

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

факультет клинической психологии

Оценочные материалы по дисциплине

Основы психоаналитической диагностики

(приложение к рабочей программе дисциплины)

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

**Ростов-на-Дону
2025**

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)*

общепрофессиональных (ОПК)

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-3. Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины	ИД 1 ОПК-3 Знает теоретические основы и правила практического применения адекватных, надежных и валидных способов качественной и количественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины ИД 2 ОПК - 3 Способен применять современные методы качественной и количественной оценки психологического здоровья человека, в том числе, методы психофизиологии и специализированные психодиагностические методы, используемые в психиатрии, геронтологии, в соматической медицине, при экстремальных и кризисных состояниях, при работе с детьми и подростками с ограниченными возможностями здоровья, здоровыми людьми, обратившимися за консультативной психологической помощью и др. ИД 4 ОПК-3 Умеет квалифицированно сочетать неформализованные экспертные и психометрические методы с учетом методологического принципа комплексности психологической диагностики, а также интерпретировать результаты с опорой на адаптационную (лично-отношенческую) и биопсихосоциальную модели здоровья и болезни человека.

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-3	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа	75 с эталонами ответов

ОПК-3

Задания закрытого типа

1. В течение длительного периода развития психоанализа Фрейд применял ... модель личностной организации:

а) классическую

- б) топографическую
- в) авторитарную

Эталон ответа: Б. Топографическую

2. Согласно этой модели, в психической жизни можно выделить три уровня:

- а) топографической
- б) классической
- в) практической

Эталон ответа: А. Топографической

3. Бессознательное также реально, как и:

- а) подсознание
- б) психоанализ
- в) сознание

Эталон ответа: В. Сознание

4. Сознание не является единственным уровнем, на котором представлены психические процессы, свойства и состояния человека, и далеко не все, что воспринимается и управляет поведением человека, актуально осознается им, так ли это:

- а) да
- б) нет
- в) отчасти

Эталон ответа: А. Да

5. Такое начало так или иначе представлено практически во всех психических процессах, свойствах и состояниях человека:

- а) сознательное
- б) бессознательное
- в) психологическое

Эталон ответа: Б. Бессознательное

6. Что входит в структуру сознания:

- а) знания человека о себе и об окружающем мире
- б) самосознание и сознание, обращенное к внешнему миру. В свою очередь, самосознание включает такие составляющие, как самооценка, образ Я и Я-концепция
- в) слова и выражения, которыми человек пользуется для описания существующей действительности

Эталон ответа: Б. Самосознание и сознание, обращенное к внешнему миру. В свою очередь, самосознание включает такие составляющие, как самооценка, образ Я и Я-концепция

7. «...» выполняет репрессивные функции, а инструментом репрессии выступает «Я»:

- а) Оно
- б) Сверх-Я
- в) Они

Эталон ответа: Б. Сверх-Я

8. Первая теория бессознательного была создана только в начале XX в.:

- а) Леонтьевым
- б) Шопенгауэр
- в) Фрейдом

Эталон ответа: В. Фрейдом

9. Он считал, что все люди невротичны, поскольку они живут в культуре, которая подавляет все биологические влечения: агрессивность, деструктивность, сексуальность:

- а) Юнг
- б) Фрейд
- в) Шопенгауэр

Эталон ответа: Б. Фрейд

10. Психические явления и процессы, протекающие вне сферы разума, неосознаваемые и неподдающиеся контролю воли:

- а) Бессознательное
- б) Подсознание
- в) Сознание

Эталон ответа: А. Бессознательное

11. Одна из форм бессознательного, единая для общества в целом и являющаяся продуктом наследуемых структур мозга:

- а) Индивидуальное бессознательное
- б) Коллективное бессознательное
- в) Общественное бессознательное

Эталон ответа: Б. Коллективное бессознательное

12. Бессознательные психические явления, которые связаны с переходом на уровень сознания:

- а) Узнаваемое
- б) Чувства
- в) Подсознание

Эталон ответа: В. Подсознание

13. Пытаясь проникнуть в механизмы работы человеческой психики, Фрейд исходит из того, что выделенный им глубинный, природный ее слой — ... — функционирует по произвольно выбранной программе получения наибольшего удовольствия:

- а) «Мы»
- б) «Оно»
- в) «Я»

Эталон ответа: Б. «Оно»

14. Он изображает бессознательное как стихию инстинктивных, сексуальных и агрессивно-оборонительных импульсов, ощущений, влечений, идущих из глубин психики и обеспечивающих жизнедеятельность человеческого организма:

а) Джеймс

б) Юнг

в) Фрейд

Эталон ответа: В. Фрейд

15. В основе каких методов лежит феномен проекции:

а) Опросные;

б) Тестовые;

в) Проективные;

г) Эмпирические;

Эталон ответа: В. Проективные

16. Целенаправленное, планомерно осуществляемое восприятие объектов, в познании которых заинтересована личность:

