
лекционных занятий по дисциплине (модулю)**

**КОНСПЕКТЫ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1. Учебная дисциплина – «Жизненный цикл человека»
2. Раздел 1. Теоретические подходы и ранняя стадия развития жизненного цикла человека
3. Тема лекционного занятия-  
**Тема 1.1. Теоретические подходы к жизненному циклу человека в социальном познании**
4. Цель занятия. Сформировать у слушателей целостное представление о теоретических подходах к ранним этапам жизни человека в научном познании.
5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Донаучные подходы к жизненному сценарию человека	Опрос, оценка знаний студентов
2	Научный подход к жизненному сценарию человека.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Развитие подходов к жизненному сценарию человек в чикагской школе социологии.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Экологические подходы к жизненному сценарию человека	Опрос, оценка знаний студентов
5	Психологические концепции жизненного пути человека.	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

Тема лекционного занятия.

**Текст лекции.**

Система осмысления проблемных ситуаций клиента социальной работы осмысляется в контекстах жизненного цикла. В социальном познании сформированы определенные подходы, которые систематизированы вокруг основного концепта «жизненный цикл» или «жизненный путь» человека. Этот концепт позволяет осмыслить развитие человека в течении его жизнедеятельности от «рождения до могилы» как писал И. Песталоцци. Представление о жизненном цикле позволяет анализировать ситуацию клиента на основе научных подходов о цикличности жизнедеятельности человека, осмыслять его индивидуальную историю в контексте проблем реального случая. В логике научных подходов «личность – в - окружающей среде» моделировать необходимые техники интервенций.

***Донаучные подходы к жизненному циклу человека***

Системные представления о цикличности человеческой жизни ее развитии и оформлении в социальных системах зарождаются в глубокой древности.

Румынский, американский философ *Мирча Элиаде* цикличность времени осмысляет как некую форму, которая определяет коллективную и индивидуальную жизнь человека. Человек находился изначально в цикличном «пространственно-временном» измерении такова была природа, со сменой годовых циклов, такова была деятельность, со сменой форм земледельческих работ, такова была личная жизнь, со сменой возрастных и семейных циклов. И как, считал исследователь в этих циклах, настоящее повторяло прошлое, а будущее повторяло настоящее. При этом можно отметить, что цикличность проявлялась на различных уровнях, сегодня мы бы сказали на макро, мезо и микроуровнях.

Согласно исследованиям, французского ученого *П. Гиро*, в период политеизма многочисленные боги помогали осуществлению, как индивидуального жизненного сценария человека, так и интеграцию его в общество в рамках нормативах традиций, т.е., жизненный цикл человека от рождения до смерти, осмыслялся в нескольких измерениях.

С одной стороны, на каждом важном этапе жизни его поддерживали многочисленные Боги, которые «помогали» человеку «решать» в соответствии с его возрастом определенные задачи цикла развития. Они сохраняли ему жизнь, позволяли интегрироваться в семью, начиная от этапа, когда ребенок «признавался отцом», и заканчивая, как, например, для девушек, «принятием в семью». И здесь мы можем говорить о своеобразных «концептах социализации».

Боги помогали человеку на различных стадиях его физического и «психического развития», начиная от «перинатального периода», «Partula — присутствует при первых родовых болях», до юношеского возраста, когда определяется не только физическое, но и когнитивное развитие юноши, «Numeria — учила считать», «Camena — учила петь», «Minerva — укрепляла память».

Семья, как отдельный этап жизни человека, включается в его цикл «рождения и смерти». При чем, семейная жизнь имеет драматические события, которые могут осложнять, либо нарушать цикл развития человека, что может разрушить «круговорот» временных исторических событий, и в конечном итоге приводить к «прекращению существования рода», частью которого осмыслялся человек. Боги на данном этапе осуществляли поддержку в следующих «проблемных ситуациях»: помогали во время нужды (Tutanus и Tutilina), помогали в дни супружеских раздоров (Viriplaca), оказывали помощь бездетным родителям (Orbona). Можно отметить, как на этой стадии зарождается не только антропоцентристский подход к человеку в системе координат «жизни и смерти», но именно здесь начинает формироваться общие механизмы научной рефлексии жизненного цикла человека в контексте семьи и общества. В таблице 10 показана система изменений и «патронажа» богами жизненного сценария человека от рождения до смерти.

Таблица 1.3.1.

### Основные этапы человека в Древнем Риме по П. Гиро

Период жизни	Боги, выполняющие функции
<b>Рождение</b>	Partula — присутствует при первых родовых болях; Lucina — заведывает самим рождением; Diespiter — дарует ребенку свет; Vitumnus — жизнь, Vaticanus или Vagitanus — открывает рот и производит первый крик новорожденного;
<b>1-8 день жизни</b>	Leuana — поднимала ребенка с земли и представляла отцу, который признавал его своим; Cinina — охраняли колыбель; Rumina — приучали сосать грудь
<b>9 день жизни</b>	Nundina — богиня девятого дня Ceneta, Mana и феи (Fata) определяли ребенку счастливую судьбу
<b>Период отнятия от груди</b>	Educa и Potina -учили есть и пить Cuba -следует за ребенком, когда он переходит из колыбели на кровать Ossipaga -укрепляла его кости

	Carna — укрепляла мускулы Abeona и Adeona -обучали идти вперед и возвращаться назад; Iterduca и Domiduca — обучали ходить вне дома
<b>Развитие души (раннее детство)</b>	Farinus — помогала испускать первые звуки; Fabulinus — учила словам; Iocutius — учила целым предложениям
<b>Развитие разума, воли, чувств (подростковый период)</b>	Mens, Mens bona, богиня ума и здравого смысла Volumnus, Volumna или Voleta, божества, способствующие принятию решений; Volupia — богини наслаждения; Venilia — богиня надежд
<b>Юность (юноши)</b>	Numeria — учила считать; Camena — учила петь; Minerva — укрепляла память; Jwentas — юность и Fortuna barbata — бородатая фортуна — оживляла тело юноши, вступающего в зрелый возраст.
<b>Юность (девушки)</b>	Juno Jaga или Pronuba — в качестве богини, заведующей, предбрачным событиям Afferenda — заведывает приданым; Domiducus - приводит новобрачную к супружескому дому Domitius помогает решиться войти в этот дом Manturna — заставляет остаться там жить
<b>Семья</b>	Tutanus и Tutilina, — помогавшие во время нужды; Viriplaca, помогала в дни супружеских размолвок; Orbona, обращались за помощью бездетные родители
<b>Смерть</b>	Caecutus — лишивший света его глаза; Viduus — отделявший душу от тела; Mors — которая заканчивала дело смерти; Libitina — участвовавшая в погребальном шествии; Nenia — в оплакивании покойника

Осмысление жизненного цикла человека реализовывался не только в западной, но и восточной цивилизации, как в контексте общественных систем, так и в контексте индивидуального духовного развития.

В традициях философии йоги, около второго века до нашей эры, определен жизненный цикл человека. Как считают, исследователи он базируется на концептах, восходящих ко времени ведийских текстов, которые индийский ученый **С. Радхакришнан** относит к 15 веку до нашей эры.

Жизненный цикл, начинается традиционно, как и в европейской цивилизации, от рождения до смерти, но начало процесса развития, «первичной социализации» начинается в семье учителя. Американские психологи **Фрейджер Р., Фэйдимен Д.** так представляют жизненный цикл личности в традициях философии йоги, при этом данный путь характерен для мудреца, представители иных каст будут иметь свой путь личностного развития. Жизненный цикл мудреца делиться на четыре части, каждый из которого имеет цикл в 25 лет.

Жизненный цикл охватывает сто лет, делиться на следующие части: ученичество, глава семьи, житель леса, отказ. Каждому жизненному циклу определены свои задачи, определены функциональное предназначение, жизненный цикл определяет нормативное поведение и субъектные роли мудреца по отношению к социальному окружению, семье.

**Первая стадия жизни** – ученичество. Человек живет в семье учителя, он получает традиционное образование, направленное на формирование характера и духовную дисциплину. Главное научиться вести здоровую продуктивную жизнь, и не быть заложником своего

настроения, привычек и влечений.

**Вторая стадия жизни.** Ученик уходит из дома учителя, женится и становится главой семьи. Обязанности – продолжение семейного дела, выращивание потомства. Профессиональная самореализация, служение обществу, семейные обязанности – главные цели данного периода. Семья позволяет «обуздать» сексуальные желания, «стремления к славе и богатству», открывает мир «скромных радостей».

**Третья стадия жизни** – обитатель леса. Достигнув возраста 50-ти лет, происходит отдаления от семьи и профессиональной деятельности. Выросшие дети самостоятельно ведут хозяйство и семейное дело. Семейная пара удаляется в уединённый дом в лесу либо живут в семейном доме, но сложив все семейные обязанности. Они общаются с молодой семьей, но мощь оказывают лишь советами.

**Четвертая стадия жизни** - отказ. Переход связан с ритуалом, напоминающий похороны, человек официально мертв. Свободный от социальных и личных обязательств, он занимается самореализацией своего «Я».

Как и в первой классификации, «идеальный жизненный цикл» может быть осложнен определенными обстоятельствами. И если в западноевропейской традиции такими осложнениями могут быть биопсихосоциальные факторы (невозможность зачать ребенка, семейные конфликты, бедность и нищенство), то в восточной традиции психологические факторы являются доминантами, изменяющие жизненный цикл человека.

Препятствиями в реализации жизненного цикла, а он осмысляется как духовное развитие личности, может быть из-за таких факторов как *незнание, эгоизм, желание, отвращение и страх*.

Каждое препятствие имеет свою феноменологию, так *эгоизм* – плод идентификации «Я» с телом и мыслями, в первом случае – появляется страх и желания, во втором – беспокойство и эмоциональная неуравновешенность.

Феноменология страха имеет свои особенности, осложняющие жизненный цикл человека, особенно перед ситуацией смерти. Как писал йога – сутрам *Пурохит* «Страх смерти присутствует в душе, а желание и отвращение — это результат прошлого опыта; страх смерти происходит от умирания в прошлой жизни». Страх возникает, когда мы идентифицируем себя со смертным телом, вместо того чтобы идентифицировать себя с бессмертным «я».

Таким образом, проблема жизненного цикла осмысляется в мировой цивилизации в контексте «личность-окружающая среда» как целостной системы. При этом и концепты социализации, и концепты биопсихосоциального развития, а также духовного становления на основе рефлексирования «Эго», оформляются как архетипические и находят свое отражение в познавательных комплексах и подходах социальных наук в XX - XXI веке.

*Подходы к описанию траекторий жизненного пути человека в социальном познании*

Научный подход к жизненному пути человека начинает оформляться во второй половине XX века как комплексное исследование в различных научных дисциплинах социальной антропологии, социологии, социальной истории, психологии, демографии.

Научный подход к жизненному пути человека был положен представителями чикагской школы социологии *У. Томасом и Ф. Занецким*, опубликовавшими работу «Польский крестьянин в Европе и Америке». На фактическом материале исследователи изучили трансформацию жизненного пути человека в изменяющемся историческом контексте.

В основе их подходов был найден методология и принцип описания жизненного сценария человека, в основе которого концепт взаимосвязанных жизней. Этот концепт становится основным при осмыслении в основе важнейших процессов в жизненном сценарии человека таких как реализации последовательности принятия жизненных ролей, синхронизации отношений на различных периодах жизнедеятельности человека.

Эти подходы дали импульс для развития подходов *У. Бронфенбреннера* в концепции экологии человеческого развития, *М. Грановеттера* в моделях социальных сетей, «модели конвоя» *Р. Кана и Т. Антонуччи*, где в процессе жизнедеятельности человека его поддерживают окружающие люди и социальные системы.

Дальнейшее отражение данных подходов оформляется в концепции жизненного пути американского социолога *Глена Элбера*, и других исследователей. *Г. Элбер* обозначил свой подход как теорию жизненного курса, в которой ключевыми принципами являлись принципы времени и места, времени жизни, принципы взаимозависимой жизни, а также человеческой деятельности.

**Принцип исторического времени и места.** Согласно исследователю, жизненный путь человека «встроен» и формируется в конкретном историческом времени, а также месте, влияние которых люди ощущают в течении всей своей жизни. Этот пространственно-временной континуум создает неповторимый исторический паттерн поколения или когорты, которая обладает своим специфическим историческим опытом, памятью, стереотипами поведения, нормами и ценностями.

**Принцип хронометража.** Влияние на развитие последовательности жизненных переходов или событий зависит от того, когда они происходили в жизни человека. Исторические события и индивидуальный опыт соединены через семью и «связанные» судьбы ее членов. Несчастье одного члена семьи разделяется через отношения всех ее членов. Взаимообусловленность межличностных процессов и межпоколенческих отношений определяет стратегии жизненных сценариев на основе событий отдельных ее членов.

**Принцип взаимосвязанных жизней.** Жизни переживаются взаимозависимо, социальные и исторические влияния выражаются через сеть общих отношений. Сеть социальных контактов

— это

Траектория развития

БИОЛОГИЧЕСКАЯ

Траектория развития

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ

Траектория развития

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ

*Рис.1.3.1. Основные траектории развития человека*

инволюции жизнедеятельности человека с рождения до последних мгновений жизни человека.

**Принцип человеческого агентства.** Люди строят свой собственный путь посредством выбора действий, которые определяют рамки возможностей и ограничений истории и социальных условий.

Работы американских социологов как на ранних стадиях разработки теории, так более поздних работ вызвали определенный научный интерес у представителей других областей познания, например, психологов, которые траекторию жизненного пути рассматривали в контексте развития психических структур личности.

В частности, *З. Фрейд* – психодинамическую природу личности, *Э. Эриксон* – динамическую природу эго-идентичности человека на разных этапах его развития, *Ж. Пиаже* – формирование когнитивных процессов человека, *Л. Колберг* – этапы морального развития и т.д.

Социальные науки определили общие концепты познания в подходах жизненного пути человека, которые представляют интерес для технологии социальной работы. Такими концептами являются: когорты, траектории жизненных переходов, переломных моментов. Данные концепты позволяют оценивать проблемные ситуации клиентов с позиций многофакторного анализа, анализируя индивидуальные траектории биопсихосоциального развития человека, в контексте факторов, приводящих к изменению жизненного пути.

Научный интерес к данной тематике для геронтологической социальной работы проявляется и в том, что клиенты предстают в своем неразрывном единстве как субъекты развития, жизнедеятельность которых определяют всевозможные контексты, но в тоже время как субъекты и объекты проблемных ситуаций, принимающих разнообразие формы.



Проблемные ситуации вызваны определёнными жизненными событиями, либо переломными моментами, либо жизненными переходами, могут формироваться на различных уровнях микро, мезо, макро постепенно, как череда исторических событий, так и синхронно в едином временном цикле на всех уровнях, влияя тем самым на индивидуальную историю жизненного пути человека.

### **Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте основные причины формирования подходов к жизненному циклу человека на основе концепции М. Элиаде.
2. В чем особенность подходов к ЖСЧ в западной цивилизации?
3. Покажите особенность подходов к ЖСЧ в восточной цивилизации?
4. Какие представления о ЖСЧ были характерны для древних славян?
5. Какие основные подходы начинают формироваться к ЖСЧ в социологическом познании? Приведите примеры.
6. Экологические подходы к ЖСЧ. В чем отличие данных подходов от социологических?
7. Раскройте особенности подходов социальных сетей Р. Кана и Т. Антонуччи?
8. Покажите особенность психологических подходов к ЖСЧ.
9. Раскройте психологические подходы к ЖСЧ С Л. Рубинштейна.
10. Покажите особенности подходов к ЖСЧ К.А. Абульхановой-Славской.

1. Учебная дисциплина – «Жизненный цикл человека»
2. **Раздел 1. Теоретические подходы и ранняя стадия развития жизненного цикла человека**
3. Тема лекционного занятия-
- Тема 1.2. Этап развития человека на ранних этапах социализации**
4. Цель занятия.
5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Этап социальной интеграции человека в контексте проблем развития и стагнации.	Опрос, оценка знаний студентов
2	Процессы развития и децелерации как факторы социализации и энкультурации человека.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Детство и юность как важнейшие этапы жизни человека.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Теоретические подходы к данным этапам человека.	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

Тема лекционного занятия. **Этап развития человека на ранних этапах социализации**

**Текст лекции**

**Этап социальной интеграции человека в контексте проблем развития и стагнации**

Процесс социальной интеграции важнейший этап в жизнедеятельности человека, где он формируется как биопсихосоциальный субъект. Процессы социализации, социального воспитания, обучения и познания окружающей среды и общества проходит сквозь основные периоды детства и юношества., каждый из которых имеет свои целевые задачи и функции для развития человека.

Данный период мы рассмотрим в контексте развития и процессах, которые осложняют жизненный цикл человека, и может негативно отражаться на поздних этапах его жизнедеятельности.

### **Процессы социализации и инкультурация развития человека на этапе социальной интеграции**

Процессы социализации и инкультурации, периода социальной интеграции жизнедеятельности человека, определяются в контексте подходов к детству и юности. Этот период не только приобретения первичного социального опыта, но и этап развития всех важнейших функций организма человека, его индивидуальных особенностей, когнитивных способностей. На данном этапе формируются нормы социального взаимодействия в различных институтах семьи, образования, сверстников, социальных институтов.

#### **Процессы социализации и инкультурации**

Процессы социализации и инкультурации на данном этапе осуществляются в двух социальных фазах: детства и юношества.

**Детство** как период жизни человека в современном мире в большей степени зависит от социально-политической и социально-экономической структуры государства. В индустриально развитых государствах период детства имеет достаточно продолжительный период, позволяющий молодым людям освоить передовые области познания и технологий. Однако в странах третьего мира детство как институт вообще не существует, поскольку ранняя трудовая занятость не соотносится с понятием детства.

В современном социальном познании сложились, по мнению итальянского ученого **Ж. Джованнони**, три основных подхода к пониманию феноменам детства:

- формирование взрослого человека основано на опыте детства, ста;
- в своем биопсихосоциальном развитии дети проходят ряд стадий;
- окружающая среда (социальная, культурная, педагогическая) влияет на развитие ребенка.

Теория стадийного развития детства рассматривает ребенка на уровне его физиологического, эмоционального, социального и культурного развития. Большое внимание здесь уделяется факторам среды, которая может как позитивно, так и негативно влиять на развитие ребенка.

В основе теории стадийного развития лежат подходы нормативного возраста, когда ребенок может в определенные моменты своей жизнедеятельности решать определенные задачи. Реализация задач имеет предсказуемый характер с ранних этапов существования человека до его старости.

Однако биопсихосоциальное развитие человека имеет строго индивидуальный характер, что вносит коррективы в представления о развитии «типичного ребенка». Так, например, исследования американского ученого Д. Бейли показали, что из 1265 детей только 5% сделали три самостоятельных шага в девять месяцев, тогда как остальные 95% самостоятельно пошли только в 17 месяцев.

С точки зрения зарубежных исследователей, социальная среда имеет ряд влияний на развитие ребенка, таких как:

- возрастное влияние;
- ненормативные события;

- исторический контекст.

*Возрастные влияния* определяют социальный контекст существования субъекта, это ясли, детский сад, школа и т.д, т.е. хронологический возраст, связанный с психофизиологическими изменениями, определяет изменения социального окружения.

*Ненормативные события* могут изменять традиционный социальный контекст, такими факторами могут быть смерть родных и близких, насилие над детьми, раннее материнство и т.д. Возможные ненормативные события меняют индивидуальное биопсихосоциальное развитие ребенка.

Социальные роли и социальный статус ребенка определяются статусом его семьи, это характерно для патриархальных, индустриальных и постиндустриальных обществ. На этом подходе строится социальное, правовое, экономическое регулирование отношений ребенка с обществом.

*Юность.* Феномен юности имеет культурно-историческое, социально-экономическое и психологическое своеобразие. *Молодежь* как специфическая социально-демографическая группа, как этап социализации человека формирует готовность к выполнению общественных социальных ролей, на этот период приходится становление социальной и психофизиологической зрелости.

Современные европейские исследователи считают, что феномен молодежи сегодня изучается в различных направлениях социального познания. Так, зарубежные исследователи Дж. Томпсон и Дж. Пристли считают, что основные подходы к молодежи как феномену субкультуры отражены в следующих подходах: функционализм, марксизм, феминизм, интеракционизм (табл.1.3.2), каждое имеет свои особенности понимания молодежи

Таблица 1.3.2.

**Основные теории юности в подходах Дж. Томпсона и Дж. Пристли**

Направление теорий	Содержание
Функциональные теории	Юность обладает низким уровнем власти и статусности при достаточной высокой физиологической и психологической зрелости, что приводит к определенным дисфункциям. Это период перехода от семейных ролей к взрослым социальным ролям, приобретения нового «взрослого опыта» жизнедеятельности, которому способствует образование, а также молодежные группы сверстников
Марксистские теории	Молодежные культы — это реакция на идеологию правящих элит. Организации молодежи, такие как футбольные фанаты, скинхеды, рокеры и др., являются «ритуальными формами» протеста <i>рабочей</i> молодежи против ценностей и культуры господствующего класса. Правящие элиты стремятся противодействовать оппозиционной культуре через коммерчески поощряемую поп-культуру (одежда, музыка, досуг), из которой они не только извлекают сверхприбыль, но и осуществляют контроль, защищая свои классовые интересы
Феминистские теории	Подход к молодежной субкультуре происходит исключительно из мужских сценариев (анализ фанатских движений, бунтов, актов массовых неповиновений и т.д.). При этом проблемы девушек рассматривались исходя из проблем социальной патологии, таких как наркомания, проституция, алкоголизм, при этом игнорировались специфические женские сценарии молодежной социализации
Интеракционистские теории и	Данные подходы осмысливают феномены молодежной субкультуры, такие как «кислотный взрыв», «неуправляемые дети», «монстры среди нас» и т.д., как формы переключения массового сознания с социальных проблем общества на проблемы субкультуры. Проблемы «экспериментов в молодежной субкультуре» позволяли

смещать акценты в текущей внутренней политике правящих элит с глобальных проблем общества — бедности, неравного распределения материальных благ, безработицы и т.д. — на частные — субкультуры
--

Однако несмотря на разность подходов к молодежи как социально-демографической группы, тем не менее ученые как отечественные, так и зарубежные сходятся в понимании того, что, формирование идентичности человека в данный период происходит на уровне вторичной социализации, т.е. процесс социализации реализуется в условиях «социализированного индивида».

Это период, по мнению российских исследователей **А. Ковалевой** и **В. Лукова**, когда происходит снижение роли родительской семьи и формирование образа, обобщенного другого. Сложность данного процесса заключается в том, что осуществляется процесс приспособления и согласования прошлого социального опыта и настоящего на уровне как процессов идентификации, так и интернализации опыта.

Баланс между стихийными каналами социализации и целенаправленными каналами является итогом успешной социализации в данный период. Если будет доминировать одна из форм социализации, это приведет к снижению ее эффективности.

Для ряда европейских исследований характерны подходы к социализации молодежи с позиций субкультуры. Западные аналитики определяют характерные черты субкультуры молодежи, отличающие ее от других социально-демографических групп:

- своеобразие в моде и вкусах, особенно в музыке и одежде;
- отношения сосредоточены больше на дружбе, чем на семье;
- относительная первостепенность, приоритеты досуга перед работой;
- вызов ценностям взрослых и индивидуальные эксперименты с образом жизни;
- бесклассовость в стиле досуга и поведения.

### ***Процесс образования как процесс развития личности***

В процессе социализации образование выступает как система трансляции достигнутых цивилизацией знаний от поколения к поколению. Этот процесс достигается благодаря тому, что школы имеют формальную программу, состоящую из элементов академического знания, которое должны приобрести ученики.

Школьное образование помимо образовательных функций несет в себе такие основные латентные функции как:

- социальной защиты,
- полоролевой социализации,
- воспроизводства общественных норм и отношений.

**Функции социальной защиты** направлены на защиту интересов ребенка, когда это касается проблем семейного насилия, занятости родителей в сфере производства, а также поддержки детей, оказавшихся без попечения родителей, либо детей, чьи родители находятся в ситуации развода.

**Функции полоролевой социализации** связаны с формированием круга общения детей и подростков, где в процессе жизнедеятельности формируются стереотипы нормативного ролевого и полового поведения.

Школьное образование выступает в качестве *института контроля* над противоправными действиями учеников, создает условия для ценностного отношения к различным социальным институтам, а также формирует социальный опыт гендерного взаимодействия.

К проблемам **функций воспроизводства общественных норм и отношений** в социальных науках существуют различные подходы. Данные проблемы становятся актуальными в начале 50-х годов прошлого века, когда образование рассматривалось как одна из форм социализации,

в дальнейшем в проблемах стриминга (разделения на классы в зависимости от способности учеников) видели формы воспроизводства классового неравенства на этапе ранних форм социализации. В европейском познании существуют различные подходы к данному вопросу — от марксистских до интеракционистских подходов (табл. 3).

Таблица 1.3.3

**Латентные функции образования с позиций различных научных подходов**

Направление	Представление о латентных функциях образования
Марксизм	Роль образования — в контролирующей функции за детьми и подростками, когда их родители заняты на производстве. Образование способствует классовому неравенству, воспроизводя через систему закрытых школ и привилегированных университетов социальное расслоение общества
Феминизм	Образование способствует сохранению патриархальных отношений, в школах монополизацию пространства и времени оставляют за мальчиками приоритеты, уделяя им больше внимания, к тому же трудовое гендерное воспитание (мальчики — техника, девочки — домашнее хозяйство) формирует социальные подчиненные отношения между полами.
Либерализм	Образование воспроизводит неформальные и академические школьные субкультуры, а его конечная цель — воспроизводство человеческого капитала. Образование разрушает индивидуальность, творчество через систему правил, установок и контроля за успеваемостью
Функционализм	Образование сдерживает социальную мобильность между классами, тем самым способствует классовой дифференциации. Учителя играют роль управленцев, от лица правящих элит осуществляют репрессивные функции, функции попечения, контроля
Социальный интеракционизм	Академические и спортивные достижения, а также санкции в отношении неуспевающих школьников формируют представления о нормах в обществе; разделение мальчиков и девочек по видам обучения и деятельности формирует социальные ролевые установки, требуемые в обществе

**Сети социальных контактов**

Сети социальных контактов можно рассмотреть в контексте подходов У. Бронфенбреннера. С точки зрения ученого ребенок находится на различных уровнях взаимодействия, сетей социальных контактов, каждая сеть имеет свой уровень его развития и влияния в процессе социализации и инкультурации. Исследователь описывает процессы социальной интеграции через различные системы такие как:

- микросистемы,
- мезосистемы,
- экзосистемы,
- макросистемы,
- хроносистему.

**Микросистемы** состоят из ближайшего окружения ребенка, и они имеют непосредственное отношение к развитию ребенка (физического, психологического, социального). Для ребенка семья становится точкой отсчета в этом мире, общение с родителями формирует его доверие к миру, на основе взаимосвязи с близкими людьми формируется первичный социальный опыт ребенка. Отношения с близкими людьми не только формируют



опыт общения с миром, но и придают импульс его развитию ребенка. Микросистема – это структура, в которой ребенок приобретает опыт.

**Мезосистемы** формируют отношения между контекстами или микросистемами. Отношения, которые существуют у родителей с другими людьми, а также с социальными институтами, которые являются окружением микросистемы, расширяют горизонты социального опыта ребенка. Ребенок через отношения своих родителей и близких к ним людей формирует новые типы компетенций, разнообразие содержания мезосистемы «повышает его способности к формированию отношений в будущем».

**Экосистемы** являются ситуации, в которых ребенок не принимает непосредственное участие, но опосредованно они влияют на его развитие, внутренний мир и жизненный опыт. Такими экосистемами могут быть, как считает *У. Бронфенбреннер*, место работы родителей, органы власти, программы социального обеспечения, охраны здоровья и т.д. Экосистемы проявляются в контекстах, они влияют опосредованно, но их влияние имеет большое значение на развитие ребенка. Так, например, стресс, который испытывают родители на работе, опосредованно влияет и на детей.

**Макросистемы** функционируют внутри широких идеологических и институциональных схем. Макросистемы связаны с общей организацией мира от уровня, «какой он есть» до пределов, «какой он должен быть». Политические ориентации, исторические события, организационное начало сообществ – все это и многое другое может быть в качестве мощного источника энергии жизни. Макросистема влияет на характер отношений в повседневной жизни.

**Хроносистема.** *У. Бронфенбреннер*, считал, что события хронологического характера и ненормативные события протекают в определенном историческом контексте, который формирует исторический опыт поколения детей, в определенный период времени. Такую систему он определял, как «хроносистема».

## **Процессы биопсихосоциального развития человека на ранних стадиях социальной интеграции**

Процессы биопсихосоциального развития на ранних стадиях социальной интеграции связаны с физиологическим, психологическим, когнитивным, гендерным, нравственным развитием человека. В данных подходах реализованы как физиологические теории развития, так и психологические.

### *Психологическое развитие человека.*

Подходы к психологическому развитию человека в течении жизненного цикла имеется достаточно большое количество подходов, школ направлений.

Мы остановимся только на некоторых из них эпигенетической теории Э. Эриксона, теории социально-психологического развития Б. Эльконина, теории когнитивного развития Ж. Пиаже и морального развития Л. Колберга, которые дают целостное представление о процессах развития человека на ранних стадиях жизнедеятельности.

### *Концепция развития жизненных циклов человека Э. Эриксона*

*Э. Эриксон* предложил концепцию психосоциальной идентичности личности. Согласно этой концепции, личность принимает свое «Я» в неразрывном единстве со всеми своими социальными связями. Изменение социальных связей приводит к трансформации прежней идентичности, что приводит к определенным кризисам, существующим до тех пор, пока индивид не сформирует новую идентичность.

*Э. Эриксона* считал, что жизненный цикл человека включает восемь стадий, каждая из которых сопровождается конфликтами, причем развитие происходит между двумя возможностями, своеобразными полюсами, позитивным и негативным выбором.

Однако, в смене циклов *Э. Эриксон* видел особые свойства проявления жизни, в частности он писал «взаимное проникновение» этапов жизни отдельных людей, взаимодействие с этапами жизни других, которые двигают его по мере того, как он двигает их... я пытался описать жизненный цикл как интегрированный психосоциальный феномен вместо того, чтобы использовать подход, который (по аналогии с теологией) можно назвать «оригиналогическим», то есть попытку выводить значение развития прежде, всего из реконструкции жизни ребенка».

**Таблица 1.3.5.**

**Стадии развития жизни по Э. Эриксону**

1 стадия (первый год жизни)	базальное доверие - базальное недоверие
2 стадия (второй- третий год жизни)	автономия - стыд и сомнение
3 стадия (четвертый -пятый год жизни)	инициативность – вина
4 стадия (6-11 лет)	трудолюбие – неполноценность
5 стадия(12 -19 лет)	эго - идентичность - ролевое смешение
6 стадия( (20-40 лет)	интимность – изоляция
7 стадия ((40 - 65 лет)	продуктивность - инертность, застой
8 стадия (от 65 и старше)	эго-интеграция – отчаяние

*На первой стадии жизни (1), Э. Эриксон* выделяет, *первый год жизни* ребенка, закладывается доверие его к окружающему миру. Формирование доверия базируется на удовлетворение его потребностей, где взрослые должны проявлять уверенность и заботу. Первый опыт связан с самоидентификацией «Эго», когда ребенок может находиться в изоляции самостоятельно, без поддержки окружающих взрослых.

*На второй стадии жизни(2),* (второй – третий год) , формируется независимость ребенка, когда принимаются первые самостоятельные решения. Э. Эриксон, считает, что появляются первые контролируемые действия со стороны ребенка, так, если раньше движение продуктов пищеварения были бесконтрольные, то теперь, ребенок чувствует дискомфорт при проявлениях таких явлений. Чувство неудобства, как считает психолог, впоследствии сформируют формы неуверенности в себе. Однако данная фаза жизни укрепляет чувство автономии, либо на другом полюсе формируется чувство сомнения и стыда.

*На третьей фазе жизни (3), четвертый -пятый год жизни* ребенка укрепляется его инициатива. На этой стадии происходит идентификация по полу, формируются социальные формы самовыражения. Э. Эриксон считает, что в данный период происходит разрыв между возможностью существования и подрывом сил и здоровья.

*С шестого года до одиннадцати (4),* период, когда у ребенка формируется чувство предприимчивости, во многих современных культурах – это этап, когда происходит процесс обучения и инкультурации, приобщения к своей культуре. На этой стадии жизни появляются первые разочарования, ребенок может чувствовать свои ограничения и неполноценность. На данном этапе формируются представления о социальных и профессиональных ролях.

*На этапе 12-18 лет (5) –* завершается детство и начинается юность. Подростки сталкиваются с новыми ощущениями, они по- новому начинают воспринимать свое тело. Появляются «взрослые» ценности, как считает Э. Эриксон, личность отождествляется с требованиями либидо. Сложность данного периода - в потере ролевых установок, так как на предыдущих стадиях формировалась самоидентификация эго, в соответствии с представлениями об образе человека других людей.

**Гендерное развитие**

*Гендерная идентичность* – это сложный комплекс понимания половой принадлежности человека как многоуровневой системы в процессе его био-психо-социального развития. Существует различные подходы, осмысляющие оформление гендерной идентичности.

В основе *психологических теорий* лежат представления о различных механизмах психо - сексуальной дифференциации пола. Различие индивидов на основе их половой принадлежности рассмотрено в следующих основных теориях: теории моделирования, познавательной теории, теории социального научения, стадийной теории.

*Теория моделирования* – в основе подходы З. Фрейда о механизмах идентификации. Ребенок отождествляет себя со своими родителями, имитирует их поведение, ориентируется на взрослых своего пола. Таким образом, усваиваются поло/ролевые механизмы поведения.

*Познавательная теория* – ребенок сначала воспринимает себя как представителя пола (мальчика или девочку), а затем узнает о необходимых стереотипах поведения, чтобы вести себя соответственно.

*Теория социального научения* - в основе механизмы поощрения-наказания за проявление – не проявление маскулинности - фемининности. В основе лежат механизмы поощрения или наказания за поведение, которому соответствуют, либо не соответствуют в процессе жизнедеятельности.

*Стадийная теория* - подчеркивает закономерности развития половой дифференциации в процессе индивидуального развития, которое проходит следующие стадии: усвоение стандартов социального поведения, обучение специфическому поведению, сопоставление с другими людьми, осознание «правил пола» на основе интериоризированного опыта.

Критика данных теорий основана на том, что они абсолютизируют один из феноменов, который является системным и приводит либо к «запуску» гендерной идентичности, либо к «сбою» биологической программы пола. Современные исследования показывают, что гендерная идентичность имеет сложные механизмы взаимодействия различных структур генетических, физиологических, структур развития и окружающей среды.

Как считают исследователи, процесс гендерной идентификации значительно сложнее. Так ученые *А. Эрхард* и *Х. Майер-Бальбург* предлагают в основе дифференциация пола рассматривать не только биологические, но и психосоциальные факторы, которые соотносятся как взаимообусловленные процессы, к ним они относят:

- первичную идентификацию с «тем или иным полом»,
- полодифференцированное поведение, с проигрыванием и закреплением в раннем детстве гендерных ролей,
- проявление половых различий в когнитивной, эмоциональной, коммуникативной сфере,
- сексуальные ориентации, влечение к представителям другого пола.

### *Духовное развитие*

Духовное развитие, описано в работах *Л. Колберга*. *Лоренс Колберг*, уточняя концепцию *Ж. Пиаже*, рассмотрел структуру умозаключений, которая характерна для отдельных возрастных групп, при этом выделил определенные стадии развития духовного развития, характерного для данного периода.

*Доконвенциональный уровень* моральных суждений характерен для детей дошкольного возраста, мораль формируется из представлений о наказании. Восприятие мира осуществляется через болевые ощущения и удовольствие, т.е. вероятность наказания. При этом «правильность» приравнивается к тому, что ребенок «ощущает приятным».

*Конвенциональный уровень* моральных суждений характеризуется удовлетворением потребностей, это стадия реципрокных отношений типа «ты — мне, а я — тебе». На этом этапе уменьшается эгоизм, позиция «правильно — неправильно» согласуется с семейными ценностями и культурными нормами. Большое значение на этой стадии имеет одобрение других

людей, поэтому их оценка с позиций «правильно — неправильно» формирует представления о хорошем (плохом) мальчике (девочке).

*Постконвенциональный уровень* моральных суждений связан с представлениями о моральном долге и авторитете, поддержании общественного порядка. Эта стадия базируется на общепринятых ценностях.

### **Процессы стагнации и инволюции на этапе социальной интеграции**

Процессы стагнации и инволюции диалектически заложены в любом процессе развития, но в контексте инволюционного подхода они имеют свои особенности. Так, например, если биопсихологические факторы, такие, как ожирение во время беременности, может не только навредить самой матери, но и отразиться впоследствии на всей жизни ребенка, также, как и условия проживания ребенка с родителями, употребляющих психоактивные вещества, могут иметь далеко идущие последствия, отражающиеся на жизни человека в дальней перспективе, в том числе и старческом возрасте.

Процессы стагнации можно наблюдать в различных системах жизнедеятельности человека не только на этом этапе, основными из них будут система «личность-в-окружающей» среде, средовые факторы, которые могут выступать триггерами проблем и болезней человека, и процессы, которые в процессе развития влияют на психосоматическое состояние, которое нарушает естественные модели развития.

### **Инволюционные процессы в системе «личность-в-окружающей среде»**

Инволюционные проблемы на данном этапе будут осмыслены в контексте подходов «личность-в-окружающей среде», где будут описаны ситуации основных доменов, таких как сеть социальных контактов, система образования, семья, которые могут как спровоцировать негативные процессы, так и быть триггерами определенных негативных процессов, способствующих нарушению когнитивных, физиологических и психологических функций человека, которые разовьются на других этапах возрастного периода.

### **Процессы и риски в сетях социальных контактов**

Как считают итальянские ученые *Д. Гарбарино и Р. Абрамович* сети социальных контактов могут выступать не только факторами развития социальной компетентности детей и подростков, но при определенных режимах приводить к «социальному истощению», когда ребенок лишен социальных ресурсов, а также к «культурному истощению» когда набор ценностей и/ или взглядов на мир разрушают компетентностные характеристики, что отражается как на повседневной жизни, так и создает условия для негативных перспектив на будущее.

Таковыми факторами согласно их подходам и подходам других исследователей являются:

- несбалансированности систем,
- социальная инерции (безразличие, неприятие, отторжение и т.д.),
- насилие,
- отсутствия связи между системами,
- конфликта ценностей между системами,
- экономические трудности,
- культурный релятивизм,
- тоталитарное общество,
- индивидуалистическая конкуренция,
- дискриминация,
- милитаризм.

Сети социальных контактов в контексте исторических жизненных событий могут существенно изменять жизненный сценарий человека, в том числе и на последующих этапах в средней и дальней перспективе.

Так исследования *Г. Элбера* и других американских исследователей показали, особенности жизнедеятельности человека в американской истории начала века. Поколение детей, которое получило образование до Первой мировой войны, решило проблемы с трудоустройством и карьерой было более успешным в период Великой депрессии, легче адаптировалось и вышло с меньшими потерями, чем то поколение, которое получало образование, строило карьеру в эти годы. Мало того, что данное поколение вступало в более ранние браки, к тому же они были подвержены большим жизненным неудачам от социально-экономических трудностей, до потери образования, что отразилось на их жизнедеятельности в старости.

Немецкие ученые, в конце XX века провели исследование в среде пожилых женщин возраста 85+, от 90 до 104 лет, выяснили, как социальные траектории раннего периода жизни повлияли на гендерные сценарии в течении жизни, и поздний этап жизнедеятельности.

Так когорта женщин, чья образовательная и карьерная деятельность начала складываться до 1918 года, периода Веймарской республики, большая часть из них так и не создали семьи и были одинокими всю жизнь, чем те женщины, карьера которых складывалась 20-30 годы, даже в период нацистской Германии.

Как считали исследователи это связано с тем, что начало века было связано с активизацией женского феминистского движения, расширением их прав и возможностей, что дало женщинам включаться в такие деятельности, которые раньше для них не были доступны, например, вождение автомобиля или заниматься научно-исследовательской деятельностью. Тогда как последующее время было связано не только с экономическими, но и политическими, где предавалось первостепенное значение семье, установки гендерных стратегий разворачивались на дальние перспективы.

Качество старения данных групп имели свои различия. Как отмечают исследователи данного проекта, сети социальных контактов у «матерей» в старческом возрасте значительно было больше, чем у бездетных женщин. При этом у «матерей» в сетях социальных контактов было больше членов семьи, тогда как у бездетных женщин в социальных сетях членов семей и друзей имели равное значение.

Можно отметить, что сеть и виды социальных контактов формируются в исторической перспективе определенные когорты, которые будут иметь свои специфические проявления в социальном функционировании в пожилом возрасте

Так дети, рожденные в 1953-1964 годах, известные как поколение бэби-бумеров, благодаря социальным условиям, которые были характерны для их времени сформировали специфическую группу пожилых людей, которые имеют следующие характеристики:

- они используют интернет, чтобы получить информацию о своих симптомах,
- они стремились раньше выйти на пенсию, но понимали, что необходимо работать дольше, чтобы удовлетворить свои финансовые потребности,
- они не будут жить со своими детьми в глубокой старости, но будут жить со своими партнерами, но уверены, что у них будет доступ к друзьям и родственникам,
- свое будущее они видят больше в социальном и экологическом контексте, чем медицинском, но они не отрицают социальное обслуживание.

### **Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте особенности ЖСЧ в контексте подходов к клинической социальной работе.
2. В чем специфика периодизации ЖСЧ применительно к практике клинической социальной работы.
3. Раскройте основы социальной интеграции человека в контексте проблем социализации и развития.
4. Покажите особенности ЖСЧ на этапе развития детства.
5. В чем особенности ЖСЧ на этапе юности.
6. Раскройте биопсихосоциальные особенности ЖСЧ на данном этапе.



7. Как психологические теории объясняют ЖСЧ на данном этапе.
8. Раскройте особенности процессов инволюции в системе «личность-в-окружающей среде».
9. Покажите какие основные риски и проблемы характерны для развития человека на данном этапе?
10. В чем особенность процессов децелерации на данном этапе?

1. Учебная дисциплина – **«Жизненный цикл человека»**
2. Раздел. **Этапы социального функционирования и стагнации как фазы жизненного сценария развития человека**
3. Тема лекционного занятия-  
**Тема 2.1. Этап социального функционирования в процессе развития и социализации человека.**
4. Цель занятия. **дать общие подходы к практике клинических социальных работников с клиентами, имеющими функциональные ограничения.**
5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Этап социального функционирования. Основные фазы и периоды социализации человека .	Опрос, оценка знаний студентов
2	Психологическое развитие человек на данном этапе	Опрос, оценка знаний студентов
3	Формирование Я-профессионального как важнейшей личностной доминанты на данном цикле жизненного пути.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Психологические концепции развития личности	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

Тема лекционного занятия. **Этап социального функционирования в процессе развития и социализации человека.**

### **Этап социального функционирования в контексте проблем развития и инволюции**

Данный этап, этап социального функционирования условно разбивается на две части с 21 года до 40 лет, а затем с 40 до 60 лет. На данном этапе происходят важнейшие события в жизнедеятельности человека. Реализуются гендерные сценарии отцовства- материнства, «происходит запуск нового жизненного сценария человека». Родительство становится одной из важнейших функций, которая реализуется в воспитании, социализации и инкультурации и все это происходит в системе развития индивидуально-личностных функций и интенций.