а) наблюдение

б) контент-анализ

в) эксперимент

г) метод анализа продуктов деятельности

Эталон ответа: А. Наблюдение

17. Краткое, стандартизированное психологическое испытание, в результате которого дается попытка оценить тот или иной психологический процесс или личность в целом:

а) наблюдение

б) тестирование

в) эксперимент

г) самонаблюдение

Эталон ответа: Б. Тестирование

18. Активное вмешательство исследователя в деятельность испытуемого с целью создания условий для установления психологического факта:

а) Контент-анализ

б) Беседа

в) Эксперимент

г) Метод анализа продуктов деятельности

Эталон ответа: В. Эксперимент

19. Эксперимент, протекающий в специально созданных условиях, где действия испытуемого определяются инструкцией, называется

а) естественным

б) формирующим

в) лабораторным

г) констатирующим

Эталон ответа: В. Лабораторным

20. Первой методикой изучения внимания в когнитивной психологии была предложенная К. Черри

- а) методика дихотического прослушивания;
- б) методика ассоциативного эксперимента;
- в) методика «двойной стимуляции»;
- г) методика «корректирующая проба»;

Эталон ответа: А. Методика дихотического прослушивания;

21. Основная технология КПТ:

- а) сократовские вопросы;
- б) ассоциативный монолог;
- в) метод якоря;
- г) тестирование;

Эталон ответа: А. Сократовские вопросы

22. В зависимости от используемых инструментов (методов) сбора полевой (первичной) информации исследования можно разделить на:

- а) количественное
- б) первичное
- в) качественное
- г) лабораторное.

Эталон ответа: А. Количественное. В. Качественное

23. Документ, в котором происходит фиксация результатов опроса:

- а) счет фактура
- б) квитанция
- в) бланк
- г) анкета.

Эталон ответа: В. Бланк

24. Специфический метод сбора информации, при котором имеются только тема и цель - это:

- а) глубинные интервью
- б) неформализованные интервью
- в) фокусированное интервью
- г) групповое интервью

Эталон ответа: Б. Неформализованные интервью

25. Оценка исследуемых процессов квалифицированными специалистами – экспертами – это:

- А) панель
- Б) эксперимент
- В) экспертная оценка
- Г) метод мозговой атаки.

Эталон ответа: В. Экспертная оценка

Задания открытого типа

1. Как диагноз влияет на планирование лечения в рамках психоаналитической терапии?

Эталон ответа: Диагноз в психоаналитической терапии позволяет определить структуру личности пациента и выявить основные проблемные области. Используя эту информацию, терапевт может разработать индивидуализированный план лечения, который ориентирован на конкретные потребности и особенности личности пациента. Например, при депрессивных состояниях терапевт может сосредоточиться на работе с подавленными эмоциями и источниками конфликтов, в то время как при тревожных расстройствах акцент может быть сделан на стратегиях управления стрессом и развитии самоуважения.

2. Какой эмпатический аспект связан с постановкой диагноза в психоаналитической практике?

Эталон ответа: Постановка диагноза требует глубокого понимания и эмпатии со стороны терапевта. Эмпатия в этом контексте означает способность терапевта эмоционально воспринимать душевное состояние пациента и вести с ним эмпатичный диалог, основанный на внимательном слушании и понимании. Это позволяет установить доверительные отношения и создать условия для эффективной работы над проблемами пациента.

3. Почему оценка структуры личности является временной и не окончательной в психоаналитической практике?

Эталон ответа: Личность пациента может изменяться в процессе терапии под воздействием различных факторов, включая сам процесс лечения. Поэтому оценка структуры личности всегда остается временной и подвержена пересмотру в ходе терапевтического процесса. Терапевт должен быть готов пересматривать диагноз и адаптировать лечение в соответствии с изменениями в психическом состоянии пациента.

4. Какие основные принципы Фрейда используются при диагностике характера?

Эталон ответа: При диагностике характера психоаналитики обращают внимание на такие ключевые принципы, как принцип удовольствия и принцип реальности. Они анализируют, насколько сознание пациента ориентировано на мгновенное удовлетворение потребностей или на адаптацию к реальным условиям жизни. Это позволяет определить, насколько успешно пациент справляется с требованиями окружающего мира и насколько устойчивы его психические механизмы.

5. Какие методы психодинамической диагностики используются для выявления характерологических особенностей?

Эталон ответа: Психодинамическая диагностика, основанная на теории драйвов Фрейда, включает в себя различные методы анализа, такие как свободные ассоциации, интерпретация сновидений, анализ фобий и сопротивлений. Эти методы помогают раскрывать скрытые конфликты и мотивации, лежащие в основе характерологических особенностей пациента.

6. Какое значение имеет сила Эго в психоаналитической диагностике, и как это влияет на процесс лечения?

Эталон ответа: Понятие силы Эго отражает способность личности воспринимать и адаптироваться к реальности, даже если она неприятна. В контексте психоаналитической диагностики, понимание силы Эго позволяет определить уровень психической зрелости и степень готовности пациента к процессу лечения. Пациенты с более сильным Эго могут более эффективно работать над своими проблемами и лучше реагировать на терапевтические интервенции.

7. Как изменение отношения к переносу в психоаналитической диагностике повлияло на подход к диагностике и лечению психических расстройств?

Эталон ответа: Перенос, реакция пациента на психоаналитика, перестал рассматриваться как отклонение и стал восприниматься как необходимый контекст для лечения. Это изменение подхода позволяет более глубоко понять пациента, его внутренние конфликты и мотивации, что существенно влияет на эффективность терапии.

8. Как понимание контрпереноса помогает психоаналитику в диагностике и лечении?

Эталон ответа: Понимание контрпереноса, эмоциональной реакции терапевта на пациента, помогает психоаналитику осознать и интерпретировать свои эмоциональные реакции в контексте процесса лечения. Это позволяет раскрыть скрытые аспекты пациента и его отношений, что является важным элементом диагностики и лечения.

9. Каково значение концепции "собственного Я" в психоаналитической диагностике?

Эталон ответа: Концепция "собственного Я", развитая Кохутом, помогает понять особенности развития личности, основанные на потребности в самоутверждении и саморазвитии. В диагностике она используется для анализа взаимосвязи между самооценкой пациента, его эмоциональным состоянием и образом собственного "Я".

10. Каковы основные принципы клиентоцентрированной терапии Карла Роджерса и как они могут быть применены в психоаналитической диагностике?

Эталон ответа: Принципы клиентоцентрированной терапии, такие как эмпатия, безусловная положительная оценка и эмпатическое понимание, могут быть использованы в психоаналитической диагностике для создания эмоционально поддерживающей среды, способствующей более глубокому пониманию пациента и его проблем.

11. Какова роль уровня развития личностной организации в психоаналитической диагностике и как он связан с патологией?

Эталон ответа: Уровень развития личностной организации отражает степень индивидуации пациента и может быть нормальным, невротическим, пограничным или психотическим. Этот уровень позволяет оценить тип характера и определить степень патологии, что существенно влияет на выбор стратегии терапии.

12. Какие принципы классической психоаналитической теории Фрейда до сих пор остаются актуальными для психоаналитической диагностики?

Эталон ответа: Вопреки снижению интереса к теории драйвов Фрейда, его утверждения о том, что существующие психологические проблемы являются отражением младенческих предшественников и взаимодействия в детстве создают шаблон восприятия жизненного опыта, остаются актуальными в контексте психоаналитической диагностики.

13. Какие основные типы невротической патологии были выделены в рамках диагностики неврозов и как они отличаются друг от друга?

Эталон ответа: Неврозы были разделены на "симптоматический невроз" и "невроз характера". При симптоматическом неврозе проблема возникала из-за конкретных событий в жизни пациента, тогда как при неврозе характера, причина проблемы кроется в личностных особенностях самого пациента.

14. Какие основные трудности возникают при диагностике невроза характера, и как они отличаются от диагностики симптоматического невроза?

Эталон ответа: При диагностике невроза характера возникают сложности в совпадении целей пациента и аналитика, а также в установлении "терапевтического альянса". Эти

трудности связаны с тем, что проблемы пациента обусловлены его личностными особенностями, а не конкретными событиями в жизни.

15. Что подразумевается под термином "пограничная личность" с точки зрения психоаналитической диагностики, и какие основные черты характеризуют таких пациентов?

Эталон ответа: "Пограничная личность" - это термин, введенный Найтом и расширенный Гринкером, для описания пациентов, которые не являются ни полностью нормальными, ни сумасшедшими. Они испытывают внутреннюю борьбу между тотальным подчинением и страхом потери идентичности и тотальной изоляцией и страхом покинутости.

16. В чем заключаются основные различия в психологических особенностях психотических, пограничных и невротических личностей с точки зрения объектных отношений?

Эталон ответа: Психотические личности характеризуются невозможностью провести различие между внутренним и внешним миром, пограничные личности испытывают внутреннюю борьбу между тотальным подчинением и страхом потери идентичности, а невротические личности имеют пройденные этапы сепарации и индивидуации, но страдают от нерешенных внутренних конфликтов.

17. Каковы основные вызовы, с которыми сталкиваются психоаналитики при диагностике пограничной личности, и как они могут преодолеть эти вызовы?

Эталон ответа: Одним из основных вызовов является сложность в установлении "терапевтического альянса" из-за внутренних конфликтов пациента. Для преодоления этого вызова психоаналитики могут использовать терапевтические методы, направленные на разрешение внутренних конфликтов и установление доверительных отношений с пациентом.