На данном этапе карьера и образование реализуются совместно, происходит осмысленное «присвоение» знаний и компетенций, поскольку это связано с комплексным отношением к жизни, профессии, семье и детям. Социальные контакты расширяются за счет доменов семьи, профессии, родственных и дружеских отношений, в контексте гендерного,

этнического, культурного и духовного взаимодействия с социальными группами и общественными институтами.

### **Психологическое развитие**

Психологическое развитие в контексте данного жизненного цикла определено семейными и профессиональными связями, рождением детей, их социализацией и «выпуском» в жизнь. Важнейшим жизненным переходами являются начало и окончание карьеры, которая связана с возрастными характеристиками человека.

### **Психическое развитие человека в теории Э. Эриксона**

Данный этап в периодизации Э. Эриксона начинается с шестого этапа.

**Шестой этап** - начало взрослой жизни (20-40) лет человек может потерять свое лицо, в процессе взаимодействия с окружающими людьми. Человек стремится войти в дружеские и любовные отношения. Большое значение играют устойчивые моральные основы и сформированные требования к личностным обязательствам в отношении окружающего мира и других людей. На этой стадии человек тяжело переживает свою изолированность.

**Средний возраст (40-65) лет** человек учиться быть полезным для других. Формируется потребность в том, чтобы его ценили, обращались за содействием. Важным компонентом жизнедеятельности человека - быть востребованным. На этой фазе реализуются потребности в воспитании, в близости к собственным детям, в творчестве и деятельности. Опасность проявляется в том, что застой и стагнация не дают возможности для самореализации личностной и профессиональной.

**Последняя фаза жизни от 65 и старше** он обозначил как позднюю зрелость. В этот период у человека ухудшается здоровье, он стремится к уединению, сталкивается со смертью супруга, близких друзей.

С позиций Э. Эриксона в этот период человек сталкивается не столько с психосоциальным кризисом, сколько с интегративной оценкой всей прожитой жизни. Только в старости приходит настоящая зрелость человека, позволяющая ему оценить предшествующий опыт и достижения. Это полюс, обозначенный им как мудрость.

На другом полюсе находятся люди, не реализовавшие свои возможности, осознающие невозможность начать все сначала. Отсюда преобладают два типа раздражения у таких людей: сожаление о невозможности начать жизнь с начала, и отрицание своих недостатков, проецируя их на окружающий мир.

### **Гендерное развитие**

Гендерное развитие на данном этапе достаточно тесно связано с реализацией человека в семье и профессии, фемининные и маскулинные сценарии не только выступают в качестве различий, но и определяют стратегии жизненного сценария человека на данном этапе.

#### **Фемининные подходы к пониманию женских жизненных стратегий**

Традиционно особенности женского гендерного сценария жизни рассматривают в контексте их функционирования в семье. Однако, в начале XXI данный подход расширяется, жизненный женский сценарий осмысливается в различных контекстах, таких как работа, где акцент делается на возможности карьерного роста, здоровья, где феномен женского здоровья, репродуктивные функции женщины являются основой исследования, политическая активность женщин и другие проблемы.

Тем не менее, в научной литературе ведущим подходом является подход, описывающий развитие женских ролевых сценариев в жизненном цикле семьи.

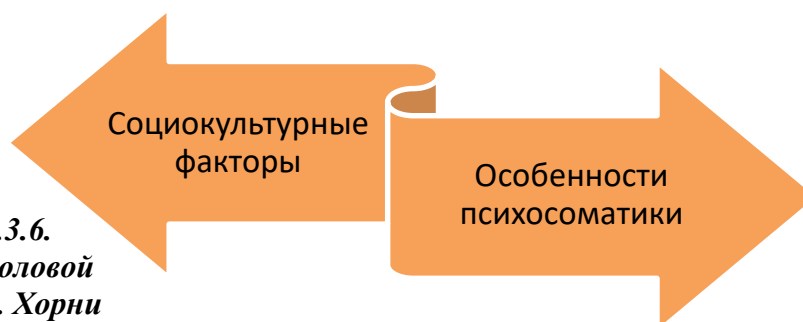
Фемининные женские сценарии в контексте жизненного цикла осмысливаются в логике антропологических подходов, психологических подходов и подходов нравственного развития как доминант женского жизненного цикла на этапе социального функционирования.

## Антропологические подходы к фемининности

Клинические наблюдения *Ш. Радо*, *Х. Дейча*, *М. Клейн*, позволили *К. Хорни*, на основе концепций психоанализа, выделить наиболее существенные интегральные характеристики «женского мазохизма», как концепта подчинения женщин мужчинам. Концепт «женского мазохизма» определял системные характеристики различий между полами.

Основываясь на работы *З. Фрейда*, она, тем не менее, считала, что феномен женственности невозможно понять только с позиций сексуальности, что процесс женской сущности значительно сложнее. Исследовательница рассматривала две группы факторов, социокультурные и биологические, которые позволяли объяснить феномен женского мазохизма, как системного феномена фемининности.

Социокультурные – средовые, факторы подчинения женщин мужчинам оформились в результате институционализации общества, и впоследствии «транслировалось» в процессе исторического воспитания и социализации обоих полов, закрепляясь в «коллективном бессознательном». Вторая группа факторов была связана с особенностями психосоматики мужчин и женщин, их особенностями «функционирования» на основе различий «анатомического аппарата».



**Рисунок 1.3.6.**  
**Особенности половой дифференциации по К. Хорни**

Исследуя средовые факторы дифференциации на основе социокультурного анализа *К. Хорни* полагала, что в обществе сложились определенные комплексы представлений и отношений, определяющих подчиненное положение женщин – мужчинам, среди них основными являлись:

- ... женщина считается существом, которое в целом ниже мужчины...;
- женщина экономически зависит от мужчины или семьи, так как это способствует эмоциональной адаптации путем зависимости;
- деятельность женщин ограничивается сферами, где все строится на эмоциональных связях: семьей, религией и благотворительностью...

Помимо сформированных общественных установок, существовали объективные психосоматические различия между женщинами и мужчинами, которые способствовали «верховенству» одних и подчинению других. *К. Хорни* выделяла следующие **анатомо-психологические факторы** различий:

- мужчины в среднем сильнее женщин,
- женщины больше подвержены насилию,
- менструация, дефлорация, деторождение, поскольку это кровавые и болезненные процессы, тоже с готовностью служат реализации мазохистских устремлений,
- биологическая обусловленная асимметрия участия в половом акте...

Рассматривая природу женского мазохизма, *К. Хорни* внесла свою роль к осмыслению гендерных различий, хотя цель ее исследования было изучение особенностей невротизма среди женщин. Тем не менее, работы данного уровня в последствие сыграли свою роль, когда в практике социальной работы начали формироваться технологии помощи женщинам. При этом женщины осмыслились как специфические клиенты социальных служб, в решение проблем

которых применялись гендерно-ориентированные технологии помощи. Именно такие подходы дали толчок к изучению «традиционных случаев» в ракурсе гендерной проблематики, например, женский алкоголизм, женские правонарушения, женская инвалидность, проблемы женского психического здоровья и т.д.

### *Психологические подходы к феминности*

Психолог Д. Левинсон, на основе изучения американских женщин, представительниц среднего класса определил особенности их развития в системе жизненного цикла семьи.

Этап, предшествующий взрослению связан с принятием ролей, которые в процессе социализации формируются у девушки. Основной упор в этих ролях делается на брак, семью, детей. Стратегии и мотивы жизнедеятельности сфокусированы вокруг таких ценностей как любовь к детям, сочувствие, сострадание.

*Первый переходный* взрослый возраст для женщин он определяет между 24 – 30 годами, когда они вместо карьеры выбирают семью.

*Второй период ранней* взрослости 32-40 лет жизненный цикл между мужчинами и женщинами может совпадать. Однако, наиболее типичный конфликт в это период для женщин – это меж ролевой конфликт, между ролью матери и хозяйкой дома, и профессиональными ролями. Социальное давление со стороны общества, побуждающее продолжения профессиональной карьеры и потребность семьи в реализации женщиной функций матери, может приводить как стрессам, так и кризисам отношений.

*Третий период* взрослости 40-45 лет стабильный период жизни, благодаря тем социальным типам поведения, которые были сформированы на предшествующих этапах.

*В возрасте 45-60 лет* происходит завершение карьеры у женщин, появляются новые социально-биологические проблемы. С одной стороны, дом покидают дети, и женщинам необходимо приспособиться к новым условиям, называемым «пустое гнездо», где она должна приспособиться к ролям, связанным вне семьи. С другой стороны, для женщин наступает менопаузальный период, и она должна приспособиться к новым гормональным изменениям организма.

*Последняя фаза жизненного цикла* от 60 и старше связана с принятием ролей прародительницы, бабушки, данный цикл связан с потерей друзей, близких, родственников. Намечаются проблемы со здоровьем.

### *Феноменология нравственного развития*

Разграничение между полами осмыслялось и в контексте нравственного развития, данный подход был представлен *К. Гиллиган*.

Исследовательница предложила концепцию морального развития на основе «женских ценностей» таких, как «забота о ближних», «самоотречения». С ее позиций, нравственное развитие женщины проходит ряд стадий, таких как самоозабоченность, самопожертвование, самоуважение оформляющихся в процессе жизнедеятельности.

*Уровень 1- самоозабоченность.* Этот уровень характеризуется тем, что женщину интересуют субъекты, удовлетворяющие ее потребности. Однако постепенно эгоизм начинает сменяться тенденциями к самоотречению. Несмотря на то, что женщина еще сосредоточена на собственном благополучии, в случае принятия решений она учитывает интересы других людей.

*Уровень 2- самопожертвование.* На этой стадии женщина следует социальным нормам. Она переходит к удовлетворению собственных желаний, лишь после удовлетворения потребностей других. Роль «хорошей матери», поведение которой диктует ожидания окружающих, заставляет ее постоянно делать выбор, чувствовать ответственность за свои поступки. На этой стадии осуществляется переход от самопожертвования к самоуважению, где принимается в расчет собственные потребности.

*Уровень 3- самоуважение.* На этом уровне женщина осознает, что только она способна сделать выбор, касающийся ее жизни, если он не причинит вреда людям, связанных с ней семейными и социальными узами. На этом этапе нравственное сознание оформляется в мораль непротivления.

### **Подходы к мужским гендерным ролям**

В подходах к мужским гендерным ролям в социальных науках сложилось три основных подхода:

- феноменологический подход на основе феминистской критики,
- междисциплинарный подход на основе гендерных различий,
- психологический подход.

### **Феминистские научные подходы к феномену маскулинности**

Данные подходы при всех их критике «маскулинного мира», как признают исследователи, имеют достаточно веские основания того, что все социальное научное познание человека в XX века строилось при доминировании исследовательских дискурсов в направлении мира мужчин. Поэтому критика «маскулинно ориентированного познания» имеет историческое обоснование и традиционные научные корни исследований. Вместе с тем, критика феминистского познания природы человека дала толчок для осмысления особенностей идентичности мужчин и женщин, не только на уровне биологии и физиологии пола, но социально - ролевых отношений в обществе.

Феминистская гендерная рефлексия, например, в области практической социальной работы сфокусирована вокруг тем и проблем, которые отличают социальное функционирование субъектов на основе половых различий. *Л. Доминелли* рассматривая особенности социального функционирования мужчин в обществе, выделила ряд отличий, которые позволяют им вступать в «неравноправные отношения»:

- неравноправная власть, отношения в обществе построены на доминировании мужчин над женщинами;
- доминирование в профессиях, где женщины составляют большинство, мужчины являются руководителями в педагогических, социальных профессиях,
- доминирование в семье, несмотря на то, что нуклеарные патриархальные семьи имеют тенденцию к сокращению,
- ограниченные функции в семье, «мужчины рассматриваются как «кормильцы», а не как участники внутрисемейной жизни,
- мужчины имеют привилегии на институциональном уровне.

### **Междисциплинарный подход к мужским жизненным сценариям**

К мужским гендерным ролям сфокусирован на ряде проблем, таких как феноменология маскулинности, поло - ролевые отношения, специфика проявления маскулинности в контексте био-психо-социальных проблем.

Как считал российский исследователь *И. Кон*, в конце XX века произошли определенные подвижки в подходах к мужским сценариям жизни, по его мнению, по отношению к «традиционной маскулинности», «интеллект стоит выше, чем физическая сила».

В начале XXI века осуществлено ряд исследований американскими и европейскими учеными (*Левантом, О'Нилом, Энглар - Карлсоном*, и другими), которые посмотрели на феномен «маскулинности» с позиций новых факторов, ими были выделены следующие характеристики присущие мужчинам:

- *Общий мужской стиль:* мужчины выстраивают формы отношений через инструментальную деятельность.



- *Способы мужской поддержки*: защита других и сопереживание.
- *Генеративное отцовство*: удовлетворение детских потребностей на ранних стадиях жизнедеятельности в целях развития.
- *Мужская самостоятельность*: использование индивидуальных ресурсов в преодолении трудностей, “быть самим собой”.
- *«Кормилиц семьи»*: иметь значимую работу, которая обеспечивает других
- *Групповая ориентация*: мужчины склонны сотрудничать и объединяться в более крупные сети.
- *Мужская смелость*: мужчины могут достичь многого за счет смелых и рискованных действий.
- *Филантропизм*: мужские филантропические организации имеют богатую историю служения людям.
- *Мужской юмор*: средство коммуникации и общения с различными группами, форма снятия стресса.
- *Мужской героизм*: героические поступки, историческая традиция, неотъемлемая часть мужественности.

*Специфика биопсихосоциальных проблем* выявляет другой вектор отличия мужских гендерных ролей в обществе. Зарубежные исследователи, в частности *С. Журар*, считает, что социальные нормы, процесс социализации вызывают специфические психосоциальные дисфункции у мужчин, которые проявляются в психических заболеваниях, алкоголизме, преступности, тенденциях суицидального поведения, в различных формах агрессивного поведения.

### *Психологические теории маскулинности*

Психологические теории, определяющие специфику психосоциального развития мужчины на протяжении жизненного цикла, представлены различными подходами, одна из них, концепция Д. Левинсона, который выделял четыре взрослых периода у мужчин.

*Ранняя зрелость 22-28 лет*, в данный период молодые люди покидают свой дом, начинают самостоятельную жизнь, профессиональный статус мужчины не совсем определен, осуществляется поиск профессиональной самореализации.

*Переходный период 28-33 года* – этот период осмысливается как кризисный, высока вероятность развода, смена профессии.

*Переходный период 32-40 лет* намечается стабилизация во взрослой жизни, мужчина имеет потребность в большей независимости, высока вероятность формирования конфликтных отношений с членами семьи, коллегами и друзьями. Существует пять курсов жизненного сценария, включая альтернативные: продолжение профессии, корректировка курса на «основе предшествующих неудач», радикальная перемена деятельности, на основе жизненных вызовов, повышение по службе, «хроническая нестабильность» до конца возрастного цикла.

*Средний возраст 40-45 лет*. Для данного периода мужчинами решены, как правило, следующие задачи: они определяют себя в терминах мудрости, а не «физической силы»; умеют ценить других, дружбу; осуществляется «эмоциональная подвижка», так как данный возраст, возраст начала потерь друзей и близких; они лабильны в своих оценках. Д. Левинсон считает, что данный период соответствует «кризису среднего возраста», однако он стабилизируется благодаря паттернам повеления, выработанным в предшествующие периоды жизни.

*Переходный период 50-55 лет*, мужчины не переживают очередной кризис, если не пережили его раньше.

*Переходный период 55-60 лет* – стабилизация, переход к пенсионному возрасту и поздней зрелости.

*Поздняя зрелость от 65 и старше*. Намечается снижение умственной и физической активности, формирование новых семейных ролей, дедушки, происходит потеря статуса. Осуществляется подготовка к смерти.

### ***Карьера и жизненный цикл человека***

В данный период жизнедеятельности человека активизируются гендерные стратегии как мужчин, так и женщин. Как считают европейские исследователи в отношении карьеры женщин, существует сегрегация, несмотря на то, что больше женщин в XXI веке представлено в системе управления, юридической отрасли, тем не менее образовательный рынок в большей степени представлен женщинами, так 82% в начальной и средней школе трудятся женщины, 95% воспитателей в учреждениях представлено исключительно женщинами. Здесь необходимо говорить о том, что не только система образования в основном представлена женщинами, но этот факт находит свое подтверждение в сфере здравоохранения, социальной защиты, торговли и сфере услуг и гостиничного бизнеса.

Мужскими считаются профессии, которые связаны с управлением, добычей полезных ископаемых, машиностроением, военным делом и бизнесом и транспортом.

### ***Образование***

С учетом того, что технологический процесс становится все более сложным, считается, что процесс образования в XXI в. не может завершиться для человека на какой-то стадии его личностного и индивидуального развития. Это предполагает, например, в Болонском процессе, что процесс образования должен сопровождать человека в течение всей его жизни, поскольку вызовы рынка требуют адекватного на них реагирования. Иными словами, человек на различных фазах социализации должен обладать компетенциями, необходимыми и достаточными, чтобы быть успешным в конкурентной борьбе на рынке труда в ситуации «здесь и сейчас».

Развитие рынка, как правило, предполагает наличие нового профессионального опыта, порой не связанного с предшествующим социальным и профессиональным опытом человека, примером тому могут быть вызовы информационной революции. Поэтому постоянное воспроизводство знаний через систему образовательных институтов в течение всей жизни является необходимым условием жизнедеятельности современного человека, его соответствия достигнутому уровню потребления, социального статуса, тем социальным ролям, которые стали неотъемлемой частью его общественного бытия. Система знаний, тем самым в этот период жизнедеятельности, становится системой социальной безопасности человека и его индивидуального благополучия.

### ***Запуск нового жизненного сценария в контексте динамики семейных отношений***

В этот период осуществляется «запуск нового жизненного сценария», в созданном институте семьи начинает формироваться человек. Это важнейший жизненный переход человека, который позволяет ему реализовывать как новые гендерные, так и социальные роли. Включаться благодаря ребенку в систему общественных, воспитательных, поддерживающих, охраняющих отношений, которые на ранних этапах либо отсутствовали, либо не были актуализированы.

Среди различных моделей семьи, которые отражают новые спектры социальной активности человека остановимся на модели жизненного цикла, предложенного *Б. Картером и М. Макголдриком*.

Данный подход к жизненному циклу продолжает традицию описания жизнедеятельности человека в контексте поворотных событий семьи как социального института.

Исследователи в схему возрастных изменений вносят элементы культурного фона, историческую эпоху, которая своеобразным образом находит отражение в жизненном цикле семьи, определяя своеобразие ее социального функционирования в контексте времени и пространства.

Ученые в своем подходе выделяют эмоциональные связи в семье, как основополагающие, влияющие на становление и развитие личности, в этой связи они последовательно показывают их роль на каждом этапе развития человека на всех этапах становления.

Понимая тот факт, что в реальности вариации семейных циклов имеют более сложную и многообразную структуру, они считали, что для всех типов семей важен фактор эмоционального равновесия, который связан как с прибавлением, так и потерей членов семьи, которые являются объективными параметрами развития, характерные для всех семейных вариаций.

Предложенная схема развития жизненного цикла семьи отражает как вертикальные, так и горизонтальные связи.

Вертикальные связи показывают наследственные и социокультурные программы поведения, которые могут иметь отклонения от нормы. Вертикальная ось включает в себя историю семьи, модели отношений и социального функционирования, передающиеся из поколения в поколение. На данной схеме возможно осмыслить семейные отношения, табу, ярлыки, проблемы, в контексте которых осуществляется процесс развития личности. Горизонтальная ось отражает эмоциональное, когнитивное, физическое развитие личности в контексте семейной системы.

### **Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Покажите в чем особенность данного периода в ЖСЧ.
2. Какие важнейшие этапы проходит человек в процессе социализации на данном этапе?
3. Раскройте основные этапы ЖСЧ с позиций концепции Э. Эриксона.
4. Покажите в чем особенности психологического развития с позиций Д. Левинсона.
5. Дайте общую характеристику подходов с позиций нравственности К. Гиллиган.
6. Раскройте особенности к жизненному циклу семьи в концепции Б. Картер и М. Макголдрик.
7. Раскройте особенности теории морального развития Т. Колберга.
8. Покажите особенности инволюционных процессов в жизненном сценарии человека на данном этапе жизненного пути человека.
9. Как проблемы инволюции отражаются на здоровье человека на данном этапе.
10. Раскройте особенности деструктивного поведения человека на данном этапе.

1. Учебная дисциплина – **Жизненный цикл человека**

2. Раздел 2. **Этапы социального функционирования и стагнации как фазы жизненного сценария развития человека**

3. Тема лекционного занятия-

**Тема 2.2. Этап сохранения и поддержки неутраченных функций человека.**

4. Цель занятия. сформировать у слушателей представление об экзистенциальных подходах в клинической социальной работе.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	ЖСЧ пожилого и престарелого человека.	Опрос, оценка знаний студентов
2	Психологические теории старения человека.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Психологические теории старения в логике процессов геронтогенеза.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Классические теории старения	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

### Тема лекционного занятия.

Возрастные изменения человека являются объективными факторами его жизнедеятельности, которые связаны с процессом старения. Процесс старения – это биопсихосоциальный процесс, где факторы здоровья играют не последнюю роль в определении возможностей социального функционирования человека.

Особенности биопсихосоциального функционирования пожилого человека заключается в том, что на фоне снижения физиологических, когнитивных способностей, уменьшаются его возможности социального функционирования, которые могут являться негативным фактором осложняющим течение приобретенных болезней.

В пожилом возрасте происходит обострение сердечно-сосудистых заболеваний, а также таких заболеваний как артрит, гипертония, которые являются «непременными атрибутами» старости.

Наблюдаются проблемы со слухом и зрением. Согласно зарубежным источникам 30% лиц достигших 65 летнего возраста имеют проблемы со слухом, 13% со зрением, процент людей имеющих проблемы со зрением старше 85 лет увеличивается на 27%.

Как пишут исследователи протекание гипертонии в среднем и пожилом возрасте имеют свои особенности. Если в среднем возрасте гипертония и высокое давление приводят к низкому уровню профессиональной активности, то в более позднем возрасте эти факторы могут быть факторами риска развития болезни Альцгеймера.

Внешние факторы, факторы окружающей среды могут выступать своеобразными триггерами развития или активизации болезней у пожилых людей.

Психосоциальные факторы такие как бедность, условия проживания, образ жизни в пожилом возрасте могут являться одними из стрессоров увеличения риска сердечно-сосудистых заболеваний.

Чувство безнадежности, которое возникает у мужчин пожилого возраста, согласно зарубежным исследованиям, может приводить к развитию каротидного атеросклероза. Среди различных причин, не только воспалительных процессов в эндотелии, приводящих к каротидному атеросклерозу, исследователи выделяют и факторы «жизненного истощения», среди которых общая усталость, раздражительность, деморализация.

В пожилом возрасте «небиологические факторы» факторы могут приводит к различным заболеваниям и функциональным расстройствам.

Так по наблюдению западно-европейских специалистов, к сердечно-сосудистым заболеваниям среди пожилых людей может привести социальная изоляция, проживание в одиночестве.

Многочисленные исследования показывают, что низкий уровень эмоциональной поддержки пожилого человека, когда он имеет множественные заболевания, негативно сказывается на его здоровье. Зарубежные наблюдения показали, что пожилые люди, и мужчины, и женщины, имеющие сердечно-сосудистые заболевания, не имеющие достаточной эмоциональной поддержки в три раза больше имеют риск смертельного исхода.

Клиническая геронтологическая социальная работа должна учитывать при работе с клиентами пожилого возраста не только проблемы их социального функционирования, но учитывать различные синдромы, которые характерны при различных заболеваниях, чтобы эффективно осуществлять социальную поддержку и социальный уход.

Среди возможных классификаций к описанию феноменологии старости, можно отнести концептуальный подход *Биррена и Реннера*, их взгляды соответствуют системным взглядам на процесс старения, который общепринят в современном научном социальном познании.

Исследователи процесс старения, традиционно, предлагают соотносить с тремя групп факторов с:

- биологическим возрастом,
- психологическим возрастом,
- социальным возрастом.

Каждый из представленных факторов обладает своими системными характеристиками, позволяющими определить свой уровень процесса старения.

#### *Биологические траектории развития пожилых людей*

Биологические траектории развития человека являются определяющими в осмыслении его жизненного цикла, а особенно на фазе геронтогенеза.

Поздний период жизненного цикла человека имеет различные классификации в научной литературе. В практике геронтологической социальной работы они необходимы для понимания биопсихосоциального функционирования человека на поздних стадиях.

В основе многочисленных возрастных периодизаций лежат различные основания, но все они сфокусированы вокруг следующих детерминант:

- здоровья человека,
- возрастных особенностях социального функционирования (социальные роли, возможность не быть включенным в трудовые отношения, наличие свободного времени и т.д.),
- финальном этапе жизни (на основе региональных демографических тенденциях).

Эти детерминанты определяют специфику периодизацию поздних этапов человека.

Несмотря на общепризнанный статус различных типов старения, именно хронологический возраст наиболее часто используется в качестве классифицирующей переменной в исследованиях, посвященных воздействию старения.

Например, британский исследователь *Д. Бромлей*, предложил классификацию старения человека, которая состояла из трех фаз:

- «удаление от дел» (65-70 лет),
- старость (70 и более лет),
- дряхлость, болезненная старость и смерть.

В современной отечественной и зарубежной научной литературе принято выделять, также трехчастную структуру процесса геронтогенеза, в этой связи выделяют следующие возрастные группы:

- молодые-пожилые (отдельные ученые их называют «биологической элитой»),
- пожилые среднего возраста,
- престарелые.

*К первой группы* относится когорта мужчин и женщин от 65 до 74 лет. Как правило мужчины и женщины в этой возрастной группе не соответствует друг другу, женщин больше чем мужчин. Если обратиться к российской статистике, то на 1000 мужчин в возрасте от 65 до 69 лет женщин приходится 1679, и эта цифра существенно разниться после 70 лет, в этой возрастной когорте женщин составляло на 2018 год 2406 человек.

*Ко второй группе относят* мужчин и женщин возрастного диапазона 75-84 лет. Данная возрастная группа уже существенно отличается от предшествующей. Как отмечают исследователи для них характерно наличие медицинских проблем, рост инвалидизации. Однако по зарубежным исследованиям отмечается, что благодаря реабилитационной работе и терапии, пожилые люди данной группы меньше страдают от психологических проблем, чем предшествующая группа. Они меньше находятся в депрессивном состоянии и состоянии тревоги. Вместе с тем они требуют более всестороннего подхода к их проблемам, включающих решение не только биопсихологических проблем, но и социальных.

*Группа престарелых людей* свыше 85 лет и старше сталкивается с различными заболеваниями и функциональными ограничениями. Согласно исследованиям, данная возрастная когорта в 2000 году насчитывала во всем мире 70 миллионов человек, то ожидается, что в данной группе в 2025 году во всем мире будет около 153 миллионов, и наибольшая



концентрация в развивающихся странах. В этой группе наблюдаются проблемы со здоровьем, когнитивные расстройства, проблемы ориентации в пространстве и ряд других проблем.

#### *Рольевые задачи пожилого человека в контексте физиологических изменений*

Как мы рассмотрели выше пожилые и престарелые люди на фазе геронтогенеза имеют свой внутренний контекст жизнедеятельности, который определен физиологическими процессами старения.

Учитывая данные факторы, по мнению американских антропологов *Маргарет Кларк и Барбары Андерсон*, пожилые люди должны на данном этапе жизнедеятельности решить определенные адаптивные задачи, к которым они отнесли:

- *Признать то, что старение связано с ограничениями.* Возраст ограничивает определенные физические и умственные способности человека. Способность признавать это факт, а не отрицать, является основополагающей задачей.
- *Изменить физическую активность и социальные роли.* Как только люди принимают ограничения, они должны приспособиться к изменениям интенсивности в жизнедеятельности: получать помощь в ведении домашнего хозяйства, снизить рабочую нагрузку, переехать в меньшую квартиру и т.д.
- *Найти новые способы удовлетворения своих потребностей.* Когда старые проблемы или их решение не позволяют находить новые средства для удовлетворения физических, эмоциональных и экономических потребностей, необходимо найти взаимозамену для деятельности, обеспечения доходов, общения, интересов. Исследования показывают, что неудача в реализации этой задачи является основной и наиболее частой причиной неадаптивного успешного старения.
- *Разработать новые критерии для самооценки.* Пожилой человек должен уметь чувствовать себя достойно и удовлетворенным от принятия других ролей, связанными с работой. Это одна из проблем в нашем ориентированном на работу индустриальном обществе, которое не придает большого значения отдыху, играм, свободному времени, предоставляя мало ролей для вышедших на пенсию работников.
- *Установить новые ценности и цели для жизни.* Пожилые люди должны найти и принять новые ценности в своей социальной среде. Успех предполагает развитие позитивных отношений с другими и получение от них положительной обратной связи.

#### *Психологические траектории пожилого человека*

Психологические траектории геронтогенеза в психологическом познании осмысляется с позиций понимания получения субъективного опыта человека и его индивидуального развития в социуме в процессе жизнедеятельности.

#### *Эпигенетическая теория Э. Эриксона*

Э. Эриксон в своей эпигенетической теории описывает поэтапную систему развития человека. Психолог один из первых, по мнению специалистов, стал рассматривать этапы позднего возраста как особенность развития, а не как период стагнации, упадка и потери.

Э. Эриксон в более поздних работах определял пожилой возраст от 60 до 75, и от 75 лет до смерти. И если на первом этапе перед человеком стояли задачи, которые необходимо было решать в логике двух дилемм «отчаяния» и «эго-интеграции», то на следующей фазе старения - между «смертью и бессмертием».

Кризис на данном этапе, с позиций автора концепции, - это целостностное восприятие жизненной картины, в которой человек находит смысл в воспоминаниях, либо он вместо этого оглядывается на жизнь с неудовлетворенностью.

Термин «целостности» включал в себя эмоциональную интеграцию человека, который принимает свою жизнь как личную ответственность. Целостность включает в себя не столько произошедшие события, сколько отношения к ним в процессе жизнедеятельности.

Кризис на данной фазе разрешается, если человек находит смыслы в определенных целях, даже в страданиях, однако, если они отсутствуют, человек испытывает неудовлетворенность, которая на фоне осознания неизбежной смерти приводит человека в

отчаяние. Ситуация усугубляется на фоне снижения физической активности, здоровья, смерти супруга, финансовых проблем и т.д.

Как писал ученый 60 годам большинство людей завершают свои родительские обязанности и выходят на пенсию. В основном родительство и профессиональные обязанности занимают большую часть жизни человека, они-то и определяют, с точки зрения автора, целостность самоидентификации индивида на последних стадиях развития.

С позиций **Э. Эриксона** в этот период человек сталкивается не столько с психосоциальным кризисом, сколько с интегративной оценкой всей прожитой жизни. Только в старости приходит настоящая зрелость человека, позволяющая ему оценить предшествующий опыт и достижения. Это полюс, обозначенный им как мудрость.

Можно отметить, что на основе психологических личностных характеристик британский социолог **С. Рейхард** выделил пять типов пожилых людей:

- **«Зрелый тип»** - свободный от конфликтов пожилой человек, принимающий себя без сожалений о прошлом, обладающий личной независимостью, склонный к сотрудничеству.
- **«Кресло-качалка»** - зависимый, полагаются на помощь других, пассивный, приветствующий возможность отдохнуть и освободиться от обязанностей и ответственности, считающий, что старость – это время досуга.
- **«Панцирный тип»**- имеющий высокоразвитую систему защиты от тревог старения, чрезмерно амбициозный, активная деятельность выступает «доказательством» здоровья, личной независимости, нуждаемости в посторонней помощи.
- **«Агрессивный тип»** -обвиняющий других, неспособный принять свой стареющий статус, не склонный к сотрудничеству, приписывающий неудачи на протяжении всей жизни, неспособный к планированию, «выплескивающий» агрессию на окружающих.
- **«Ненавидящий тип»** - самообвинения, видит исключительно разочарование в жизни, недостаточно приспособлен к жизни пожилого человека, «агрессия внутри» пожилого человека.

### *Социальные траектории пожилого человека*

Социальные траектории пожилого человека определяют физиологические, психологические факторы, о которых мы говорили выше.

Социальные роли также будут зависеть от способности пожилого человека адаптироваться к изменениям и потерям, которые становятся неизбежными в этот период жизни.

Адаптация как социальный фактор связана и с таким явлением как прекращение активной профессиональной деятельности, что влияет не только на мотивацию к жизнедеятельности, но отсутствие занятости влияет на изменение социального статуса человека. Снижению социальных контактов, потеря профессиональной идентичности становится фактором стресса, который может перерасти в депрессию.

С другой стороны, отсутствие занятости формирует новые страхи, в основе которых страх быть бременем для окружающих людей.

Все эти социальные аспекты жизнедеятельности пожилых и престарелых людей осмысливают социальные теории.

**Теория повышенной зависимости.** Согласно данной теории с возрастом люди становятся более зависимыми от других. Многие пожилые люди нуждаются в помощи в процессе удовлетворения своих повседневных потребностей. Такая ситуация может привести к зависимости от опекунов: членов семьи, родственников, друзей, медицинских работников.

Жизнедеятельность многих пожилых людей осуществляется в домах престарелых, которые могут оказывать сильное социальное и эмоциональное воздействие на их благополучие.

Пожилые люди могут бороться с чувством вины, стыда или депрессии из-за их повышенной зависимости, особенно в обществах, где забота о пожилых людях рассматривается как бремя. Если пожилой человек должен отойти от друзей, сообщества, своего дома или других знакомых аспектов своей жизни, чтобы войти в дом престарелых, они могут испытывать изоляцию, депрессию или одиночество.

### *Теория "человек в окружающей среде"*

Теория "человек в окружающей среде" была предложена *Дж. Лоутоном*. Экологическая модель *Дж. Лоутона* рассматривается в практике помогающих профессий как фундаментальная для работы с пожилыми людьми, она связана с окружающей средой и повседневной деятельностью.

Исследователь считал, что пожилого человека необходимо рассматривать, как субъекта, сохранившего определенные способности и индивидуальные сильные стороны, которые обусловлены и реализуются с требованиями окружающей среды.

Реализуемый подход "человек-в-среде" осмысляет пожилого человека в контексте динамических изменений как самого субъекта, физиологическая и психологическая динамика, так и среды, которая также постоянно изменяется. В этом сущность диалектики подхода «человек-в-среде».

Диалектический подход рассматривает способность пожилого человека чувствовать и понимать свои изменения в физиологической и психологической динамике, способность его понимать постоянно меняющиеся требования окружающей среды, которые сходятся на нем.

Теория "человек-окружающая среда" рассматривается как сложная система, представляющая собой паттерн многих подсистем, взаимодействующих друг с другом, отражающий множественность взаимодействий.

### **Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте основные подходы к теории старения в отечественном и зарубежном познании.
2. В чем особенность подходов к процессам старения с позиций биологических теорий.
3. Какие особенности процессов старения раскрывают психологические теории.
4. Как социологические теории старения определяют место человека в системе социальных институтов на заключительной фазе его жизненного пути?
5. Раскройте основные факторы биопсихосоциального функционирования человека в контексте факторов здоровья.
6. Раскройте особенности классификаций проблем здоровья пожилого человека с позиций МКБ-10.
7. Какие новые тенденции в жизнедеятельности человека привнесла пандемия КОВИД-19?
8. Раскройте особенности функционирования пожилого человека с проблемами психического здоровья.
9. Покажите особенности функционирования пожилого человека с различными типами инвалидности.
10. В чем особенность психологии общения с пожилыми людьми, имеющими различные заболевания?

**Приложение № 2 к методическим материалам  
по дисциплине (модулю). Конспекты  
практических (семинарских) занятий по  
дисциплине (модулю)**

**КОНСПЕКТЫ ПРАКТИЧЕСКИХ (СЕМИНАРСКИХ) ЗАНЯТИЙ ПО  
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1**

1. Учебная дисциплина – «Жизненный цикл человека»
2. **Раздел 1. Теоретические подходы и ранняя стадия развития жизненного цикла человека**
3. Тема лекционного занятия-
- Тема 1.1. Теоретические подходы к жизненному циклу человека в социальном познании**
4. Цель занятия. Сформировать у слушателей целостное представление о теоретических подходах к ранним этапам жизни человека в научном познании.
5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Донаучные подходы к жизненному сценарию человека	Опрос, оценка знаний студентов
2	Научный подход к жизненному сценарию человека.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Развитие подходов к жизненному сценарию человек в чикагской школе социологии.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Экологические подходы к жизненному сценарию человека	Опрос, оценка знаний студентов
5	Психологические концепции жизненного пути человека.	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

**Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте основные причины формирования подходов к жизненному циклу человека на основе концепции М. Элиаде.
2. В чем особенность подходов к ЖСЧ в западной цивилизации?
3. Покажите особенность подходов к ЖСЧ в восточной цивилизации?
4. Какие представления о ЖСЧ были характерны для древних славян?
5. Какие основные подходы начинают формироваться к ЖСЧ в социологическом познании? Приведите примеры.
6. Экологические подходы к ЖСЧ. В чем отличие данных подходов от социологических?
7. Раскройте особенности подходов социальных сетей Р. Кана и Т. Антонуччи?
8. Покажите особенность психологических подходов к ЖСЧ.
9. Раскройте психологические подходы к ЖСЧ С Л. Рубинштейна.
10. Покажите особенности подходов к ЖСЧ К.А. Абульхановой-Славской.

1. Учебная дисциплина – «**Жизненный цикл человека**»
2. **Раздел 1. Теоретические подходы и ранняя стадия развития жизненного цикла человека**
3. Тема лекционного занятия-
- Тема 1.2. Этап развития человека на ранних этапах социализации**
4. Цель занятия.
5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Этап социальной интеграции человека в контексте проблем развития и стагнации.	Опрос, оценка знаний студентов
2	Процессы развития и децелерации как факторы социализации и энкультурации человека.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Детство и юность как важнейшие этапы жизни человека.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Теоретические подходы к данным этапам человека.	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

#### **Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте особенности ЖСЧ в контексте подходов к клинической социальной работе.
2. В чем специфика периодизации ЖСЧ применительно к практике клинической социальной работы.
3. Раскройте основы социальной интеграции человека в контексте проблем социализации и развития.
4. Покажите особенности ЖСЧ на этапе развития детства.
5. В чем особенности ЖСЧ на этапе юности.
6. Раскройте биопсихосоциальные особенности ЖСЧ на данном этапе.
7. Как психологические теории объясняют ЖСЧ на данном этапе.
8. Раскройте особенности процессов инволюции в системе «личность-в-окружающей среде».
9. Покажите какие основные риски и проблемы характерны для развития человека на данном этапе?
10. В чем особенность процессов децелерации на данном этапе?

### **ЗАДАНИЯ К РАЗДЕЛУ 1**

**Форма задания: реферат**

#### **Примерный перечень тем рефератов к разделу 1:**

1. Раскройте особенности ЖСЧ в контексте подходов к клинической социальной работе.



2. В чем специфика периодизации ЖСЧ применительно к практике клинической социальной работы.
3. Раскройте основы социальной интеграции человека в контексте проблем социализации и развития.
4. Покажите особенности ЖСЧ на этапе развития детства.
5. В чем особенности ЖСЧ на этапе юности.
6. Раскройте биопсихосоциальные особенности ЖСЧ на данном этапе.
7. Как психологические теории объясняют ЖСЧ на данном этапе.
8. Раскройте особенности процессов инволюции в системе «личность-в-окружающей среде».
9. Покажите какие основные риски и проблемы характерны для развития человека на данном этапе?
10. В чем особенность процессов децелерации на данном этапе?

### ***Методические материалы к выполнению реферата***

Реферат (от лат. *refere* – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится вверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

### **Алгоритм работы над рефератом**

#### **7. Выбор темы**

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

8. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

#### **9. Основные требования к введению:**

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

#### **10. Требования к основной части реферата:**

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

#### **11. Требования к заключению:**

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

#### **12. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):**

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

### ***Критерии оценки реферата***

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

## **РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1: форма рубежного контроля – компьютерное тестирование**

### **Примерный перечень тестовых заданий**

#### **Модуль контрольного тестирования № 1.**

##### **Вариант 1**

##### **Раздел 1**

*(??) Технология планирования в социальной работе с клиентом связана со следующим фактором:*

- технологическими,**
- социальными
- политическими
- экономическими

*(??) Технология планирования в социальной работе с клиентом — это такой вид деятельности, который позволяет оптимально распределять*

- группы
- очереди
- ресурсы**
- заявки

*(??) Американские психологи В. Рейд и Л. Эпштейн (1980-е гг.) предлагали выделять определенные фокусы проблемы, при этом проблемы клиента должны транслироваться потребностями*

- в решении проблем
- в изменениях**
- в предоставлении ресурсов
- в преодолении барьеров

*(??) Выраженная потребность, которую клиенты непосредственно ощущают, о которой говорят, и что является предметом*

- тревог**
- достижений
- решений проблем
- дискуссий

*(??) Клиенты должны быть вовлечены в процесс формулирования*

- проблем
- предоставления ресурсов
- технологий
- целей**

### **Материалы по выполнению тестирования.**

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

#### **Критерии оценки теста:**

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

## **ЗАДАНИЯ К ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2**

1. Учебная дисциплина – «**Жизненный цикл человека**»
2. Раздел. **Этапы социального функционирования и стагнации как фазы жизненного сценария развития человека**
3. Тема лекционного занятия-  
**Тема 2.1. Этап социального функционирования в процессе развития и социализации человека.**
4. Цель занятия. **дать общие подходы к практике клинических социальных работников с клиентами, имеющими функциональные ограничения.**
5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Этап социального функционирования. Основные фазы и периоды социализации человека .	Опрос, оценка знаний студентов
2	Психологическое развитие человек на данном этапе	Опрос, оценка знаний студентов
3	Формирование Я-профессионального как важнейшей личностной доминанты на данном цикле жизненного пути.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Психологические концепции развития личности	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

#### **Вопросы к обсуждению:**

1. Покажите в чем особенность данного периода в ЖСЧ.

2. Какие важнейшие этапы проходит человек в процессе социализации на данном этапе?
3. Раскройте основные этапы ЖСЧ с позиций концепции Э. Эриксона.
4. Покажите в чем особенности психологического развития с позиций Д. Левинсона.
5. Дайте общую характеристику подходов с позиций нравственности К. Гиллиган.
6. Раскройте особенности к жизненному циклу семьи в концепции Б. Картер и М. Макголдрик.
7. Раскройте особенности теории морального развития Т. Колберга.
8. Покажите особенности инволюционных процессов в жизненном сценарии человека на данном этапе жизненного пути человека.
9. Как проблемы инволюции отражаются на здоровье человека на данном этапе.
10. Раскройте особенности деструктивного поведения человека на данном этапе.

1. Учебная дисциплина – **Жизненный цикл человека**

2. Раздел 2. **Этапы социального функционирования и стагнации как фазы жизненного сценария развития человека**

3. Тема лекционного занятия-

**Тема 2.2. Этап сохранения и поддержки неутраченных функций человека.**

4. Цель занятия. сформировать у слушателей представление об экзистенциальных подходах в клинической социальной работе.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	ЖСЧ пожилого и престарелого человека.	Опрос, оценка знаний студентов
2	Психологические теории старения человека.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Психологические теории старения в логике процессов геронтогенеза.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Классические теории старения	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

#### **Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте основные подходы к теории старения в отечественном и зарубежном познании.
2. В чем особенность подходов к процессам старения с позиций биологических теорий.
3. Какие особенности процессов старения раскрывают психологические теории.
4. Как социологические теории старения определяют место человека в системе социальных институтов на заключительной фазе его жизненного пути?
5. Раскройте основные факторы биопсихосоциального функционирования человека в контексте факторов здоровья.
6. Раскройте особенности классификаций проблем здоровья пожилого человека с позиций МКБ-10.