18. Какие психологические защиты чаще всего используют невротики, и какие особенности свидетельствуют об их эмоциональной зрелости?

Эталон ответа: Невротики обычно используют зрелые психологические защиты, главным образом вытеснение, хотя иногда могут прибегать и к примитивным защитами. Их эмоциональное здоровье проявляется в интегрированном чувстве идентичности, устойчивом контакте с реальностью и непротиворечивом поведении.

19. Какие основные причины могут побудить невротика обратиться к психоаналитической терапии, и как формируется терапевтический альянс с такими пациентами?

Эталон ответа: Невротики могут обратиться к терапии для разрешения конфликтов, препятствующих их желаниям и целям, также для улучшения отношений. Терапевтический альянс формируется быстро из-за их относительной способности к саморефлексии.

20. Какие основные черты характеризуют личность на психотическом уровне, и какие виды защиты она применяет для защиты от экзистенциального страха?

Эталон ответа: Личности на психотическом уровне характерны внутреннее опустошение и дезорганизация, а также возможные состояния психоза. Они могут использовать защиты, такие как отрицание, тотальный контроль, примитивная идеализация и обесценивание, чтобы защитить себя от экзистенциального страха.

21. Как психотики описывают себя и других, и как это отражает их трудности с идентификацией и укоренением в реальности?

Эталон ответа: Психотики описывают себя и других поверхностно и искаженно, что свидетельствует о их трудностях с идентификацией и неуверенности в собственном существовании. Они не укоренены в реальности и склонны к магическому мышлению.

22. Какие особенности в их восприятии окружающего мира и реакции на стимулы могут быть замечены у психотиков?

Эталон ответа: Психотики не укоренены в реальности и имеют трудности с интерпретацией стимулов. Они могут воспринимать окружающий мир исходя из своих внутренних представлений и часто не могут отличить реальность от фантазии.

23. Какие подходы могут быть эффективны при работе с психотическими пациентами, учитывая их особенности и сложности?

Эталон ответа: При работе с психотическими пациентами важно стремиться к установлению контакта с реальностью. Терапевтический процесс должен быть ориентирован на поддержку и стимулирование понимания реальности.

24. Какие примитивные защиты чаще всего используются пограничными личностями, и как они отличаются от защит, применяемых психотиками?

Эталон ответа: Пограничные личности часто прибегают к примитивным защитам, таким как отрицание, проективная идентификация и расщепление. Отличие заключается в том, что пограничники способны реагировать на интерпретацию терапевта, в то время как психотики могут стать более беспокойными.

25. В чем основные отличия пограничных личностей от психотиков в контексте идентичности и понимания реальности?

Эталон ответа: Пограничные личности испытывают меньше экзистенциального страха и менее враждебны по сравнению с психотиками. Они способны понимать реальность, но их способность наблюдать свою патологию ограничена.

26. Каков центральный конфликт пограничной личности, и как это отражается на ее отношениях с другими людьми и потребности в помощи?

Эталон ответа: Центральный конфликт пограничной личности заключается в конфликте между близостью и изоляцией, где ни близость, ни изоляция не удовлетворяют их. Они могут демонстрировать отвергающее поведение по отношению к помощи, даже если она им необходима.

27. Какие особенности переносов и контрпереносов можно наблюдать при работе с пограничными пациентами, и как это влияет на процесс терапии?

Эталон ответа: Переносы пограничников сильны, неоднозначны и трудно поддаются стандартным интерпретациям. Контрпереносы также могут быть сильными и выводить из равновесия. Это может вымотать терапевта, так как их поведение напоминает поведение маленького ребенка.

28. Какие основные особенности характеризуют пациентов невротического уровня, и почему психоаналитическая терапия эффективнее с ними?

Эталон ответа: Пациенты невротического уровня обладают базовым чувством доверия, высокой автономией и надежной идентичностью, что делает процесс терапии более легким. Они быстро устанавливают рабочий альянс с терапевтом и воспринимают фокусирование на проблеме как стимулирующее и продуктивное. Психоаналитическая терапия с невротиками эффективнее, потому что они стремятся к пониманию своей личности и готовы к долгосрочному процессу изменений.

29. Какие основные принципы реалистичных целей в психоаналитической терапии помогают терапевту избежать выгорания?

Эталон ответа: Реалистичные цели включают в себя понимание того, что ожидать от пациента, и установку целей, соответствующих его уровню психологического развития. Эти цели помогают терапевту избежать выгорания, предоставляя ясное представление о возможных результатах терапии.

30. Какие основные принципы поддерживающей терапии используются при работе с пациентами психотического уровня, и почему они важны?

Эталон ответа: Основные принципы поддерживающей терапии включают создание атмосферы психологической безопасности и установление надежного эмоционального контакта с пациентом. Эти принципы важны, потому что психотики испытывают чувство незащищенности и паники, и могут реагировать на двусмысленность негативно.

31. Как терапевт может создать атмосферу безопасности для психотика в рамках поддерживающей терапии?

Эталон ответа: Для создания атмосферы безопасности терапевт должен продемонстрировать свою надежность и принятие пациента. Это может быть достигнуто через эмоциональную искренность, прямое обоснование методов работы и установление непринужденных отношений.

32. Почему для психотиков важно чувствовать себя принятыми и безопасными в терапевтической среде?

Эталон ответа: Психотики живут в постоянном страхе перед авторитетными фигурами и испытывают чувство незащищенности. Чувство принятия и безопасности помогает им снизить тревожность и открыться для исследования своего восприятия.

33. Как терапевт может применить просветительский подход в работе с психотиками, и почему это важно?

Эталон ответа: Терапевт может применить просветительский подход, объясняя пациентам, что их чувства и фантазии являются естественными реакциями, а не признаками сумасшествия. Это важно, так как помогает нормализовать их психологический мир, восстанавливая их душевное равновесие.

34. Каким образом интерпретация чувств в работе с психотиками отличается от интерпретации защит?

Эталон ответа: В работе с психотиками важно интерпретировать именно чувства, а не защиты. Это означает, что терапевт должен помочь пациенту осознать и понять свои эмоции и их причины, не фокусируясь на защитных механизмах.

35. Как техника поддерживающей терапии помогает смягчить ужас перед сумасшествием у психотиков?

Эталон ответа: Поддерживающая терапия помогает смягчить ужас перед сумасшествием, нормализуя психологический мир пациента и действуя не так, как с ним обращались в семейной среде. Это создает атмосферу безопасности и надежности для пациента.

36. Почему поддерживающая терапия может быть эмоционально тяжелой для терапевта при работе с психотиками?

Эталон ответа: Поддерживающая терапия с психотиками требует от терапевта постоянной эмоциональной открытости, надежности и принятия пациента. Это может быть

эмоционально тяжелым для терапевта из-за интенсивности эмоциональных переживаний пациента и необходимости поддерживать адекватную атмосферу во время сессий.

37. Каким образом установление безопасных границ в терапии с пограничными личностями помогает в их лечении?

Эталон ответа: Установление безопасных границ помогает пациенту чувствовать себя более устойчиво и защищенно в терапевтической среде. Это создает основу для установления терапевтического альянса и помогает пациенту развивать более стабильное отношение к самому себе и к другим.

38. Какие вызовы могут возникнуть у терапевта при проговаривании контрастных чувств с пограничным пациентом, и как они могут быть преодолены?

Эталон ответа: Проговаривание контрастных чувств может вызвать у пограничного пациента чувство критики или унижения из-за их неспособности переносить определенность и амбивалентность чувств. Для преодоления этого вызова терапевту следует представлять интерпретацию как дополнительную информацию о пациенте, а не как критику, и обеспечивать пациента поддержкой и пониманием.

39. Как можно определить, что защита пограничного пациента является проективной идентификацией, а не реакцией переноса?

Эталон ответа: Защита пограничного пациента, скорее всего, является проективной идентификацией, если пациент пытается избавиться от ощущения "я плохой", проецируя свою злость на терапевта. При этом пациент продолжает испытывать часть этого "плохого" чувства даже после применения защиты. Реакция переноса, напротив, связана с переносом чувств и отношений из прошлого на терапевта.

40. Какие стратегии могут помочь терапевту в работе с пограничными пациентами, использующими проективную идентификацию в качестве защиты?

Эталон ответа: Терапевту может помочь в работе с такими пациентами активное выражение эмпатии и поддержки, понимание происходящего и готовность принять на себя эмоциональные переживания пациента. Это также может включать осознанное и активное управление контрпереносом и предоставление пациенту пространства для выражения его чувств и переживаний.

41. Каким образом проговаривание контрастных чувств и интерпретация примитивных защит может помочь пограничному пациенту развить более адаптивные стратегии приспособления?

Эталон ответа: Проговаривание контрастных чувств и интерпретация примитивных защит позволяет пациенту осознать и понять свои эмоции и защитные механизмы, что способствует развитию более адаптивных стратегий приспособления к стрессу и конфликтам. Это помогает пациенту лучше понимать себя и свои реакции, что является важным шагом к изменению поведенческих и эмоциональных шаблонов.

42. Какие стратегии можно использовать для поддержки индивидуации и противодействия регрессии у пограничных пациентов?

Эталон ответа: Для поддержки индивидуации и противодействия регрессии у пограничных пациентов терапевт может активно поощрять все усилия, направленные на автономию личности. Это включает признание и поощрение адаптивных элементов автономии даже в раздражающих проявлениях пациента, а также установление ясных границ в терапевтическом процессе.

43. Почему интерпретация в состоянии покоя является важным аспектом работы с пограничными личностями?