7. Какие новые тенденции в жизнедеятельности человека привнесла пандемия КОВИД-19?
8. Раскройте особенности функционирования пожилого человека с проблемами психического здоровья.
9. Покажите особенности функционирования пожилого человека с различными типами инвалидности.
10. В чем особенность психологии общения с пожилыми людьми, имеющими различные заболевания?

## **ЗАДАНИЯ К РАЗДЕЛУ 2**

**Форма задания: контрольная работа**

### **Примерные темы контрольных работ:**

1. Классификация теорий старения человека на основе биологических детерминант: клеточного уровня и молекулярного уровня.
2. Развитие психологических теорий старения человека в XX веке.
3. Классические теории старения: теория копирования Дж. Биррена.
4. Классические теории старения: теория индивидуального старения Б. Нойгартен.
5. Классические теории старения: когнитивная теория старения Г. Томе.
6. Классические теории старения: теория сокращения ресурсов Т. Сольтхауса.
7. Старение в социологических теориях структурализма: теориях демографического подхода.
8. Старение в социологических теориях структурализма: в контексте модернизации.
9. Старение в социологических теориях структурализма: в контексте «цифрового разрыва».
10. Основные гериатрические синдромы пожилых людей: старческая астения и саркопения.
11. **Формирование Я-профессионального как важнейшей личностной доминанты на данном цикле жизненного пути.**
12. Гендерные сценарии развития личности.
13. Теория морального развития Т. Колберга.
14. Феноменология нравственного развития К. Гиллиган.
15. Представления о фемининности и маскулинности в подходах к ЖСЧ.
16. Клинические подходы К. Хорни к гендерным феноменам.
17. Психологические концепции развития личности Э. Эриксона.
18. Психологические концепции развития личности Д. Левинсона.
19. Гендерные сценарии развития личности.
20. Основные фазы и периоды социализации человека на этапе социального функционирования.

### **Содержание контрольной работы:**

Программой изучения курса для студентов предусмотрена контрольная работа. Она носит методологический и методический характер, имеет целью формирование навыков составления программы социологического исследования и является обязательным элементом учебного процесса в ходе изучения дисциплины.

Выбор проблемной ситуации «содержательной темы» осуществляется самим студентом и согласуется с преподавателем, организующим групповые занятия, после лекций, прослушанных студентами на потоке. Критерии выбора: актуальность, новизна, практическая значимость.

После выбора проблемной ситуации начинается творческий процесс составления программы социологического исследования, аналогичный работе, осуществляемой в практической социологической службе.

**Назначение первой части контрольной работы** - закрепить знания методологической части программы социологического исследования.

Исходя из этого студент осуществляет в выбранном предметном поле:

- анализ проблемной ситуации;
- формулирование проблемы (основного противоречия);
- выделение объекта и предмета исследования;
- определение цели и задач;
- интерпретирование понятий концепции;
- предварительный системный анализ объекта исследования;
- выдвижение гипотез.

**Назначение второй части контрольной работы** - закрепить знания процедурной (методической) части программы социологического исследования.

Исходя из этого студент осуществляет в выбранном предметном поле и применительно к разработанной методологической части программы социологического исследования:

- аргументацию выбора метода и техники, единиц инструментария сбора первичной социологической информации (на примере метода опроса);
- проектирование опросного документа (с приложением его окончательного варианта к программе социологического исследования);
- подготовку «сценария» использования метода опроса;
- проектирование выборочной совокупности респондентов;
- обоснование «схем» сбора первичной социологической информации в «поле»;
- обоснование заказа на обработку первичной социологической информации;
- обоснование форм обобщения и представления («теоретической обработки») социологических данных;
- разработку рабочего плана социологического исследования (с приложением его окончательного варианта к программе социологического исследования).

Таким образом, с помощью контрольной работы составляется программа социологического исследования, которая может быть в дальнейшем использована при наличии заказчика и финансировании, а также в рамках сбора эмпирической информации для выпускной (дипломной) квалификационной работы.

### **Требования к контрольной работе:**

Контрольная работа должна быть грамотно и аккуратно оформлена, а также, напечатана на компьютере. На титульном листе каждой из них требуется указать изучаемый курс, тему контрольной работы, Ф.И.О. исполнителя (студента) и научного руководителя (преподавателя, ведущего семинарские занятия в группе), дату написания работы. Особое внимание в тексте необходимо уделить техническому и графическому оформлению единиц инструментария. Все листы каждой из контрольных работ должны быть пронумерованы (титульный лист не нумеруется, его номер пропускается) и сброшюрованы (прошиты).

Каждая контрольная работа, соответствующим образом оформленная и сопровождаемая бланками исследовательских документов, инструкциями по работе с ними, представляется на ведущую кафедру в течение текущего семестра, но не позднее, чем за десять дней до зачета по дисциплине.

Студенты, не выполнившие контрольную работу или получившие за нее неудовлетворительную оценку, к зачету не допускаются.

**РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2: форма рубежного контроля – компьютерное тестирование**

*(??) В практике социальной работы выделяют предварительные контракты, их функция*

- (?) закрепить понимание проблемы
- (?) обозначить ресурсы
- (?) сориентировать во времени
- (!) сориентировать клиента по видам интервенций**

*(??) В технологии социальной работы существует достаточно большой спектр стратегий*

- (?) стратегий помощи
- (?) стратегий обеспечения
- (!) стратегий консенсуса**
- (?) стратегий защиты

*(??) Планирование направлено на выяснение*

- (!) приоритетов проблем клиента**
- (?) приоритетов общества
- (?) приоритетов семьи
- (?) приоритетов государства

*(??) С точки зрения Л. Джонсона определение потребностей клиента возможно исходя из следующих установок:*

- (?) фокус приоритетов определяется спонтанно
- (?) фокус приоритетов не определяется, все строится на импровизации
- (?) фокус приоритетов определяется на предрбочей стадии
- (!) фокус приоритетов в процессе работы остается за клиентом**

*(??) Краткосрочные цели позволяют регулировать процесс*

- (!) развития плана**
- (?) развития интервенций
- (?) развития оценки
- (?) развития оценивания

*(??) Социальный работник при выборе целей должен учитывать*

- (!) образ жизни клиента**
- (?) социальный статус клиента
- (?) образование клиента
- (?) здоровье клиента

*(??) В Российской Федерации существует законодательно закрепленное определение*

- (!) социального контракта**
- (?) социального проекта
- (?) социального статуса
- (?) социальной роли

**(??) Социальный работник обязан ознакомить клиента с условиями**

**(!) контракта**

(?) прихода на консультацию

(?) выполнения заданий

(?) разрыва отношений

***Методические материалы по выполнению тестирования.***

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

***Критерии оценки теста:***

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

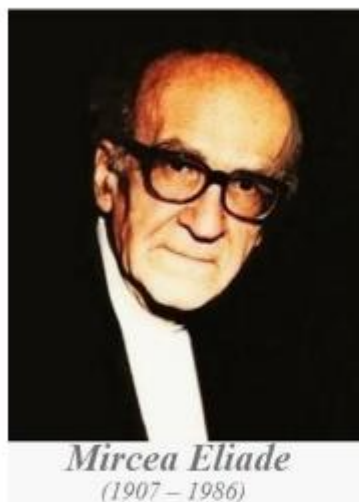
**УЧЕБНО-НАГЛЯДНЫЕ ПОСОБИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**РАЗДЕЛ 1. Теоретические подходы и ранняя стадия развития жизненного цикла человека**

**Тема 1.1. Теоретические подходы к жизненному циклу человека в социальном познании**

Теоретические подходы к жизненному циклу человека. Введение.

Человек находился изначально в циклическом «пространственно-временном» измерении: такова была природа, со сменой годовых циклов, такова была деятельность со сменой форм сельскохозяйственных работ, такова была личная жизнь, со сменой возрастных и семейных циклов.



Период жизни	Боги, выполняющие функции
Рождение	Partula — присутствует при первых родовых болях; Lucina — заведывает самим рождением; Diespiter — дарует ребенку свет; Vitumnus — жизнь, Vaticanus или Vagitanus — открывает рот и производит первый крик новорожденного;
1-8 день жизни	Leuana — поднимала ребенка с земли и представляла отцу, который признавал его своим; Cinina — охраняли колыбель; Rumina — приучали сосать грудь
9 день жизни	Nundina — богиня девятого дня Ceneta, Mana и феи (Fata) определяли ребенку счастливую судьбу
Период отнятия от груди	Educa и Potina -учили есть и пить Cuba -следует за ребенком, когда он переходит из колыбели на кровать Ossipaga -укрепляла его кости Carna — укрепляла мускулы Abeona и Adeona -обучали идти вперед и возвращаться назад; Iterduca и Domiduca — обучали ходить вне дома
Развитие души (раннее детство)	Farinus — помогала испускать первые звуки; Fabulinus — учила словам; Ilocutius — учила целым предложениям

Основные этапы человека в Древнем Риме по П. Гиро.  
Донаучный этап.



Развитие разума, воли, чувств (подростковый период)	Mens, Mens bona, богиня ума и здравого смысла Volumnus, Volumna или Voleta, божества, способствующие принятию решений; Volupta — богини наслаждения; Venilia — богиня надежд
Юность (юноши)	Numeria — учила считать; Camena — учила петь; Minerva — укрепляла память; Iventas — юность и Fortuna barbata — бородатая фортуна — оживляла тело юноши, вступающего в зрелый возраст.
Юность (девушки)	Juno Juga или Procliba — в качестве богини, заведующей, предбрачными событиями Afferenda — заведывает приданым; Domiducus - приводит новобрачную к супружескому дому Domitius помогает решиться войти в этот дом Manturna — заставляет остаться там жить
Семья	Tutanus и Tutilla, — помогавшие во время нужды; Viriplaca, помогала в дни супружеских размолвок; Orbona, обращались за помощью бездетные родители
Смерть	Caecutus — лишивший света его глаза; Viduus — отделявший душу от тела; Mors — которая заканчивала дело смерти; Libitina — участвовавшая в погребальном шествии; Nenia — в оплакивании покойника

Основные этапы человека в Древнем Риме по П. Гиро.  
Донаучный этап.

### Жизненный цикл мудреца. Донаучный этап.

Жизненный цикл охватывает сто лет,

*Первая стадия жизни* — ученичество. Человек живет в семье учителя.

*Вторая стадия жизни.* Ученик уходит из дома учителя, женится и становится главой семьи.

*Третья стадия жизни* — обитатель леса. Достигнув возраста 50-ти лет, происходит отдаление от семьи и профессиональной деятельности.

*Четвертая стадия жизни* - отказ. Свободный от социальных и личных обязательств, он занимается самореализацией своего «Я».



**эгоизм** — плод идентификации «Я» с телом и мыслями. В первом случае — появляется страх и желания, Во втором — беспокойство и эмоциональная неуравновешенность.

- незнание,
- эгоизм,
- желание,
- отвержение
- страх

## Жизненный цикл. Научный этап

В основе их подходов был найден методология и принцип описания жизненного сценария человека, в основе которого концепт взаимосвязанных жизней. Этот концепт становится основным при осмыслении в основе важнейших процессов в жизненном сценарии человека таких как реализации последовательности принятия жизненных ролей, синхронизации отношений на различных периодах жизнедеятельности человека.

The major researchers in this school included **William Ogburn**, **Brian Znaniecki**, **Robert Park**, **Louis Wirth**, **Ernest Burgess**, **Fevcott Hughes**, and **Robert McKenzie**. The books which opened the school were *The City: Suggestion for the Investigation of Human Behaviour in the City Environment* by R. Park and a big monograph *Polish peasant (крестьянин) in Europe and America 1918-1920* by F. Znaniecki and W. Thomas.



Глен Элбер

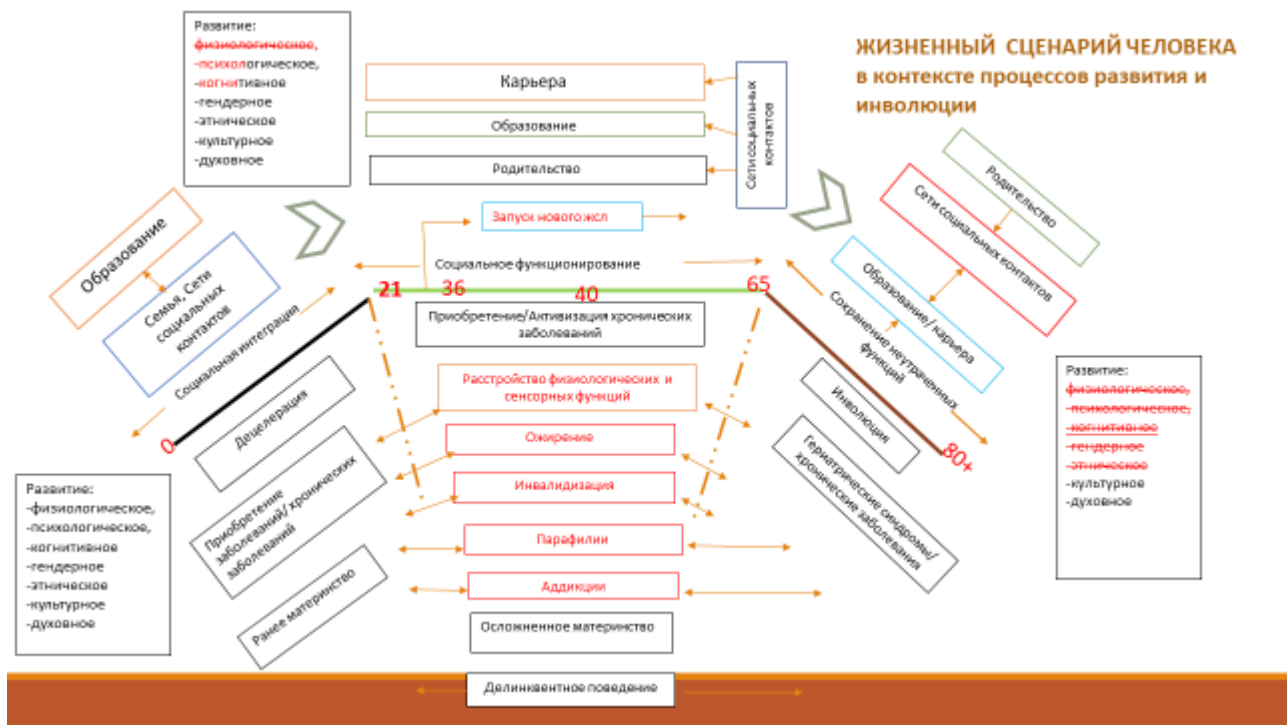
- Принцип исторического времени и места.
- Принцип хронометража.
- Принцип взаимосвязанных жизней. Жизни переживаются
- Принцип человеческого агентства.

Концептуальные основания жизненного сценария человека в контексте жизненного цикла

- Универсальность
- Обусловленность процесса
- Изменение во времени
- Дегенеративные изменения
- Б. Стрехлер



- В процессе жизнедеятельности человека в контексте перспектив старения можно выделить три основных этапа:
- социальной интеграции от 0 до 21 года, (1)
- социального функционирования от 22 до 64 лет, (2)
- этап сохранения и поддержки неутраченных функций от 65 до 80+ (3).



## Тема 1.2. Этап развития человека на ранних этапах социализации



Этап социальной интеграции.  
**Процесс образования. Сети социальных контактов.**

- Школьное образование
- социальной защиты,
  - полоролевой социализации,
  - воспроизводства общественных норм и отношений.



Сеть социальных контактов:

- микросистемы,
- мезосистемы,
- экзосистемы,
- макросистемы,
- хроносистему.

Направление	Представление о латентных функциях образования
Марксизм	Роль образования — в контролирующей функции за детьми и подростками, когда их родители заняты на производстве. Образование способствует классовому неравенству, воспроизводя через систему закрытых школ и привилегированных университетов социальное расслоение общества
Либерализм	Образование воспроизводит неформальные и академические школьные субкультуры, а его конечная цель — воспроизводство человеческого капитала. Образование разрушает индивидуальность, творчество через систему правил, установок и контроля за успеваемостью
Функционализм	Образование сдерживает социальную мобильность между классами, тем самым способствует классовой дифференциации. Учителя играют роль управленцев, от лица правящих элит осуществляют репрессивные функции, функции попечения, контроля



Биопсихосоциальное развитие человека. **Психологическое развитие.**

### Э. Эриксон. Стадии развития жизни



Основные подходы:

- возрастно-психологический подход, в его основе возрастные стадии развития, на основе универсальных феноменов развития.

1 стадия (первый год жизни)	базальное доверие - базальное недоверие
2 стадия (второй-третий год жизни)	автономия - стыд и сомнение
3 стадия (четвертый - пятый год жизни)	инициативность – вина
4 стадия (6-11 лет)	трудолюбие – неполноценность
5 стадия (12 -19 лет)	эго - идентичность - ролевое смешение



Биопсихосоциальное развитие человека. **Психологическое развитие.**



Когнитивное развитие личности Ж. Пиаже

Стадии когнитивного развития	Название стадии	Основные характеристики
0-2 года	Сенсомоторная стадия	Развитие в большей степени сенсорное и моторное (двигательные способности)
2-7 лет	Предоперационального мышления	Пополнение словарного запаса, познание фактов мира.
7-12 лет	Конкретных операций	Способность устанавливать конкретные причинно-следственные связи.
12-15 лет	Формальных операций	Способность к абстрактному мышлению.

## Теория моделирования

Познание родителей – потом себя

## Теория социального обучения

Механизмы поощрения-наказания

## Стадиальная теория

Осознание «правил пола» на основе интериоризированного опыта



Гендерное развитие

### А. ЭРХАРД И Х. МАЙЕР-БАЛЬБУРГ

- первичную идентификацию с «тем или иным полом»,
- полодиморфическое поведение, с проигрыванием и закреплением в раннем детстве гендерных ролей,
- проявление половых различий в когнитивной, эмоциональной, коммуникативной сфере,
- сексуальные ориентации, влечение к представителям другого пола.

## Детство и процессы инволюции

- несбалансированности систем,
- социальная инерция (безразличие, неприятие, отторжение и т.д.),
- насилие,
- отсутствия связи между системами,
- конфликта ценностей между системами,
- экономические трудности,
- культурный релятивизм,
- тоталитарное общество,
- индивидуалистическая конкуренция,
- дискриминация,
- милитаризм.

Поколение детей, которое получило образование до Первой мировой войны, решило проблемы с трудоустройством и карьерой было более успешным в период Великой депрессии, легче адаптировалось и вышло с меньшими потерями, чем то поколение, которое получало образование, строило карьеру в эти годы



Когорта женщин, чья образовательная и карьерная деятельность начала складываться до 1918 года, периода Веймарской республики, большая часть из них так и не создали семьи и были одиночками всю жизнь, чем те женщины, чья карьера складывалась 20-30 годы, даже в период нацистской Германии.



- они используют интернет, чтобы получить информацию о своих симптомах,
- они не полагаются, как их родители только на профессиональные услуги, и будут удовлетворять свои потребности из других сервисов,
- они стремились раньше выйти на пенсию, но понимали, что необходимо работать дольше, чтобы удовлетворить свои финансовые потребности,
- они считают, что долговременный уход возможен только за счет самообеспечения,
- они не будут жить со своими детьми в глубокой старости, не будут жить со своими партнерами, но уверены, что им будет доступ к друзьям и родственникам,

Баби-бумеры 1953-1964



**RISK**



### Детство. Раннее материнство

Наименьшим показателем среди матерей подростков в Европе, а среди европейцев лидирует Нидерланды 2,3% от всех родов. Наивысшей показатель в Восточной Европе – Грузия 21%, Болгария -20,5%, Украина -19,5%.

В Канаде ежегодно около 40 тыс. девочек-подростков становятся беременными, из них около 20 тыс. делают аборт, 20 тыс. рожают.



В Российской Федерации согласно данным Росстата в 2018 году статистика раннего материнства была такова: в возрасте 12 лет стали мамами – 4 девочки, в возрасте 13 лет – родили 34 ребенка, в возрасте 14 лет- родили 190 детей, 15-летние – 919 младенцев, 16-летние – 2925 детей.

ВОЗ 10% детей в мире рождаются от матерей в возрастной группе 15-19 лет.

## РАЗДЕЛ 2. Этапы социального функционирования и стагнации как фазы жизненного сценария развития человека

### Тема 2.1. Этап социального функционирования в процессе развития и социализации человека

#### Этап социального функционирования в контексте проблем развития и инволюции

Этап социального функционирования условно разбивается на две части с 21 года до 40 лет, а затем с 40 до 60 лет.

На данном этапе происходят важнейшие события в жизнедеятельности человека. Реализуются гендерные сценарии отцовства- материнства, «происходит запуск нового жизненного сценария человека».

На данном этапе карьера и образование реализуются совместно, происходит осмысленное «присвоение» знаний и компетенций.

Социальные контакты расширяются за счет доменов семьи, профессии, родственных и дружеских отношений.

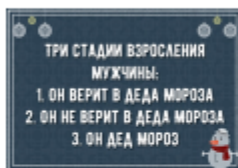
Развитие:  
Физиологическое  
Психологическое  
Интеллектуальное  
Гендерное  
Этническое  
Культурное  
Духовное

- Карьера, образование, сети социальных отношений
- Запуск нового жизненного сценария

Приобретение/  
активизация хронических заболеваний,  
расстройство физиологических и сенсорных функций,  
Ожирение,  
Инвалидизация

- Осложненное материнство, раннее вдовство
- Парафилии, делинквентное поведение

Социальное функционирование.  
Психологическое развитие.  
**Маскулинные подходы.**



**Ранняя зрелость 22-28 лет**, в данный период молодые люди покидают свой дом, начинают самостоятельную жизнь, профессиональный статус мужчины не совсем определен, осуществляется поиск профессиональной самореализации.  
**Переходный период 28-33 года** – этот период осмысливается как кризисный, высока вероятность развода, смена профессии.  
**Переходный период 32-40 лет** намечается стабилизация во взрослой жизни, мужчина имеет потребность в большей независимости.

**Общий мужской стиль**  
**Способы мужской поддержки**  
**Генеративное отцовство**  
**Мужская самостоятельность**  
**«Кормилиц семья»**  
**Групповая ориентация**  
**Мужская смелость**  
**Филантропизм**  
**Мужской юмор**  
**Мужской героизм**

**Средний возраст 40-45 лет.** Для данного периода мужчинами решены, они определяют себя в терминах мудрости, а не «физической силы»; умеют ценить других, дружбу; осуществляется «эмоциональная подвижка»,  
**Переходный период 50-55 лет**, мужчины не переживают очередной кризис, если не пережили его раньше.  
**Переходный период 55-60 лет** – стабилизация, переход к пенсионному возрасту и поздней зрелости.  
**Поздняя зрелость от 65 и старше.** Намечается снижение умственной и физической активности, формирование новых семейных ролей, дедушки.



Социальное функционирование.  
Психологическое развитие.  
**Фемининные подходы**

### Социокультурная теория личности



Карен Хорни (1885 – 1952 гг.)  
1920 год Хорни становится одним из основателей Берлинского психоаналитического института.  
Большую часть своей работы знаменитый психолог и психоаналитик Карен Хорни посвятила теме невроза – болезни современного общества.

MyShared

Социокультурные – средовые, факторы оформились в результате институционализации общества, и впоследствии «транслировалось» в процессе исторического воспитания и социализации обоих полов, закрепляясь в «коллективном бессознательном».

Вторая группа факторов была связана с особенностями психосоматики мужчин и женщин, их особенностями «функционирования» на основе различий «анатомического аппарата».

**Первый переходный взрослый возраст** для женщин между 24 – 30 годами, когда они вместо карьеры выбирают семью.  
**32-40 лет** **второй** жизненный цикл между мужчинами и женщинами может совпадать. Однако, наиболее типичный конфликт в это период для женщин – это меж ролевой конфликт, между ролью матери и хозяйкой дома и профессиональными ролями.

**Третий период зрелости 40-45 лет** стабильный период жизни, благодаря тем социальным типам поведения, которые были сформированы на предшествующих этапах.  
**В возрасте 45-60 лет** – происходит завершение карьеры у женщин, появляются социально-биологические проблемы, дом покидают дети, реализация роли бабушки.



К. Гиллиган.

**Уровень 1- самоозабоченность..**  
**Уровень 2- самопожертвование.**  
**Уровень 3- самоуважение.**

**Подходы к проблемам сердечно-сосудистых заболеваний в контексте карьеры человека**

В 1950-х годах прошлого века кардиологи Мейер Фридман и Рей Ройзенман создали концепцию личности, обозначив ее типология «А», характеристики:

- стремление к достижениям,
- агрессию,
- нетерпеливость, импульсивность,
- чрезмерную ответственность, субъективное ощущение «нехватки времени»,
- взрывную манеру говорить,
- для них характерно высокое напряжение лицевых мышц

**Исследования показали: люди имели более высокий уровень холестерина, в три раза больше количество сердечных приступов, предрасположенность к ишемической болезни сердца.**

На основе таких психологических факторов как отсутствие/ наличие низкой самооценки, подавление гнева, враждебности, высокого уровня тревожности в контекст с сердечными заболеваниями, ученые вывели следующие типы личности:

- типология «В» - люди с данными психологическими чертами хорошо выстраивают отношения с окружающими, склонны к сотрудничеству.
- типология «С» - для данной группы характерно трудности при выражении эмоций, они имеют склонность «держат их при себе»,
- типология «D» - люди данной группы страдают от психической депрессии, находятся в постоянном стрессе, агрессивны к окружающим,
- типология «Н» - данный психотип личности устойчив к стрессовым заболеваниям из-за адаптивного когнитивного стиля и последующего снижения уровня физиологического возбуждения.

Типы личности / поведения



Социальная изоляция людей поведения типа «А», особенно в пожилом возрасте, приводит к более высоким показателям внезапной смерти, чем у людей поведения типа «В».

**Деменция - карьера и высшее образование**



**Болезнь Альцгеймера** характерна как для людей, имеющих образование ниже среднего и высшее образование. Однако люди с высшим образованием, имеющие более высокий карьерный статус, занимавшиеся управлением в течении длительного времени имели более низкие пороговые риски деменции, чем люди, не имеющие высшего образования и опыт управления.



**Сосудистая деменция** была характерна для пожилых людей, которые имели низкий уровень образования, низкий социальный и экономический статус, не являлись руководителями, и чья трудовая деятельность проходила в сложных экологических условиях.



Пожилые люди, имеющие высокий уровень образования, имели как правило более высокий социально-экономический статус, что позволяло им вести здоровый образ жизни, подвергать организм меньшей токсикации, а также избегать «мозговое избиение», сохранять мозг от различных повреждений.



## Тема 2.2. Этап сохранения и поддержки неутраченных функций человека

### Этап сохранения неутраченных функций и процессы инволюции

Возрастные изменения человека являются объективными факторами его жизнедеятельности, которые связаны с процессом старения. Процесс старения – это биопсихосоциальный процесс, где факторы здоровья играют не последнюю роль в определении возможностей социального функционирования человека.

Особенности биопсихосоциального функционирования пожилого человека заключается в том, что на фоне снижения физиологических, когнитивных способностей, уменьшаются его возможности социального функционирования, которые могут являться негативным фактором, осложняющим течение приобретенных болезней.

Развитие:  
Физиологическое  
Психологическое  
Когнитивное  
Гендерное  
Этническое  
Культурное  
Духовное

- Образование, сети социальных контактов, карьера, родительство
- Сохранение неутраченных функций

Инволюция  
Ожирение  
Расстройство физиологических и сенсорных функций  
Инвалидизация  
Депрессия  
Деменция

- Герiatricкие синдромы
- Хронические заболевания



РОССИЙСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
СОЦИАЛЬНЫЙ  
УНИВЕРСИТЕТ

Задачи пожилого человека с позиций антропогенеза  
(концепт Маргарет Кларк и Барбары Андерсон)



- Признать то, что старение связано с ограничениями.
- Изменить физическую активность и социальные роли.
- Найти новые способы удовлетворения своих потребностей.
- Разработать новые критерии для самооценки.
- Установить новые ценности и цели для жизни.





Только в старости приходит настоящая зрелость человека, позволяющая ему оценить предшествующий опыт и достижения. Это полюс, обозначенный им как мудрость.

На другом полюсе находятся люди, не реализовавшие свои возможности, осознающие невозможность начать все сначала. Отсюда превалируют два типа раздражения у таких людей: сожаление о невозможности начать жизнь с начала, и отрицание своих недостатков, проецируя их на окружающий мир.





Этап сохранения  
неутраченных функций и  
процессы инволюции

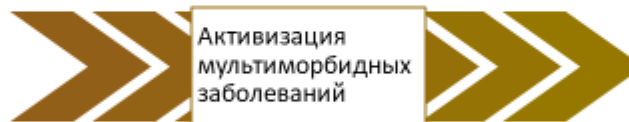
Согласно российским  
исследованиям  
(Веселкова И.Н.,  
Землянова Е.В.)

- Среди российских пожилых практически здоровы 22%
- На одного больного в возрасте 50 лет приходится от 1,7 до 3,6 заболеваний
- На одного больного возраста 70 лет и более 5-7 заболеваний

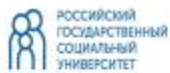
60-75



63-85

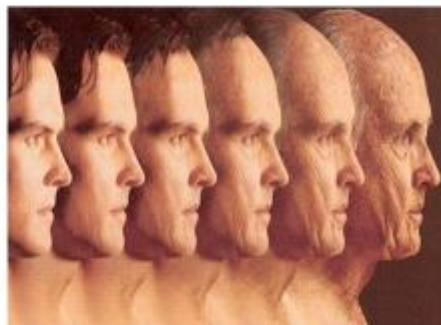


80-105



## Типология пожилых людей

- ❖ Интегрированный тип
- ❖ Защищающийся тип
- ❖ Пассивно-зависимый тип
- ❖ Дезинтегрированный тип



### ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа (уровень бакалавриата) утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 05.02.2018 г. № 76	Протокол заседания Ученого совета факультета  № 11  от «26» апреля 2023 года	01.09.2023
2.	*	Протокол заседания Ученого совета факультета № ____ от « ____ » _____ 20 ____ года	__-__-____
3.	*	Протокол заседания Ученого совета факультета № ____ от « ____ » _____ 20 ____ года	__-__-____
4.	*	Протокол заседания Ученого совета факультета № ____ от « ____ » _____ 20 ____ года	__-__-____





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

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета  
политических и социальных наук

Петрова Е.А.  
26 апреля 2023 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**Клиническая социальная работа**

**Направление подготовки**

*44.04.02 «Психолого-педагогическое образование»*

**Направленность**

*«Клиническая и психолого-педагогическая работа  
в социальной сфере»*

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА  
МАГИСТРАТУРЫ**

**Форма обучения**

*Заочная*

Москва, 2023 г.

Методические материалы дисциплины (модуля) «Клиническая социальная работа» разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – *магистратуры* по направлению подготовки/специальности «44.04.02 Психолого-педагогическое образование» утвержденного приказом Министерства образования и

Методические материалы дисциплины разработаны рабочей группой в составе: Фирсова М.В.

Методические материалы обсуждена и утверждена на Ученом совете факультета Политических и социальных наук.

Протокол № 10 от «29» марта 2023 года

Декан факультета

доктор психологических наук, профессор

Е.А. Петрова

(подпись)

Методические материалы рекомендованы к утверждению представителями организаций-работодателей (*при совместной разработке или разработке по заказу*):

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Психиатрическая клиническая больница №1 им. Н.А. Алексеева Департамента здравоохранения города Москвы», главный врач

Г.П. Костюк

(подпись)

АНО «Центр программ профилактики и социальной реабилитации», директор

И.П. Кутянова

Методические материалы рецензирована и рекомендована к утверждению:

Доктор медицинских наук, профессор кафедры Веврологии, нейрохирургии и медицинской генетики педиатрического факультета Российского Национального исследовательского медицинского Университета им. Н.И.Пирогова Минздрава России

С.А. Немкова

(подпись)

Кандидат психологических наук, доцент, психолог центра психологического консультирования РГСУ

Л.В. Сенкевич

Г  
.

N

1  
2  
7



## СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ .....	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине (модулю) .....	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине (модулю) .....	9
1.3. Учебно-наглядные пособия по разделам (темам) дисциплины (модуля) .....	13
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ .....	24
3. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ .....	33
3.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) .....	33
3.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося .....	34
3.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося .....	35
Приложение № 1 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Конспекты лекционных занятий по дисциплине (модулю) .....	36
КОНСПЕКТЫ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) .....	36
Приложение № 2 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Конспекты практических (семинарских) занятий по дисциплине (модулю) .....	58
КОНСПЕКТЫ ПРАКТИЧЕСКИХ (СЕМИНАРСКИХ) ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) .....	58
Приложение № 4 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Учебно-наглядные пособия по дисциплине (модулю) .....	69
УЧЕБНО-НАГЛЯДНЫЕ ПОСОБИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) .....	69
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ .....	75

## МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

### *1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине (модулю)*

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателю основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрипредметной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач.

Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику.

#### Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
<b>РАЗДЕЛ 1. МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ КЛИНИЧЕСКОЙ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ</b>	
Тема 1.1 Институционализация клинической социальной работы	<p>Основные этапы становления клинической социальной работы в зарубежной практике помогающих профессий.</p> <p>Становление клинической теории и практики социальной работы в рамках диагностических и функциональных подходов социальной работы – 10-40-е годы, а также практики социальных работников в медицинских и психиатрических учреждениях.</p> <p>Развитие клинической социальной работы в рамках интегративной практики социальной работы, когда оформляется система подготовки клинических социальных работников в рамках профессиональных школ и национальных университетов 50-е – 90-е годы XX столетия;</p> <p>Оформление клинической теории и практики социальной работы в рамках национальных ассоциаций, когда оформляются и совершенствуются профессиональные и образовательные стандарты клинических социальных работников с конца XX века по настоящее время.</p> <p>Особенности институционализации клинической версии социальной работы в отечественном познании и практике. Клиническая версия социальной работы в контексте изменения средовых обстоятельств, перехода российского общества от состояния транзитивности к оформлению, в условиях внешнеполитических и экономических санкций, новой общественной идентичности на основе поиска национальных «духовных скреп» и критического оценивания западноевропейских ценностей, идеологием, дискурсов социального развития. Влияние некоммерческого сектора социальных услуг, охватывающего различные сферы поддержки граждан в решении проблем человека.</p> <p>Оформление профессиональной конфессиональной социальной работы как фактора развития моделей духовных дискурсов и религиозного опыта в подходах помощи человеку в трудной жизненной</p>

	<p>ситуации. Расширением профессий социальной работы по различным направлениям и отраслям как импульсов расширения практики социальной работы.</p>
<p>Тема 1.2. Психология жизненного пути человека в контексте проблем развития и социализации</p>	<p>Основные подходы к жизненному пути человека с позиций современного познания: подход с позиций самореференциального процесса, многомерного процесса, многоуровневого процесса.</p> <p>Общая модель жизненного цикла человека в контексте подходов конфликтов и кризисов в жизнедеятельности человека: многосферный процесс развития и инволюции человека. Парадокс Вельша «одновременного разновременного». Понятие многосферного процесса, особенности биопсихосоциальных доминант развития и инволюции в жизненных этапах человека.</p> <p>Периодизация жизненного пути человека. Основные феномены, нейросоциальные доминанты и биопсихосоциальные процессы в многосферном процессе развития и инволюции человека в жизненном цикле. Основные циклы жизненного пути человека в дискурсах проблем конфликтов и кризисов. Жизненный цикл социальной интеграции, жизненный цикл социального функционирования, инволюционный жизненный цикл, сохранения и поддержания неутраченных биопсихосоциальных функций.</p> <p>Развитие и инволюция физиологических, психологических, когнитивных, социальных, культурных, гендерных, этнических и духовных функций человека в различных жизненных циклах. Проблемы развития, поддержания и угасания функций в процессе жизненного пути. Роль конфликтов и кризисов в процессах развития и инволюции человека. Место конфликтов и кризисов в жизненных циклах человека.</p>
<p><b>РАЗДЕЛ 2. ТЕХНОЛОГИИ КЛИНИЧЕСКОЙ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ</b></p>	
<p>Тема 2.1. Директивные и недирективные терапевтические модели клинической социальной работы</p>	<p>Основные директивные и недирективные модели клинической социальной работы. Основные индивидуальные модели терапии, терапевтические клинические модели социальной работы с семьей, терапевтические модели работы с группой.</p> <p>Общая характеристика <i>индивидуальных терапевтических моделей</i> клинической социальной работы. Понимание особенностей клиента исходя из его биопсихосоциальной и духовной проблематике. Теоретические подходы к формированию рабочего альянса с клиентом, этические принципы клинического взаимодействия.</p> <p>Психодинамические терапевтические модели клинической социальной работы. Психоаналитическая теория личности З. Фрейда. Структурная модель личности: ид, эго, суперэго, общие характеристики. Теория развития личности, понятие о либидо, основные этапы психосексуального развития человека. Психология самости и психология объектных состояний. Понимание неврозов, депрессий, и других расстройств личности. Возможности и ограничения классических подходов в психотерапевтической модели. Техники и процедуры психоаналитической терапии в клинической социальной работе. Эго-аналитические терапевтические подходы. Представление и о личности в эго-психологии. Э. Эриксон и эпигенетическая теория личности. Терапевтические цели и техники работы с клиентами. Директивная практика психосоциальной работы, особенности работы с механизмами копингов.</p>

	<p>Экзистенциально-гуманистические терапевтические модели. К. Роджерс и представления о самоактуализирующейся личности. Клиентцентрированная терапия, терапевтические цели техники, принципы эмпатического слушания и видения, конгруэнтности, безоценочности. Личность терапевта и его характеристики в помогающем процессе. Экзистенциальная терапия Р. Мэй.</p> <p>Поведенческие и когнитивно-поведенческие терапии в клинической социальной работе. Поведенческие подходы в практике клинической социальной работы. Классические поведенческие теории. Поведенческая терапия и изменение поведения. Случаи при которых применяется и не рекомендуется поведенческая терапия. Когнитивно-поведенческая терапия. Принципы когнитивно-поведенческой терапии. Работа с основными психологическими проблемами, психическими расстройствами, соматическими заболеваниями с психологическими составляющими в когнитивно-поведенческой терапии. Когнитивно-поведенческая терапия А. Бека. Рационально-эмотивная терапия А. Эллиса.</p> <p>Терапевтическая клиническая социальная работа с семьей, общие подходы. Характеристика семьи как клиента клинической социальной работы, семейные циклы. Осложненные семейные циклы семьи. Жизненный цикл семьи с особым ребенком. Коммуникативно-интеракционная терапия с семьей. Терапевтическая работа с дисфункциональными коммуникативными паттернами. Директивные и недирективные методы работы с дисфункциональным поведением. Принципы и подходы к семейной системной терапии. Концепция триангуляции М. Боуэна. Методика генограммы в терапевтических моделях работы с семьей А. Шульценбергер и М. Боуэна.</p> <p>Подходы к группе в психологическом познании. Групповая динамика, концепции Такмена и Джонсона о групповых целях, задачах, изменениях в процессе межличностного взаимодействия. Понятия о групповых нормах, групповая динамика и гомогенность, размер группы, особенность функционирования открытых и закрытых групп. Модели групповой терапии и консультирования в клинической социальной работе. Модели клинической терапевтической групповой работы: групповая психоаналитическая терапия, группы терапией деятельностью, групповые адаптивные подходы, поведенческая групповая терапия и др.</p>
<p>Тема 2.2. Современные модели клинической психосоциальной практики</p>	<p>Основные современные подходы к теоретической парадигме клинической социальной работы. Теоретические модели, построенные на принципах и подходах постмодернизма. Основные принципы философии постмодернистских подходов: социальное конструирование диалогов, приоритет жизненного опыта клиента, определение доминирующих нарративов в их жизни и ситуации и т.д.</p> <p><i>Коллаборативная терапия</i> как метод решения проблем клиента при полиморбидных диагнозах: употребление психоактивных веществ, биполярное расстройство, хроническая шизофрения, телесное дисморфическое расстройство, родительские психозы и т.д.</p> <p>Постмодернистские установки и методы герменевтики, основанные на конструктивистских предпосылках. Принципы коллаборативной терапии: неопределенность, ориентация на повседневность, компетентность в отношениях и др. Базовая роль клинического социального работника – фасилитатор. Основные техники направлены на избегание сценарных отношений. Терапия «ум начинающего», техники «взаимного недоумения», «двустороннего диалога», «фитнесса», «полифонии в письменной форме». Ограничение и</p>



	<p>особенности применения техник коллаборативной терапии при различных состояниях клиентов.</p> <p><i>Нарративная терапия.</i> Теоретическая база подхода: критическая теории, философские концепты М. Фуко, концепты «социальной справедливости». Особенности терапии, «рассказы» клиента как доминирующие дискурсы, процессы экстернализации, преобразование внутренних проблем во внешние сущности, работа с негативным мышлением. Работа с использованием языковых стратегий и метафор.</p> <p>Принципы данного метода: отсутствие «объективной реальности», «реальность объективно конструируется», «осмысление опыта через индивидуальный рассказ» и т.д. Техники работы с клиентом при особых состояниях: техника составление рассказа, техника экстернализации, техника деконструкции, техника уникальных результатов. Особенности применения техник при дисфункциональных состояний человека.</p> <p><i>Мотивационное интервьюирование.</i> Концептуальные основы мотивационного интервьюирования. Особенности подходов в мотивационном интервью на основе техник К. Роджерса: общее, сущность и различие. Методы, центрированные на изменениях, техники модели «Коломбо» основанные на развертывание расхождений представлений клиента и социального работника. Особенности понимания расхождений в относительной норме и патологии клиента и профессионала.</p> <p>Мотивационные инструменты при работе с клиентами. Особенность использования мотивационных инструментов при работе с клиентами, имеющими дисфункции и биопсихосоциальные ограничения.</p> <p>Особенность применения открытых и закрытых вопросов в клинической практике. Специфика применение открытых и закрытых вопросов в развитии диалога при различных состояниях клиента: депрессии, агрессии, фобии и т.д. Рефлексивное слушание, особенности рефлексированного слушания при различных психических, болезненных, психосоматических, психопатологических состояний. Аффирмации, особенность применения утверждений в клинических ситуациях, формирование уверенности у клиентов в ситуациях изменения, при различных биопсихосоциальных состояниях.</p> <p>Техники работы на этапе нормализации, анализ субъективного опыта, работа с субъективным опытом в клинической практике с клиентом, имеющим дисфункциональные особенности.</p> <p><i>Интегративные подходы в клинической практике социальной работы.</i> Интегративные подходы в теории и практике клинической социальной работы. Подходы к интегративной практике при работе с «трудным клиентом», «нестандартной ситуацией». Основные парадигмы в интегративной клинической социальной работе: психодинамические, развивающие, структурные, телесно-ментальные. Использование данных парадигм при моделировании решения проблем клиента.</p> <p>Формирование особенностей рабочего альянса в интегративной терапии. Основные аспекты терапевтического рабочего альянса: целенаправленная работа, аффективная связь, эмпатическое понимание и вовлеченность в процесс изменения, совместное понимание целей и задач лечения.</p> <p>Управление противоречиями и конфликтами в процессе работы с клиентом.</p>
--	--

## **1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине (модулю)**

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательно-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case - случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов).

Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элемент условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа (Майевтика) – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На

коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастичных. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технологии), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

### **Вопросы для самоподготовки к практическим (семинарским) занятиям по разделам (темам) дисциплины (модуля)**

#### **РАЗДЕЛ 1. Методологические проблемы клинической социальной работы**

##### **Тема 1.1. Институционализация клинической социальной работы**

###### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Раскройте основные этапы становления клинической социальной работы за рубежом.
2. В чем особенность ранних этапов становления клинической социальной работы?
3. Как психодинамический подход расширил диагностическую базу социальной работы вообще и клинической социальной работы в частности?
4. В чем особенность полемики между функциональной и диагностической школой социальной работы?
5. Покажите особенности становления интегративной практики клинической социальной работы.

6. Какие особенности начинают проявляться в клинической социальной работе в подходах к клиенту с особыми потребностями в современных условиях?
7. В чем особенность оформления клинической социальной работы в отечественных условиях?
8. Какие факторы становления клинической социальной работы нашли отражение в работе с клиентами с особыми потребностями?
9. Как некоммерческий сектор оказал влияние на оформление научных и практических подходов в клинической практике социальной работы?
10. Как Вы считаете насколько клиническая версия социальной работы в России изменит подходы социального обслуживания населения?

### **Тема 1.2. Психология жизненного пути человека в контексте проблем развития и социализации**

#### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Раскройте основные подходы к жизненному пути человека с позиций самореференциального подхода.
2. В чем особенность многомерных подходов к жизненному пути человека.
3. Сравните особенности многоуровневого подхода и многомерного, в чем особенность, а в чем сходство данных позиций?
4. Дайте общую характеристику модели жизненного пути на основе подхода многосферного процесса развития и инволюции человека.
5. Как Вы понимаете парадокс Вельша «одновременного разновременного» в контексте жизненного пути человека?
6. Дайте общую характеристику жизненных циклов человека, связанных с процессом интеграции.
7. Дайте общую характеристику жизненного цикла, связанного с процессом социального функционирования.
8. Раскройте особенность процесса геронтогенеза.
9. Как конфликты на этапе жизненного пути изменяют жизненные траектории человека?
10. В чем особенность проявления кризисов человека на разных этапах жизнедеятельности человека?

### **Тема 2.1. Директивные и недирективные терапевтические модели в клинической социальной работе**

#### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Раскройте особенности директивных и недирективных подходов к практике клинической социальной работы.
2. Дайте общую характеристику индивидуальных терапевтических моделей в клинической социальной работе.
3. В чем особенность формирования рабочего альянса во взаимодействиях социального работника и клиента?
4. Раскройте особенность психодинамических терапевтических подходов работы с клиентом.
5. Как в психодинамическом подходе осмысляются проблемы патологических состояний человека?



6. В чем особенность подходов в эго-аналитических подходах к терапии дисфункциональных состояний?
7. Раскройте особенность клиент-центрированных подходов в клинической практике социальной работы?
8. Раскройте особенности экзистенциальной терапии в клинической социальной работе.
9. Дайте общую характеристику поведенческим терапевтическим подходам в клинической социальной работе.
10. Покажите особенности терапевтической работы с семьей в клинической практике социальной работы.
11. Дайте характеристику групповым терапевтическим подходам в практике клинической социальной работы.

## **Тема 2.2. Современные модели клинической психосоциальной практики**

### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Раскройте особенности подходов постмодернизма в клинической социальной работе.
2. Раскройте основные принципы работы в моделях постмодернизма.
3. Дайте общую характеристику основных постмодернистских моделей.
4. Дайте общую характеристику коллаборативной терапии в клинической социальной работе.
5. Раскройте особенности, возможности и ограничения коллаборативной терапии в клинических подходах.
6. Дайте общую характеристику подходов в нарративной терапии.
7. Раскройте основные принципы и техники в мотивационном интервью.
8. В чем особенности реализации мотивационного интервью с клиентами, имеющими функциональные и когнитивные ограничения.
9. Дайте общую характеристику интегративным подходам в клинической практике социальной работы.
10. В чем особенности установления рабочего альянса и разрешения конфликта в интегративных подходах?

### *1.3. Учебно-наглядные пособия по разделам (темам) дисциплины (модуля)*

## **РАЗДЕЛ 1. Методологические проблемы клинической социальной работы**

### **Тема 1.1. Институционализация клинической социальной работы**

**Предварительные методологические замечания**



**Причины перехода от филантропии к профессиональной филантропии/ социальной работе**

1900- термин «социальная работа»



Саймон Паттен

: социальная работа, должна быть направлена на постепенное реформирование общества, в «обучении умеренного потребления низших классов» и совместной деятельности социальных работников и «нижних классов» в отстаивании своих прав «в повышении заработной платы и сокращении рабочего дня».

В 1907 году в своей книге «Новая основа цивилизации» что деятельность должна быть изменена как спазматического пожертвования к постоянной систематической помощи, направленной на источник бедности..., выполняемой так же быстро, как бригада скорой помощи выполняет свою работу на поле боя».

<p><b>Макрофакторы изменений</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>капиталистическая индустриализация и урбанизация</li> <li>Переход власти от аристократов к политикам и экономистам</li> <li>трансформации социальной структуры общества</li> </ul>	<p><b>Мезофакторы изменений</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>обнищание нового социального класса – пролетариата</li> <li>отсутствие прав, гарантий и форм защиты человека труда в условиях свободного рынка</li> <li>массовая инвалидизация пролетариата, отсутствие правовых, санитарно-реабилитационных, государственных мер по охране труда</li> </ul>	<p><b>Микрофакторы изменений</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>переход от добровольной к профессиональной помощи</li> <li>введение в практику социальной работы «методов разговорной терапии, психоанализа и «терапии отношений»</li> <li>оформление профессиональных школ</li> </ul>
--	---	--

Социально-исторические причины доминирования американской модели социальной работы в XX веке

«колонизация сознания и практики социальной работы в мире»



Основные причины доминирования американской модели социальной работы

проведение политики новой филантропии правящими экономическими элитами

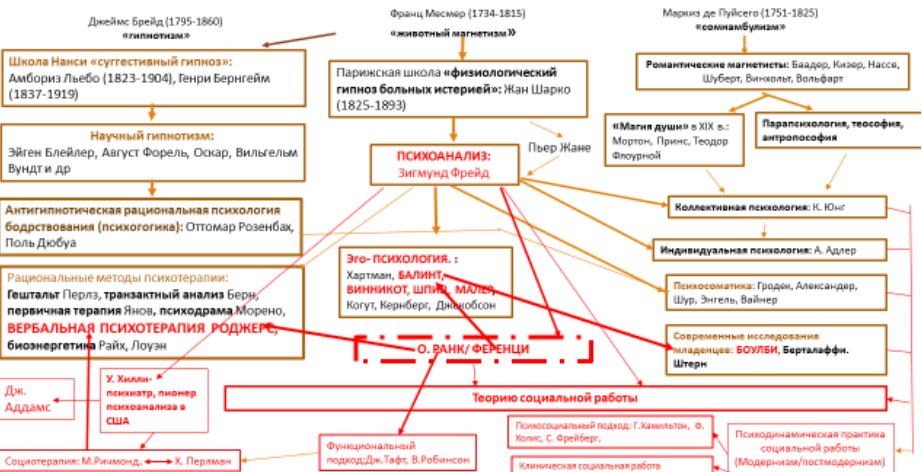
глобальные социально-исторические и социоматричные факторы изоляции, подходы к «коренизации» населения на основе «американского образа жизни»

особенность подходов к клиентам (пролетариям-мигрантам, семьям, комбатантам, детям, инвалидам) на основе психосоциальных подходов

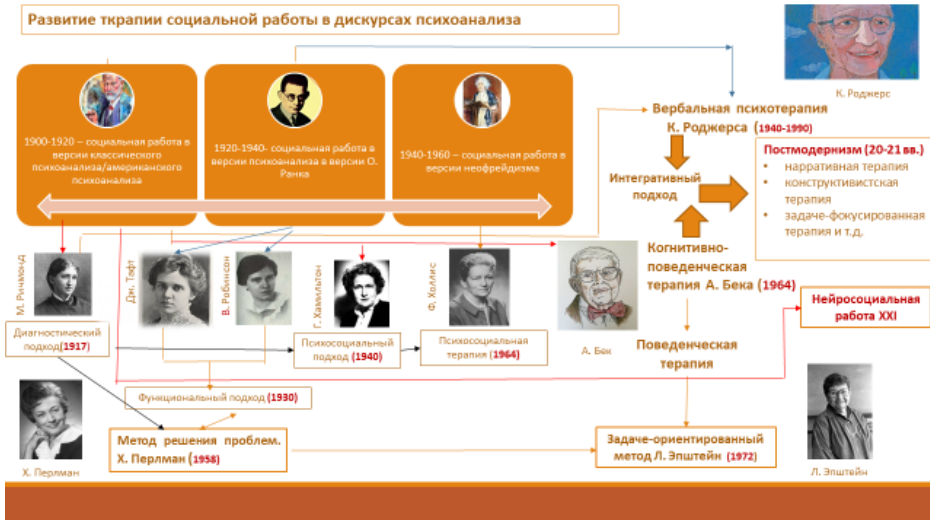
развитие практики работы с индивидуальным случаем на основе методов психоанализа и психотерапии



Эндрю Карнеги в своей работе «Евангелие богатства» так сформулировал суть новой филантропической работы: «Историческое привилегие от социалистических, анархистских, коммунистических, аграрных, одиозных и трудовых протестов против неравного распределения богатства, утверждал, что обществу благо лучше всего служить, позволив таким людям, как он, накапливать и удерживать огромные состояния».



Влияние психоанализа на терапевтические технологии социальной работы (Модернизм)

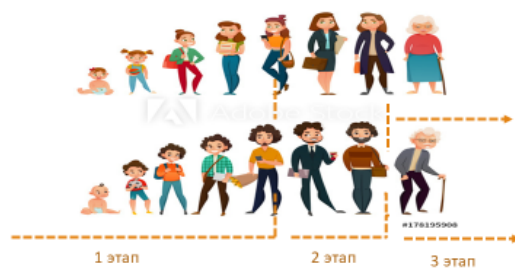


**Тема 1.2. Психология жизненного пути человека в контексте проблем развития и социализации**

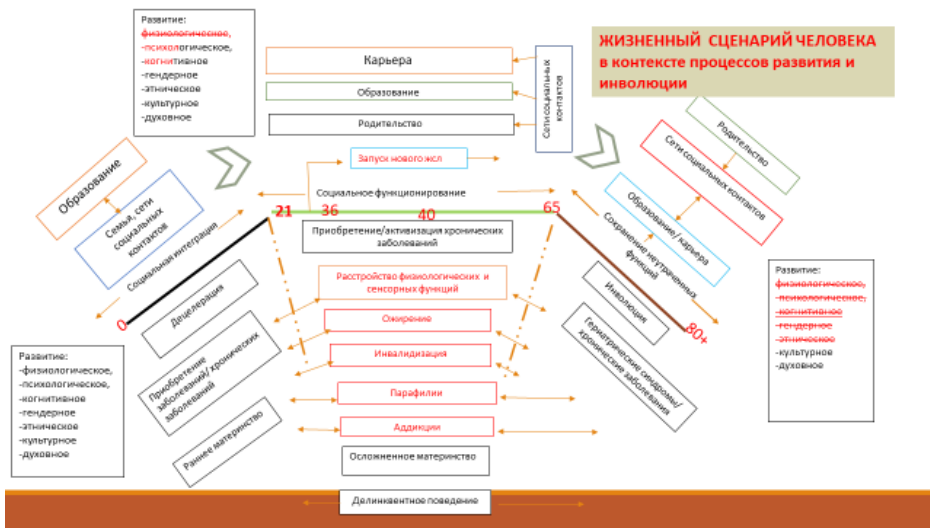
**Концептуальные основания жизненного сценария человека в контексте жизненного цикла:**

- Универсальность
- Обусловленность процесса
- Изменение во времени
- Дегенеративные изменения

Б. Стрехлер



- В процессе жизнедеятельности человека в контексте перспектив старения можно выделить три основных этапа:
- социальная интеграция - от 0 до 21 года, (1)
- социальное функционирование - от 22 до 64 лет, (2)
- этап сохранения и поддержки неутраченных функций - от 65 до 80+ (3).



**Этап социальной интеграции человека (0-21 гг.)**

Процесс социальной интеграции - важнейший этап в жизнедеятельности человека, где он формируется как биопсихосоциальный субъект. Процессы социализации, социального воспитания, обучения и познания окружающей среды и общества проходят сквозь основные периоды детства и юношества, каждый из которых имеет свои целевые задачи и функции для развития человека





## Этап социального функционирования в контексте проблем развития и инволюции

Этап социального функционирования условно разбивается на две части с 21 года до 40 лет, а затем с 40 до 60 лет.

На данном этапе происходят важнейшие события в жизнедеятельности человека. Реализуются гендерные сценарии отцовства-материнства, «происходит запуск нового жизненного сценария человека».

На данном этапе карьера и образование реализуются совместно, происходит осмысленное «присвоение» знаний и компетенций.

Социальные контакты расширяются за счет доменов семьи, профессии, родственных и дружеских отношений.

Развитие:  
Физиологическое  
~~Психологическое~~  
Идентитетное  
Гендерное  
Этническое  
Культурное  
Духовное

- Карьера, образование, сети социальных отношений
- Запуск нового жизненного сценария

Приобретение/  
активизация хронических заболеваний,  
расстройство физиологических и сенсорных функций, ожирение, инвалидизация

- Осложненное материнство, раннее вдовство
- Парафилии, делинквентное поведение

## Этап сохранения неутраченных функций и процессы инволюции

Возрастные изменения человека являются объективными факторами его жизнедеятельности, которые связаны с процессом старения. Процесс старения — это биопсихосоциальный процесс, где факторы здоровья играют не последнюю роль в определении возможностей социального функционирования человека.

Особенности биопсихосоциального функционирования пожилого человека заключается в том, что на фоне снижения физиологических, когнитивных способностей уменьшаются его возможности социального функционирования, которые могут являться негативным фактором, осложняющим течение приобретенных болезней.

Развитие:  
~~Физиологическое~~  
~~Психологическое~~  
~~Идентитетное~~  
Гендерное  
Этническое  
Культурное  
Духовное

- Образование, сети социальных контактов, карьера, родительство
- Сохранение неутраченных функций

Инволюция  
Ожирение  
Расстройство физиологических и сенсорных функций  
Инвалидизация  
Депрессия  
Деменция

- Гериатрические синдромы
- Хронические заболевания

## РАЗДЕЛ 2. Технологии клинической социальной работы

### Тема 2.1. Директивные и недирективные терапевтические модели в клинической социальной работе

#### ДИРЕКТИВНЫЕ МОДЕЛИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Терапия социальной работы в дискурсах американского психоанализа 1900-1920 гг.



#### Американский психоанализ. Бостонская группа и ее влияние на М. Ричмонд

Персоналии	Концептуальный подход	Отражение в диагностическом подходе М. Ричмонд
З. Фрейд	Диагностика: распознавание болезни, возможные варианты лечения, формирование рабочего альянса. Техника работы: работа с сопротивлением, прояснение, интерпретация, проработка. Описание случая через описание индивидуальных историй пациентов.	Диагностика, прогноз лечения. Технология работы с клиентом: сопротивление, прояснение, интерпретация, тщательная проработка. Описание историй клиентов.
Дж. Патнам	Изучение разума во всех его аспектах, ментальная история, социальные связи.	«Теория расширенного Я», разум как сумма социальных контактов.
Р. Кэбот	Ввел первым в мире социального работника в психиатрическую клинику. Социальный работник патронировал «социальное здоровье» больного. Выделял две большие «отрасли работы с пациентом, которые в медицинской сфере определял, как диагностика и лечение».	Проблемы социального здоровья у клиентов социальных агентств, в том числе и клиентов с психиатрическими заболеваниями. Диагностика и лечение две основные фазы технологии метода индивидуальной социальной работы в агентстве.
А. Мейер	Разум и тело едины, внешние события изменяют поведение. Лечение: консультирование по здоровому смыслу, социальное обслуживание, психотерапия, проводимая в сообществе, постоянный уход в сообществе после выписки из клиники.	Социальная работа – «это использование здравого смысла в бессмысленной ситуации», патронаж, принимать человека таким какой он есть, безоценочное отношение, работа в сообществе.
У. Хилли	Психиатрический подход к делинквентным подросткам. Метод диагностики на основе выслушивания «собственной истории» ребенка. Анализ поведения на основе физических, психических и социальных факторов, «правильное установление фактов и их интерпретация».	Диагностика на основе «выслушивания истории клиента». Подход и проблема клиента на основе физической, психологической, социальной диагностики. Интерпретация ситуации на основе научной теории.



М. Ричмонд

Философия метода  
М. Ричмонд

## СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА = ИСКУССТВО

Социальная работа – это «искусство достижения лучшего регулирования социальных индивидуальных отношений мужчин, женщин или детей».



Принципы изменения ситуации



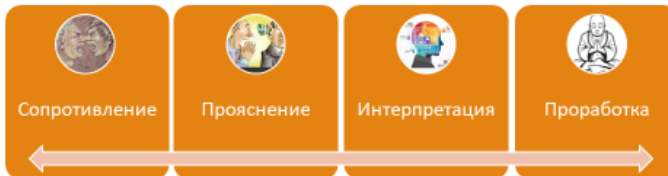
Анамнез болезни

Физическое состояние  
Характер  
Информация о среде  
Психические и духовные факторы

Философия кейс-работы

	Директивная социальная работа	Недирективная социальная работа
Понимание	Понимание индивидуальности и личностных характеристик	Понимание ресурсов, опасностей и влияния окружающей среды
	Социальный диагноз План лечения	
Действие	Директивное действие «ум на ум»	Недирективное действие со стороны социальной среды
Цели	Лучшее приспособление человека к окружающей среде. Развитие личности	

Техники социального диагноза



В психоанализе работа на основе продуцирования свободных ассоциаций

фокусировка внимания клиента на анализе психологических феноменов, определяющих проблемное состояние клиента и определение их границ

когда психоаналитик истолковывает глубинные причины, «проливает свет осознания» на возможные истоки проблем, обнаруженные у анализанта.

осознании и признании анализантом исходных (вытесненных) причин психической травмы, а затем, не останавливаясь на этом, в реконструкции всей выявленной структуры своих психических процессов.



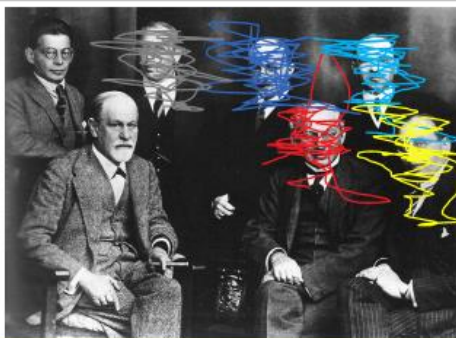
Переключать внимание клиента на менее «чувствительные темы», на которые он мог бы «говорить более охотно».

внимание на взаимоотношениях клиента «со всеми заинтересованными лицами».

Структурный опрос

«о родственниках, о докторе и службах здравоохранения, о школах, о работодателях, о предшествующих местах жительства, о соседях» и т.д.

Терапия социальной работы в дискурсах психоанализа З. Фрейда и О. Ранка 1920-1930-е гг.



**НЕДИРЕКТИВНЫЕ МОДЕЛИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

Психосоциальная работа со случаем в рамках традиций диагностического подхода Г. Хамильтон



### Философия метода

- индивидум заинтересован в собственном росте в течение всей своей жизни;
- человек использует специфические врожденный потенциал, окружающую среду, человеческие отношения;
- окружающая среда человека изменяется на каждом этапе его жизненного цикла;
- окружающая среда может влиять, задерживать, отклонять и компенсировать развитие индивидума;
- внутреннее развитие индивидума определяется индивидуальными целями, выражаются в деятельности;



Джесси Тафт



Отто Ранк

### Особенности клиента



Вирджиния Робинсон



Шандор Ференци

## Функциональная модель

Функциональный подход в терапии работы со случаем



Разговорная терапия

Терапия отношений

Разрушение психопатологической парадигмы



О. Ранк



Дж. Тафт



В. Робинсон

Психология О. Ранка

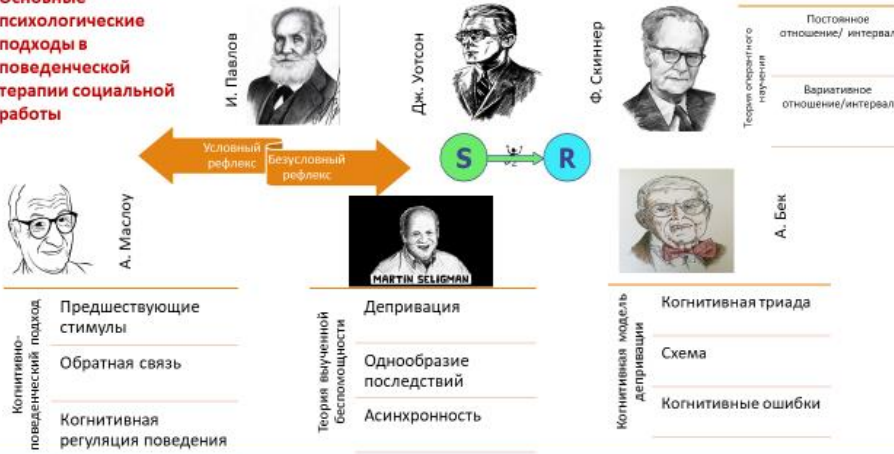
Концепт воли
Концепт поведения в социальной среде
Концепт родовой травмы

Модель терапии отношений

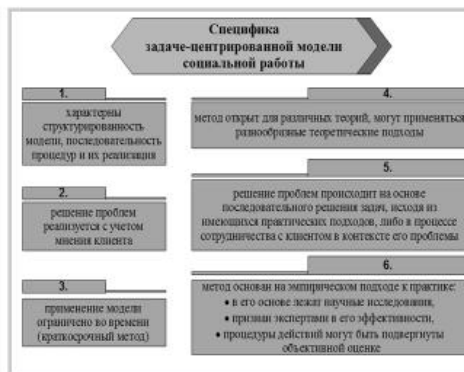
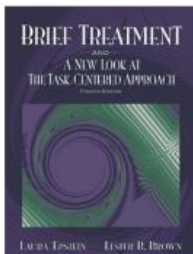
Философия терапии отношений
Представление о клиенте, ищущим помощь
Терапевтический процесс

## Тема 2.2. Современные модели клинической психосоциальной практики

**Основные психологические подходы в поведенческой терапии социальной работы**

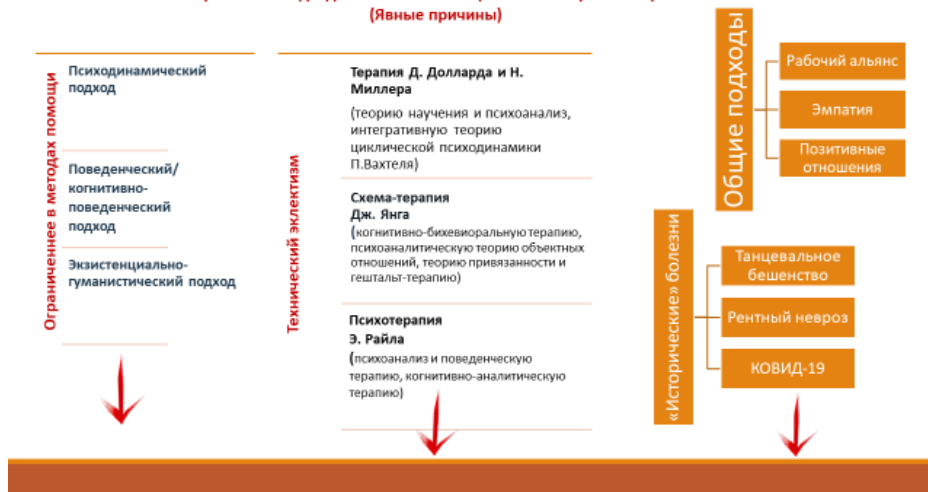


**Лаура Эпштейн (1914-1996)**

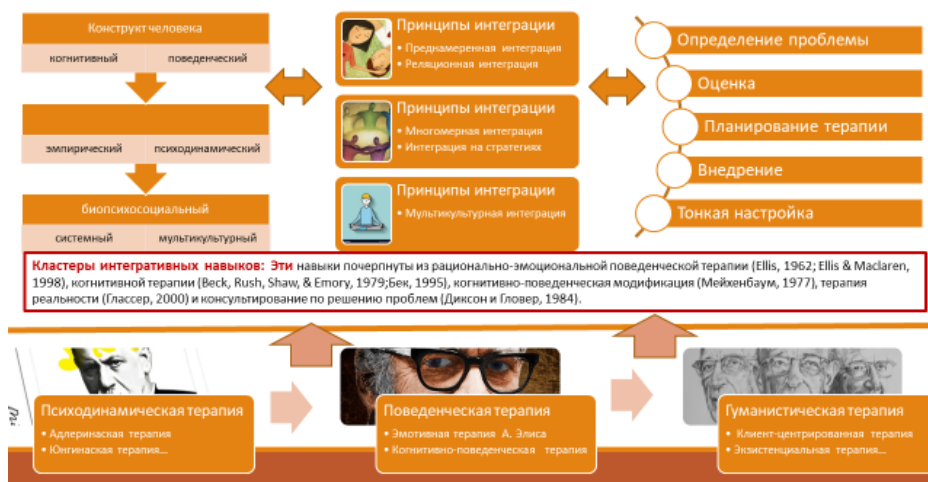




**Интегративные подходы к клинической практике в социальной работе.  
(Явные причины)**



**Мультитеоретическая модель Брукса-Харриса**



**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ**

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) «Социология» предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

*Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.*

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

– внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;

– ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;

– внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;

– запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;

– постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;

– узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

*Подготовка к занятию семинарского типа.*

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

– консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.

– самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

*Самостоятельная работа.*

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

#### ***Виды самостоятельной работы.***

##### ***Работа с литературой.***

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того, насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

##### ***Методические рекомендации по составлению конспекта:***

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;  
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Владение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### ***Методические материалы по самостоятельному решению задач***

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

#### ***Методические материалы к выполнению реферата***

Реферат (от лат. referre – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм,

нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разьяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

#### **Алгоритм работы над рефератом**

##### **1. Выбор темы**

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

##### **3. Основные требования к введению:**

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

##### **4. Требования к основной части реферата:**

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

**5. Требования к заключению:**

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

**6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):**

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

***Критерии оценки реферата***

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

***Методические материалы к выполнению эссе***

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.

2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – по середине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

***Критерии оценки эссе:***



«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

#### ***Методические материалы по выполнению тестирования.***

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

#### ***Критерии оценки теста:***

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

#### ***Методические материалы по выполнению доклада.***

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;

- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

**Критерии оценки доклада**

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

**Презентация**

**Методические материалы к презентациям**

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
  - наименование факультета;
  - тема презентации;
  - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
  - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
  - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

**Критерии оценки презентации**

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объем и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

**Методические материалы по подготовке к опросу**

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

**Критерии оценки опроса**

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

– дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;

– ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;

– единичные ошибки в терминологии;

– ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

– ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;

– логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;

– ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;

– студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;

– студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»:

– ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;

– присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;

– незнание терминологии;

– ответы на дополнительные вопросы неправильные.

#### **Методические материалы по выполнению практического задания**

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;

2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;

3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;

4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;

5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы/дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

#### **Критерии оценки практического задания:**

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия,

имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

***Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):***

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

***Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.***

Изучение учебных дисциплин (модулей) завершается зачетом/зачетом с оценкой или экзаменом. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На зачете или экзамене студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ**

***3.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)***

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов);
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов).

Условия оценки освоения обучающимися дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

### 3.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по учебной дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<b>ИТОГО:</b>	<b>80</b>

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

### **3.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося**

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программ специалитета в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачтено/не зачтено для зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

<b>Рубежный рейтинг</b>	<b>Критерии оценки освоения обучающимися учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации</b>
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).



**Приложение № 1 к методическим материалам  
по дисциплине (модулю). Конспекты  
лекционных занятий по дисциплине (модулю)**

**КОНСПЕКТЫ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1. Учебная дисциплина – Клиническая социальная работа
2. Раздел Методологические проблемы клинической социальной работы
3. Тема лекционного занятия-

**Тема 1.1. Институционализация клинической социальной работы**

4. Цель занятия. Раскрыть студентам основные тенденции становления клинической социальной работы в цивилизационном пространстве мира.
5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Постановка проблемы. Понятие клинической социальной работы в контексте процессов институционализации	Опрос, оценка знаний студентов
2	Архетипическая парадигма институционализации клинической социальной работы	Опрос, оценка знаний студентов
3	Парадигма филантропии и автократического патернализма	Опрос, оценка знаний студентов
4	Парадигма филантропии и административная парадигма	Опрос, оценка знаний студентов
5	Парадигма социальной работы в биполярном мире, глобальном мире, социальная работа в многополярном мире	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

1. Тема лекционного занятия.

**Тема 1. Институционализация клинической социальной работы**

Текст лекции.

Парадигма помощи «дара/обмена» начинает оформляться в период гомеровской Греции с XII по VIII- VII вв. до н. э. В этот период наблюдается разложение, как считают историки, родовой общины и начинает формироваться рабовладельческий полис.

В основе концептов помощи и поддержки лежат концепты родового патернализма, концепт архетипических страхов и древнейшие формы охранительной магии, принявшие во времена Гомера формы поддержки «незнакомцев».

Формирующееся общество в данный период несет в себя как черты новых тенденций, расслоение приводило к социальной дифференциации сообщества, появляются ремесленники, купечество, военные, аристократия, маргинальные слои населения, а с другой стороны еще достаточно сильны традиции родовых отношений, с архетипическими страхами и моделями родовой поддержки и помощи, что позволяет говорить о существовании общества сакрального контроля, которое управляется в данное время на основе «верховенства законов Зевса».

Как считал, американский антрополог М. Элиаде, боги определяли судьбу человека, следили за выполнением законов, среди которых были и обязательные жертвоприношения, и

соблюдения правил жизнедеятельности в том числе соблюдение законов гостеприимства, что сформировало определенные стереотипы «социального поведения». За нарушения «предустановленных границ поведения» следовало неизбежное возмездие богов.

Общество времен Гомера отходит, как писал Э. Бенвенист от генеалогического принципа организации и переходит к социальной структуре и управлению, связанного со структурой территориального проживания человека. Территория определяет принципы жизнедеятельности человека, его систему взаимодействия с социумом и социальными группами, принципы интеграции и подчинения, определяет новые формы нищенства и общественного неравенства. На этом историческом фоне, по мнению французского антрополога М. Гodelье происходят изменения в системе взаимопомощи и групповой солидарности, что в свою очередь приводит к трансформации архитектоники сложившегося родового общества.



**Вопрос 1:** В чем особенность моделей помощи и поддержки в архаический период становления социальной работы?

Данная парадигма помощи не была однородной ни по идеологеме помощи, ни по институтам поддержки, ни по формам государственного управления.

Спартанское государство историки относят к государству военно-рабовладельческой демократии с неизжитыми формами рабовладельческого строя, которое в процессе исторических процессов уйдет с мировой сцены протогосударств.

Афинское государство было менее консервативным и в рассматриваемый период, наблюдалась определенная динамика развития от форм тимократии, когда власть принадлежала обеспеченным слоям населения, до демократии, когда через государственные институты в процесс управления включались широкие массы свободного населения.

И тем не менее есть общие черты в процессах филантропической помощи, которые были характерны для данных государств, позволяющих их объединять в единую помогающую парадигму.

**Во-первых**, филантропическая модель помощи и поддержки Человеку, нуждающемуся была направлена на ограниченные слои населения, которые находились в привилегированном положении по отношению к другим социальным группам.

С учетом того, что женщины и дети не обладали юридическим статусом, ни в Спарте, ни в Аттике, ни в Афинах, то «филантропия» распространялась и в том, и в другом случае лишь на свободное, гражданское мужское население достигшего возраста 18 лет.

В этом отношении, Человек, нуждающийся в помощи это был прежде всего свободный гражданин, которому оказывались преференции помощи со стороны власти. И в том и другом государстве, с потерей гражданства, с понижением социальной статусности, помощь не распространялась на такой субъект, не смотря на его статус свободного человека и принадлежности к полису.

Так, например, в Спарте, тот кто не мог заплатить налоги на сисситии, совместные дружеские обеды, исключался из общества и переводился в разряд гипомейонов, неполноправного населения, что приводило его к лишению привилегий в получении помощи со стороны государства.

В Афинах, потеря, гражданства была также связана с бедностью, когда гражданин не мог выкупить свои закладные, что приводило его к рабству, за долги. Поэтому не случайно, что одной из первых реформ Солона – эта была сисахфия, отмена долгового рабства.

Однако, помимо экономических причин «понижения статуса гражданина», были факторы общественные, к ним относилось игнорирование праздников, посвященных богам, не участие в общественных мероприятиях, в этом случае человек терял гражданские права, и впоследствии все льготы со стороны полиса.



**Вопрос 2:** Дайте общую характеристику помощи в филантропический период.

Римская республика складывалась на основе покорения Римом народы, населявшие территории Апеннинского полуострова, а затем ее экспансия распространяется на страны западной Европы, которое завершит, согласно историку, Г. Мансуэлли, оформление Римской империи.

В отличие от греческих правителей, как считают современные историки, римские власти всегда стремились найти оптимальную управленческую социально-политическую структуру, которая бы способствовала интеграции и сплоченности народов завоеванных земель.

Эти обстоятельства определяли модели социальной интеграции и противодействия власти общественной эксклюзии, как в Республике «римского народа», так и Империи.

Человек, нуждающийся в помощи как субъект общества, его гражданин, имел отличие в Древней Греции и Древнем Риме.

Среди системных базовых различий гражданства в данных цивилизациях, можно выделить особенность идеологии жизнедеятельности человека в обществе. По мнению исследователей, свободный гражданин в греческом полисе-государстве являлся «членом национальной семьи», он «совладелец государства», тогда как римский был гражданином -поданным государства, что и определяло, не только его место в системе взаимоотношений с властью, но и философию помощи со стороны правящих элит.

В цивилизации Древнего Рима, как и в цивилизации Древней Греции гражданство имели основополагающее значение в жизнедеятельности человека в обществе, оно определял его статус, место в политической и экономической системе государства.

Гражданство в Риме, как и Греции определяло право свободного человека на предоставление помощи со стороны государства, и как считают исследователи — это право передавалось понаследству, как собственность, от отца к сыну, что закрепляло помощь и поддержку со стороны государства на столетия, как определенную охраняемую законом традицию.

Первоначально, «римский гражданин» идентифицировался только с представителями аристократии, который имел, как считал Г. Мансуэлли, «права и привилегии», но со временем, это понятие расширяется, и оно не связывается только с привилегированными группами населения, социальные факторы, влияющие на «приобретение» субъектом гражданства, расширяются.

Гражданство могло определять факт рождения человека в законном браке, получение гражданства могло состояться благодаря решению власти, например, гражданство «даровано» императором за службу, подвиг, отличие и т.д., гражданство могло быть получено благодаря изменению социального статуса человека, получению свободы, например, обретения, в отдельных случаях, статуса вольноотпущенника.

Человек мог лишиться статуса гражданина, при определенных случаях, наиболее крайней формой лишения гражданства было потеря свободы, продажа в рабство, но не на территории Рима. Такое решение могло быть принято в случае если, субъект являлся дезертиром, уклонялся от ценза (переписи с описанием

имущества), совершившие кражу, должники, а также лица, приговоренные к длительным каторжным работам.

Как и в Древней Греции, Человек, нуждающийся в помощи мог лишиться прав на поддержку со стороны государства, если терял гражданство, и здесь можно наблюдать свои особенности.

Человек, мог лишиться гражданства, например, в случае его переезда в другую провинцию, или если он не присутствовал при священной церемонии очищения. В последнем случае, он отлучался от статуса гражданства, и мог восстановить его только после «участия в молитве и жертвоприношении», тогда ему возвращали статус и преференции. Однако, как, писали историки, они были связаны были больше с временным ограничением его политических свобод, нежели получением материальных благ.

Гражданство оставалось на многие столетия общественной ценностью, но постепенно, с расширением империи на восток и запад, гражданство становилось все больше «прицепсом», но не атрибутом власти, а атрибутом принадлежности, отличительным статусом, который позволял включаться субъекту в политические процессы, входить в «элитарный закрытый клуб» в обществе.

Помощь же больше была связана с процессами противодействия маргинализации широких масс населения и стабилизации жизнедеятельности самого общества, чем отличительным способом потребления одних социальных групп от других или отличительной «системой заботы» о них государством.

Поскольку римское общество изначально было неоднородным и формировалось не на основе кровнородственной идентичности, а путем интеграции завоеванных народов в единое общественное пространство, то механизмы солидарности не могли формироваться на тех же основаниях, что и в Древней Греции.

В этой связи модель помощи Древнего Рима не могла быть построена на приоритетных социальных группах, мужского свободного населения, как это было в практике Древней Греции, а формировалась в зависимости от политической конъюнктуры и социально-экономических условий, которые влияли на расширение, либо ограничение социальных групп, которым необходима была поддержка со стороны государства.

Отсюда можно наблюдать такое большое разнообразие групп, которым власть оказывала содействие, ими могли быть и беднейшие слои населения, и наемные воины, и колонны, и вольноотпущенники, и рабы, и даже аристократы и с их семьями и клиентами.

Так, например, Тиберий Гракх (133 г. до н.э.) выплачивал компенсации богатым людям за потерю земель, Гай Гракх (123-121 гг. до н.э.), предоставлял снаряжение солдатам за счет государства, Гай Юлий Цезарь (59-44 гг. до н. э.) раздал общественной земли 20 тыс. гражданам, имеющим трех и более детей, и т.д.

В отличие от греческой филантропической модели помощи, где женщины не являлись объектами помощи, в Риме государственная поддержка оказывалась женщинам и детям на достаточно регулярной основе. Причем, если в отношении первых могли быть различные разные акции и выплаты, например, в период правления императора Клавдия (41-54 гг.), были отпущены на свободу женщины

вольноотпущенницы, родивших четырех детей, или, например, награда императора Калигулы в 800 тыс. сестерциев вольноотпущеннице, которая не выдала своего патрона под пытками, то в отношении детей-сирот существовали государственные программы поддержки, на регулярной законодательной и финансовой основе.

Римская цивилизация во многом была ориентирована на греческую цивилизацию, и многие традиции, в том числе и управления государством и помощью. Философ Аристотель заметил, что римские власти, перенимая традиции синтезировав их создавали новые формы управления, так греческие модели управления государством монархия, олигархия, демократия, нашли отражение в многовековые практики управления покоренными народами, так же, как и государственные модели оказания помощи.

Общинные традиции, римский календарь как основа жизнедеятельности, аграрных, сезонных культов, эклектические религиозные представления и практики, «правовое сознание» все это вместе создали неповторимые образы идеологии помощи, которые распространялись и изменялись во времени в рамках римской модели патронажа и помощи.

Помимо государственных институтов помощи, поддержка нуждающихся осуществлялась на основе частной инициативы богатых людей, представителей аристократических семей в рамках традиций патрона-клиентских отношений, что отличало их от практики помощи состоятельных людей в Древней Греции, реализующих поддержку социальных групп на основе принципов общественной повинности.

Как и в Древней Греции, в Риме были распространены модели взаимопомощи среди населения, но в соответствии с историческим временем модели взаимопомощи не ограничиваются соседскими общинами или профессиональными корпорациями, особые формы взаимопомощи появляются среди рабов, религиозных организаций, что закрепляется в римском законодательстве.

Среди особых форм помощи «народу сообществом», которое не встречалось в прежние времена, можно отметить поддержку со стороны вольноотпущенников, которые за получения «статуса» свободного гражданина или «общественные почести», особенно состоятельные из них, на свои средства, оплачивали населению различные праздники, услуги, зрелища, причем на длительный срок, беря на данный период функции распределительных государственных институтов.

Можно, правда с большой осторожностью, выдвигать предположение, что данные модели помощи были архетипическими прообразами будущих инициатив современных активных граждан, которые на аутсорсинг берут определенные функции государственной институциональной помощи. Однако, если движущим механизмом «аутсорсинга» в античности было гипертрофированное Эго-вольноотпущенника, его тщеславие (гражданство, грамоты, памятники, престижное место на кладбище и т.д.), то у современных в основе экономические мотивы.

Принципиально новой формой поддержки социальных низов в этот период будет являться зарождение христианской благотворительности, которая оформится в самостоятельную парадигму помощи в начале нового тысячелетия, и станет ведущей моделью помощи не только для западной, но и восточной цивилизации на многие столетия.



## Государственные модели помощи и поддержки населения

### Раздача бесплатного зерна/ хлеба городской бедноте

- Поставки зерна осуществлялись в Рим из Египта и Африки, с 267 года до н.э. оно централизованно хранилось в государственных зернохранилищах.

### Организация массовых праздников

- Император Троян вошел в «историю праздников» тем, что в его правление праздник продлился 123 дня, в течение которого были различные представления: пособие и денежные средства.



### Институты взаимопомощи

- группы взаимопомощи на корпоративных основаниях,
- группы взаимопомощи на конфессиональных основаниях.



### Помощь детям из государственной казны

- Фонды, их основывали императоры, например, Антонин Пий (138 г.), Марк Аврелий (160 г.), в которых были утверждены пособия непосредственно для детей из бедных семей.

### Помощь и поддержка в рамках патрон-клиентских отношений

- Помощь в рамках патрон-клиентских отношений со свободными людьми
- Помощь в рамках патрон-клиентских отношений с вольноотпущенниками

**Вопрос 3:** Покажите особенность модели поддержки человеку, нуждающемуся в период автократического патернализма.

Парадигма филоптии, любви к нищим, приходит на смену предшествующим парадигмам помощи, и она основывалась на новой идеологии, которая была привнесена в раннее средневековое общество.

Согласно подходам греческого исследователя, Д. Констанелоса, такие понятия как агапе, эрос, филантропия в ранней христианской мысли при пересечении смыслов сформировали новое понятие «Божью любовь», которая определила сущность христианской филантропии, а точнее христианской филоптии, любви к нищим.

Идеология христианской филантропии, по мнению специалистов, включала в себя как восточные, так и греческие традиции, которые определили сущностные характеристики новой парадигмы помощи, среди них:

- отождествление своих действий и поступков, с высшим идеалом, Христом, необходимость следовать его поступкам, оказывая помощь бедным, немощным, угнетенным,
- распространение милосердия на все человечество, а не только людей города/государства,
- распространение помощи, не только на христиан, но и представителей других этносов и вероисповеданий.

## Парадигма филоптохии: общее и особенное



**Вопрос 4:** Какие новые институты помощи поддержки появляются в период оформления христианства?

Полицейская парадигма помощи начинает складываться с середины XVI века. В это период наблюдается отход от идеологии помощи парадигмы филоптохии, на что были, как считают европейские историки, объективные политические, социальные и экономические причины.

С XVI века происходит становление национальных государств, что приводит к движению внутренних и внешних процессов социальной политики, к изменению структуры общества и внешних связей.