Эталон ответа: Интерпретация в состоянии покоя важна, поскольку пограничные личности, находясь в повышенном эмоциональном состоянии, могут воспринимать любые интерпретации как осуждение. Однако, когда пациент находится в состоянии покоя, его способность к рациональному мышлению и открытому восприятию информации возрастает, что позволяет ему лучше понимать себя и свои эмоции.

44. Какие могут быть последствия для терапевта при неправильном восприятии контрпереноса при работе с пограничными пациентами?

Эталон ответа: Неправильное восприятие контрпереноса при работе с пограничными пациентами может привести к непониманию и конфликтам в терапевтическом отношении. Это может затруднить прогресс в терапии и ухудшить отношения с пациентом. Поэтому важно для терапевта быть внимательным к своим контрпереносным реакциям и адекватно их обрабатывать.

45. Какую роль играют тестирование реальности, сепарация и интеграция идентичности при диагностике личности?

Эталон ответа: Тестирование реальности, сепарация и интеграция идентичности играют важную роль при диагностике личности. Эти аспекты помогают определить уровень развития пациента и его способность адаптироваться к внешней реальности. Недостаточное тестирование реальности или проблемы с сепарацией и интеграцией идентичности могут свидетельствовать о патологических аспектах личности.

46. Почему для диагностики важно учитывать не только используемые защиты, но и уровень умения тестировать реальность у пациента?

Эталон ответа: Уровень умения тестировать реальность у пациента является ключевым фактором для оценки его психического здоровья. Хотя тип используемых защит может дать представление о психических механизмах личности, способность адекватно воспринимать и оценивать реальность является важным показателем зрелости и психологического функционирования.

47. Какие факторы могут влиять на временное изменение уровня зрелости личности в условиях сильного стресса?

Эталон ответа: В условиях сильного стресса временное изменение уровня зрелости личности может быть обусловлено различными факторами, такими как интенсивность стрессоров, ресурсы адаптации личности, поддержка окружающей среды и многие другие. Например, даже у здорового человека под действием сильного стресса могут появиться временные психотические реакции, которые могут изменить его поведение и эмоциональное состояние.

48. Какое значение имеет понимание концепции защит для психоаналитической диагностики характера?

Эталон ответа: Понимание концепции защит является ключевым для психоаналитической диагностики характера, поскольку защитные механизмы играют решающую роль в психической адаптации и функционировании личности. Знание того, какие защиты предпочитает использовать индивид, позволяет оценить его стратегии управления стрессом, реакции на внешние события и образы мышления.

49. Почему термин "защита" вызывает дискуссии в психоаналитическом сообществе?

Эталон ответа: Термин "защита" вызывает дискуссии в психоаналитическом сообществе из-за своей негативной коннотации и ассоциации с критикой или обвинением. Несмотря на то, что защитные механизмы могут выполнять важные функции адаптации, сам термин часто ассоциируется с отрицательными аспектами психического функционирования.

50. Какие факторы влияют на выбор индивидом определенных защитных механизмов?

Эталон ответа: Выбор определенных защитных механизмов зависит от таких факторов, как темперамент, степень стресса в детстве, образцы поведения в детстве и жизненный опыт. Индивидуальные предпочтения в использовании защит могут быть обусловлены как врожденными особенностями личности, так и воздействием внешних факторов.\

51. Какие основные различия между примитивными и зрелыми защитами выделяются в психоаналитической теории?

Эталон ответа: Основное различие между примитивными и зрелыми защитами заключается в их способности адаптироваться к реальности и справляться с внутренними конфликтами. Примитивные защиты характеризуются недостаточной связью с реальностью и ограниченными способностями в регуляции эмоций, в то время как зрелые защиты обеспечивают более гибкие и эффективные стратегии управления.

52. Почему отмечается, что пограничная структура личности обусловлена не наличием примитивных, а отсутствием зрелых защит?

Эталон ответа: Пограничная структура личности обусловлена не наличием примитивных, а отсутствием зрелых защит, поскольку недоразвитие зрелых защитных механизмов может привести к нарушениям в психической адаптации и способности регулировать эмоции. Вместо того, чтобы эффективно справляться с внутренними конфликтами, пограничные личности могут прибегать к более примитивным и дезадаптивным стратегиям. К тому же, в отличие от зрелых, примитивные защиты присутствуют у каждого.

53. Как примитивная изоляция проявляется в поведении человека, и какие особенности личности могут способствовать ее формированию?

Эталон ответа: Примитивная изоляция представляет собой уход сознания в другое состояние, чаще всего во сне или при помощи химических веществ. Такое поведение характерно для наиболее чувствительных детей и взрослых с богатым внутренним миром. Люди, склонные к примитивной изоляции, могут быть шизоидными, пассивно относясь к межличностным проблемам и проявляя отсутствие эмоциональных реакций.

54. Каковы последствия использования отрицания в психологической защите?

Эталон ответа: Отрицание представляет собой отказ принять существование проблемы. Хотя отрицание может позволить человеку предпринимать эффективные действия в экстремальных ситуациях, в случае отрицания реальных проблем оно может быть деструктивным. Люди, использующие отрицание, могут быть склонны к маниакальному поведению, игнорируя свои физиологические потребности, что в конечном итоге может привести к циклическим фазам мании.

55. Какую роль играет фантазия о всемогущем контроле в психической защите, и как она влияет на поведение личности?

Эталон ответа: Фантазия о всемогущем контроле представляет собой иллюзию обладания контролем над миром. В здоровой форме это может способствовать чувству компетентности и эффективности. Однако, если личность строит свою жизнь вокруг этой фантазии, это может привести к социопатическому или психопатическому поведению, где человек пытается контролировать окружающих, игнорируя их потребности и права.

56. Как примитивная идеализация влияет на формирование личности, и какие особенности поведения могут быть связаны с этой защитой?

Эталон ответа: Примитивная идеализация представляет собой веру во всемогущую силу, обеспечивающую защиту. Это может приводить к мотивации поиска совершенства и нарциссическому характеру. Личности, использующие идеализацию как защиту, могут стремиться к убеждению в своей привлекательности для других, искажая свою самооценку.

57. Какие последствия могут возникнуть из-за использования примитивного обесценивания в психологической защите?

Эталон ответа: Примитивное обесценивание представляет собой обратную сторону идеализации и часто возникает после разочарования в идеализированном объекте. Это может привести к разрушительным изменениям в отношениях и резким перепадам эмоций.

58. Как проявляется проекция в поведении человека, и как она может влиять на его отношения с окружающими?

Эталон ответа: Проекция - это процесс восприятия внутреннего как внешнего. Это может искажать восприятие окружающих и приводить к конфликтам в межличностных отношениях, основанным на неверном восприятии чувств и мотивов других людей.

59. Какую роль играет интроекция в формировании личности, и какие последствия она может иметь для психического здоровья?

Эталон ответа: Интроекция представляет собой процесс восприятия внешнего как внутреннего. Это может привести к различным последствиям, включая укрепление личностной идентичности через идентификацию с значимыми другими, а также к патологическим состояниям, связанным с невозможностью отделить себя от других или с использованием негативных образцов поведения из внешнего мира.

60. Какие механизмы терапии могут использоваться для модификации примитивной идеализации и обесценивания у пациента?

Эталон ответа: Механизмы терапии могут включать работу над самооценкой и реалистическим восприятием себя и окружающего мира, а также развитие адаптивных стратегий управления стрессом и принятия реальности. Терапевтические подходы могут также включать работу над разрешением внутренних конфликтов и исследование прошлых опытов, формирующих поведенческие шаблоны.

61. Как расщепление в мышлении влияет на способность человека воспринимать мир и свои отношения с окружающими?

Эталон ответа: Расщепление представляет собой мышление в "черно-белых" категориях, что приводит к делению всего на крайности. Это искажает реальность и может усложнять отношения с окружающими, поскольку пациент склонен видеть мир и людей только как "хороших" или "плохих". Это может привести к нестабильности в отношениях и недостаточному развитию эмоциональной амбивалентности.

62. Каковы последствия диссоциации для поведения и психического здоровья человека?

Эталон ответа: Диссоциация позволяет человеку разделять или делить на части определенные воспоминания или мысли, что может быть "нормальной" реакцией на травму. Однако, если диссоциация становится патологической и длится слишком долго, это может привести к множественной личности или другим патологическим состояниям. Это также может привести к разрыву восприятия реальности и затруднить адаптацию к повседневной жизни.

63. Какие стратегии терапии могут использоваться для работы с проективной идентификацией в рамках терапевтического процесса?

Эталон ответа: Стратегии терапии могут включать разработку реалистичного восприятия себя и окружающего мира, а также расширение способности к амбивалентному мышлению. Это может включать работу над осознанием и дифференциацией реальности и фантазий, а также развитие навыков самоанализа и саморегуляции.

64. Какие могут быть последствия чрезмерного использования вытеснения в повседневной жизни человека?

Эталон ответа: Чрезмерное использование вытеснения может привести к проблемам, таким как непреодолимые трудности с приспособлением к негативным событиям или эмоциям, которые в конечном итоге могут привести к повышенному уровню стресса и тревоги. Постоянное подавление негативных мыслей или воспоминаний также может препятствовать психологическому росту и развитию.

65. Каковы основные различия между нормальным вытеснением и патологическим вытеснением, например, в случае посттравматического стрессового расстройства?

Эталон ответа: Нормальное вытеснение может служить полезной защитной реакцией в ответ на стрессовые ситуации, позволяя временно сдвинуть негативные мысли или воспоминания в бессознательное, чтобы справиться с повседневными задачами. В то время как патологическое вытеснение, например, в случае посттравматического стрессового расстройства, может стать препятствием для эффективного лечения, так как постоянное подавление негативных воспоминаний не позволяет им быть обработанными и рассмотренными.