В этот период начинает оформляться рынок, развивается торговля, осваиваются другие континенты, ведутся многолетние войны, что приводит к осложнению демографической ситуации во многих европейских странах, на этом фоне наблюдается во всем Западном мире рост безработицы и нищенства.

В данный период теологические коннотации «нищий», «бедный» уже не несли в себе смыслы святости и общественной необходимости. Как мы видели на предшествующем этапе та двойственность, которая была характерна для средневекового общества, когда в нищем видели и «святой подвиг» и «причину всех бед», в полицейской парадигме данная ситуация приобретает свою однозначность, нищенство рассматривалось в обществе как форма социального паразитизма.

Экономические и пандемические проблемы позднего средневековья, формирование ранних капиталистических отношений, переход от натурального хозяйства к системе денежных отношений заставляло правящие элиты пересматривать жизнедеятельность общества вообще и отдельных ее слоев в частности.

Возможность помощи со стороны «доноров»: общества, власти, частных лиц определялась экономическими причинами бедности. На помощь мог рассчитывать лишь тот, кому здоровье не позволяло трудиться, «истинно нищим» являлся и тот человек, кто, много трудился, но не мог содержать свои семьи. Все остальные попадали в разряд «недостойных»

нищих» участь которых в различных государствах решалась по-разному от принудительного изгнания из городов, до заключения в тюрьму, привлечению к работам на каменоломни, как во Франции, либо их приговаривали, после неоднократных наказаний, к смертной казни как это было в Пруссии.

Однако основной формой «работы с нищими в этот период» становится принуждение их к трудовой деятельности, что станет характерным явлением во всех европейских государствах с XVI по XIX век.



**Вопрос 5:** Какие новые тенденции помощи формируются в период полицейско-административной модели помощи?

Парадигма социальной работы будет складываться со второй половины с XIX века по конец XX века и данная модель помощи охватит многие страны, не только Западной цивилизации и Восточной цивилизации, а также страны Азии, Африки и Латинской Америки.

Практически во всех странах мира социальная работа будет складываться на основе деятельности благотворительных и конфессиональных организаций, большую роль в развитии профессиональных подходов будут играть национальные и мировые женские движения, которые станут не только первыми практиками «профессионального альтруизма», но и организаторами профессиональных школ и национальных агентств помощи.

Основные факторы изменения парадигмы помощи в данный период реализовывалось на уровне макро, мезо и микропроцессов, которые имели социально-историческое своеобразие.

Среди макроусловий изменения парадигмы помощи явились следующие социально-экономические и социально-политические процессы, среди них:

- капиталистическая индустриализация и урбанизация, рост промышленных городов с высокой концентрацией населения, обусловленной внешней и внутренней миграцией;

Добавлено примечание (ГН1):

- изменения в структуре управления власти в капиталистических государствах: переход от власти аристократов к власти политических и экономических групп,
- трансформации социальной структуры общества, где большинством населения являлись представители наемных работников.

К мезофакторам изменения парадигмы помощи и поддержки необходимо отнести:

- обнищание нового социального класса – пролетариата, который при тотальной занятости на производстве не мог обеспечить базовые потребности как свои, так и своего ближайшего окружения. Человечество впервые в мировой истории столкнулось с ситуацией, когда работающий человек находился в ситуации крайней бедности и нищеты, уровень жизни которого незначительно отличался от уровня жизни профессиональных нищих, существовавших за счет подаяния,
- противоречия в социальной политике, отсутствие прав, гарантий и форм защиты человека труда в условиях свободного рынка,
- массовая инвалидизация пролетариата, отсутствие правовых, санитарно-реабилитационных и иных государственных мер по охране труда.

К микрофакторам трансформации парадигмы помощи можно отнести, следующие процессы:

- переход от добровольной и спонтанной помощи нуждающимся, вызванной аффективными состояниями частных лиц или организаций гражданского общества, к поддержке социальных групп, нуждающихся в помощи на постоянной основе, с ведением корпуса «профессиональных альтруистов», социальных работников,
- оказание помощи клиентам на основе научно-обоснованных подходов, с изучением их запросов, введение в практику социальной работы «методов разговорной терапии», психоанализа и «терапии отношений», что было характерно на ранних стадиях институционализации,
- развитие методов исследований на основе социологического и психологического познания, развитие психосоциальных методов помощи на основе теоретических моделей социальной работы,
- оформление профессиональных школ, развивающие, изучающие, транслирующие специальные знания и технологии в области социальной работы.

Такие тенденции были характерны для западной и восточной цивилизации в начале XX века

**Причины перехода от филантропии к профессиональной филантропии/ социальной работе**



Саймон Паттен

: социальная работа, должна быть направлена на постепенное реформирование общества, в «обучении умеренного потребления низших классов» и совместной деятельности социальных работников и «нижних классов» в отстаивании своих прав «в повышении заработной платы и сокращении рабочего дня». В 1907 году в своей книге «Новая основа цивилизации» что деятельность должна быть изменена «от спонтанного пожертвования к постоянной систематической помощи, направленной на искоренение бедности...», выполняемой так же быстро, как бригада скорой помощи выполняет свою работу на поле боя».

**1900- термины «социальная работа»**

Макрофакторы изменений	капиталистическая индустриализация и урбанизация	Мезофакторы изменений	обнищание нового социального класса – пролетариата	Микрофакторы изменений	переход от добровольной к профессиональной помощи
	Переход власти от аристократов к политикам и экономистам		отсутствие прав, гарантий и форм защиты человека труда в условиях свободного рынка		введение в практику социальной работы «методов разговорной терапии», психоанализа и «терапии отношений»
	трансформации социальной структуры общества		массовая инвалидизация пролетариата, отсутствие правовых, санитарно-реабилитационных, государственных мер по охране труда		оформление профессиональных школ

**Вопрос 6:** Какие социально-исторические условия повлияли на формирование и развитие социальной работы в западной цивилизации?

Процессы глобализации изменили векторы социальной политики отдельных национальных государств в конце XX начале XXI века.

Классификация М. Фуко, Г. Эспинг-Андерсена относительно режимов социальных государств в Большом обществе, растворяли различные образы глобализации, они своеобразно форматировали пространство на уровне экономик, политик, культур, создавая многообразие «образов реального мира».

Социолог П. Штомка солидаризируясь с концептами многообразия существования миров, признает реалии многомерных образов глобализации, поддерживая концепты Р. Робертсона, который предлагал четыре типа мирового порядка, в контексте «общественного измерения»:

- «Глобальный Gemeinschaft I» - закрытые, ограниченные сообщества, «равноправных и уникальных в своей институциональной и культурной упорядоченности...»
- «Глобальный Gemeinschaft II» - олицетворение собой глобальное сообщество, «всемирную деревню».
- «Глобальный Gesellschaft I» - где суверенные государства «включены в процесс интенсивного экономического, политического, культурного обмена».
- «Глобальный Gesellschaft II» - предполагающий «унификацию национальных государств под эгидой некоего мирового правительства».

Глобальные трансформации не только переформатировали вековые сложившиеся связи, традиционную систему управления и контроля, но и сами общественные институты изменили функциональные дискурсы взаимодействия с государством.

Правящие элиты, наделяя государственными полномочиями «контроля -исправления» негосударственные институты и конфессиональные организации, дали возможность последним использовать бюджетные и частные средства для реализации данных функций. Через

инструменты «аутсорсинга» решаются не только локальные задачи рынка социальных услуг не только функции оптимального управления социальными группами, но и систему контроля над ними, через явные и латентные формы воздействия.

Получив государственный мандат на право реализации всего спектра помогающих практик институты гражданского общества, являясь инструментом «косвенного управления» осуществляют полицейские функции над социальными группами и общностями, включаясь в превентивные программы противодействия «потенциальным асоциальным протестным акциям».

И если на предшествующем этапе, в «обществе терапии» архетипические страхи правящих элит, связанные с потерей власти, регулировались через деятельность государственных институтов и индивидуальные формы поведенческой терапии профессионалов этих институтов, то в новое время акторами терапии становятся институт гражданского общества, на равных, а в отдельных случаях являясь более радикальными в своих инициативах, осуществляя «заботу о правах человека» в отдельно взятых учреждениях.

Глобальные трансформации изменили, не только сущность государственных и общественных институтов, но и принципы мышления, определяя новые векторы рациональности, которые больше соотносятся с парадигмой постмодернизма, чем модернизма, что не могло не отразиться на понимании места теорий и практик социальной работы в системе глобальных координат, в системе глобальной социальной политики «всемирной деревни».



**Вопрос 7:** Раскройте особенности развития социальной работы в период глобализации.



**Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Дайте общую характеристику исторического развития философии социальной работы в цивилизационном пространстве мира.
2. Покажите особенности подхода к развитию социальной работы на основе концептов фронезиса.
3. В чем особенность моделей помощи и поддержки в архаический период становления социальной работы?
4. Дайте общую характеристику помощи в филантропический период.
5. Покажите особенность модели поддержки человеку, нуждающемуся в период авторитарного патернализма.
6. Какие новые институты помощи поддержки появляются в период оформления христианства?
7. Какие новые модели практики появляются в период филантропии?
8. Какие причины повлияли на смену парадигмы филантропии?
9. Какие новые тенденции помощи формируются в период полицейско-административной модели помощи?
10. Какие социально-исторические условия повлияли на формирование и развитие социальной работы в западной цивилизации?
11. Раскройте особенности развития социальной работы в период глобализации.
12. Какие современные социально-исторические условия повлияли на изменение парадигмы 1.0?

1. Учебная дисциплина – клиническая социальная работа

2. Раздел: Методологические проблемы клинической социальной работы

3. Тема лекционного занятия-

**Тема 1.2. Психология жизненного пути человека в контексте проблем развития и социализации**

4. Цель занятия. Дать студентам представление об объекте, предмете социологии, основных категориях социологии

5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Жизненный сценарий человека в контексте теории клинической социальной работы	Опрос, оценка знаний студентов
2	Биологическая траектория развития человека	Опрос, оценка знаний студентов
3	Психологическая траектория развития человека	Опрос, оценка знаний студентов
4	Социальная траектория развития человека	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

## Тема лекционного занятия. Психология жизненного пути человека в контексте проблем развития и социализации

Научный интерес к данной тематике для технологии социальной работы вообще и социальной работы с семьей в частности проявляется и в том, что клиенты социальной работы предстают в своем неразрывном единстве как субъекты развития, жизнедеятельность которых определяют всевозможные контексты, но в тоже время как «жертвы» проблемных ситуаций, принимающих разнообразие формы. Как писал об особенности современного мышления, постмодернистского, немецкий ученый В. Вельш феномены существуют в своей «одновременности разновременного», в данном случае семья и человек в контексте проблемных ситуаций.

Проблемные ситуации вызваны определёнными жизненными событиями, либо переломными моментами, либо жизненными переходами, могут формироваться на различных уровнях микро, мезо, макро постепенно, как череда исторических событий, так и синхронно в едином временном цикле на всех уровнях, влияя тем самым на индивидуальную историю жизненного пути человека.



Под термином "жизненный курс" обозначают последовательность действий или состояний и событий в различных сферах жизни от рождения до смерти человека. Таким образом, жизненный путь рассматривается как встраивание индивидуальных жизней в социальные структуры в первую очередь в форме их участия в социальных позициях и ролях, т. е. в отношении их членства в институциональных структурах.

### **Биологическая траектория развития человека**

Биологическая траектория человека осмысливается с позиций развития его физического здоровья, функционирования системы органов и костно-мышечного аппарата. Большое внимание уделяется наследственным факторам в подходах психосоциального развития с рождения до старения и их влияния на социальное функционирование человека.

В технологических подходах социальной работы биологическая траектория развития человека рефлексирована в контексте био-социального подхода, и основной вектор проблем связан с

- поло-ролевой дифференциацией человека в контексте жизненного сценария,
- гендерными ролями в социальном функционировании человека в окружающей среде,
- биологическими дисфункциями, приводящими к ментальным и физическим проблемам, осмысляемым в технологиях социальной работы как проблемы инвалидизации человека.

#### *Поло-ролевая дифференциация человека*

Данный феномен рассматривается применительно к технологиям социальной работы в аспектах проблем гендерной идентичности и гендерных ролей человека в обществе

*Гендерная идентичность* – это сложный комплекс понимания половой принадлежности человека как многоуровневой системы в процессе его био-психо-социального развития. Существует различные подходы, осмысляющие оформление гендерной идентичности.

В основе *психологических теорий* лежат представления о различных механизмах психо-сексуальной дифференциации пола. Различие индивидов на основе их половой принадлежности рассмотрено в следующих основных теориях: теории моделирования, познавательной теории, теории социального научения, стадийной теории.

*Теория моделирования* – в основе подходы З. Фрейда о механизмах идентификации. Ребенок отождествляет себя со своими родителями, имитирует их поведение, ориентируется на взрослых своего пола. Таким образом, усваиваются поло/ролевые механизмы поведения.

*Познавательная теория* – ребенок сначала воспринимает себя как представителя пола (мальчика или девочку), а затем узнает о необходимых стереотипах поведения, чтобы вести себя соответственно.

*Теория социального научения* - в основе механизмы поощрения-наказания за проявление – не проявление маскулинности - фемининности. В основе лежат механизмы поощрения или наказание за поведение, которому соответствуют, либо не соответствуют в процессе жизнедеятельности.

*Стадийная теория* - подчеркивает закономерности развития половой дифференциации в процессе индивидуального развития, которое проходит следующие стадии: усвоение стандартов социального поведения, обучение специфическому поведению, сопоставление с другими людьми, осознание «правил пола» на основе интериоризированного опыта.

Критика данных теорий основана на том, что они абсолютизируют один из феноменов, который является системным и приводит либо к «запуску» гендерной идентичности, либо к «сбою» биологической программы пола. Современные исследования показывают, что гендерная идентичность имеет сложные механизмы взаимодействия различных структур генетических, физиологических, структур развития и окружающей среды. Как считают исследователи А. Эрхард и Х. Майер-Бальбург дифференциация пола, в основе которого не только биологические, но и психосоциальные факторы, лежат следующие взаимообусловленные процессы:

- первичная идентификация с «тем или иным полом»,
  - полодиморфическое поведение, с проигрывание и закрепление в раннем детстве гендерных ролей,
  - проявление половых различий в когнитивной, эмоциональной, коммуникативной сфере,
  - сексуальные ориентации, влечение к представителям другого пола.
- *Гендерные роли*
  - Гендерные роли мужчин и женщин складываются в процессе социализации, они имеют культурные и общественные детерминанты. Различные исторические общности, как в европейских государствах, так и России достаточно «жестко» определяли до XIX века сословные векторы жизненных сценариев мужчин и женщин, определяя их гендерные роли в обществе, в семье, а также социальных институтах.
  - Однако в начале XX века ситуация меняется. Можно отметить, что постепенно наметилось сближение жизненных траекторий мужчин и женщин намечается, особенно в период развития индустриального общества, несмотря на то, что жизнь человека еще определялась его сословной и классовой принадлежностью.
  - Вектор жизненного пути детей из буржуазных семей и нарождающихся семей среднего класса отличались по гендерным признакам. Для мальчиков процесс социализации проходил через серию обязательных воспитательных и образовательных институтов, таких как ясли, подготовительная школа, частная школа, университет, церковь, бизнес.
  - Социализация девочек ограничивалась домашним воспитанием и образованием, в дальнейшем с подготовкой выхода в светское общество и последующим замужеством.

Однако с ростом индустриализации, политической активности общества начинает зарождаться женское

**Биопсихосоциальное развитие человека. Психологическое развитие.**



Основные подходы:

- возрастно-психологический подход, в его основе возрастные стадии развития на основе универсальных феноменов развития.

**Э. Эриксон. Стадии развития жизни**

1 стадия (первый год жизни)	базальное доверие - базальное недоверие
2 стадия (второй- третий год жизни)	автономия - стыд и сомнение
3 стадия (четвертый - пятый год жизни)	инициативность – вина
4 стадия (6-11 лет)	трудолюбие – неполноценность
5 стадия (12 -19 лет)	эго - идентичность - ролевое смещение

образование, которое обретает свои институциональные формы в XX веке. Рост промышленного производства, разделение общественного труда потребовали наличие в обществе различных массовых профессий, вакансии которых уже невозможно было заполнить только за счет притока мужской миграции, время настоятельно требовало включение в этот процесс женщин, что меняло вектор их жизненного сценария, меняя тем самым гендерные роли.

*Женские гендерные роли*

Научное обоснование гендерных различий осуществлялось по линии феминистских теорий, в которых находит обоснование подходов «включения» женщин в гражданские и производственные роли в индустриальном и постиндустриальном обществе. И другой подход был связан с поиском особенностей фемининного развития женщин на основе психосоциальной половой дифференциации.

Первая группа подходов представлена различными феминистскими подходами к проблемам женщин, их ролям в обществе, политике, в семье, бизнесе. Эти проблемы отражены в различных подходах, таких как либеральный феминизм, радикальный феминизм, марксистский феминизм и другие направления. Однако, как считает К. Вудворд в отношении гендерных ролей, они имеют общность подходов таких как :

- приоритетность гендера,
- постановка вопросов о позиции женщин к социальным проблемам,
- гендерное неравенство и различия,
- политическое измерение гендерных различий в обществе,
- гендер в контексте проблем иерархических форм организации.

**Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте основные подходы к жизненному пути человека с позиций самореференциального подхода.
2. В чем особенность многомерных подходов к жизненному пути человека.

3. Сравните особенности многоуровневого подхода и многомерного, в чем особенность, а в чем сходство данных позиций?
4. Дайте общую характеристику модели жизненного пути и основе подхода многосферного процесса развития и инволюции человека.
5. Как Вы понимаете парадокс Вельша «одновременного разновременного» в контексте жизненного пути человека?
6. Дайте общую характеристику жизненных циклов человека, связанных с процессом интеграции.
7. Дайте общую характеристику жизненного цикла, связанного с процессом социального функционирования.

1. Учебная дисциплина – клиническая социальная работа
2. Раздел 2. Технологии клинической социальной работы
3. Тема лекционного занятия- **Тема 2.1. Директивные и недирективные терапевтические модели клинической социальной работы**
4. Цель занятия. Дать целостное представление о различных подходах к теоретическим моделям клинической социальной работы
5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Понятие директивных и недирективных моделей в социальной работе.	Опрос, оценка знаний студентов
2	Классические модели клинической социальной работы	Опрос, оценка знаний студентов
3	Недирективные модели клинической социальной работы	Опрос, оценка знаний студентов
4	Терапевтические модели социальной работы	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

Тема лекционного занятия. **Тема 2.1. Директивные и недирективные терапевтические модели клинической социальной работы**

Текст лекции.

*Теория социальная работа с индивидуальным случаем в рамках профессии*

В начале нового века, когда изменяется характер помощи обездоленному человеку, меняется содержание труда «дружеского визитера», от «спонтанности и добровольности» к постоянному патронажу возникают не только новые задачи, но и идеологемы социального обеспечения, и как следствие ее практики. Практика работы с клиентом, все больше оформляясь от «всестороннего подхода» к подходу «основанному на экономическом детерминизме».

Новые реалии поставили исследователей перед необходимостью осмыслить свою деятельность в новых условиях, искать научные пути обоснования складывающейся практики,

чему и послужили новые работы М. Ричмонд такие как «Социальные диагнозы» (1917), «Что такое социальная кейс-работа?» (1922).

В этих работах были определены не только научные подходы к реализации индивидуальной работе со случаем, а также методы исследования проблемы клиента, исходя из «изучения его условий жизни».

Важнейшими элементами теоретического подхода М. Ричмонд к социальной кейс-работе со случаем становятся:

- философия метода,
- теория личности клиента,
- теория диагностики,
- технология работы с особыми случаями.

#### **Философия метода**

Философия метода формируется у М. Ричмонд на основе интегративны подходов теории отношений, в основе которых лежали ранние подходы американской социологии и психологии.

Миссия социального работника согласно ее подходам реализовывалась в соответствии с его профессиональным предназначением в *коррекции общественных отношений* человека в обществе. С этих позиций, она определяет предназначение профессии социальной работы в социуме.

Полемизируя, как и в дальнейшем ее последователи, с представителями других профессий, она стремится выйти за рамки сложившихся представлений, что профессия должна иметь узкую специализацию. В этой связи, она проводит параллель социальной работы с искусством, которое охватывает различные сферы художественной практики. Искусство не существует в застывших формах и имеет развитие не только в исторической перспективе, но и в реальной повседневности. Многозначность термина «искусство» подчеркивает многообразие форм практики социальной работы, которые направлены на главное «изменение общественных отношений».

В этой связи социальная работа – это «искусство достижения лучшего регулирования социальных индивидуальных отношений мужчин, женщин или детей».

Однако, применяя данную «мифологему» искусство к практике социальной работы, она не только подчеркивает универсальный характер деятельности, но и актуализирует ее индивидуальный, системный характер социальных отношений.

Суть этой системы в том, что «индивид продукт общественных отношений», а отсюда возможно «корректировать» его отношения «на основе сознательных интересов и привязанностей», а с другой стороны возможен и обратный процесс «корректировка социальных отношений путем манипулирования более крупными единицами», средой. И далее она замечает, «социальная работа включает в себя оба подхода; они настолько тесно взаимодействуют, что было бы глупо и неэффективно, если бы ими пренебрегали».

По сути «терапия Бытия и терапия Души» у М. Ричмонд реализуется в своем единстве подхода через концепты терапии социальных отношений, которая примет свои специализированные методы помощи в 30-50-е годы у таких ученых-практиков как О. Ранк, Дж. Тафт, К. Роджерса (терапия индивидуальных отношений), а также, например, у немецкого психиатра Г. Аммона (терапия средой, миле-терапия в психодинамическом подходе).

Исходя из системных отношений личность-среда, среда-личность, обозначенных М. Ричмонд определяется философия деятельности социального работника:

- изучение социальных отношений, «посредством которых формировалась данная личность»,
- понимание, на основе анализа, «центрального ядра трудностей», сложившихся отношений,
- использовать прямое действие «ум на ум» к изменениям сложившихся отношений.

Согласно исследованиям скандинавских ученых философия метода М. Ричмонд не являлась статичной, и она подвергалась постоянным изменениям. И если в «Социальных диагнозах» намечаются базовые подходы к «управлению случаем» взаимодействия ее работе, то окончательно теоретический подход складываются в работе «Что такое социальная кейс-работа?».



Философия метода обретает свои следующие системные компоненты:

- понимание индивида,
- понимание окружающей среды,
- прямые интервенции, «ум на ум»,
- косвенные интервенции, используя ресурсы окружающей среды.

Директивный подход при работе с клиентом акцентировал внимание на понимание индивидуальности клиента, его личной истории. Получение информации осуществляется на основе медицинского подхода, только в основе изучение не анамнез болезни, а социальная история клиента, которая строится на основе «психосоциальных подходов»:

- физическое состояние,
- его характер,
- информация о физической среде, в которой он жил, рос и воспитывался,
- психические и духовные факторы, под влиянием которых этот человек воспитывался и живет сейчас.

В этой связи М. Ричмонд предлагала сосредоточиться социальным работникам вокруг техник работы подобно деятельности врачей. Однако необходимо проводить исследования социального благополучия индивида привлекая методы исследования не только медицинские, но и «судебные и психологические», причем «природа социальных фактов», должна проверяться, на основании изучения «социального опыта и здравого смысла».

Косвенная социальная работа предполагает изучение не только возможностей, но и ресурсов, которые могут помочь индивиду. В этой связи изучены должны быть и социальные институты, и окружение клиента.

#### **Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте особенности директивных и недирективных подходов к практике клинической социальной работы.
2. Дайте общую характеристику индивидуальных терапевтических моделей в клинической социальной работе.
3. В чем особенность формирования рабочего альянса во взаимодействиях социального работника и клиента?
4. Раскройте особенность психодинамических терапевтических подходов работы с клиентом.
5. Как в психодинамическом подходе осмысляются проблемы патологических состояний человека?
6. В чем особенность подходов в эго-аналитических подходах к терапии дисфункциональных состояний?
7. Раскройте особенность клиент-центрированных подходов в клинической практике социальной работы?

1. Учебная дисциплина –клиническая социальная работа

2. Раздел 2. Технологии клинической социальной работы

3. Тема лекционного занятия-

#### **Тема 2.2. Современные модели клинической психосоциальной практики**

4. Цель занятия. Сформировать у студентов целостное видение подходов в практике клинической социальной работы в логике идей постмодернизма.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Психосоциальные модели клинической социальной работы	Опрос, оценка знаний студентов

2	Практика интегративных клинических подходов	Опрос, оценка знаний студентов
3	Неофрейдизм и проблемы клинической практики	Опрос, оценка знаний студентов
4	Постмодернистские подходы к клинической социальной работы	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

### Тема 2.2. Современные модели клинической психосоциальной практики

Текст лекции

#### *Психосоциальная модель Ф. Холлис*

В 50-60-е годы Ф. Холлис продолжала развивать психосоциальные подходы на основе психоаналитической теории. Однако подход обогащался за счет подходов эго-психологии, ранкианской теории отношений, теории коммуникаций.

Психосоциальная технология социальной работа в значительной степени состоит из процесса помощи, на основе проникновения в причины девиационного или дезадаптивного поведения субъекта, «истории болезни клиента».

Продолжая традиции психодинамического психосоциального подхода Ф. Холлис тем не менее основывает методы работы с клиентом на основе «ранкианской терапии отношений» и «разговорной терапии, где интервьюированию отдается предпочтение. При этом большое внимание уделяется тому как клиент воспринимает реальность, понимает развитие проблемной ситуации, как он оценивает свое поведение, нацелен ли он на улучшение отношений и т.д., все это и другие факторы определили философию метода работы с клиентом.

#### *Клиент*

Ф. Холлис считала, что личности, имеет право жить «уникальным способом», при условии, что она не нарушает прав других людей. Такая установка изначально определяла отношения социального работника и клиента, в основе которых лежало доверие.

Доверие как компонент позитивных отношений базировалось на двух принципах: принятии и самоопределении.

- Под принятием понимали отношения, выражающие симпатию к клиенту, сущность которых в поддержании постоянной заботы и сочувствии клиенту.
- Под самоопределением понимали право клиента самостоятельно принимать решения.

Исходя из данных принципов, обосновывались целевые установки работы с клиентом. Отталкиваясь от психоаналитической теории, Ф Холлис считала, что ЭГО клиента, в результате внешнего давления и внутренних стрессов было трансформировано из-за действия механизмов защиты. Поэтому чтобы обеспечить нормальное функционирование клиента, социальному работнику необходимо было развить его способность к принятию самостоятельных решений.

Клиенты, которые обращаются за помощью в социальное агентство, в соответствии с концепцией психосоциальной работы могут иметь следующие основные причины, определившие их трудную жизненную ситуацию:

1. Инфантильные потребности, сформированные в детстве, вынуждают индивида предъявлять не адекватные требования к окружающему миру или выражать несоответствующую враждебность.
2. Текущая ситуация жизни, проявляющая чрезмерное давление.
3. Дефектный - эго и супер - эго – идеальное, сформированные в процессе социализации, осложняют социальное функционирование.

Чрезмерно сильные *инфантильные потребности* и установки во взрослой жизни могут вести к чрезмерной зависимости от семьи, это может быть связано с беспокойством или

робостью, которая заставляет индивидуумов требовать чрезмерной защиты или уходить от принятия взрослых обязанностей.

Наиболее распространенным *давлением жизни* являются экономические факторы, занятость, низкий квалификационный уровень, бедность, образовательные возможности, расовая и этнической враждебность со стороны социальных институтов, болезни, лишения и потери родных и близких.

Дефектное функционирование ЭГО включает искаженное восприятие или внешнего мира, или самого себя. Чрезмерное беспокойство, недостаточная способность управлять импульсами или направлять поведение, несоответствующее использования Эго.

Проявление дефектного Супер - Эго и Эго их функционирование может иметь несколько видов, иногда Супер - Эго настолько примитивен, что индивидуум имеет стандарты восприятия в системе оценок «правильно - неправильно», не используя многообразие социальных стандартов. Часто наблюдается беспокойство клиента, когда его стандарты и требования слишком высоки или слишком низки, что также не способствует гармонии с окружающей средой.

Осмысляя работу с клиентами в логики диагностического подхода, косвенный и непосредственный метод лечения, «лицом к лицу», Ф. Холлис считала, что наиболее эффективными методами лечения являлись следующие направления:

- воспитание проблемных детей,
- работа с тревожными расстройствами личности,
- работа с инфантильными личностями,
- работа с клиентами с нарушенным восприятием реальности (дереализация),
- работа с клиентами, имеющими обсессивно-компульсивное расстройство, навязчивые идеи и поведение.

#### *Первичный контакт с клиентом*

К моменту определения психосоциального метода работы с клиентом в практики работы со случаем уже сложилось «определенное звено работы», которое стало неотъемлемым аспектом работы с клиентом – это первичный контакт.

Первичный контакт нес в себе различные функции не только установление коммуникаций, «первичной терапии», облегчение ситуации клиента, но и процесс исследования ситуации на основе подходов «здесь и сейчас».

Первичный контакт предваряет психологическая настройка социального работника на предстоящую встречу, которая включает ряд процедур среди них: когнитивная и аффективная подготовка, готовность социального работника к восприятию понимания и принятия ситуации, прогнозирование возможных проблемных ситуаций, готовность к изменению прогноза на основе полученной информации.

Первичное интервью должно решать ряд важнейших задач, среди них:

- адресность помощи, является ли проблемная ситуация в «зоне ответственности социального работника» или она должна быть оказана другими учреждениями и специалистами,
- уточнение временных рамок работы, возможности клиента включения в процесс терапии.

Особую категорию клиентов составляют те, которые не имеют мотивацию к изменению, в этой связи необходимо выяснение причин нежелания участия в терапии, и помочь клиенту выразить клиенту свои негативные чувства.

Исходя из метода, исследование проблемы может исходить из факторов психологических либо средовых, либо комбинированных подходов среды и психологических факторов, что характерно для традиций диагностического направления.

Большое внимание в первичном контакте уделяется событиям, которые спровоцировали проблемы и определили обращение клиента в социальную службу, эти события могут являться «ключом понимания проблемы».

Одной из задач первичного интервью не только достижение «рабочего альянса», но и «облегчения давления ситуации», формирование у клиента понимания о готовности профессионала помочь ему в сложившейся жизненной ситуации.

*Исследовательская ситуация*, осмысляется в логике единого гештальта «человек-в-ситуации», который постоянно изменяется в процессе получения новых данных от клиента. Социальный работник осмысляет проблему клиента в определенных системных отношениях: родитель-ребенок, муж-жена, система семьи, институциональная система и т.д.

В процессе интервьюирования, социальный работник должен мотивировать клиента рассказывать о проблемной ситуации, при этом, как и принято в психосоциальном подходе, с одной стороны профессионал должен стимулировать беседу, с другой стороны должен дать возможность клиенту «выплеснуть свободные ассоциации», а с третьей- управлять направлением диагностической беседы.

В процессе диагностической беседы социальный работник должен внимательно отнестись к возможным заболеваниям клиента, различным психотическим состояниям клиента на основе различных признаков: внешний вид, усталость, плохой аппетит, проблемы со сном, боли и т.д. Особое внимание в исследовании уделяется употреблению клиентом психоактивных веществ, употребления алкоголя.

В традициях, идущих от М. Ричмонд, социальный работник, после проведения первичного интервью должен был готов уточнить полученную информацию из дополнительных источников, которыми могли быть семья, врач, священнослужитель, работодатель, друзья и т.д.

Можно отметить, что в данный период уже используется дополнительная информация не только от врачей и психиатров, но и проводятся первые тестирования клиентов, для выяснения дополнительной картины сложившейся ситуации.

#### *Помогающий процесс*

Помогающий процесс базируется на основе понимания проблемной ситуации клиента как индивидуальной системы «личность-в-ситуации». В этой конфигурации осмысляются потребности клиента и возникающие проблемы. Проблемы анализируются исходя либо из неадекватного функционирования самого клиента, либо проблемного функционирования окружающей среды, либо исходя из их взаимодействия этих систем.

Система отношений клиента со средой осмыляется как динамическая система, имеющая различные вектора силы, воздействующего на него. В психосоциальной теории Ф. Холлис вводит такие понятия как «внутреннее давление» и «внешнее давление».

Понятия «внутреннее давление» и «внешнее давление» часто используются ей, чтобы описать силы, действующие в пределах индивидуума и окружающей среды.

«Внешнее давление» в психосоциальной работе понимается как *пресс*, а «внутреннее давление» как *напряжение*.

#### **Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте особенности подходов постмодернизма в клинической социальной работе.
2. Раскройте основные принципы работы в моделях постмодернизма.
3. Дайте общую характеристику основных постмодернистских моделей.
4. Дайте общую характеристику коллаборативной терапии в клинической социальной работе.
5. Раскройте особенности, возможности и ограничения коллаборативной терапии в клинических подходах.
6. Дайте общую характеристику подходов в нарративной терапии.

**Приложение № 2 к методическим материалам  
по дисциплине (модулю). Конспекты  
практических (семинарских) занятий по  
дисциплине (модулю)**

**КОНСПЕКТЫ ПРАКТИЧЕСКИХ (СЕМИНАРСКИХ) ЗАНЯТИЙ ПО  
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1**

1. Учебная дисциплина – Клиническая социальная работа
2. Тема практического (семинарского) занятия-

**Тема 1.1. ИНСТИТУЦИОНАЛИЗАЦИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

3. Цель занятия. изучить основные подходы к теории институционализации клинической социальной работы за рубежом и в отечественном познании

4. Структура практического (семинарского) занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Основные этапы становления клинической социальной работы в зарубежной практике помогающих профессий.	Опрос, оценка знаний студентов
2	Оформление клинической теории и практики социальной работы в рамках национальных ассоциаций	Опрос, оценка знаний студентов
3	Особенности институционализации клинической версии социальной работы в отечественном познании и практике.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Расширением профессий социальной работы по различным направлениям и отраслям.	Опрос, оценка знаний студентов
5	Влияние некоммерческого сектора социальных услуг, охватывающего различные сферы поддержки граждан в решении проблем человека.	Опрос, оценка знаний студентов

5. Содержание практического (семинарского) занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

**Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте основные этапы становления клинической социальной работы за рубежом.
2. В чем особенность ранних этапов становления клинической социальной работы?
3. Как психодинамический подход расширил диагностическую базу социальной работы вообще и клинической социальной работы в частности?

4. В чем особенность полемики между функциональной и диагностической школой социальной работы?
5. Покажите особенности становления интегративной практики клинической социальной работы.
6. Какие особенности начинают проявляться в клинической социальной работе в подходах к клиенту с особыми потребностями в современных условиях?
7. В чем особенность оформления клинической социальной работы в отечественных условиях?
8. Какие факторы становления клинической социальной работы нашли отражение в работе с клиентами с особыми потребностями?
9. Как некоммерческий сектор оказал влияние на оформление научных и практических подходов в клинической практике социальной работы?
10. Как Вы считаете насколько клиническая версия социальной работы в России изменит подходы социального обслуживания населения?

1. Учебная дисциплина –клиническая социальная работа

2. Тема практического (семинарского) занятия-

**Тема 1.2. Психология жизненный путь человека в контексте проблем развития и социализации**

3. Цель занятия. Изучить подходы к жизненному сценарию человека в логике процессов психосоциального развития и инволюции.

4. Структура практического (семинарского) занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Общая модель жизненного цикла человека в контексте подходов конфликтов и кризисов в жизнедеятельности человека: многосферный процесс развития и инволюции человека	Опрос, оценка знаний студентов
2	Периодизация жизненного пути человека.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Основные циклы жизненного пути человека в дискурсах проблем конфликтов и кризисов	Опрос, оценка знаний студентов
4	Место конфликтов и кризисов в жизненных циклах человека.	Опрос, оценка знаний студентов

5. Содержание практического (семинарского) занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

#### **Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте основные подходы к жизненному пути человека с позиций самореференциального подхода.
2. В чем особенность многомерных подходов к жизненному пути человека.
3. Сравните особенности многоуровневого подхода и многомерного, в чем особенность, а в чем сходство данных позиций?



4. Дайте общую характеристику модели жизненного пути на основе подхода многосферного процесса развития и инволюции человека.
5. Как Вы понимаете парадокс Вельша «одновременного разновременного» в контексте жизненного пути человека?
6. Дайте общую характеристику жизненных циклов человека, связанных с процессом интеграции.
7. Дайте общую характеристику жизненного цикла, связанного с процессом социального функционирования.
8. Раскройте особенность процесса геронтогенеза.
9. Как конфликты на этапе жизненного пути изменяют жизненные траектории человека?
10. В чем особенность проявления кризисов человека на разных этапах жизнедеятельности человека?

#### **ЗАДАНИЯ К РАЗДЕЛУ 1**

**Форма задания:** реферат

#### **Примерный перечень тем рефератов к разделу 1:**

1. Институционализация клинической социальной работы за рубежом.
2. Особенности институционализации клинической социальной работы в РФ,
3. Научная полемика между диагностической и функциональной школой социальной работы.
4. Особенности институционализации зарубежной клинической социальной работы в 50-90-е годы.
5. Практика подготовки клинических социальных работников в зарубежных Вузах.
6. Теоретические модели клинической социальной работы: опыт анализа развития психосоциального подхода.
7. Отечественная и зарубежная модель психосоциальной работы: общее и отличное.
8. Российские подходы к моделям клинической практики социальной работы.
9. Клиническая социальная работа в дискурсах теологических подходов: опыт работы с группами риска на приходах РПЦ.
10. Клиническая практика социальной работы в некоммерческом секторе благотворительной практики.
11. Подходы к жизненному пути человека с позиций современного социального познания.
12. Жизненный путь человека с позиций самореференциального процесса.
13. Концепты многомерного процесса в теории жизненного пути человека.
14. Особенности многоуровневого процесса в подходах к жизненному сценарию человека.
15. Многосферный подход к жизнедеятельности человека.
16. Процессы развития и инволюции в жизненном сценарии человека.
17. Парадокс Вельша «одновременного разновременного» в жизненном цикле человека.
18. Многосферный процесс в жизненном пути человека с особыми потребностями
19. Биопсихосоциальные доминанты развития и инволюции в жизненных этапах человека.
20. Нейросоциальные доминанты в жизненном пути человека.

#### ***Методические материалы к выполнению реферата***

Реферат (от лат. referre – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана;

написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

#### **Алгоритм работы над рефератом**

##### **7. Выбор темы**

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

8. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

9. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

10. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

11. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

12. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

#### ***Критерии оценки реферата***

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

**РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1: форма рубежного контроля – компьютерное тестирование**

#### **Примерный перечень тестовых заданий**

#### **Модуль контрольного тестирования № 1.**

##### **Вариант 1**

##### **Раздел 1**

## **(??)Раздел 1. Методологические проблемы клинической социальной работы(??)**

**(??) Клиническая социальная работа оформляется**

**(??) в начале XX века**

(??) первой трети XX века

(??) во второй половины XX века

**(??) В основе клинической социальной работы лежали подходы**

(??) бихевиоризма

**(??) психоанализа**

(??) гештальт-теории

(??) экзистенциализма

**(??) Первыми работами в области клинической социальной работы стали исследования:**

(??) Дж. Тафт

**(??) М. Ричмонд**

(??) С. Паттена

(??) Дж. Аддамс

**(??) Психосоциальный подход впервые был реализован**

(??) М. Ричмонд

(??) Х. Перлман

(??) Л. Эпштейн

**(??) Э. Холлис**

### ***Методические материалы по выполнению тестирования.***

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

### ***Критерии оценки теста:***

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

## **ЗАДАНИЯ К ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2**

1. Учебная дисциплина –клиническая социальная работа

2. Тема практического (семинарского) занятия-

**Тема 2.1. Директивные и недирективные терапевтические модели в клинической социальной работе**

3. Цель занятия. Сформировать целостные представления о директивных и недирективных терапевтических моделях клинической социальной работы

#### 4. Структура практического (семинарского) занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Терапевтическая клиническая социальная работа	Опрос, оценка знаний студентов
2	Психодинамические терапевтические модели клинической социальной работы	Опрос, оценка знаний студентов
3	Основные директивные и недирективные модели клинической социальной работы.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Основные индивидуальные модели терапии.	Опрос, оценка знаний студентов
5	Директивная практика психосоциальной работы	Опрос, оценка знаний студентов

#### 5. Содержание практического (семинарского) занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

#### Вопросы к обсуждению:

1. Раскройте особенности директивных и недирективных подходов к практике клинической социальной работы.
2. Дайте общую характеристику индивидуальных терапевтических моделей в клинической социальной работе.
3. В чем особенность формирования рабочего альянса во взаимодействиях социального работника и клиента?
4. Раскройте особенность психодинамических терапевтических подходов работы с клиентом.
5. Как в психодинамическом подходе осмысляются проблемы патологических состояний человека?
6. В чем особенность подходов в эго-аналитических подходах к терапии дисфункциональных состояний?
7. Раскройте особенность клиент-центрированных подходов в клинической практике социальной работы?
8. Раскройте особенности экзистенциальной терапии в клинической социальной работе.
9. Дайте общую характеристику поведенческим терапевтическим подходам в клинической социальной работе.
10. Покажите особенности терапевтической работы с семьей в клинической практике социальной работы.

1. Учебная дисциплина –клиническая социальная работа

2. Тема практического (семинарского) занятия-

#### **Тема 2.2. Современные модели клинической психосоциальной практики**

3. Цель занятия. Сформировать у слушателей системные представления о современных подходах к клинической психосоциальной практике

4. Структура практического (семинарского) занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Основные современные подходы к теоретической парадигме клинической социальной работы.	Опрос, оценка знаний студентов
2	Постмодернистские установки и методы герменевтики, основанные на конструктивистских предпосылках.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Особенность применения открытых и закрытых вопросов в клинической практике.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Интегративные подходы в теории и практике клинической социальной работы.	Опрос, оценка знаний студентов
5	Формирование особенностей рабочего альянса в интегративной терапии	Опрос, оценка знаний студентов

5. Содержание практического (семинарского) занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

**Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте особенности подходов постмодернизма в клинической социальной работе.
2. Раскройте основные принципы работы в моделях постмодернизма.
3. Дайте общую характеристику основных постмодернистских моделей.
4. Дайте общую характеристику коллаборативной терапии в клинической социальной работе.
5. Раскройте особенности, возможности и ограничения коллаборативной терапии в клинических подходах.
6. Дайте общую характеристику подходов в нарративной терапии.
7. Раскройте основные принципы и техники в мотивационном интервью.
8. В чем особенности реализации мотивационного интервью с клиентами, имеющими функциональные и когнитивные ограничения.
9. Дайте общую характеристику интегративным подходам в клинической практике социальной работы.
10. В чем особенности установления рабочего альянса и разрешения конфликта в интегративных подходах?

1.

**ЗАДАНИЯ К РАЗДЕЛУ 2**

**Форма задания: контрольная работа**

**Примерные темы контрольных работ:**

1. Сущность и проблемы оценивая в клинической социальной работе
2. Типология оценивания в клинической социальной работе.
3. Методики исследования индивидуального жизненного сценария клиента.
4. Методология построения оценочного инструментария «Сетка жизненной истории клиента».
5. Методология и инструментарий графической методики «Матрица жизненного цикла».
6. Теория и практика методики генограммы.
7. Теория и практика методики экокарты.