66. Какие факторы могут способствовать развитию истерического характера у людей, использующих вытеснение в качестве основной защиты?

Эталон ответа: Истерический характер может развиваться из-за неспособности человека адаптироваться к негативным аспектам жизни и стремления избегать их любой ценой.

67. Как можно помочь людям, склонным к чрезмерному вытеснению, развить более здоровые стратегии преодоления трудностей?

Эталон ответа: Помощь людям, склонным к чрезмерному вытеснению, может включать в себя поощрение открытого обсуждения негативных чувств и эмоций, а также поиск альтернативных способов реагирования на стрессовые ситуации, таких как использование адаптивных стратегий управления или поиск поддержки у других.

68. Какие могут быть основные причины, по которым взрослый человек обращается к привычкам и поведенческим моделям, характерным для более ранних этапов его развития?

Эталон ответа: Взрослый человек может обращаться к привычкам и поведенческим моделям, характерным для более ранних этапов развития, как реакцию на стрессовые ситуации или события, которые вызывают чувство беспомощности или неуверенности. Регрессия может также проявляться в ситуациях, когда человек сталкивается с изменениями или потерей, выходящими за рамки его обычного опыта.

69. Как регрессия может влиять на качество межличностных отношений у человека, который использует эту защиту?

Эталон ответа: Регрессия может привести к уменьшению способности человека к эмоциональной регуляции и адаптации к изменяющимся обстоятельствам, что может отрицательно сказаться на качестве его межличностных отношений. Человек,

прибегающий к регрессии, может стать более зависимым от других, искать защиты и заботы, а также проявлять более детские или незрелые поведенческие реакции.

70. Как изоляция от аффективного аспекта переживания может влиять на способность человека понимать чувства других людей?

Эталон ответа: Изоляция от аффективного аспекта переживания может привести к ограничению способности человека понимать чувства других людей. Человек, использующий эту защиту, склонен к рациональному и логическому подходу к ситуациям, игнорируя или отделяя свои эмоциональные реакции от понимания и оценки чувств других.

71. Как изоляция может влиять на самоощущение человека и его оценку собственной личности?

Эталон ответа: Изоляция может привести к ограничению самоощущения человека и его оценки собственной личности. Человек, использующий изоляцию как защиту, может ощущать себя отчужденным от своих эмоций и переживаний, что может привести к ощущению внутренней пустоты или отчуждения от себя и окружающих.

72. Как интеллектуализация отличается от изоляции в контексте психоаналитической диагностики?

Эталон ответа: Интеллектуализация и изоляция представляют собой два различных механизма защиты, используемых для справления с эмоциональными или психологическими стрессами. В отличие от изоляции, при которой человек отделяет аффективный аспект переживания от когнитивной составляющей, интеллектуализация представляет собой попытку абстрагироваться от своих чувств, выражая их в форме логических и рациональных аргументов. Таким образом, интеллектуализация включает в себя более активное использование мыслительных процессов для обработки эмоционального материала, в то время как изоляция скорее представляет собой пассивное разделение аффективного опыта.

73. Как рационализация помогает человеку справиться с внутренним конфликтом или стрессовой ситуацией?

Эталон ответа: Рационализация дает человеку возможность объяснить свое поведение или решения как рациональные и соответствующие обстоятельствам, что помогает справиться с внутренним конфликтом или стрессовой ситуацией. Этот механизм защиты позволяет человеку найти или придумать логически обоснованные причины для своих поступков или отказа от действий, что помогает ему чувствовать себя более уверенно и контролируемо в ситуации, которая может вызывать эмоциональные или моральные колебания.

74. Какие последствия могут возникнуть у человека, использующего аннулирование в качестве основной защиты, в повседневной жизни и отношениях с другими?

Эталон ответа: При частом использовании аннулирования в качестве защитного механизма человек может столкнуться с трудностями в отношениях с другими, поскольку подарки или действия, предпринятые для "отмены" негативного аффекта, могут быть восприняты окружающими как попытка избежать ответственности или разрешить конфликт без реального разрешения проблемы. Это может привести к недопониманию и нарушению доверия в отношениях.

75. Как отличается поворот против себя от других защитных механизмов, таких как рационализация или аннулирование?

Эталон ответа: Поворот против себя представляет собой перенаправление негативного аффекта, относящегося к внешнему объекту, на себя. В отличие от рационализации, при которой человек объясняет свое поведение или решения как рациональные и соответствующие обстоятельствам, или аннулирования, где человек магическим образом пытается уничтожить негативный аффект через определенные действия, поворот против себя является формой самонаказания и самокритики.

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять	логичность и

		(представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов.	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

	Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа		
--	--	--	--