8. Методика социограммы: стратегии, техники, ограничения в клинической практике социальной работы.
9. Методика описания проблем клиента «личность-в-окружающей среде» (PIE).
10. Междисциплинарные подходы к оценке проблем клиента в клинической социальной работы.
11. Общая характеристика индивидуальных терапевтических моделей клинической социальной работы.
12. Психодинамические терапевтические модели клинической социальной работы.
13. Возможности и ограничения классических подходов в психотерапевтической модели.
14. Техники и процедуры психоаналитической терапии в клинической социальной работе.
15. Директивная практика психосоциальной работы, особенности работы с механизмами копингов.
16. Поведенческие подходы в практике клинической социальной работы.
17. Когнитивно-поведенческая терапия.
18. Жизненный цикл семьи с особым ребенком.
19. Принципы и подходы к семейной системной терапии.
20. Модели групповой терапии и консультирования в клинической социальной работе.

#### **Содержание контрольной работы:**

Программой изучения курса для студентов предусмотрена контрольная работа. Она носит методологический и методический характер, имеет целью формирование навыков составления программы социологического исследования и является обязательным элементом учебного процесса в ходе изучения дисциплины.

Выбор проблемной ситуации «содержательной темы» осуществляется самим студентом и согласуется с преподавателем, организующим групповые занятия, после лекций, прослушанных студентами на потоке. Критерии выбора: актуальность, новизна, практическая значимость.

После выбора проблемной ситуации начинается творческий процесс составления программы социологического исследования, аналогичный работе, осуществляемой в практической социологической службе.

**Назначение первой части контрольной работы** - закрепить знания методологической части программы социологического исследования.

Исходя из этого студент осуществляет в выбранном предметном поле:

- анализ проблемной ситуации;
- формулирование проблемы (основного противоречия);
- выделение объекта и предмета исследования;
- определение цели и задач;
- интерпретирование понятий концепции;
- предварительный системный анализ объекта исследования;
- выдвижение гипотез.

**Назначение второй части контрольной работы** - закрепить знания процедурной (методической) части программы социологического исследования.

Исходя из этого студент осуществляет в выбранном предметном поле и применительно к разработанной методологической части программы социологического исследования:

- аргументацию выбора метода и техники, единиц инструментария сбора первичной социологической информации (на примере метода опроса);
- проектирование опросного документа (с приложением его окончательного варианта к программе социологического исследования);
- подготовку «сценария» использования метода опроса;
- проектирование выборочной совокупности респондентов;
- обоснование «схем» сбора первичной социологической информации в «поле»;
- обоснование заказа на обработку первичной социологической информации;
- обоснование форм обобщения и представления («теоретической обработки») социологических данных;
- разработку рабочего плана социологического исследования (с приложением его окончательного варианта к программе социологического исследования).

Таким образом, с помощью контрольной работы составляется программа социологического исследования, которая может быть в дальнейшем использована при наличии заказчика и финансировании, а также в рамках сбора эмпирической информации для выпускной (дипломной) квалификационной работы.

#### **Требования к контрольной работе:**

Контрольная работа должна быть грамотно и аккуратно оформлена, а также, напечатана на компьютере. На титульном листе каждой из них требуется указать изучаемый курс, тему контрольной работы, Ф.И.О. исполнителя (студента) и научного руководителя (преподавателя, ведущего семинарские занятия в группе), дату написания работы. Особое внимание в тексте необходимо уделить техническому и графическому оформлению единиц инструментария. Все листы каждой из контрольных работ должны быть пронумерованы (титульный лист не нумеруется, его номер пропускается) и сброшюрованы (прошиты).

Каждая контрольная работа, соответствующим образом оформленная и сопровождаемая бланками исследовательских документов, инструкциями по работе с ними, представляется на ведущую кафедру в течение текущего семестра, но не позднее, чем за десять дней до зачета по дисциплине.

Студенты, не выполнившие контрольную работу или получившие за нее неудовлетворительную оценку, к зачету не допускаются.

#### **РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2: форма рубежного контроля – компьютерное тестирование**

##### **(??) В основе психоаналитической теории лежала концепция**

- (!) бессознательного
- (-) поведения
- (-) самоактуализации
- (-) эмпатии

##### **(??) Концепция сепарации — индивидуации предложена**

- (-) З. Фрейдом
- (-) А. Адлером
- (!) М. Малер
- (-) К. Юнгом

##### **(??) А. Адлер в индивидуальной терапии выделял следующую стадию работы с клиентом:**

- (-) понимание индивидуальное развития

- (!) понимание жизненного стиля
- (-) исследование представлений о реальности
- (-) исследование представлений о судьбе

**(??)3. Фрейд приходит к тому, что взаимоотношения между аналитиком и пациентом являются частью**

- (-) выхода из проблемной ситуации
- (-) работы с клиентом
- (-) дальнейшей работы
- (!) терапевтического контакта

**(??) Свободные ассоциации клиента помогают выяснить**

- (!) природу конфликтов
- (-) природу заболевания
- (-) особенность жизненного пути клиента
- (-) профиль личности клиента

**(??)Работа с сопротивлением —**

- (-) одна из проблем социального работника
- (-) показатель непрофессионализма социального работника
- (!) одна из главных задач социального работника
- (-) не является частью работы с клиентом

***Методические материалы по выполнению тестирования.***

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

***Критерии оценки теста:***

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Приложение № 4 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Учебно-наглядные пособия по дисциплине (модулю)

УЧЕБНО-НАГЛЯДНЫЕ ПОСОБИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

РАЗДЕЛ 1. Методологические проблемы клинической социальной работы

Тема 1.1. Институционализация клинической социальной работы



Исторические платформы и парадигмы помощи



Парадигма помощи	Исторический социум (общество в контексте процессов помощи)	Институт /институты помощи («Терапия Бытия»)	Индивидуальная практика помощи («Терапия Души»)	Человек, нуждающийся в помощи (исторический паттерн)
Парадигма дара/обмена XII -VIII- в до н.э	Общество сакрального контроля	Институты гикессии / гостеприимства, семьи/потлача	-речевые нарративы шаманов, целителей - ритуальное пение, - гикессия- индивидуальная помощь различных слоев населения нищим.	Член родового пространства/ не родового пространства/ иноплеменник
Парадигма филантропии VIII- V вв. до н.э.	Общество гражданского распределения	Институты государственного/ общественного перераспределения	Терапия души: -речевая терапия оракулов, -терапевтическая инкубация -толкование сновидений - гостеприимство, - гикессия Терапия души и тела - лечение тела, где слово элемент терапии (Гиппократ)	Свободный гражданин полиса
Парадигма авторитарического Патернализма V в. до н.э. - III в	Общество олигархического контроля и патронажа	Институты государственного распределения и клиентской поддержки	«патрула» как метод индивидуальной «материальной помощи» -терапия словом и театральными действиями «душевных болезней»	Граждане Рима «внесенные в списки»/ народ Рима

Парадигма помощи	Исторический социум (общество в контексте процессов помощи)	Институт /институты помощи («Терапия Бытия»)	Индивидуальная практика помощи («Терапия Души»)	Человек, нуждающийся в помощи (исторический паттерн)
Парадигма филантропии III-XVI вв.	Общество бойни и ритуальных убийств	Институты конфессиональной помощи/ общинной поддержки	Терапия души -ластырское консультирование, -индивидуальные и групповые формы энзорцизма - христианское милосердие в рамках этических принципов «милости телесные и милости духовные» Терапия души и тела христианская медицинская терапия людей с психическими заболеваниями	Нищий/ бедной/ больной/ немощный
Полицейская парадигма XVI- XIX вв.	Общество ссылки и заключения	Институты социального контроля/ общественной помощи	-практика христианского нищепитательства/ помощи -светская индивидуальная благотворительность,	Профессиональный нищий/ немощный и престарелый
Парадигма социальной работы 90-е годы XIX в- 60-е годы XX в.	Общество терапии	Общественное движение «организаций поселений» Институты социальной защиты/ социальной работы	- работа со случаем, - работа с группой, - работа с семьей	Пролетариат/ маргинальные группы



Парадигма помощи	Исторический социум (общество в контексте процессов помощи)	Институт /институты помощи («Терапия Бытия»)	Индивидуальная практика помощи («Терапия Души»)	Человек, нуждающийся в помощи (исторический паттерн)
Социально-инклюзивная парадигма помощи начало XXI в. по 20 г.	Общество социальной валоризации (независимой жизни)	Институциональная помощь государства/ гражданского общества	Техники психотерапии, интегративные технологии, NBIC-технологии	Пожилый человек/ инвалид
Пандемическая парадигма с начала 20-х годов XXI в. по н/в	Общество коллективной инокуляции и цифрового контроля	Профессиональная помощь (офлайн/онлайн)	Техники социопсихотерапии, интегративные технологии, NBIC-технологии гибридные технологии	Пандемикал

**Тема 1.2. Психология жизненного пути человека в контексте проблем развития и социализации**

### Жизненный цикл. Научный этап

В основе их подходов была найдена методология и принцип описания жизненного сценария человека, в основе которого концепт взаимосвязанных жизней. Этот концепт становится основным при осмыслении важнейших процессов в жизненном сценарии человека: таких как реализация последовательности принятия жизненных ролей, синхронизация отношений в различных периодах жизнедеятельности человека.

The major researchers in this school included **Gillian Thomas, Florian Znaniecki, Robert Park, Louis Wirth, Ernest Burgess, Everett Hughes, and Robert Merton**. The books which opened the school were *The City: Suggestion for the Investigation of Human Behaviour in the City Environment* by R. Park and a big monograph *Polish peasant (крестьянин) in Europe and America 1918-1920* by F. Znaniecki and W. Thomas.

Глен Элбер

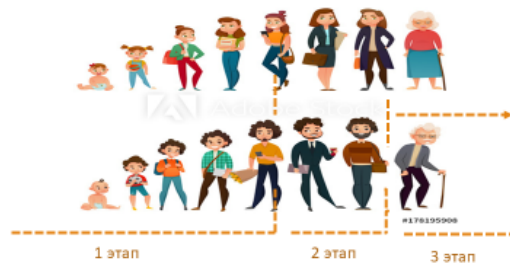
- Принцип исторического времени и места.
- Принцип хронометража.
- Принцип взаимосвязанных жизней. Жизни переживаются.
- Принцип человеческого агентства.



## Концептуальные основания жизненного сценария человека в контексте жизненного цикла:

- Универсальность
- Обусловленность процесса
- Изменение во времени
- Дегенеративные изменения

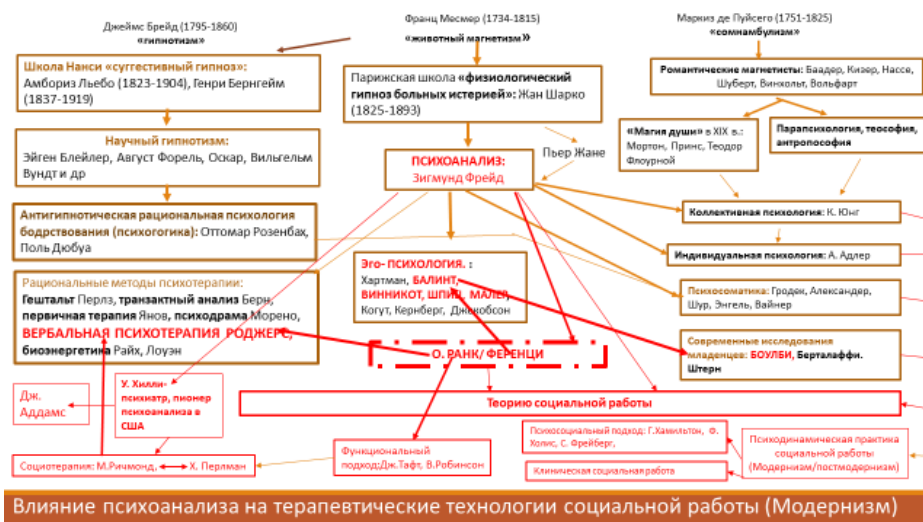
Б. Стрехлер



- В процессе жизнедеятельности человека в контексте перспектив старения можно выделить три основных этапа:
- социальная интеграция - от 0 до 21 года, (1)
- социальное функционирование - от 22 до 64 лет, (2)
- этап сохранения и поддержки неутраченных функций - от 65 до 80+ (3).

## РАЗДЕЛ 2. Технологи клинической социальной работы

### Тема 2.1. Директивные и недирективные терапевтические модели клинической социальной работы





**Тема 2.2. Современные модели клинической психосоциальной практики**





### ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа (уровень бакалавриата) утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 05.02.2018 г. № 76	Протокол заседания Ученого совета факультета  № 11  от «26» апреля 2023 года	01.09.2023
2.	*	Протокол заседания Ученого совета факультета № ____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
3.	*	Протокол заседания Ученого совета факультета № ____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
4.	*	Протокол заседания Ученого совета факультета № ____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____



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

УТВЕРЖДАЮ  
Декан факультета  
политических и социальных наук

Петрова Е.А.  
26 апреля 2023 г.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

**Психология клинической социальной работы**

**Направление подготовки**

***44.04.02 «Психолого-педагогическое образование»***

**Направленность**

***«Клиническая и психолого-педагогическая работа  
в социальной сфере»***

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА  
МАГИСТРАТУРЫ**

**Форма обучения  
*Заочная***

Москва, 2023 г.

Методические материалы дисциплины (модуля) «Психология клинической социальной работы» разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования –*магистратуры* по направлению подготовки/специальности «44.04.02 Психолого-педагогическое образование» утвержденного приказом Министерства

о  
б

р

Методические материалы дисциплины разработаны рабочей группой в составе: Фирсова М.В.

Методические материалы обсуждена и утверждена на Ученом совете факультета политических и социальных наук.

а Протокол № 10 от «29» марта 2023 года

н

Декан факультета

я доктор психологических наук, профессор



Е.А. Петрова

и

(подпись)

Методические материалы рекомендованы к утверждению представителями организаций-работодателей (при совместной разработке или разработке по заказу):

у

к

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы Психиатрическая клиническая больница №1 им. Н.А. Алексеева Департамента здравоохранения Города Москвы), главный врач

с

с

и

й

с

к АНО «Центр программ профилактики и социальной реабилитации», директор

й



Г.П. Костюк

(подпись)



И.П. Кутянова

Ф Методические материалы рецензирована и рекомендована к утверждению:

Е Доктор медицинских наук, профессор кафедры Неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики педиатрического факультета Российского Национального исследовательского медицинского Университета им. Н.И.Пирогова Минздрава России

ц

и

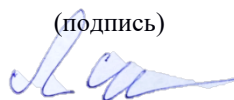
и



С.А. Немкова

(подпись)

Кандидат психологических наук, доцент, психолог центра психологического консультирования РГСУ



Л.В. Сенкевич

2

2

ф

е

в

р

а

л



## СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ .....	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине (модулю) .....	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине (модулю) .....	8
1.3. Учебно-наглядные пособия по разделам (темам) дисциплины (модуля).....	12
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ .....	21
3. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ .....	30
3.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) .....	30
3.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося .....	30
3.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	31
Приложение № 1 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Конспекты лекционных занятий по дисциплине (модулю) .....	33
КОНСПЕКТЫ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) .....	33
Приложение № 2 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Конспекты практических (семинарских) занятий по дисциплине (модулю).....	47
КОНСПЕКТЫ ПРАКТИЧЕСКИХ (СЕМИНАРСКИХ) ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)...	47
Приложение № 4 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Учебно-наглядные пособия по дисциплине (модулю).....	58
УЧЕБНО-НАГЛЯДНЫЕ ПОСОБИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) .....	58
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ .....	68

## МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

### *1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине (модулю)*

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрисубъектной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач.

Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику.

### Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
<b>РАЗДЕЛ 1. Психодинамические и когнитивно-поведенческие подходы в клинической социальной работы</b>	
Тема 1.1 Психоанализа и неопсихоанализ в клинической социальной работе	<p><i>Психодинамическая терапевтическая модель.</i> Динамика развития психодинамической модели. Классическая терапевтическая модель З. Фрейда. Представление о структуре личностных инстанций. Представления о сознательном и бессознательном. Конфликты в структуре личностных инстанций, бинарных связях (мать-ребенок, отец-ребенок) решение их методами терапии. Основные роли терапевта в решении проблем клиента, особенность роли эксперта в психодинамической модели терапии. Основные цели и задачи терапии: осознание бессознательного, помощь клиенту в решении проблем, не решенных на определенном жизненном этапе, помощь в развитии, помощь в адаптации к профессиональной деятельности, интимной близости, социальным институтам и т.д.</p> <p>Российский психоанализ и его влияние на становление ранней практики помощи в Советской России. Работы Н. Осипова, М. Вульфа, Т. Розенталь, С. Шпильрейн и др. их влияние на становление теории и практики воспитания подрастающего поколения и работу с «дефективными» детьми.</p> <p>Вторая волна психоанализа в теории и практике клинической социальной работы. О. Ранк –психология «травмы рождения», «концепт воли», «концепт поведения в социальной среде». Философия терапии отношений и ее влияние на оформление функционального подхода к практике социальной работы в подходах Дж. Тафт.</p>

	<p>Психология неопрейдизма. Концепты социального бессознательного Э. Фромма, влияние на практические модели клинической социальной работы. Г. Салливан, его «концепция множественного Эго». К. Хорни концепции иррациональных неврозов и их влияние на практику анализа проблемной ситуации клиентов в социальной работе. Психосоциальная терапевтическая работа Ф. Холлис, ее развитие, перспективы и ограничения.</p> <p>Психология нейроподходов в клинической социальной работе. Особенности работы с клиентами на основе подходов нейрорпсихоанализа в современной терапевтической помогающей практике.</p>
<p>Тема 1.2. Бихевиоризм и необихевиоризм в клинической социальной работе</p>	<p><i>Поведенческая терапевтическая модель.</i> Роль обучения продуктивному поведению. Идеи «десенсибилизации» классического обусловливания. Павлов И.П. о классическом обусловливании. Э. Торндайк и открытие оперантного обусловливания. Поведенческая и когнитивно-поведенческая терапия: общее и различие. Философия поведенческой терапии – изменение поведения от неадаптивного к адаптивному. Основные виды поведенческой терапии. Классическая поведенческая терапия. Достижение изменений представлений и как следствие поведения, методы специального обучения. Когнитивная терапия, изменение паттернов поведения. Когнитивно-поведенческая терапия, изменение моделей мышления и как следствие изменения поведения.</p> <p>Бихевиористские подходы к клинической социальной работе. Поведенческие подходы в теории и практике помощи. Дж. Уотсона. Ф. Скиннер, влияние поведенческой психологии на оформление клинической практики социальной работы.</p> <p>Российский бихевиоризм И. Сеченов, И. Павлов, В. Бехтерев и их влияние на практическую практику помощи. Санитарно- социальная работа А. Макаренко с «дефектными» детьми на основе подходов научной рефлексологии, концепция социально-педагогической работы с поведением и сознанием «дефектных» детей.</p> <p>Концепты необихевиоризма в терапевтической практике социальной работы. Концепции А. Бандуры и М. Селигмана в развитии терапии практического случая в клинической социальной работы. Задаче-ориентированная клиническая социальная работа Л. Эпштейн.</p> <p>Рационально-эмотивная терапия А. Эллиса. Концепт АВС и работ с иррациональными убеждениями клиента, психология «гнева» как базис анализа «трудной жизненной ситуации» клиента в социальной работе.</p> <p>Когнитивно -поведенческая терапия А. Бека работа с дисфункциональным мышлением и с психическими нарушениями. Развитие современной практики клинической социальной работы в контексте подходов когнитивно-поведенческой терапии.</p>

**РАЗДЕЛ 2. Клиент-центрированные и экзистенциальные подходы к клинической социальной работы**

<p>Тема.2.1. Гуманистические подходы к клинической социальной работы</p>	<p><i>Гуманистическая терапия.</i> Влияние идей Ж-П. Сартра, М. Бубубера, С. Кьеркегора, философии дзен-буддизма на становления гуманистической терапии. Философия метода. Представление о человеке его способностях делать рациональный выбор. Основные типы гуманистической терапии: клиенто-центрированная терапия, экзистенциальная терапия, гештальт-терапия.</p> <p>Клиент-центрированные подходы: генезис, развитие влияние на оформление практических подходов в клинической социальной работе. Основные этапы развития клиент-центрированных подходов К. Роджерса. Концепции укрепления Эго и пути достижения «идеального Я». Представление о социальном функционировании человека, новые принципы динамики личности. Концепты полноценно и неполноценно функционирующего человека.</p> <p>Концепты «терапии отношений» О. Ранка и изменение принципов отношений с клиентом К. Роджерса. Критика К. Роджерсом методов работы со случаем М. Ричмонд. Поиск моделей консультативной работы на основе немедицинской парадигмы. Практика дзен-буддизма и ее влияние на гуманистические методы работы с клиентом.</p> <p>Философия метода клиент-центрированной терапии, особенности взаимодействия между клиентом и терапевтом. Конгруэнтность, принятие, эмпатия как базовые принципы и инструменты роджерсианской терапии отношений. Технологии работы с клиентом.</p> <p>Клиенто-центрированная терапия К. Роджерса. Представление о человеке. Концепция пробуждения сил человека. Особенность терапии: интеграция конфликтоцентрированного подхода, тренировочного подхода и немедицинской психотерапии. Цели терапии: улучшение психической функциональной способности, повышение самоактуализации. Специфика техники работы: принцип «здесь и сейчас», расширение когнитивных возможностей клиента, техники эмпатических отношений, техники «конфронтирующего отражения». Философия успешности терапии. Основные роли терапевта.</p> <p>Подходы к психологии Я В. Франкла. Концепт свободы, смыслов, ценностей в практике клинической социальной работы.</p>
<p>Тема 2.2. Экзистенциальные подходы к клинической социальной работе.</p>	<p><i>Экзистенциально-гуманистическая терапия.</i> Р. Мэй и В. Франкл о природе человека. История жизни человека как выбор и обретения смыслов. Учение о тревоги как мотивационной силе. Природа страдания человека. Роль профессионала. Техники отношений, моделирование ситуаций способствующие росту и принятию решений. Специфика работы с клиентом без использования моделей диагноза. Техники личностной конфронтации.</p> <p>Психология экзистенциальной терапии в клинической социальной работе. Шесть принципов личностной динамики Р. Мэя. Психологические подходы к проблемам с позиций</p>

	<p>экзистенциальной психологии и дилемм. Базовые концепты экзистенциальной психологии: «быть и не быть», «тревога и вина», «бытие-в-мире», «три формы мира», «время и история», «выход за пределы текущей истории». Особенности терапевтической экзистенциальной практики. Философия работы с клиентом «понимание клиента как бытие и бытие в собственном мире». Принцип техники работы: «техника следует за пониманием», «экзистенциальная ситуация», «присутствие», «подведение клиента к переживанию своего существования», «целеустремленность».</p> <p>Психологические подходы к проблемам клиента И. Ялома. Психология «смерти», «свободы», «смысла жизни» как доминант терапевтического процесса. Особенности понимания клиента в контексте терапевтической ситуации «здесь и сейчас». Эмпатия в терапевтическом процессе. Работа с обратной связью.</p>
--	---

### ***1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине (модулю)***

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других



видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательные-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элементы условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа (Майевтика) – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это четко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются

участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастичных. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технологию), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

**Вопросы для самоподготовки к практическим (семинарским) занятиям по  
разделам (темам) дисциплины (модуля)**

**РАЗДЕЛ 1. Психодинамические и когнитивно-поведенческие подходы в клинической  
социальной работы**

**Тема 1.1. Психодинамические и когнитивно-поведенческие подходы в клинической  
социальной работы**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Раскройте особенности становления психоанализа в начале XX века.
2. Покажите особенность влияния психоанализа и американского психоанализа на оформление индивидуальной практики со случаям в зарождающейся клинической социальной работы.
3. Раскройте особенности подходов психоаналитической психологии О. Ранка и ее влияния на становление клинических функциональных подходов социальной работы.
4. В чем особенности подходов в социально-воспитательной деятельности российских представителей психоанализа.
5. Сравните практико-ориентированные подходы американского и российского психоанализа начала XX века.
6. Раскройте особенности неопрейдизма в подходах к клинической социальной работе.
7. Какие идеи неопрейдизма повлияли на оформление психосоциальных концептов в практике клинической социальной работы?
8. Сравните психосоциальные подходы и диагностические подходы в клинической социальной работе.
9. Как подходы нейронаук определяют современные дискурсы клинической социальной работы?
10. Раскройте особенности нейропсихоанализа в практике клинической социальной работы.

**Тема 1.2. Бихевиоризм и необихевиоризм в клинической социальной работе**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Раскройте причины перехода клинической социальной работы на модели бихевиоризма.
2. Как работы Дж. Уотсона и Ф. Скиннера повлияли на методы клинической социальной работы?
3. Раскройте особенности российских подходов к парадигме бихевиоризма.
4. Как концепции И. Павлова и В. Бехтерева нашли отражение санитарно-социальной работе А. Макаренко?
5. В чем особенность подходов необихевиоризма. Как эти подходы нашли отражение в клинической социальной работе?
6. Раскройте особенности поведенческого подхода А. Бандуры и М. Селигмана.
7. Какие особенности в поведенческих подходах раскрывает А. Эллис?
8. Раскройте особенности задаче-ориентированной клинической социальной работы Л. Эпштейн.
9. Дайте общую характеристику когнитивно-поведенческой терапии А. Бека.

Как в интегративных подходах осмысляются поведенческие технологии.

## **РАЗДЕЛ 2. Клиент-центрированные и экзистенциальные подходы к клинической социальной работы**

### **Тема 2.1. Гуманистические подходы к клинической социальной работы**

#### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Раскройте особенность клиент-центрированных подходов в клинической социальной работе.
2. Какие основные этапы в своем становлении проходит клиент-центрированная терапия К. Роджерса.
3. Раскройте особенности концепции укрепления Эго.
4. Покажите особенности развития идеального Я с позиций К. Роджерса.
5. Как подходы к терапии отношений О. Ранка повлияли на изменение подходов К. Роджерса.
6. Раскройте особенности подходов К. Роджерса к директивной практике помощи М. Ричмонд.
7. Какие основные принципы взаимодействия с клиентом заложены в терапии К. Роджерса. Покажите какое отражение они находят в практике клинической социальной работы.
8. Раскройте основные подходы к теории социального функционирования человека.
9. Дайте общую характеристику психологическим подходам В. Франкла.
10. Раскройте особенности подходов к терапевтическому процессу В. Франкла.

### **Тема 2.2. Экзистенциальные подходы к клинической социальной работе.**

#### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Покажите характерные особенности психологии экзистенциализма и ее отражение в клинической социальной работе.
2. Раскройте основные принципы личностной динамики Р. Мэя. Как эти подходы находят отражение в клинической социальной работе?
3. Раскройте базовые экзистенциальные психологические концепты.
4. В чем особенность терапевтической экзистенциальной терапии?
5. Покажите в чем особенность принципов экзистенциальных техник работы с клиентами от подходов психоанализа.
6. Сравните экзистенциальные и поведенческие подходы к клиенту.
7. Раскройте особенности психологические подходы к проблемам клиента И. Ялома.
8. В какие психологические феномены являются основополагающим при работе с клиентами?
9. Раскройте особенности ситуации «здесь и сейчас» с позиций И. Ялома.
10. Покажите особенности работы с эмпатией у И. Ялома.

#### ***1.3. Учебно-наглядные пособия по разделам (темам) дисциплины (модуля)***

## **РАЗДЕЛ 1. ПСИХОДИНАМИЧЕСКИЕ И КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ В КЛИНИЧЕСКОЙ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

# Тема 1.1. Психоанализа и неопсихоанализ в клинической социальной работе

## ВЗГЛЯД НА ПРИРОДУ ЧЕЛОВЕКА

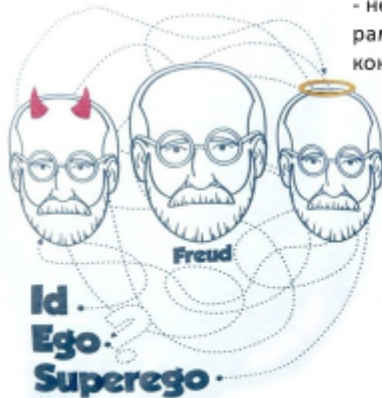
- люди действуют таким образом, чтобы избежать боли и неприятности, что приводит к подавлению чувств и эмоций.
- при достаточно долгом подавлении чувств и эмоций, происходит либо их выплеск, либо они замаскированы определенным символическим образом.



Концепция базируется на следующих положениях:

- поведение имеет психологическую обусловленность (психический детерминизм).
- неосознанные ментальные процессы определяют мысли и поведение человека больше, чем сознательные процессы

## Личностные инстанции и конфликт



**ИД** - низшая врожденная сфера,  
- действует по принципу удовольствия  
неудовольствия,  
- не признает логики, морали, постоянства,  
- не имеет временных рамок, не поддается контролю и обучению.

## Конфликт между ЭГО и ИД



**ЭГО**

- действует по принципу реальности,
- думающая, планирующая система,
- носитель сознания,
- является психическим органом самосохранения,
- «место для образования страхов»

## КОНФЛИКТ между первоначальными потребностями и интересами внешнего мира

### Супер – ЭГО

- система всех мотивов, происходящих из семьи или социума,
- совесть,
- ограничивает и преследует
- связано с внушающим страх родительским объектом.







Шандор Ференци

## Психология Шандора Ференци и Отто Ранка



Отто Ранк

Травма рождения

Ранний опыт до, во время и после рождения

Симбиоз с матерью

Страх смерти /страх жизни

Воля

Индивидуальная психология.  
Социопсихоанализ

Социопсихоанализ

Базальная тревога

Невротические потребности

Идентификация женщины через брак/ карьеру



Карен Хорни  
(1885-1952)



Анна Фрейд



## Теории Эго-психологии



Хайнц Кохоут



Хайнц Кохоут

защитные механизмы



Функции ранних стадий развития	Функции, развивающиеся в контакте с окружением взрослых
Память	Контроль импульсов
Мышление	Эмоциональная жизнь
Восприятие	Сексуальность и здоровая агрессивность
Моторика	Защита от страха
Язык	Воля и выдержка
Способности решать проблемы	Толерантность по отношению к фрустрации
	Индивидуальность и вера в свои силы

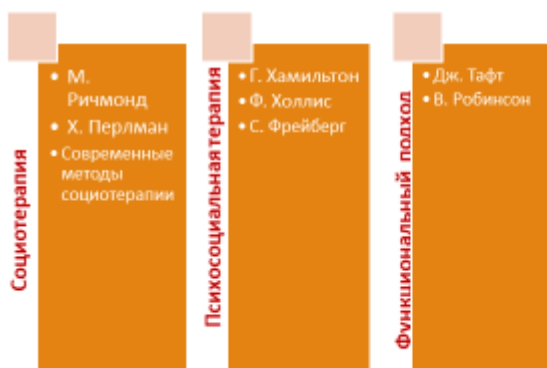
Развитие психодинамического подхода в теории и практике клинической социальной работе

### ПСИХОДИНАМИЧЕСКИЙ ПОДХОД

#### Научные школы социальной работы

#### Практика социальной работы в дискурсах психодинамического подхода

Подходы модернизма



Подходы постмодернизма



## Тема 1.2. Бихевиоризм и необихевиоризм в клинической социальной работе

### Теории классического обусловливания



И. П. Павлов

«постоянную связь внешнего агента с ответной на него деятельностью организма законно называть безусловным рефлексом, а временную - условным рефлексом»

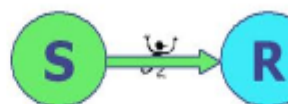


«Доверьте мне десяток здоровых нормальных детей и дайте возможность воспитывать их так, как я считаю нужным; гарантирую, что, выбрав каждого из них наугад, я сделаю его тем, кем задумаю: врачом, юристом, художником, коммерсантом и даже нищим или вором, независимо от его данных, способностей, призвания или расы его предков»



Дж. Уотсон

Единица поведения



### Работа с педагогическим случаем А. С. Макаренко в дискурсах клинической социальной педагогики



Научно-обоснованная социально-педагогическая практика

# Теория оперантного научения



С постоянным  
отношением



Постоянным  
интервалом



Вариативным  
отношением



Вариативным  
интервалом



Ф. Скиннер

*"Наиболее репрессивные формы контроля - это именно те, которые укрепляют в человеке ощущение свободы".*

## Социобихевиоризм

Альберт Бандура  
1925-2021



Джулиан Роттер  
1916-2014



Когнитивно-поведенческий  
подход

Предшествующие  
стимулы

Обратная связь

Когнитивная регуляция  
поведения

Теория каузальной атрибуции

Принципы управления  
поведением

Локус контроля

Внешние силы  
подкрепления



## РАЗДЕЛ 2. Клиент-центрированные и экзистенциальные подходы к клинической социальной работы

### Тема 2.1. Гуманистические подходы к клинической социальной работы

Гуманистическая теория К. Роджерса



Конгруэнтность



Неконгруэнтность



Самоактуализация

Полноценно функционирующая личность

- открытость переживанию
- организмическое доверие
- эмпирическая свобода
- креативность

Неполноценно функционирующей личностью

- быть самим собой и в то же время «смертельно боящемся быть им»
- познание своего реального жизненного опыта, и «в то же время очень боящегося это сделать»



Влияние ранкианской психологии, М. Ричмонд, дзен-буддизма на подходы недирективной психотерапии К. Роджерса



**Недирективная психотерапия**



Отто Ранк

Терапия отношений

Терапия отношений

Вербализация чувств

Сочувствие



Теория и практика социальной работы

Лечение средой

Прямое лечение

Консультирование в социальной работе

Терапия осознания (практика дзен-буддизма)

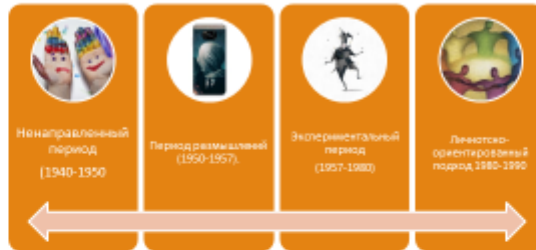
Собственный опыт

Непостоянство Эго

Наставник

**Клиент-центрированная терапия (недирективная психотерапия) К. РОДЖЕРСА**

Динамика развития метода



**Последовательность действий**

- клиент приходит за помощью;
- определяется ситуация;
- поощряется свободное выражение;
- советующий приглашает и проясняет;
- происходит постепенное выражение позитивных чувств;
- обнаруживаются позитивные импульсы;
- происходит инсайт (т.е. догадка, озарение);
- проясняется выбор;
- осуществляются позитивные действия;
- возрастает инсайт;
- растет независимость;
- уменьшается потребность в помощи.

**Философия метода**



Природа человека



Целеполагание



Отношения между терапевтом и клиентом

Конгруэнтность



Принятие



**Тема 2.2. Экзистенциальные подходы к клинической социальной работе.**

## Экзистенциальная психология



РОЛЛО МЭЙ

Структура личности

Свобода

Индивидуальность

Интегрированность

Религиозность/духовность



ВИКТОР ФРАНКЛ

Теория смыслов

Учение о стремлении к  
смыслу

Учение о смысле жизни

Учение о свободе воли

Актуализация и  
здоровая личность



Ирвин Ялом

Экзистенциальные психологические  
подходы

Экзистенции и  
психотерапия

Смерть

Свобода

Изоляция

Бесмысленность

**Изменить  
отношение к  
ситуации**





## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) «Социология» предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

*Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.*

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;

– узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

#### *Подготовка к занятию семинарского типа.*

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

– консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.

– самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

#### *Самостоятельная работа.*

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

#### *Виды самостоятельной работы.*

##### *Работа с литературой.*

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на

лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

#### ***Методические рекомендации по составлению конспекта:***

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### ***Методические материалы по самостоятельному решению задач***

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими

способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

### ***Методические материалы к выполнению реферата***

Реферат (от лат. *referre* – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится вверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

### **Алгоритм работы над рефератом**

#### **1. Выбор темы**

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показывается их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

### ***Критерии оценки реферата***

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

### ***Методические материалы к выполнению эссе***

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той



или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.

2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисовочными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – по середине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

**Критерии оценки эссе:**

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

**Методические материалы по выполнению тестирования.**

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

**Критерии оценки теста:**

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.



«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

#### **Методические материалы по выполнению доклада.**

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

#### **Критерии оценки доклада**

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

#### **Презентация**

##### **Методические материалы к презентациям**

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
  - наименование факультета;
  - тема презентации;
  - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
  - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
  - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

#### **Критерии оценки презентации**

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.

2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

#### ***Методические материалы по подготовке к опросу***

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

#### ***Критерии оценки опроса***

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частности, исправленные студентом с помощью преподавателя;
- единичные ошибки в терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

- ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
- логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
- ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;
- студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;
- студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»:

- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
- присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
- незнание терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы неправильные.

#### ***Методические материалы по выполнению практического задания***

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы/дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

***Критерии оценки практического задания:***

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

***Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):***

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

***Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.***

Изучение учебных дисциплин (модулей) завершается зачетом/зачетом с оценкой или экзаменом. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На зачете или экзамене студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ**

### ***3.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)***

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов);
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов).

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

### ***3.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося***

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по учебной дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

<b>Вид учебного действия</b>	<b>Максимальная рейтинговая оценка, баллов</b>
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

### **3.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося**

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программ специалитета в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачтено/не зачтено для зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

<b>Рубежный рейтинг</b>	<b>Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации</b>
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок

16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по учебной дисциплине (модулю).



**Приложение № 1 к методическим материалам  
по дисциплине (модулю). Конспекты  
лекционных занятий по дисциплине (модулю)**

**КОНСПЕКТЫ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1. Учебная дисциплина – **Психология клинической социальной работы**
2. **Раздел 1. Психодинамические и когнитивно-поведенческие подходы в клинической социальной работы**
3. Тема лекционного занятия-  
**Тема 1.1. Психоанализа и неопсихоанализ в клинической социальной работе**
4. Цель занятия. Сформировать у слушателей комплексное представление о психоанализе и неопсихоанализе в клинической социальной работе
5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Психодинамическая терапевтическая модель.	Опрос, оценка знаний студентов
2	Классическая терапевтическая модель З. Фрейда.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Динамика развития психодинамической модели.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Психология неофрейдизма.	Опрос, оценка знаний студентов
5	Психология нейроподходов в клинической социальной работе.	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

Тема лекционного занятия.

**Психоанализа и неопсихоанализ в клинической социальной работе**

**Текст лекции.**

Ж. Шарко техниками гипноза лечил истерию, где элементы в том числе и «разговорной терапии» имели место в лечении заболевания. Этот подход имел своих продолжателей как во Франции, так и во многих европейских странах Австрии, Германии, Восточной Европе, в том числе и в США. Данное направление развития психиатрической практики была обозначена в истории как ось Ж. Шарко.

Работы Ж. Шарко позволили другому французскому психиатру П. Жане расширить подходы лечения гипнозом не только истерию, но и другие заболевания, при этом открывается феномен «второго сознания». Эти открытия позволят З. Фрейду не только подойти к «исключительным психическим состояниям», но и развить метод своего учителя Й. Брейера «разговорное лекарство» как метод психотерапии, позволяющий словом лечить различные психиатрические заболевания, а не только истерию.

Все эти подходы находят своих последователей в США, в частности среди неврологов и психиатров таких как Дж. Патнэм, который был первым американским психоаналитиком, Р. Кэбот, А. Мейера, У. Хилли и ряда других исследователей, которые, по мнению американского

психолога С. Гиффорда, образовали «бостонскую группу», изучавших и внедрявших методы «лечения» на основе подходов к личности и сознанию.

Необходимо отметить, что классический вариант психоанализа З. Фрейда в «чистом» виде не был реализован психиатрической практике в США, а был модифицирован в различных его направлениях, что найдет свое отражение в теории и практике социальной работы.

Данная тенденция будет формироваться благодаря критическому осмыслению метода в психологическом познании, и в частности благодаря работам американского психолога У. Джеймса. «Критический анализ» работ З. Фрейда предпримут и американские психиатры, которые также не по всем позициям были согласны с учением З. Фрейда, особенно по таким вопросам как сексуальность, Эдипов комплекс, проблемы бессознательного.

Как тому же, по мнению С. Гиффорда, в этот период для научной общественности были интересны различные подходы к психоанализу, а не только концепция его основателя, тем более, что многие неврологи прошли стажировку в Европе у А. Адлера, К. Юнга, Ш. Ференци.

Необходимо отметить, что американские психоаналитики занимали свою позицию как в вопросах психологии личности, так и лечения, несмотря на то, что метод психотерапии З. Фрейда, «модернизируясь» находил свое место в терапевтической практике в психиатрических клиниках и как мы увидим ниже социальной работе.

Однако необходимо сказать, что метод был популярен в среде специалистов помогающих профессий, и там, где, он представлял интерес, то вводились на его применение определенные ограничения.

М. Ричмонд будет развивать теоретические и практические методы «лечения клиентов», как она называла индивидуальную работу со случаем, используя не только подходы З. Фрейда, но элементы и американских моделей психоанализа различных ее представителей. Практически это был «интегративный подход» к социальной работе, но пока в рамках одного метода.

В таблице 1.3. даны подходы основных представителей американского психоанализа, оказавшие влияние на философию и технологию диагностического подхода М. Ричмонд, по мимо З. Фрейда.

**Таблица 1.1.**

**Представители психоанализа, повлиявшие на становление диагностического подхода М. Ричмонд**

Персоналии	Концептуальный подход	Отражение в диагностическом подходе М. Ричмонд
З. Фрейд	Диагностика: распознавание болезни, возможные варианты лечения, формирование рабочего альянса. Техника работы: работа с сопротивлением, прояснение, интерпретация, проработка. Описание случая чрез описание «индивидуальных историй пациентов».	Диагностика, прогноз лечения. Технология работы с клиентом: сопротивление, прояснение, интерпретация, тщательная проработка. Описание историй клиентов.
Дж. Патнэм	Изучение разума во всех его аспектах, ментальная история, социальные связи.	«Теория расширенного Я», разум как сумма социальных контактов.
Р. Кэбот	Ввел первым в мире социального работника в психиатрическую клинику. Социальный работник патронировал «социальное здоровье» больного. Выделял две большие «отрасли работы с пациентом, которые в медицинской сфере определял, как диагностика и лечение».	Проблемы социального здоровья у клиентов социальных агентств, в том числе и клиентов с психиатрическими заболеваниями. Диагностика и лечение две основные фазы технологии метода индивидуальной социальной работы в агентстве.
А. Мейер	Разум и тело едины, внешние события изменяют поведение. Лечение: консультирование «по здравому смыслу», социальное обслуживание, психотерапия, проводимая в сообществе, постоянный уход в сообществе после выписки из клиники.	Социальная работа – «это использование здравого смысла в бессмысленной ситуации», патронаж, принимать человека таким какой он есть, безоценочное отношение, работа в сообществе.
У. Хилли	Психиатрический подход к делинквентным подросткам. Метод диагностики на основе	Диагностика на основе «выслушивания истории клиента».

	выслушивания «собственной истории ребенка». Анализ поведения на основе физических, психических и социальных факторов, «правильное установление фактов и их интерпретация».	Подход к проблеме клиента на основе физической, психологической, социальной диагностики. Интерпретация ситуации на основе научной теории.
--	--	---

Как считает американский психолог С. Гиффорд начиная с 40-х годов в среде психоаналитиков происходит «идеологический» раскол, где не последнюю роль начинают играть иммигрировавшие из Европы такие аналитики как К. Хорни и Э. Фромм, а затем примкнувших к ним Г. Салливан, Ф. Александер и А. Кардинер.

К. Хорни и Э. Фромм столкнулись в своей практики с тем, что невротические конфликты у американцев имеют другие основания, чем у европейцев, и не последнюю роль здесь играют социокультурные факторы, а не инстинкты, как было описано у З. Фрейда.

Социальная обусловленность конфликтов позволило исследователям рассматривать психоанализ в контексте с другими областями познания, от социальных наук и литературы, до «физиологии сна и подведения животных».

Между тем можно наблюдать, как снижается в это период интерес к психоанализу и это было связано с рядом причин.

*С одной стороны*, психоаналитическое лечение было дорогостоящим и длительным, что на определенном этапе американской экономики не могло больше покрываться страховкой, что резко сократило число пациентов.

*С другой стороны*, развитие эго-психологии, «психосоматических методов» терапии, особенно при работе с детьми и подростками, становилось новым вектором развития психотерапевтических технологий помощи.

*С третьей стороны*, в данный период, новых психоаналитических теорий и подходов, как это было в 20-30-е годы, просто не наблюдалось. Как свидетельствуют специалисты, не малую роль особенно в 50-60-е годы этому послужили процессы деинституционализации, когда происходит развитие фармакологических подходов к лечению психиатрических заболеваний и методы медицинской психотерапии становились вторичными по отношению к медикаментозному лечению.

### **Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

11. Раскройте особенности становления психоанализа в начале XX века.
12. Покажите особенность влияния психоанализа и американского психоанализа на оформление индивидуальной практики со случаем в зарождающейся клинической социальной работы.
13. Раскройте особенности подходов психоаналитической психологии О. Ранка и ее влияния на становление клинических функциональных подходов социальной работы.
14. В чем особенности подходов в социально-воспитательной деятельности российских представителей психоанализа.
15. Сравните практико-ориентированные подходы американского и российского психоанализа начала XX века.
16. Раскройте особенности неопрейдизма в подходах к клинической социальной работе.
17. Какие идеи неопрейдизма повлияли на оформление психосоциальных концептов в практике клинической социальной работы?
18. Сравните психосоциальные подходы и диагностические подходы в клинической социальной работе.
19. Как подходы нейронаук определяют современные дискурсы клинической социальной работы?
20. Раскройте особенности нейропсихоанализа в практике клинической социальной работы.

1. Учебная дисциплина – **Психология клинической социальной работы**
2. **Раздел 1. Психодинамические и когнитивно-поведенческие подходы в клинической социальной работы**
3. Тема лекционного занятия-
- Тема 1.2. Бихевиоризм и необихевиоризм в клинической социальной работе**
4. Цель занятия. Дать студентам представление о бихевиоризме и необихевиоризме в клинической социальной работе.
5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Поведенческая терапевтическая модель.	Опрос, оценка знаний студентов
2	Основные виды поведенческой терапии. Классическая поведенческая терапия.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Рационально-эмотивная терапия А. Эллиса.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Когнитивно -поведенческая терапия А. Бека работа с дисфункциональным мышлением и с психическими нарушениями.	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

Тема лекционного занятия.

### **Бихевиоризм и необихевиоризм в клинической социальной работе**

#### **Условные рефлексы**

За свою выдающуюся карьеру Павлов работал над тремя основными проблемами.

Первое касалось функции нервов сердца, а второе касалось первичных пищеварительных желез. Его блестящие исследования в области пищеварения получили всемирное признание и Нобелевская премия 1904 года.

Его третьей областью исследований, благодаря которой он занимает видное место в истории психологии, было изучение условных рефлексов.

Понятие условных рефлексов возникло, как и многие научные открытия, в результате случайного открытия. Работая над пищеварительными железами у собак, Павлов использовал метод хирургического воздействия, позволяющий собирать пищеварительные выделения вне тела, где их можно было наблюдать, измерять и регистрировать (Павлов, 1927/1960).

Один из аспектов этой работы касался функции слюны, которую собаки произвольно выделяли всякий раз, когда им в рот клали еду. Павлов заметил, что иногда слюна текла еще до того, как была дана пища. У собак текли слюнки при виде еды или при звуке шагов человека, который регулярно их кормил.

Необученная реакция слюноотделения каким-то образом оказалась связанной или обусловленной к раздражителям, ранее связанным с приемом пищи.

Психические рефлексы Эти психические рефлексы, как впервые назвал их Павлов, были вызваны у лабораторных собак стимулами, отличными от первоначального (то есть пищей). Павлов предположил, что эта реакция произошла потому, что эти другие стимулы (такие как вид и звуки сопровождающего) так часто были связаны с кормлением.

В соответствии с преобладающим духом времени в психологии животных — и подобно Торндайку, Лебу и другим до него — Павлов первоначально сосредоточился на **менталистских переживаниях** своих лабораторных животных. Мы можем видеть эту точку зрения в термине “психические рефлексы”, его первоначальном термине для условных рефлексов. Он писал о желаниях, суждениях и воле животных, интерпретируя психические события животных в субъективных и человеческих терминах.

Со временем Павлов отказался от **таких менталистских ссылок** в пользу более объективного, описательного подхода:

Сначала в наших психических экспериментах... мы добросовестно пытались объяснить наши результаты, представляя субъективное состояние животного. Но из этого ничего не вышло, кроме постоянных споров и индивидуальных взглядов, которые невозможно было согласовать. И поэтому мы ничего не могли сделать, кроме как провести исследование на чисто объективной основе.

В английском переводе своей классической книги "Условные рефлексы" (1927)

Павлов отдал должное Рене Декарту за развитие идеи рефлекса 300 лет назад.

Он отметил, что то, что Декарт называл нервным рефлексом, было отправной точкой для его исследовательской программы. Первые эксперименты Павлова с собаками были простыми. Он держал в руке кусок хлеба и показал его собаке, прежде чем дать животному поесть. Со временем у собаки потекли слюнки, как только она увидела хлеб. Реакция собаки на выделение слюны, когда пища попадает ей в рот, является естественной рефлекторной реакцией пищеварительной системы; для этого не требуется никакого обучения. Павлов назвал это врожденным или безусловным рефлексом.

По Павлову, условный рефлекс формируется следующим образом:

**Шаг 1.** Основой условного рефлекса служит безусловный рефлекс: безусловный раздражитель (= стимул) вызывает безусловную реакцию. Вид пищи безусловно вызывает слюноотделение у собаки - это врожденная, безусловная, форма поведения.

**Шаг 2.** В определенной ситуации условный рефлекс совпадает по времени и пространству с некоторым другим событием (условным стимулом). Вместе с предъявлением собаке пищи звенит звонок.

**Шаг 3.** Если условный и безусловный раздражители появляются совместно несколько раз, то происходит формирование нового рефлекса. Условный раздражитель постепенно замещает безусловный в схеме реакции. Скорость ассоциации условного раздражителя и безусловной реакции зависит от особенностей организма.

**Шаг 4.** Возникает условный рефлекс: условный стимул, не вызывавший ранее никакого поведения, начинает вызывать безусловную реакцию. Теперь только лишь звука звонка достаточно, чтобы у собаки потекла слюна. Этот процесс называют *классическим обусловливанием*.

Если в течение некоторого времени условный рефлекс не получает подкрепления, т.е. условный стимул достаточно продолжительное время не сопровождается безусловным, то происходит угашение условного рефлекса - условный стимул перестает вызывать безусловную реакцию.

В другом случае, комбинации психоанализа и поведенческой терапии, предложенные психоаналитиком и клиническим психологом А. Беком, обосновавшим подход когнитивно-поведенческой терапии при работе с депрессивными клиентами, с одной стороны будет использоваться в практике социальной работы как помогающий метод, а с другой окажет влияние на оформление «задаче-ориентированного метода» индивидуальной работы, предложенного Л. Эпштейн.

А. Бек, отталкиваясь от идей К. Хорни, А. Адлера, А. Эллиса, А. Бандуры и других психологов, практически вернул метод помощи «терапию словом», которая согласно проведенным исследованиям по эффективности приравнивалась имипрамину, распространенному антидепрессанту.



В дальнейшем когнитивно-поведенческая терапия была не только адаптирована для представителей различных культур, разного уровня образования, социальных групп, но ее профессиональные программы широко используются в социальной работе в школах, социальной реабилитации заключенных, групповой и семейной практике.

**Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте причины перехода клинической социальной работы на модели бихевиоризма.
2. Как работы Дж. Уотсона и Ф. Скиннера повлияли на методы клинической социальной работы?
3. Раскройте особенности российских подходов к парадигме бихевиоризма.
4. Как концепции И. Павлова и В. Бехтерева нашли отражение санитарно-социальной работе А. Макаренко?
5. В чем особенность подходов необихевиоризма. Как эти подходы нашли отражение в клинической социальной работе?
6. Раскройте особенности поведенческого подхода А. Бандуры и М. Селигмана.
7. Какие особенности в поведенческих подходах раскрывает А. Эллис?
8. Раскройте особенности задаче-ориентированной клинической социальной работы Л. Эпштейн.
9. Дайте общую характеристику когнитивно-поведенческой терапии А. Бека.
10. Как в интегративных подходах осмысляются поведенческие технологии.

1. Учебная дисциплина – **Психология клинической социальной работы**

2. Раздел 2. **Клиент-центрированные и экзистенциальные подходы к клинической социальной работы**

3. Тема лекционного занятия-

Тема 2.1. **Гуманистические подходы к клинической социальной работы**

4. Цель занятия. Дать целостное представление о гуманистической парадигме в клинической практике социальной работы.

5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Клиент-центрированные подходы: генезис, развитие влияние на оформление практических подходов в клинической социальной работе.	Опрос, оценка знаний студентов
2	Основные этапы развития клиент-центрированных подходов К. Роджерса.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Концепты «терапии отношений» О. Ранка и изменение принципов отношений с клиентом К. Роджерса.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Философия метода клиент-центрированной терапии, особенности взаимодействия между клиентом и терапевтом.	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)



Тема лекционного занятия.

## **Гуманистические подходы к клинической социальной работы**

Текст лекции.

### **Полноценно функционирующая личность**

По мнению Джуларда, зрелая личность является здоровой личностью, а для Роджерса она выступает как «полноценно функционирующий человек». Несмотря на различные названия, для человека, обладающего личностной зрелостью, становится характерным адекватное восприятие действительности; ощущение собственной ценности и уникальности; принятие и уважение себя, что создает основу для принятия и уважения других; творческий; высокая степень личностной автономии; ответственность. При этом одно из главных отличий личности зрелой от незрелой – это умение жить в настоящем, что предполагает отказ от психологических защит. Еще одна важная характеристика зрелой личности – доверие, принятие себя, самоуважение, позитивное отношение к себе и другим. Иными словами, зрелая личность обладает позитивной «Я-концепцией» Первое определение этого понятия принадлежит К. Роджерсу (1951), который трактовал его как сложную, структурированную картину, существующую в сознании индивида и включающую как собственно Я, так и отношения, в которые оно может вступать, а также ценности, связанные с отношениями к себе. «Я-концепция» формируется в процессе жизнедеятельности человека под воздействием внешних влияний, которые испытывает человек. Особенно важными для формирования «Я-концепции» являются контакты со значимыми людьми, которые, в сущности, и определяют представления индивида о самом себе, а они, в свою очередь, предопределяют отношения к другим людям. Человек с позитивной «Я-концепцией» способен организовать позитивные отношения с другими, вступить с ними в диалог.

Рассматривая полноценно функционирующие личности, К. Роджерс

это вкладывал такие характеристики:

открытость переживанию;

тенденция вести экзистенциальный образ жизни;

организмическое доверие;

эмпирическую свободу, жизнь без запретов и ограничений;

креативность.

Полноценно функционирующая личность при осознании ей своего

опыта, индивидуального, не конформного, социализированного, имеет

конструктивное поведение, которое соответствует реальности и ведет к «обогащению не

только своей личности,

но и личности окружающих людей»

### **Неполноценно**

#### **функционирующей личности**

Человек, с его точки зрения, представляет собой субъекта, который

находиться в постоянной тревоге из-за несоответствий, выражающихся

в стремлении:

и быть самим собой и в то же

время «смертельно боящимся

быть им»;

и познания своего реального жизненного опыта, и «в то же время

очень боящегося это сделать».

К. Роджерс говорит о том, что стремлению человеку «быть самим

собой» мешают определенные тенденции, осложняющие его жизненное функционирование. К

ним он относит подчинение образу «кем

он должен быть» и страх «двигаться прочь от Я, которым на самом деле

он не является».

Человек, находящийся под таким контролем, не может самоактуализироваться, развиваться на основе самодостаточности, жизненного опыта, он не может полностью функционировать.

Большое внимание в своей теории К. Роджерс уделял личностному опыту человека, который приобретает в процессе жизни, он называл его «феноменальным полем». В связи с этим он выдвигает два понятия: конгруэнтность и неконгруэнтность.

**Конгруэнтность** — степень соответствия между сообщением (то, что вы выражаете), опытом (то, что происходит в вашем поле) и сознаванием (то, что вы замечаете).

«**Конгруэнтность** — это соответствие, согласованность внутреннего содержания человека

(его установок, взглядов, эмоций и чувств, состояний, переживаний) и его внешних проявлений — поведения, вербального выражения своих чувств и эмоций.

**Неконгруэнтность** — степень несоответствия между сообщением, опытом, сознаванием.

несоответствие друг другу опыта человека и его представлений о самом себе.

На уровне проявлений означает тревогу, ранимость, нецельность личности

Так же как А. Маслоу, К. Роджерс рассматривал **самоактуализацию** как важнейший феномен человеческой жизни. Стремление к самоактуализации он считал наивысшим психическим уровнем развития человека, которое характеризовалась следующим:

п открытостью по отношению к опыту любого типа;

п намерением жить полной жизнью в любой момент жизни;

п открытостью по отношению к опыту любого типа;

п намерением жить полной жизнью в любой момент жизни;

**Дзэн-буддизм**

**Психотерапия Карла Роджерса, или терапия, центрированная на клиента**

Эффективное консультирование представляет собой определенным образом структурированное, свободное от предписаний взаимодействие, которое позволяет клиенту **достичь осознания самого себя настолько,**

что это дает ему возможность сделать позитивные шаги в свете его новой ориентации

Человек, а не проблема ставится во главу угла. Цель — не решить отдельную проблему, а помочь индивиду “вырасти” таким образом, чтобы он сам смог справиться с существующей, а также с последующими проблемами, будучи уже более интегрированной личностью. Если он сможет обрести достаточную целостность, чтобы решить какую-то одну проблему, являясь в большей степени личностью независимой, ответственной, ясно мыслящей и хорошо организованной, то на этом же уровне он сможет решать и все свои новые проблемы.

Если сказанное представляется несколько туманным, можно прояснить это положение, обозначив ряд отличий нового подхода от старого. Во-первых, делается упор на стремление индивида к внутреннему росту, здоровью и адаптации. Терапия заключается не в том, чтобы что-то делать для индивида, и не в том, чтобы принуждать его совершить нечто с собой. Нет, ее задача — освободить его для того, чтобы он мог нормально развиваться, преодолевать трудности и снова двигаться вперед.

Во-вторых, новый терапевтический подход уделяет больше внимания эмоциональным факторам, чувственным аспектам ситуации, нежели интеллектуальным ее аспектам. Такая позиция окончательно убеждает в справедливости давно известного положения о том, что большинство проблем приспособления не связаны с ошибками знания; знания не являются действенным фактором, поскольку они блокируются эмоциональным удовлетворением, которое возникает у индивида в связи с дезадаптацией.

## **2. Собственный опыт**

Будда советует своим ученикам не следовать какому-либо учению, руководствуясь репутацией или красноречием конкретного наставника, а полагаться на собственное здравомыслие и опыт

. В дзэн опыт является решающим критерием. Настоящим буддизмом считаются такое учение и практика, которые помогают людям стать более зрелыми, ответственными и совершенными.

Основной целью дзэн-буддизма является подведение людей к непосредственному, личному пониманию Истины.

«Помни: ты должен идти один; Будды лишь указывают путь» (Будда Шакьямуни).

Термин *будда* — это титул, а не имя собственное. Он означает «тот, кто пробужден», или тот, к

то достиг определенного уровня понимания, тот, кто стал совершенным человеком.

«Во всех проблемах человека повинна его неспособность контролировать и дисциплинировать свой ум» (Далай-лама).

Дзэн учит: «Просветление достигается личным опытом, который не заменит никакое чтение».

Ум человека, по мнению дзэн-буддистов, заменит внезапное озарение, которое может быть высказано в словах, но без соответствующего смысла, так как этот смысл понятен лишь самому озаренному.

**Психотерапия** призвана решать психологические проблемы человека, взяв за основу его собственные возможности.

Не терапевт, а клиент является экспертом самому себе. Человек помогает себе сам, консультант лишь направляет его.

Клиент ненасильственно (а за счет создания благоприятной атмосферы искреннего общения)

подводится к инсайту (озарению, догадке об истинных причинах своей проблемы).

Он сознательно приходит к выбору правильной стратегии поведения (психотерапевт лишь помогает точнее осознать этот выбор).

Концепция Роджерса, заключается в последовательной передаче ответственности за решение проблем клиента самому клиенту.

Неоднократное повторение такого опыта все более закрепляет чувство защищенности, уверенности в себе и ведёт к снижению уровня тревожности, вселяет веру в собственные возможности преодолеть жизненные проблемы.

Существует некая область опыта, уникальная для каждого индивида. Она содержит «все, что происходит за внешней оболочкой организма в любой момент времени и что потенциально можно осознать (1959, р. 197); сюда входят также события, представления и ощущения, о которых человек не знает, но может узнать, если сосредоточится на этом. Область опыта представляет собой индивидуальный мир личности, который может соответствовать или не соответствовать наблюдаемой объективной реальности.

### **Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте особенность клиент-центрированных подходов в клинической социальной работе.
2. Какие основные этапы в своем становлении проходит клиент-центрированная терапия К. Роджерса.
3. Раскройте особенности концепции укрепления Эго.
4. Покажите особенности развития идеального Я с позиций К. Роджерса.
5. Как подходы к терапии отношений О. Ранка повлияли на изменение подходов К. Роджерса.

6. Раскройте особенности подходов К. Роджерса к директивной практике помощи М. Ричмонд.
7. Какие основные принципы взаимодействия с клиентом заложены в терапии К. Роджерса. Покажите какое отражение они находят в практике клинической социальной работы.
8. Раскройте основные подходы к теории социального функционирования человека.
9. Дайте общую характеристику психологическим подходам В. Франкла.
10. Раскройте особенности подходов к терапевтическому процессу В. Франкла.

1. Учебная дисциплина – **Психология клинической социальной работы**

2. Раздел 2. **Клиент-центрированные и экзистенциальные подходы к клинической социальной работы**

3. Тема лекционного занятия-

**Тема 2.2. Экзистенциальные подходы к клинической социальной работе.**

4. Цель занятия. Сформировать у слушателей целостное представление об экзистенциальных подходах в клинической социальной работе

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Экзистенциально-гуманистическая терапия. Р. Мэй и В. Франкл о природе человека.	Опрос, оценка знаний студентов
2	История жизни человека как выбор и обретения смыслов	Опрос, оценка знаний студентов
3	Специфика работы с клиентом без использования моделей диагноза.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Техники личностной конфронтации	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

Тема лекционного занятия.

**Экзистенциальные подходы к клинической социальной работе.**

Текст лекции.

**РОЛЛО МЕЙ (1909—1994)**

Несколько позднее присоединился к гуманистической психологии американский психолог **Р.Мэй** (1909-1994), на психологическую концепцию которого повлияли взгляды А.Адлера и идеи

экзистенциальной философии. В своей теории Мэй исходил из положения о том, что одним из важнейших свойств человеческой психики является способность воспринимать себя и как субъекта, и как

объект. Эти два полюса сознания задают пространство свободы

воли, под которой Мэй подразумевал свободу выбора одного из

этих двух состояний и возможность смены одного состояния другим.

Процесс становления личности, по мнению Мэя, связан с развитием самосознания, которое характеризуется интенциональностью и осознанием своей идентичности. Таким образом, в концепции Мэя проступают черты не только психологии Брентано и

Гуссерля, но и психоанализа. Это влияние особенно ощутимо в

его трактовке бессознательного, которое он связывает с нереализованными способностями и стремлениями человека. Нереализованность приводит к возникновению *тревоги*, которая, усиливаясь, способствует невротизации.

Поэтому задача психотерапевта состоит в помощи человеку при осознании причин его тревоги, зависимостей, мешающих свободному развитию и самосовершенствованию.

Свобода связана с гибкостью, открытостью, готовностью к изменениям, что помогает человеку осознать себя и выстроить адекватный своей индивидуальности образ жизни

**Р. Мей, развивая экзистенциальные подходы в психологии**, выходит на свое понимание личности: «Личность — это осуществление процесса жизни в свободном, социально-интегрированном индивидууме, наделенным духовным началом».

Личность осмысливается им как динамическая структура, которой присуща творческая активность. С точки зрения Р. Мея, личность имеет определенную структуру, важными компонентами которой являются свобода, индивидуальность, социальная интегрированность, религиозность.

**Свобода** отличает человека от животного. С позиций Р. Мея, только человек может разорвать «порочную цепь стимулов и реакций», подчинить свои импульсы.

Свобода является фактором развития личности, ее душевного здоровья, которые находятся в прямо пропорциональной зависимости:

«чем здоровее душевно становится человек, тем свободнее он или она творят себя из жизненного материала и тем больший потенциал приобретает в них свобода».

**Индивидуальность** рассматривается им как уникальность, с которой человеку приходится жить и взаимодействовать с окружающим миром.

Мир является тем отражением, которое позволяет личности не только определить свою «уникальную роль в обществе», но познать свою индивидуальность как форму жизни, «соединив сознательное Я с различными уровнями подсознания».

**Социальная интегрированность** — это свойство, сформированное в процессе эволюционного

развития человека. Оно выступает в качестве коллективного бессознательного. Р. Мей считал, что индивидуальность и социальная интегрированность образуют единое целое, так как «благодаря коллективному подсознанию, мы уже внутри самих себя образуем единое целое с другими людьми».

**Религиозность или духовность**

рассматривается как внутреннее напряжение личности. Р. Мей считал, что бинарная оппозиция жизни между телесной оболочкой и духовным миром заставляет человека «поддерживать внутреннюю напряженную связь» между двумя этими противоположностями, эта связь подводит человека к духовности. «В месте пересечения вертикальных и горизонтальных плоскостей возникает понимание нравственных заповедей».

Личность рассматривается Р. Меем существующей в системе бытия — не-бытия. Бытие может подавляться человеком из-за конформистской позиции в общественных отношениях. Небытие — форма

существования человека, когда в полной мере не может реализоваться его потенциал.

Соответственно Р. Мей выделял три формы бытия — в — мире человека.

Я хочу предположить, что мы лечим других людей с помощью своих собственных ран. Психологи, которые становятся психотерапевтами, так же, как и психиатры - это люди, которые будучи детьми должны были стать терапевтами собственных семей. Это довольно хорошо установлено различными учениями. И я предлагаю развить эту идею и предположить, что та проницательность, которая приходит к нам благодаря собственной борьбе с нашими проблемами, и приводит нас к тому, чтобы мы развили эмпатию и креативность по отношению к другим...

п нахождение его во «внешнем мире» — мире природы и окружающей среды;  
п существование его в «совместном мире» — в мире социального общения;  
п пребывание человека во «внутреннем мире» — этот мир связан с саморазвитием индивида.

### **ВИКТОР ФРАНКЛ**

Эта теория состоит из трех частей - учения о стремлении к смыслу, учения о смысле жизни и учения о свободе воли. Стремление к осознанию смысла жизни Франкл считал врожденным, а этот мотив - ведущей силой развития личности. Смыслы не универсальны, они уникальны для каждого человека в каждый момент его жизни. Смысл жизни всегда связан с реализацией человеком своих возможностей и в этом плане близок к понятию самоактуализации Маслоу. Однако существенной особенностью теории Франкла является идея о том, что обретение и реализация смысла всегда связаны с внешним миром, с творческой активностью человека в нем и его продуктивными достижениями. При этом он, как и другие экзистенциалисты, подчеркивал, что отсутствие смысла жизни или невозможность его реализовать приводит к неврозу, порождая у человека состояния экзистенциального вакуума и экзистенциальной фрустрации.

психологической системе В. Франкла большое значение уделяется свободе, применительно к человеческому бытию она рассматривается как условие для автономного духовного существования человека.

### **Свобода**

Свобода рассматривается по отношению к трем вещам:

п к влечениям;  
п наследственности;  
п среде.

Рассматривая влияния свободы применительно к данным феноменам, В. Франкл выходит на понимание человека в контексте биологических, наследственных факторов и факторов среды: «Человек — это меньше всего продукт наследственности и окружения; человек в конечном счете сам решает за себя!»

### **Смыслы**

Не менее важной проблемой в подходах к человеку является рассмотрение смыслов как мотивационной силы жизнедеятельности человека.

Они рассматриваются как в контексте психического здоровья личности, так и в контексте ее



судьбы.

Стремление к смыслу, с точки зрения В. Франкла, является базовой потребностью человека, оно является важным стимулом в чрезвычайных ситуациях, определяющим причину продолжения/не продолжения жизни.

Поиски смысла могут выступать в качестве стимулирующей задачи, позволяющей человеку увеличивать внутреннюю напряженность, тем самым формировать предпосылки для роста психического здоровья. С его позиций, жизнь, лишенная напряжений, обречена на развитие неврозов. Условия автономного духовного существования человека

### **Ценности**

Большое место в его концепции уделено ценностям, которые формируются в результате жизненного опыта, особенного того, что связано со страданиями.

В. Франкл выделяет три группы ценностей, влияющих на жизнь человека: творческие ценности, ценности отношений, ценности переживаний.

*Творческие ценности* осознаны в творческой и производственной деятельности.

*Ценности переживаний* проявляются в отношении к красоте мира природы или искусства.

*Ценности отношений* связаны с судьбой человека, которая рассматривается им как высшая ценность в иерархии человеческих ценностей.

«Ибо действительно значимым является отношение человека к судьбе, выпавшей на его долю. Другими словами, человек сталкивается со своей судьбой и вынужден ее принимать, но все же имеет возможность реализовывать ценностные отношения.

То, как он принимает тяготы жизни, как несет свой крест, то мужество, что он проявляет в страданиях, достоинство, которое он выказывает, будучи приговорен и обречен, — все это является мерой того, насколько он состоялся как человек».

Мы столкнулись с совершенно новой ситуацией, в которой, если мы хотим выжить, целью обучения становится фасилитация изменения и учения.

Образованным является только тот, кто научился учиться; кто научился приспосабливаться и меняться; кто осознал, что безопасность зиждется не на самом знании, а на умении его добыть. Изменчивость, доверие к динамичному (а не статичному) знанию — вот единственная разумная цель образования в современном мире.

### **Проблемы актуализации и здоровая личность**

Рассматривая проблемы актуализации, В. Франкл выходит на определение психически здоровой индивидуальности. В. Франкл считал, что самоактуализация находится в оппозиции самотрансценденции личности. С его точки зрения, если человек стремится к самоактуализации, то он теряет смысл своего существования. Для иллюстрации своей мысли он использует в качестве примера бумеранг. Цель бумеранга состоит не в том, чтобы возвратиться к человеку, а бумеранг возвращается

к человеку, когда он не попал по цели.

Так же и люди возвращаются к себе тогда, когда потеряна цель в жизни. В связи с этим он рассматривает, какие характеристики присущи здоровой личности:

- 1) они свободны к выбору собственного курса действий;
- 2) они лично ответственны за их поведение и отношения в жизни, которые они проводят в своей судьбе;
- 3) они не подвержены силе извне;
- 4) они нашли смысл в жизни, который их удовлетворяет;
- 5) они сознательно контролируют свою жизнь;
- 6) они способны проявлять творчество, отношения, переживания;
- 7) они имеют самотрансценденцию.

Помимо этих характеристик, они имеют и другие: ориентация на будущее имеет отношение к целям и задачам

### **Взаимодействие с аудиторией. Вопросы к обсуждению:**

1. Покажите характерные особенности психологии экзистенциализма и ее отражение в клинической социальной работе.
2. Раскройте основные принципы личностной динамики Р. Мэя. Как эти подходы находят отражение в клинической социальной работе?
3. Раскройте базовые экзистенциальные психологические концепты.
4. В чем особенность терапевтической экзистенциальной терапии?
5. Покажите в чем особенность принципов экзистенциальных техник работы с клиентами от подходов психоанализа.
6. Сравните экзистенциальные и поведенческие подходы к клиенту.
7. Раскройте особенности психологические подходы к проблемам клиента И. Ялома.
8. В какие психологические феномены являются основополагающим при работе с клиентами?
9. Раскройте особенности ситуации «здесь и сейчас» с позиций И. Ялома.
10. Покажите особенности работы с эмпатией у И. Ялома.

**Приложение № 2 к методическим материалам  
по дисциплине (модулю). Конспекты  
практических (семинарских) занятий по  
дисциплине (модулю)**

**КОНСПЕКТЫ ПРАКТИЧЕСКИХ (СЕМИНАРСКИХ) ЗАНЯТИЙ ПО  
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1**

1. Учебная дисциплина – **Психология клинической социальной работы**
2. **Раздел 1. Психодинамические и когнитивно-поведенческие подходы в клинической социальной работы**
3. Тема лекционного занятия-  
**Тема 1.1. Психоанализа и неопсихоанализ в клинической социальной работе**
4. Цель занятия. Сформировать у слушателей комплексное представление о психоанализе и неопсихоанализе в клинической социальной работе
5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Психодинамическая терапевтическая модель.	Опрос, оценка знаний студентов
2	Классическая терапевтическая модель З. Фрейда.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Динамика развития психодинамической модели.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Психология неопфрейдизма.	Опрос, оценка знаний студентов
5	Психология нейроподходов в клинической социальной работе.	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

**Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте особенности становления психоанализа в начале XX века.
2. Покажите особенность влияния психоанализа и американского психоанализа на оформление индивидуальной практики со случаем в зарождающейся клинической социальной работы.
3. Раскройте особенности подходов психоаналитической психологии О. Ранка и ее влияния на становление клинических функциональных подходов социальной работы.
4. В чем особенности подходов в социально-воспитательной деятельности российских представителей психоанализа.
5. Сравните практико-ориентированные подходы американского и российского психоанализа начала XX века.
6. Раскройте особенности неопфрейдизма в подходах к клинической социальной работе.

7. Какие идеи неотрейдизма повлияли на оформление психосоциальных концептов в практике клинической социальной работы?
8. Сравните психосоциальные подходы и диагностические подходы в клинической социальной работе.
9. Как подходы нейронаук определяют современные дискурсы клинической социальной работы?
10. Раскройте особенности нейропсихоанализа в практике клинической социальной работы.

1. Учебная дисциплина – **Психология клинической социальной работы**

2. **Раздел 1. Психодинамические и когнитивно-поведенческие подходы в клинической социальной работе**

3. Тема лекционного занятия-

**Тема 1.2. Бихевиоризм и необихевиоризм в клинической социальной работе**

4. Цель занятия. Дать студентам представление о бихевиоризме и необихевиоризме в клинической социальной работе.

5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Поведенческая терапевтическая модель.	Опрос, оценка знаний студентов
2	Основные виды поведенческой терапии. Классическая поведенческая терапия.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Рационально-эмотивная терапия А. Эллиса.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Когнитивно -поведенческая терапия А. Бека работа с дисфункциональным мышлением и с психическими нарушениями.	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

### **Вопросы к обсуждению:**

1. Раскройте причины перехода клинической социальной работы на модели бихевиоризма.
2. Как работы Дж. Уотсона и Ф. Скиннера повлияли на методы клинической социальной работы?
3. Раскройте особенности российских подходов к парадигме бихевиоризма.
4. Как концепции И. Павлова и В. Бехтерева нашли отражение санитарно-социальной работе А. Макаренко?
5. В чем особенность подходов необихевиоризма. Как эти подходы нашли отражение в клинической социальной работе?
6. Раскройте особенности поведенческого подхода А. Бандуры и М. Селигмана.
7. Какие особенности в поведенческих подходах раскрывает А. Эллис?
8. Раскройте особенности задаче-ориентированной клинической социальной работы Л. Эпштейн.

9. Дайте общую характеристику когнитивно-поведенческой терапии А. Бека.

## ЗАДАНИЯ К РАЗДЕЛУ 1

### Форма задания: реферат

#### Примерный перечень тем рефератов к разделу 1:

1. Психодинамические подходы к психологическим феноменам в клинической социальной работы.
2. Концепты психоанализа З. Фрейда.
3. Психоаналитические подходы А. Адлера.
4. Особенности психоанализа К. Юнга.
5. Оформление психодинамических подходов в клинической социальной работе.
6. Особенности американского психоанализа первой волны, начала XX века.
7. Диагностического направления социальной работы: М. Ричмонд.
8. Диагностического направления социальной работы: Г. Хамилтон.
9. Российский психоанализ в 30-е годы.
10. Психоаналитические взгляды С. Шпильрейн.
11. Психология нейроподходов в клинической социальной работе.
12. Особенности работы с клиентами на основе подходов нейропсихоанализа в современной терапевтической помогающей практике.
13. Бихевиористские подходы к клинической социальной работе.
14. Поведенческие подходы в теории и практике помощи. Дж. Уотсона.
15. Ф. Скиннер, влияние поведенческой психологии на оформление клинической практики социальной работы.
16. Российский бихевиоризм И. Сеченов.
17. Российский бихевиоризм И. Павлов.
18. И. Павлов и В. Бехтерев и их влияние на практическую практику помощи.
19. Санитарно- социальная работа А. Макаренко с «дефектными» детьми на основе подходов научной рефлексологии.
20. Концепция социально-педагогической работы с поведением и сознанием «дефектных» детей.

#### ***Методические материалы к выполнению реферата***

Реферат (от лат. referre – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью

отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится вверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

#### **Алгоритм работы над рефератом**

##### **7. Выбор темы**

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

8. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

##### **9. Основные требования к введению:**

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.



Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

10. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

11. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

12. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

#### ***Критерии оценки реферата***

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

## **РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1: форма рубежного контроля – компьютерное тестирование**

### **Примерный перечень тестовых заданий**

#### **Модуль контрольного тестирования № 1 .**

##### **Вариант 1**

##### **Раздел 1**

**(??)Раздел 1. Методологические проблемы клинической социальной работы(??)**

**(??) Клиническая социальная работа оформляется**

**(??) в начале XX века**

**(??) первой трети XX века**

**(??) во второй половине XX века**

**(??) Развитие подходов к консультированию в режиме онлайн осуществляется в ситуации**

- (??) «лицом-к-лицу»
- (??) помощь через структуру
- (??) помощь через экран
- (??) помощь онлайн

(??) Развитие программного обеспечения, позволяющего обеспечивать процесс консультирования клиентов, где помощь консультанта

- (??) опосредована
- (??) непосредственна
- (??) периодична
- (??) хаотична

(??) Развитие моделей консультирования через чат-боты, программы, которые осуществляют автоматическое общение с клиентом, голосовое или с помощью текста

- (??) диагностирует проблему
- (??) предоставляет проблему
- (??) описывает проблему
- (??) фиксирует проблему

#### ***Методические материалы по выполнению тестирования.***

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

#### ***Критерии оценки теста:***

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

### **ЗАДАНИЯ К ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2**

1. Учебная дисциплина – **Психология клинической социальной работы**
2. Раздел 2. **Клиент-центрированные и экзистенциальные подходы к клинической социальной работы**
3. Тема лекционного занятия-  
Тема 2.1. **Гуманистические подходы к клинической социальной работы**
4. Цель занятия. Дать целостное представление о гуманистической парадигме в клинической практике социальной работы.
5. Структура лекционного занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Клиент-центрированные подходы: генезис, развитие влияние на оформление практических подходов в клинической социальной работе.	Опрос, оценка знаний студентов

2	Основные этапы развития клиент-центрированных подходов К. Роджерса.	Опрос, оценка знаний студентов
3	Концепты «терапии отношений» О. Ранка и изменение принципов отношений с клиентом К. Роджерса.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Философия метода клиент-центрированной терапии, особенности взаимодействия между клиентом и терапевтом.	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

### Вопросы к обсуждению:

1. Раскройте особенность клиент-центрированных подходов в клинической социальной работе.
2. Какие основные этапы в своем становлении проходит клиент-центрированная терапия К. Роджерса.
3. Раскройте особенности концепции укрепления Эго.
4. Покажите особенности развития идеального Я с позиций К. Роджерса.
5. Как подходы к терапии отношений О. Ранка повлияли на изменение подходов К. Роджерса.
6. Раскройте особенности подходов К. Роджерса к директивной практике помощи М. Ричмонд.
7. Какие основные принципы взаимодействия с клиентом заложены в терапии К. Роджерса. Покажите какое отражение они находят в практике клинической социальной работы.
8. Раскройте основные подходы к теории социального функционирования человека.
9. Дайте общую характеристику психологическим подходам В. Франкла.
10. Раскройте особенности подходов к терапевтическому процессу В. Франкла.

1. Учебная дисциплина – **Психология клинической социальной работы**

2. Раздел 2. **Клиент-центрированные и экзистенциальные подходы к клинической социальной работы**

3. Тема лекционного занятия-

**Тема 2.2. Экзистенциальные подходы к клинической социальной работе.**

4. Цель занятия. Сформировать у слушателей целостное представление об экзистенциальных подходах в клинической социальной работе

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1	Экзистенциально-гуманистическая терапия. Р. Мэй и В. Франкл о природе человека.	Опрос, оценка знаний студентов
2	История жизни человека как выбор и обретения смыслов	Опрос, оценка знаний студентов
3	Специфика работы с клиентом без использования моделей диагноза.	Опрос, оценка знаний студентов
4	Техники личностной конфронтации	Опрос, оценка знаний студентов

6. Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией.

Введение.

Формулирование темы занятия. Использование вводного примера, описание ситуации, демонстрация какого-либо процесса и т. д. (в зависимости от вида, замысла лекции и её структуры)

### **Вопросы к обсуждению:**

1. Покажите характерные особенности психологии экзистенциализма и ее отражение в клинической социальной работе.
2. Раскройте основные принципы личностной динамики Р. Мэя. Как эти подходы находят отражение в клинической социальной работе?
3. Раскройте базовые экзистенциальные психологические концепты.
4. В чем особенность терапевтической экзистенциальной терапии?
5. Покажите в чем особенность принципов экзистенциальных техник работы с клиентами от подходов психоанализа.
6. Сравните экзистенциальные и поведенческие подходы к клиенту.
7. Раскройте особенности психологические подходы к проблемам клиента И. Ялома.
8. В какие психологические феномены являются основополагающим при работе с клиентами?
9. Раскройте особенности ситуации «здесь и сейчас» с позиций И. Ялома.
10. Покажите особенности работы с эмпатией у И. Ялома.

## **ЗАДАНИЯ К РАЗДЕЛУ 2**

**Форма задания: контрольная работа**

### **Примерные темы контрольных работ:**

1. Клиент-центрированные подходы: генезис, развитие влияние на оформление практических подходов в клинической социальной работе.
2. Основные этапы развития клиент-центрированных подходов К. Роджерса.
3. Концепции укреплении Эго и пути достижения «идеального Я».
4. Представление о социальном функционировании человека в гуманистической парадигме.
5. Новые принципы динамики личности в концептах гуманистических подходов.
6. Концепты полноценно и неполноценно функционирующего человека в работах К. Роджерса.
7. Концепты «терапии отношений» О. Ранка и изменение принципов отношений с клиентом К. Роджерса.
8. Критика К. Роджерсом методов работы со случаем М. Ричмонд.
9. Поиск моделей консультативной работы К. Роджерсом на основе немедицинской парадигмы.
10. Практика дзен-буддизма и ее влияние на гуманистические методы работы с клиентом К. Роджерса.
11. Психология экзистенциальной терапии в клинической социальной работе.
12. Шесть принципов личностной динамики Р. Мэя.
13. Психологические подходы к проблемам клиента с позиций экзистенциальной психологии и дилемм.
14. Базовые концепты экзистенциальной психологии: «быть и не быть»

15. Базовые концепты экзистенциальной психологии: «тревога и вина».
16. Философия метода клиент-центрированной терапии, особенности взаимодействия между клиентом и терапевтом.
17. Конгруэнтность и принятие как базовые принципы и инструменты роджерсианской терапии отношений.
18. Эмпатия инструменты роджерсианской терапии отношений.
19. Подходы к психологии Я.В. Франкла.
20. Технологии работы с клиентом.

### **Содержание контрольной работы:**

Программой изучения курса для студентов предусмотрена контрольная работа. Она носит методологический и методический характер, имеет целью формирование навыков составления программы социологического исследования и является обязательным элементом учебного процесса в ходе изучения дисциплины.

Выбор проблемной ситуации «содержательной темы» осуществляется самим студентом и согласуется с преподавателем, организующим групповые занятия, после лекций, прослушанных студентами на потоке. Критерии выбора: актуальность, новизна, практическая значимость.

После выбора проблемной ситуации начинается творческий процесс составления программы социологического исследования, аналогичный работе, осуществляемой в практической социологической службе.

**Назначение первой части контрольной работы** - закрепить знания методологической части программы социологического исследования.

Исходя из этого студент осуществляет в выбранном предметном поле:

- анализ проблемной ситуации;
- формулирование проблемы (основного противоречия);
- выделение объекта и предмета исследования;
- определение цели и задач;
- интерпретирование понятий концепции;
- предварительный системный анализ объекта исследования;
- выдвижение гипотез.

**Назначение второй части контрольной работы** - закрепить знания процедурной (методической) части программы социологического исследования.

Исходя из этого студент осуществляет в выбранном предметном поле и применительно к разработанной методологической части программы социологического исследования:

- аргументацию выбора метода и техники, единиц инструментария сбора первичной социологической информации (на примере метода опроса);
- проектирование опросного документа (с приложением его окончательного варианта к программе социологического исследования);
- подготовку «сценария» использования метода опроса;
- проектирование выборочной совокупности респондентов;
- обоснование «схем» сбора первичной социологической информации в «поле»;
- обоснование заказа на обработку первичной социологической информации;
- обоснование форм обобщения и представления («теоретической обработки») социологических данных;
- разработку рабочего плана социологического исследования (с приложением его окончательного варианта к программе социологического исследования).

Таким образом, с помощью контрольной работы составляется программа социологического исследования, которая может быть в дальнейшем использована при наличии

заказчика и финансировании, а также в рамках сбора эмпирической информации для выпускной (дипломной) квалификационной работы.

**Требования к контрольной работе:**

Контрольная работа должна быть грамотно и аккуратно оформлена, а также, напечатана на компьютере. На титульном листе каждой из них требуется указать изучаемый курс, тему контрольной работы, Ф.И.О. исполнителя (студента) и научного руководителя (преподавателя, ведущего семинарские занятия в группе), дату написания работы. Особое внимание в тексте необходимо уделить техническому и графическому оформлению единиц инструментария. Все листы каждой из контрольных работ должны быть пронумерованы (титульный лист не нумеруется, его номер пропускается) и сброшюрованы (прошиты).

Каждая контрольная работа, соответствующим образом оформленная и сопровождаемая бланками исследовательских документов, инструкциями по работе с ними, представляется на ведущую кафедру в течение текущего семестра, но не позднее, чем за десять дней до зачета по дисциплине.

Студенты, не выполнившие контрольную работу или получившие за нее неудовлетворительную оценку, к зачету не допускаются.

**РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2: форма рубежного контроля – компьютерное тестирование**

**(??) В основе психоаналитической теории лежала концепция**

- (!) бессознательного
- (-) поведения
- (-) самоактуализации
- (-) эмпатии

**(??) Концепция сепарации — индивидуации предложена**

- (-) З. Фрейдом
- (-) А. Адлером
- (!) М. Малер
- (-) К. Юнгом

**(??) А. Адлер в индивидуальной терапии выделял следующую стадию работы с клиентом:**

- (-) понимание индивидуальное развития
- (!) понимание жизненного стиля
- (-) исследование представлений о реальности
- (-) исследование представлений о судьбе

**(??)З. Фрейд приходит к тому, что взаимоотношения между аналитиком и пациентом являются частью**

- (-) выхода из проблемной ситуации
- (-) работы с клиентом
- (-) дальнейшей работы
- (!) терапевтического контакта

**(??) Свободные ассоциации клиента помогают выяснить**



- (!) природу конфликтов
- (-) природу заболевания
- (-) особенность жизненного пути клиента
- (-) профиль личности клиента

**(??)Работа с сопротивлением —**

- (-) одна из проблем социального работника
- (-) показатель непрофессионализма социального работника
- (!) одна из главных задач социального работника
- (-) не является частью работы с клиентом

***Методические материалы по выполнению тестирования.***

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

***Критерии оценки теста:***

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Приложение № 4 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Учебно-наглядные пособия по дисциплине (модулю)

УЧЕБНО-НАГЛЯДНЫЕ ПОСОБИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Раздел 1. Психодинамические и когнитивно-поведенческие подходы в клинической социальной работы

Тема 1.1. Психоанализа и неопсихоанализ в клинической социальной работе

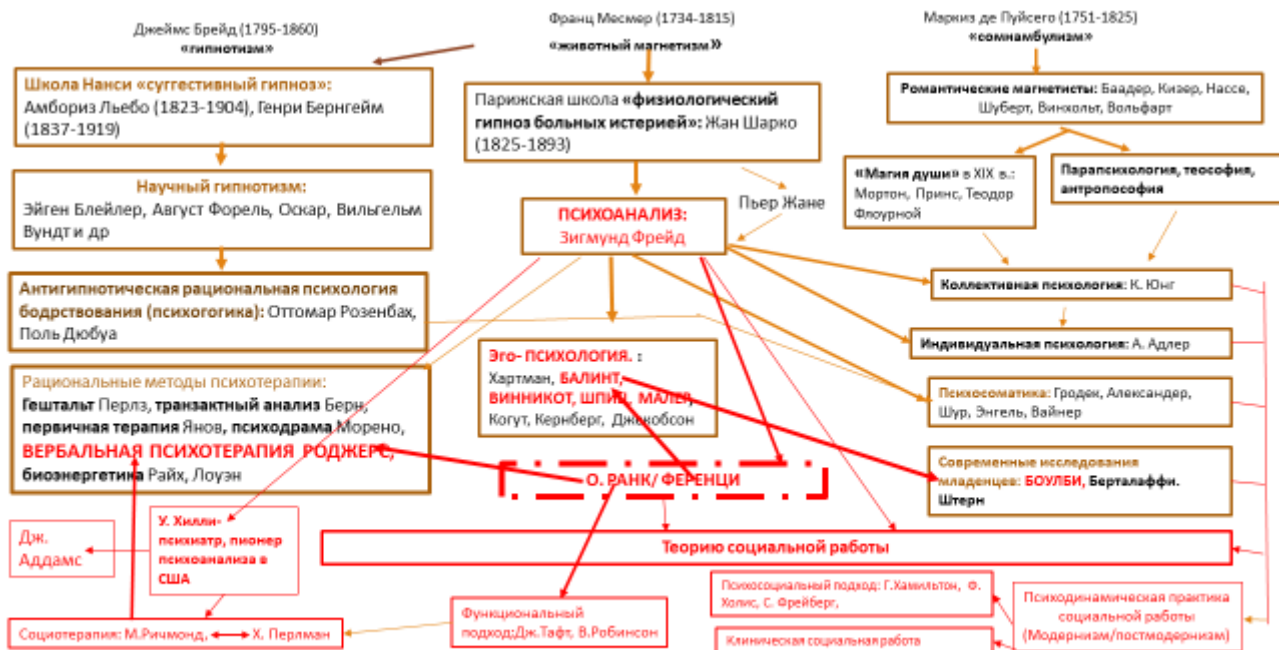
ВЗГЛЯД НА ПРИРОДУ ЧЕЛОВЕКА

- люди действуют таким образом, чтобы избежать боли и неприятности, что приводит к подавлению чувств и эмоций.
- при достаточно долгом подавлении чувств и эмоций, происходит либо их выплеск, либо они замаскированы определенным символическим образом.



Концепция базируется на следующих положениях:

- поведение имеет психологическую обусловленность (психический детерминизм).
- неосознанные ментальные процессы определяют мысли и поведение человека больше, чем сознательные процессы



Влияние психоанализа на терапевтические технологии социальной работы (Модернизм)



К. Хорни Э. Фромм Г. Салливан

### Отход от традиций психоанализа в помогающих профессиях

#### ОТ ФРЕЙДИЗМА К НЕОФРЕЙДИЗМУ

Ревизия психоанализа на основе социокультурных факторов  
↓  
«Психоанализ» не покрывался страховкой  
↓  
Развитие «психосоматических методов» терапии  
↓  
Деинституционализация, развитие фармакологических подходов

#### ПРАКТИКА ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ

Расширение «психиатрической помощи»  
↓  
Объединение всех направлений социальной работы в общую Ассоциацию  
↓  
Включение техники психоанализа в практику социальной работы на ряду с другими техниками:  
клиентоцентрированной терапии и когнитивно-поведенческой терапии



К. Хорни Э. Фромм Г. Салливан

### Отход от традиций психоанализа в помогающих профессиях

#### ОТ ФРЕЙДИЗМА К НЕОФРЕЙДИЗМУ

Ревизия психоанализа на основе социокультурных факторов  
↓  
«Психоанализ» не покрывался страховкой  
↓  
Развитие «психосоматических методов» терапии  
↓  
Деинституционализация, развитие фармакологических подходов

#### ПРАКТИКА ПОМОГАЮЩИХ ПРОФЕССИЙ

Расширение «психиатрической помощи»  
↓  
Объединение всех направлений социальной работы в общую Ассоциацию  
↓  
Включение техники психоанализа в практику социальной работы на ряду с другими техниками:  
клиентоцентрированной терапии и когнитивно-поведенческой терапии





## Тема 1.2. Бихевиоризм и необихевиоризм в клинической социальной работе



Социально-педагогическая клиническая поведенческая терапия



Социально-педагогическая клиническая терапия повседневной окружающей средой (социомилитература)



## Социобихевиоризм

Альберт Бандура  
1925-2021



Когнитивно-поведенческий  
подход

Предшествующие  
стимулы

Обратная связь

Когнитивная регуляция  
поведения

Джулиан Роттер  
1916-2014



Теория каузальной атрибуции

Принципы управления  
поведением

Локус контроля

Внешние силы  
подкрепления



Мартин Селигман

Теория выученной  
беспомощности

Депривация

Однообразии  
последствий

Асинхронность



Арон Бек

Когнитивная модель  
депрессии

Когнитивная  
триада

Схема

Когнитивные  
ошибки



**Поведенческие и когнитивно-поведенческие модели практики**

Целеполагание

- необходимо изменить малоадаптивное поведение в процессе терапии;
- помочь клиенту принимать эффективные решения;
- помочь клиенту избежать проблемы, связанные с поведением в будущем;
- помочь клиенту в решении его проблем связанных с поведением.

**Семичастная модель работы с клиентом в поведенческой терапии**



**РАЗДЕЛ 2. Клиент-центрированные и экзистенциальные подходы к клинической социальной работы**

**Тема 2.1. Гуманистические подходы к клинической социальной работы**

Влияние ранкианской психологии, М. Ричмонд, дзен-буддизма на подходы недирективной психотерапии К. Роджерса



**Недирективная психотерапия**



Отто Ранк

Терапия отношений

Терапия отношений

Вербализация чувств

Сочувствие



Теория и практика социальной работы

Лечение средой

Прямое лечение

Консультирование в социальной работе

Терапия осознания (практика дзен-буддизма)

Собственный опыт

Непостоянство Эго

Наставник

Гуманистическая теория К. Роджерса



Полноценно функционирующая личность

- открытость переживанию
- организмическое доверие
- эмпирическая свобода
- креативность



Конгруэнтность



Неконгруэнтность



Самоактуализация

Неполноценно функционирующей личности

быть самим собой и в то же время «смертельно боящемся быть им»

познание своего реального жизненного опыта, и «в то же время очень боящегося это сделать»

От «разговорной терапии»

От клиентоцентричности



Разрушение психопатологической парадигмы

К «терапии отношений»

К человекоцентричности



Герберт Фейгл (австрийский философ)

«психология сначала потеряла свою душу, затем свое сознание, и, похоже, теперь ей грозит полная потеря разума»

Терапия отношений

М. Ричмонд / «Дружеский визит к беднякам»



О. Ранк / Дж. Тафт



К. Роджерс



Терапия души

Гуманистические перспективы/терапии

- А. Маслоу
- К. Роджерс
- Э. Берн

Экзистенциальные перспективы/терапии

- В. Франкл
- Р. Мэй
- И. Ялом

Духовные перспективы/терапии

Э. Фром

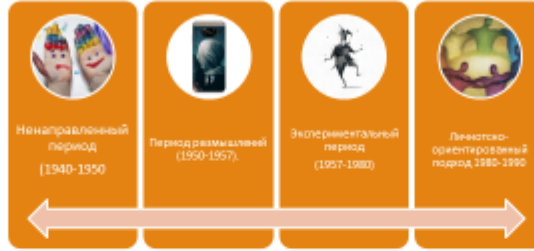
Экзистенциальная философия

Западная

Востока (медитация)

**Клиент-центрированная терапия (недирективная психотерапия) К. РОДЖЕРСА**

**Динамика развития метода**



**Последовательность действий**

- клиент приходит за помощью;
- определяется ситуация;
- поощряется свободное выражение;
- советующий приглашает и проясняет;
- происходит постепенное выражение позитивных чувств;
- обнаруживаются позитивные импульсы;
- происходит инсайт (т.е. догадка, озарение);
- проясняется выбор;
- осуществляются позитивные действия;
- возрастает инсайт;
- растет независимость;
- уменьшается потребность в помощи.

**Философия метода**



Природа человека



Целеполагание



Эмпатическое понимание



Отношения между терапевтом и клиентом



Конгруэнтность



Принятие

**Тема 2.2. Экзистенциальные подходы к клинической социальной работе.**

**Экзистенциальная психология**



**РОЛЛО МЭЙ**

Структура личности

- Свобода
- Индивидуальность
- Интегрированность
- Религиозность/духовность



**ВИКТОР ФРАНКЛ**

Теория смыслов

- Учение о стремлении к смыслу
- Учение о смысле жизни
- Учение о свободе воли
- Актуализация и здоровая личность



Ирвин Ялом

## Философия экзистенциальной терапии

Экзистенции и психотерапия

Смерть

Свобода

Изоляция

Бесмысленность

Изменить отношение к ситуации

### ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

КЛИЕНТЫ



Фобии



Оскорбленные чувства



Психогенные неврозы



Философия метода

Стать свободным

Принцип «здесь и сейчас»

Экзистенциальное беспокойство

Роль консультанта

Быть настоящим

Уметь моделировать

Не ставить диагноз

Структура метода

Быть с клиентом

Понимать мотивацию

Помощь клиенту устанавливать контакт с его миром и самим собой



## ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Утверждена и введена в действие решением Ученого совета факультета на основании Федерального государственного образовательного стандарта по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа (уровень бакалавриата) утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 05.02.2018 г. № 76	Протокол заседания Ученого совета факультета  № 11  от «26» апреля 2023 года	01.09.2023
2.	*	Протокол заседания Ученого совета факультета № _____ от «____» _____ 20____ года	---.---.---
3.	*	Протокол заседания Ученого совета факультета № _____ от «____» _____ 20____ года	---.---.---
4.	*	Протокол заседания Ученого совета факультета № _____ от «____» _____ 20____ года	---.---.---





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

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий кафедрой комплекса  
гуманитарных дисциплин (субъект-  
субъектные отношения)

И.М. Меликов

«30» марта 2023 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
КУЛЬТУРНО-ИСТОРИЧЕСКИЙ ОПЫТ РОССИИ**

**Направление подготовки  
44.04.02 «Психолого-педагогическое образование»**

**Направленность подготовки  
«Клиническая и психолого-педагогическая работа  
в социальной сфере»**

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА  
МАГИСТРАТУРЫ**

**Уровень профессионального образования  
Высшее образование – Магистратура**

**Форма обучения  
Заочная**

**Москва 2023**

Методические материалы по дисциплине (модулю) "Культурно-исторический опыт России" разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – магистратуры по направлению подготовки 44.04.02. «Психолого-педагогическое образование» (магистратура), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от № 127 от 22.02.2018, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программы магистратуры по направлению подготовки 44.04.02. «Психолого-педагогическое образование» (далее ОПОП)

Методические материалы по дисциплине (модулю) разработаны рабочей группой в составе:

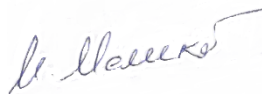
кандидат философских наук, доцент Гладышева С.Г.,

кандидат философских наук, доцент Суслов А.В.

Методические материалы по дисциплине (модулю) обсуждены и утверждены на заседании кафедры комплекса гуманитарных дисциплин (субъект-субъектные отношения)

Протокол № 8 от « 30 » марта 2023 года.

Заведующий кафедрой  
комплекса гуманитарных  
дисциплин (субъект-субъектные  
о



И.М. Меликов

---

(подпись)

## СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ .....	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине (модулю) .....	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине (модулю) .....	7
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ .....	10
3. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ .....	20
3.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) .....	20
3.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося .....	20
3.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося .....	21
Приложение № 1 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Конспекты лекционных занятий по дисциплине (модулю) .....	24
<i>КОНСПЕКТЫ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) .....</i>	<i>24</i>
Приложение № 2 к методическим материалам по дисциплине (модулю). Конспекты практических (семинарских) занятий по дисциплине (модулю) .....	27
<i>КОНСПЕКТЫ ПРАКТИЧЕСКИХ (СЕМИНАРСКИХ) ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) .....</i>	<i>27</i>
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ .....	34

# 1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

## 1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине (модулю)

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрисубъектной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику.

### **Краткое содержание лекционных занятий**

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
<b>РАЗДЕЛ 1. Культура России в период доминирования традиционного мировосприятия</b>	
Тема 1.1. Место отечественной культуры в истории мировой культуры	Определение культуры. Типы и виды культур. Место и значение культуры в историческом развитии народов. Происхождение и занятия славян. Поселения типа городищ. Древние ремесла. Язычество восточных славян. Византийская (христианская) культура. Создание славянской азбуки. Кирилл и Мефодий.
Тема 1.2. Культура России периода Средневековья	Древнерусские города как центры культуры. Храм как центр художественной и духовной жизни. Литература IX - середины XIII в. Жанровые особенности Древнерусской литературы. Жития. Хождения. Поучения. Летописи. Выдающиеся достижения древнерусской литературы. «Повесть временных лет». «Слово о полку Игореве». Утверждение независимости княжества. Формирование местных культурных центров. Искусство Древней Руси (IX - середина XIII в.). Каменное зодчество в русских землях XII- начала XIII в. Появление архитектурных школ в XII в. Материальная культура Руси. Костюм, украшения, ремесло. Повседневная жизнь жителей домонгольской Руси. Берестяные грамоты. Татарское нашествие и русская культура. Культурные последствия походов монголо-татар для Руси. Людские и материальные потери. Сохранение отдельных очагов культуры. Литература эпохи татаро-монгольского нашествия. Москва и Тверь как культурные центры. Святой Сергий Радонежский и религиозно-нравственное возрождение Руси. Культурный подъём второй половины XIV-начала XV в. Национальный подъём после Куликовской битвы. Выдающиеся мастера иконописи. Творчество А. Рублева. Образование централизованного государства (вт. пол. XV – XVI вв.). Единое государство: экономика, общество, культура. Социальное расслоение общества. Культурная политика Ивана IV. Социально-философская доктрина «Москва – третий Рим». Архитектура Московского царства. Пути развития русского искусства в XVI в. Просвещение в XVI в. Начало книгопечатания. Материальная культура русского народа в XVI в. Период Смутного времени. Народно-патриотическое движение.



<p>Тема 1.3. Культура периода Российской империи</p>	<p>XVII век — начало Нового времени. Старина и новизна в русской культуре. Укрепление связей с Европой. Немецкая слобода. Формирование светской эстетики живописи. Эпоха Петра I (1682-1725). Культурные преобразования в России на рубеже XVII – XVIII вв. Значение личного участия Петра I в преобразовании культуры и быта России. Европейская ориентация в культурной политике Петра I. Новые идеалы светской культуры. Тенденции просветительства. Создание Московского университета. Новые архитектурные стили. Эпоха Екатерины II. Формирование дворянской культуры. Русское Просвещение. Расцвет художественной культуры. Реформаторская деятельность Александра I. Отечественная война 1812. Декабристское движение. Правление Николая I. Введение цензуры. Реформа системы образования. Теория «официальной народности». «Славянофилы» и «западники». «Золотой век» русской культуры. Литература. Архитектура. Живопись. Развитие научной мысли в России.</p>
<p><b>РАЗДЕЛ 2 Культура России в период радикальных трансформаций народного сознания</b></p>	
<p>Тема 2.1. Серебряный век русской культуры (конец XIX – начало XX вв.)</p>	<p>Состояние русской культуры в конце XIX - начале XX века. Традиции и новаторство. Общие эстетические установки символизма как философии культуры. Художественный авангард начала XX в. Связь между направлениями в живописи и в литературе. Реалистическая живопись этого периода и ее взаимодействие с новыми направлениями. Театральное действо и театр как ведущий вид искусства. Философия театра этого периода. Развитие русского кино. Развитие русской музыки. Русская культура 1917-1920-х годов как завершение серебряного века.</p>
<p>Тема 2.2. Культура Советского периода</p>	<p>Культурная революция. Советская государственная культурная политика. Эпоха НЭПа. Марксистско-ленинская (материалистическая) наука и искусство. Ужесточение идеологической цензуры. Массовые репрессии. Великая Отечественная война. Милитаризация культуры. «Церковное возрождение». Хрущевская «оттепель». Холодная война. Расцвет советской культуры. Брежневская эпоха «застоя». Явление диссидентства. Неофициальная и официальная культура.</p>
<p>Тема 2.3. Культура России конца XX-нач. XXI вв.: период радикальных трансформаций народного сознания</p>	<p>Культура эпохи «перестройки». Распад СССР. Культура в современной России. Советская культура в эпоху перестройки и гласности. Политика открытости по отношению к мировой культуре. Трансформация культуры в условиях рыночной экономики. Массовая культура постсоветского времени. Роль интернета в современной культурной ситуации России. Содержание и направленность изменений в отечественной культуре в период спецоперации</p>

## 1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине (модулю)

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Метод Сократа (Майевтика) – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманый ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний

студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технология), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

### **Вопросы для самоподготовки к практическим (семинарским) занятиям по разделам (темам) дисциплины (модуля)**

#### **Тема 1.1. Место отечественной культуры в истории мировой культуры.**

##### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Геополитическое положение России и особенности культуры
2. Влияние христианской (византийской) культуры на культуру Древней Руси.
3. Крещение Руси: история и значение.
4. Первое южнославянское влияние. Церковно-славянский язык как основной для литературы Древней Руси
5. Святые правители Киевской Руси

#### **Тема 1.2. Культура России периода средневековья**

##### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Летописание Древней Руси (IX - середина XIII в.)
2. Культура Руси в период монголо-татарского ига.
3. Духовная культура Руси в XIV -XV вв. Рост национального самосознания и идеи единства Руси.
4. Нестяжатели и иосифляне. Складывание официальной идеологии самодержавия: Иван Грозный и Андрей Курбский
5. Зарождение новой культуры в XVII в., ее основные черты.

#### **Тема 1.3. Культура России периода Российской империи**

##### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Петровская революция в культуре.
2. Церковное искусство начала синодального периода. Петровское барокко.
3. Классицизм и неоклассицизм: идеологические и дидактические функции искусства
4. Представители критического реализма в литературе 50-60-х ; «Могучая кучка» в музыке и «Передвижники» в живописи.
5. Позднеимперская культура России. "Воскрешение Московии": русский стиль 1880-1890-х гг.

#### **Тема 2.1. Серебряный век русской культуры (конец XIX – начало XX вв.)**

##### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Понятие русского культурного ренессанса.

2. Переход к модернистским проектам общекультурного характера. Модерн в России: стиль, направление.
3. Декаданс как феномен конца XIX века в Европе и в России.
4. Символизм как «миропонимание», эстетическая программа и художественный метод.
5. Массовая и элитарная культура русского Модернизма.

### **Тема 2.2. Культура Советского периода**

#### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Ленинское понимание культурной революции, направления ее осуществления. Разрушение традиционной духовности и противостояние ему.
2. Культура Серебряного века и становление советской культуры. Культура русского зарубежья.
3. Социалистический реализм – большой стиль эпохи Сталинизма.
4. Период «Оттепели» в литературе, живописи, кинематографе. Обстоятельства его завершения.
5. Культура эпохи «Застоя». Вторая культура.

### **Тема 2.3. Культура России конца XX – начала XXI веков**

#### **Вопросы для самоподготовки:**

1. Советская культура в эпоху перестройки и гласности.
2. Политика открытости к мировой культуре в постсоветское время. Глобализм и антиглобализм как социокультурные феномены.
3. Трансформация культуры России в условиях рыночной экономики. Массовая культура постсоветского времени.
4. Роль интернета в современной культурной ситуации России.
5. Содержание и направленность изменений в отечественной культуре в период спецоперации.

## **2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ**

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) «Культурно-исторический опыт России» предполагает изучение материалов дисциплины (модуля) на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций и практических. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

*Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.*

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;

– ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

*Подготовка к занятию семинарского типа.*

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

*Самостоятельная работа.*

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

### ***Виды самостоятельной работы.***

#### ***Работа с литературой.***

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того на сколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

#### ***Методические рекомендации по составлению конспекта:***

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;



3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### ***Методические материалы по самостоятельному решению задач***

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

#### ***Методические материалы к выполнению реферата***

Реферат (от лат. *referre* – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится вверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

### **Алгоритм работы над рефератом**

#### **1. Выбор темы**

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

#### **3. Основные требования к введению:**

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

#### 4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

#### 5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

#### 6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

#### ***Критерии оценки реферата***

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

#### ***Методические материалы к выполнению эссе***

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе

оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.

2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – по середине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

**Критерии оценки эссе:**

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

**Методические материалы по выполнению тестирования.**

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

**Критерии оценки теста:**

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

**Методические материалы по выполнению доклада.**

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;

2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

#### ***Критерии оценки доклада***

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

#### ***Презентация***

##### ***Методические материалы к презентациям***

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
  - наименование факультета;
  - тема презентации;
  - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
  - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
  - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

#### ***Критерии оценки презентации***

1. Объём презентации 10-20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

#### ***Методические материалы по подготовке к опросу***

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

#### ***Критерии оценки опроса***

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частности, исправленные студентом с помощью преподавателя;
- единичные ошибки в терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

- ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
- логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
- ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;
- студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;
- студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»:



- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
- присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
- незнание терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы неправильные.

### ***Методические материалы по выполнению практического задания***

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

### ***Критерии оценки практического задания:***

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины (модуля) знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

### ***Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):***

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

*Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.*

Изучение дисциплины (модуля) завершается зачетом. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к зачету, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На зачете студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

### **3. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ**

#### **3.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)**

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (далее – БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов);
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов).

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

#### **3.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося**

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения дисциплины (модуля):

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания дисциплины (модуля) в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, активное участие в групповых интерактивных занятиях: дискуссии, проекты и др.).

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

<b>Вид учебного действия</b>	<b>Максимальная рейтинговая оценка, баллов</b>
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<b>ИТОГО:</b>	<b>80</b>

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

### **3.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося**

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программ специалитета в Российском

государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачтено/не зачтено.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

<b>Рубежный рейтинг</b>	<b>Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации</b>
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения,
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

Если результат контроля успеваемости в рамках проведения контрольных мероприятий промежуточной аттестации (рубежный рейтинг обучающегося) неудовлетворительный (получено менее 13 рейтинговых баллов), то промежуточная аттестация по учебной дисциплине (модулю) невозможна даже при наличии высокого текущего рейтинга, полученного по итогам текущего контроля по дисциплине (модулю).



**КОНСПЕКТЫ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1.	<p><b>Тема 1.1. Место отечественной культуры в истории мировой культуры</b>                      Определение культуры. Типы и виды культур. Место и значение культуры в историческом развитии народов. Происхождение и занятия славян. Поселения типа городищ. Древние ремесла. Язычество восточных славян. Византийская (христианская) культура. Создание славянской азбуки. Кирилл и Мефодий.</p>	<p>Устное изложение материала с использованием мультимедийных презентаций</p>
2.	<p><b>Тема 1.2. Культура России периода Средневековья</b>                      Древнерусские города как центры культуры. Храм как центр художественной и духовной жизни. Литература IX - середины XIII в. Жанровые особенности Древнерусской литературы. Жития. Хождения. Поучения. Летописи. Выдающиеся достижения древнерусской литературы. «Повесть временных лет». «Слово о полку Игореве». Утверждение независимости княжества. Формирование местных культурных центров. Искусство Древней Руси (IX - середина XIII в.). Каменное зодчество в русских землях XII- начала XIII в. Появление архитектурных школ в XII в. Материальная культура Руси. Костюм, украшения, ремесло. Повседневная жизнь жителей домонгольской Руси. Берестяные грамоты. Татарское нашествие и русская культура. Культурные последствия походов монголо-татар для Руси. Людские и материальные потери. Сохранение отдельных очагов культуры. Литература эпохи татаро-монгольского нашествия. Москва и Тверь как культурные центры. Святой Сергий Радонежский и религиозно-нравственное возрождение Руси. Культурный подъём второй половины XIV-начала XV в. Национальный подъём после Куликовской битвы. Выдающиеся мастера иконописи. Творчество А. Рублева. Образование централизованного государства (вт. пол. XV – XVI вв.). Единое</p>	<p>Устное изложение материала с использованием мультимедийных презентаций</p>



	<p>государство: экономика, общество, культура. Социальное расслоение общества. Культурная политика Ивана IV. Социально-философская доктрина «Москва – третий Рим». Архитектура Московского царства. Пути развития русского искусства в XVI в. Просвещение в XVI в. Начало книгопечатания. Материальная культура русского народа в XVI в. Период Смутного времени. Народно-патриотическое движение.</p>	
3.	<p><b>Тема 1.3. Культура периода Российской империи XVII век — начало Нового времен.</b> Старина и новизна в русской культуре. Укрепление связей с Европой. Немецкая слобода. Формирование светской эстетики живописи. Эпоха Петра I (1682-1725). Культурные преобразования в России на рубеже XVII – XVIII вв. Значение личного участия Петра I в преобразовании культуры и быта России. Европейская ориентация в культурной политике Петра I. Новые идеалы светской культуры. Тенденции просветительства. Создание Московского университета. Новые архитектурные стили. Эпоха Екатерины II. Формирование дворянской культуры. Русское Просвещение. Расцвет художественной культуры. Реформаторская деятельность Александра I. Отечественная война 1812. Декабристское движение. Правление Николая I. Введение цензуры. Реформа системы образования. Теория «официальной народности». «Славянофилы» и «западники». «Золотой век» русской культуры. Литература. Архитектура. Живопись. Развитие научной мысли в России.</p>	<p>Устное изложение материала с использованием мультимедийных презентаций</p>
4.	<p><b>Тема 2.1. Серебряный век русской культуры (конец XIX – начало XX вв.)</b> Состояние русской культуры в конце XIX - начале XX века. Традиции и новаторство. Общие эстетические установки символизма как философии культуры. Художественный авангард начала XX в. Связь между направлениями в живописи и в литературе. Реалистическая живопись этого периода и ее взаимодействие с новыми направлениями. Театральное действо и театр как ведущий вид искусства. Философия театра этот период. Развитие русского кино. Развитие русской музыки. Русская культура 1917-1920-х годов как завершение серебряного века.</p>	<p>Устное изложение материала с использованием мультимедийных презентаций</p>
5.	<p><b>Тема 2.2. Культура Советского периода</b> Культурная революция. Советская государственная культурная политика. Эпоха НЭПа. Марксистско-ленинская</p>	<p>Устное изложение материала с использованием мультимедийных презентаций</p>

	<p>(материалистическая) наука и искусство. Ужесточение идеологической цензуры. Массовые репрессии. Великая Отечественная война. Милитаризация культуры. «Церковное возрождение». Хрущевская «оттепель». Холодная война. Расцвет советской культуры. Брежневская эпоха «застоя». Явление диссидентства. Неофициальная и официальная культура.</p>	
6.	<p><b>Тема 2.3. Культура России конца XX-нач. XXI вв.: период радикальных трансформаций народного сознания</b></p> <p>Культура эпохи «перестройки». Распад СССР. Культура в современной России. Советская культура в эпоху перестройки и гласности. Политика открытости по отношению к мировой культуре. Трансформация культуры в условиях рыночной экономики Массовая культура постсоветского времени. Роль интернета в современной культурной ситуации России. Содержание и направленность изменений в отечественной культуре в период спецоперации.</p>	<p>Устное изложение материала с использованием мультимедийных презентаций</p>

**КОНСПЕКТЫ ПРАКТИЧЕСКИХ (СЕМИНАРСКИХ) ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**Дисциплина (модуль): культурно-исторический опыт России**

**Тема 1.1. Место отечественной культуры в истории мировой культуры**

Цели занятия: Раскрыть понятие культуры, ее типов и видов; о месте и значении культуры в историческом развитии народов. Синхронизировать представления студентов о развитии мировой и отечественной культур; уяснить значение достижений отечественной культуры для мирового сообщества. Рассмотреть период начала становления отечественной культуры.

Структура практического (семинарского) занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1.	Определение культуры. Типы и виды культур.	Опрос, оценка знаний студентов
2..	Место и значение культуры в историческом развитии народов.	Опрос, оценка знаний студентов
3.	Отечественная культура в контексте мировой культуры; ее роль и значение.	Опрос, оценка знаний студентов
4.	Начальный период становления отечественной культуры	Опрос, оценка знаний студентов

**Содержание практического (семинарского) занятия и взаимодействие с аудиторией.**

**Задания к практическому занятию:**

1. Понятие культуры. Значение культуры в историческом развитии народов.
2. Место Отечественной культуры в историческом культурном пространстве России.
3. Исторические условия формирования русской культуры и ее особенности.
4. Культурные связи и политические отношения с Византией и Западноевропейскими государствами в домонгольский период.

**Темы докладов, сообщений и презентаций:**

1. Типология культуры. Виды культур.
2. Культура и цивилизация: соотношение понятий
3. Самобытное и общечеловеческое в отечественной культуре. Вклад культуры России в мировую культуру
4. История и значение Крещения Руси.
5. Формирование письменности. Роль Кирилла и Мефодия для культуры славянских народов.

## Тема 1.2 Культура России периода Средневековья

Цели занятия: Первая цель - создать у студентов общее представление о культуре Руси от домонгольского периода до Московского царства. Рассмотреть процесс смещения центра Руси из Киева на Северо-Восток в результате татаро-монгольского нашествия и роль церкви в сохранении православной веры и духовного единства Руси; влияние Византии на ее культурную и политическую жизнь. Отметить причины и характер духовного возрождения XIV века, значение преподобного Сергия Радонежского в нем. Вторая цель – охарактеризовать культуру Московского царства XV в. как расцвет православной духовности, его выражение в монастырской жизни, архитектуре и иконописи. Следующая цель – охватить историю русской культуры от XVI в. как периода становления самодержавной власти до периода Смуты. В завершение охарактеризовать окончание этого периода возрождением российской самодержавной государственности, раскрыть причины и значение народно-патриотического движения.

Структура практического (семинарского) занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1.	Письменная культура Древней Руси. Памятники древнерусской литературы.	Опрос, оценка знаний студентов
2..	Каменное зодчество и иконопись Киевской Руси и периода татаро-монгольского ига.	Опрос, оценка знаний студентов
3.	Духовное возрождение XIV века. Значение преподобного Сергия Радонежского для культуры Руси.	Опрос, оценка знаний студентов
4.	Культура Московской Руси. Социально-философская доктрина «Москва – третий Рим»	Опрос, оценка знаний студентов
5.	Смутное время - период кризиса государственности и польской интервенции. Подвиг народа в преодолении Смуты. Духовная основа народной самоорганизации.	Опрос, оценка знаний студентов

**Содержание практического (семинарского) занятия и взаимодействие с аудиторией.**

### Задания к практическому занятию:

1. Древнерусская литература как выражение христианского миропонимания.
2. Архитектура Киевской, Владимирской, Московской Руси
3. Культура Руси периода ига. Преподобный Сергий Радонежский и его вклад в духовное возрождение Руси.
4. Культура Московской Руси – расцвет православной духовности
6. Преодоление Смуты и возрождение русской государственности: подвиг народа.

### Темы докладов, сообщений и презентаций:

1. Русь – Гардарика. Древнерусские города как центры культуры..
2. «Откуда есть пошла русская земля?» - изложение истории Руси в «Повести временных лет».
3. Начало периода ига и личность князя Александра Невского.
4. Расцвет русской иконописи: Дионисий, Андрей Рублев, Феофан Грек.

5. Подвиг народа в преодолении Смуты: народное ополчение под руководством Кузьмы Минина и князя Дмитрия Пожарского.

### **Тема 1.3. Культура периода Российской Империи**

Цели занятия: дать студентам общее представление об основных идеях и представителях античной философии

Структура практического (семинарского) занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1.	XVII век — начало Нового времен. Формирование светского мировоззрения в Европе и в России	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
2..	Культурные преобразования в России на рубеже XVII – XVIII вв. Значение личности Петра I в преобразовании культуры и быта России	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
3.	XVIII век – век Просвещения в Европе и в России. Эпоха Екатерины II. Формирование дворянской культуры.	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
4.	Отечественная война 1812, ее значение для отечественной культуры	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
5.	Выбор перспективы развития для России. Теория «официальной народности». «Славянофилы» и «западники».	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
6.	Первая треть XIX в. - «Золотой век» русской культуры. Литература. Архитектура. Живопись.	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов

**Содержание практического (семинарского) занятия и взаимодействие с аудиторией.**

**Задания к практическому занятию:**

1. Петровские реформы в сфере культуры, науки и образования
2. Эпоха Екатерины II – дальнейшее развитие новоевропейской культуры в России.
3. Итог Отечественной войны 1812 года – возможность мировоззренческого выбора для российского дворянства: следование идеалам культуры Просвещения, или обращение к истокам отечественной культуры
4. Движение декабристов, Оценка его значения для отечественной культуры.
5. "Революция на пороге России, но, клянусь, она не проникнет в нее, пока во мне сохранится дыхание жизни": Отечественная культура в годы Николаевской реакции

**Темы докладов, сообщений и презентаций:**

1. Новые художественные стили. Петровское барокко.
2. М.В. Ломоносов – выдающийся представитель Просвещения в России
3. А.Н. Радищев – выразитель революционного характера идеологии Просвещения в России
4. Реформаторская деятельность императора Александра I

5. Идея России – великой державы в архитектуре русского ампира (К. Росси, О. Бове, Д. Жилярди, А. Григорьев).

6. Творчество А.С. Пушкина – начало «Золотого века» русской литературы.

### **Тема 2.1. Серебряный век русской культуры (конец XIX – начало XX вв.)**

Цели занятия: Сообщить студентам представление о состоянии русской культуры в конце XIX - начале XX века. Рассмотреть влияние идеалистической философии Серебряного века на эстетические установки представителей различных литературных стилей и художественных направлений этого периода. Охарактеризовать художественный авангард начала XX в., а также реалистические тенденции в искусстве этого времени и ее взаимодействие с новыми направлениями. Рассмотреть театральное действо и театр как ведущий вид искусства Серебряного века; философию театра. Охарактеризовать развитие русского кино, русской музыки. Показать, что русская культура 1917-1920-х годов является завершением Серебряного века.

Структура практического (семинарского) занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1.	Рубеж XIX-XX вв. – время русского культурного ренессанса	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
2..	Декаданс: предчувствие и выражение кризиса европейской культуры. Эстетизм, индивидуализм, имморализм в творчестве декадентов.	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
3.	Основные направления русского авангарда: абстракционизм, кубофутуризм, супрематизм и др.	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
4.	Расцвет и завершение авангарда в советскую эпоху.	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов

**Содержание практического (семинарского) занятия и взаимодействие с аудиторией.**

#### **Задания к практическому занятию:**

1. Русский модерн и его влияние на культуру повседневности
2. Символизм как «миропонимание», эстетическая программа и художественный метод. Символизм и декаданс.
3. Журнал «Мир Искусства»: его направление, создатели, роль в распространении новой художественной культуры
4. Авангардистские тенденции в русской поэзии, скульптуре, архитектуре, театре, кино, музыке и живописи.
5. Авангард и советская власть: Воплощение в архитектуре и искусстве идеалов нового человека и нового быта.

#### **Темы докладов, сообщений и презентаций:**



1. «Искусство для искусства» - девиз культуры декаданса. Призыв к освобождению от материализма индустриальной эпохи; отказ от обращения к социальным проблемам, к повседневности.
2. Абрамцевский кружок – рождение и развитие неорусского модерна.
3. Философ Владимир Соловьев и его влияние на символизм культуры Серебряного века.
4. В.В. Маяковский – представитель авангардистского течения футуризм.
5. Судьбы представителей авангарда в советскую эпоху.

## Тема 2.2. Культура Советского периода

Цели занятия: Сообщить студентам представления о содержании радикальной мировоззренческой трансформации, произошедшей в результате Октябрьской революции и утверждения советской власти; о провозглашении новой цели – строительстве социалистического общества и о задачах формирования нового типа культуры, основанного на марксистско-ленинской материалистической философии; воспитания нового человека.. Раскрыть атеистическую направленность советской культуры, противостояние «старого» и «нового» мировосприятий. Следующей целью является характеристика культурной политики советского государства и культурных достижений на протяжении всего периода советской власти, в том числе, в годы ее утверждения, в эпоху НЭПа, в 30-е годы, в период Великой Отечественной войны, включая тему. «Церковного возрождения», в период Хрущевской «оттепели» и Холодной войны, в Брежневскую эпоху «застоя». Охарактеризовать явление диссидентства, сосуществование официальной и неофициальной культур как выражение мировоззренческого кризиса и подготовку почвы для Перестройки.

Структура практического (семинарского) занятия.

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1.	Октябрьская революция 1917 года и утверждение нового типа культуры, основанной на принципах марксизма-ленинизма	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
2..	Материалистический и атеистический характер марксистско-ленинской идеологии. Антирелигиозная пропаганда как направление культурной политики. Религия и церковь в годы советской власти.	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
3.	Плюрализм направлений в культуре периода НЭПа и ужесточение идеологического контроля в сфере культуры в 30-е годы XX в.	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
4.	Тема подвига советского народа в Великой Отечественной войне в советском искусстве	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
5.	Период «Оттепели» в литературе, живописи, кинематографе. Обстоятельства его завершения	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
6.	Культура эпохи «Застоя». Официальная и неофициальная культуры. Кризис марксистско-ленинской идеологии.	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов

**Содержание практического (семинарского) занятия и взаимодействие с аудиторией.**

### Задания к практическому занятию:

1. Ленинское понимание культурной революции, направления ее осуществления. Разрушение традиционной духовности и противостояние ему.
2. Становление социалистического реализма как большого стиля советской эпохи
3. Достижения и противоречия культуры СССР периода сталинизма.
4. Тенденции к традиционализации и к модернизации в советской культуре
5. Тема освоения космоса в литературе, искусстве, повседневности.
6. Официальная идеология и мир частных ценностей: «раздвоенное сознание» как массовый социально-психологический феномен периода «Застоя»

### Темы докладов, сообщений и презентаций:

1. Основные черты идеала нового человека-строителя коммунизма и его выражение в советской культуре
2. Идеи русского авангарда и созидание новых форм жизнестроительства в 20-е годы XX века.
3. Политика партии по работе с деятелями литературы и искусства. Проблема внутренней свободы художника в условиях господства государственной идеологии.
4. Роль и значение науки в СССР. Образ ученого в советской культуре. Влияние марксистско-ленинской идеологии в естественных и гуманитарных науках.
5. Поворот к ценностям индивидуализма и частной жизни: от периода «Оттепели» до начала Перестройки

### Тема 2.3. Культура России конца XX-нач. XXI вв.: период радикальных трансформаций народного сознания

Цели занятия: Охарактеризовать культурную ситуацию эпохи «Перестройки» как ситуацию кризиса государственной марксистско-ленинской идеологии; борьбу за упразднение 6 статьи Конституции СССР в период Гласности, кризис правящей партии, становление многопартийности. Рассмотреть ситуацию и причины распада СССР. Составить у студентов представление о трансформациях в культуре постсоветской России: политику открытости по отношению к мировой культуре, тенденция к усвоению ценностей глобализма и неолиберализма, развитие массовой культуры, роль интернета в современной культурной ситуации России. Отметить проблему кризиса гражданской идентичности в постсоветской России. Рассмотреть содержание и направленность изменений в отечественной культуре как возвращение к традиционным ценностям в период спецоперации.

#### Структура практического (семинарского) занятия

№ п/п	Содержание (кратко)	Методы и средства обучения
1.	Советская культура в эпоху Перестройки и Гласности. Кризис марксистско-ленинской идеологии и кризис власти. Распад СССР.	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
2.	Деструктивные тенденции в сферах экономики, науки, культуры, образования в 90-е – нулевые годы.	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
2..	Период президентства Б.Н. Ельцина. Постулат деидеологизации. Коренная переориентация официальной государственной идеологии с коммунистических на западные идеологемы	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов

3.	Трансформация народного сознания в постсоветский период, отказ от традиционной российской ментальности. Кризис гражданской идентификации.	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
4.	Культура России в период президентства В.В. Путина и Д.С. Медведева: стабилизация экономики и утверждение самобытности российской культуры.	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов
5.	Современная культурная ситуация – поворот к традиционным ценностям; возвращение к истокам российской ментальности	Опрос с элементами научной дискуссии, оценка знаний студентов

**Содержание практического (семинарского) занятия и взаимодействие с аудиторией.**

**Задания к практическому занятию:**

1. Советская культура в эпоху перестройки и гласности.
2. Политика открытости по отношению к мировой культуре
3. Трансформация культуры в условиях рыночной экономики
4. Массовая культура постсоветского времени. Роль интернета в современной культурной ситуации России.
5. Содержание и направленность изменений в отечественной культуре в период спецоперации.

**Темы докладов, сообщений и презентаций:**

1. Системные преобразования в первое постсоветское десятилетия. Причины неудач.
2. Политическом дискурс деидеологизации и реальный курс к легитимизации западноевропейского либерализма в экономике и культуре в период президентства Б.Н. Ельцина.
3. Ситуация ценностного выбора и вектора дальнейшего развития в России XXI века.
4. Проблема «разрыва связи времен»: конфликт мировоззрений старшего, рожденного в СССР, и молодого поколений россиян.
5. Возвращение к культурной самобытности России, возрождение традиционных ценностей в современной ситуации.

## ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			
3.			
4.			