

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kontrolnaya-rabota/277583>

Тип работы: Контрольная работа

Предмет: Общая психология

-

Теории и направления

1. Психодинамическое направление

1.1. Классический психоанализ З. Фрейда

1. Концепция человека.

Человек — природное существо, которым управляют влечения (непознаваемые мотивы, биологические потребности и инстинкты), а также специфические психосексуальные переживания.

Структура личности включает в себя три составляющие: Ид (Оно), Эго (Я), Супер Эго (Сверх Я). Ид - исходная суть для остальных проявлений личности. Оно является биологическим по своей природе и содержит в себе источник энергии для всех инстанций в структуре личности. Его задача заключается в ослаблении состояния напряжения, усилении удовольствия и доведении до минимума состояний дискомфорта.

Эго – центральный компонент психики, находящийся в контакте с реальностью внешнего мира. Эго контролирует поведение, приводит в равновесие импульсы с социальными требованиями, вырабатывает рациональный план поведения.

СуперЭго – совесть, самонаблюдение и формирование идеалов. СуперЭго разрабатывает, развивает и утверждает моральные нормы личности.

Инстинкты (жизни и смерти) — источник энергии поведения — составляют динамику личности. Базовые инстинкты могут действовать совместно или друг против друга.

2. Концепция здоровья/болезни.

Здоровье с точки зрения психоанализа — это любовь, созидание, реализация в своей жизни некоего творческого начала. Это инстинкт жизни (либидо). Подчиняясь инстинктам жизни, человек направляется ими к росту, развитию и творчеству (посредством стремления к удовольствию и избеганию боли).

Болезнь - подавленные бессознательные влечения, переживания, ранние детские травмы, фрустрация. Инстинкт смерти (танатос) – агрессивное влечение, негативные переживания, приводящие к неврозам.

Развитию невроза способствуют биологические, филогенетические и психологические факторы. Человеческий детёныш рождается биологически

незавершенным и проходит длительный период беспомощности и зависимости. Эта беспомощность обуславливает начальную ситуацию опасности и соответствующего страха утраты объекта, что в свою очередь порождает потребность человека быть любимым, которая никогда не проходит.

Основные (общие) неврозы: истерия, невроз навязчивых состояний, фобии, неврастения, травматические неврозы.

3. Методы.

Психотехника включает пять основополагающих техник: метод свободных ассоциаций, толкование сновидений, интерпретация, анализ сопротивления и анализ переноса.

4. Цели работы консультанта

- выявление и изучение подсознательной сферы, которая управляет человеком;
- помощь клиенту в осознании этих подсознательных процессов и знакомство со способами воздействия на них.

5. Стил ь поведения консультанта.

Жёсткая фиксация роли и позиции консультанта, которая заключается в невмешательстве, отстранённости, нейтралитете и личной закрытости; поведение консультанта должно быть направлено на «перенос» и работу с «контрпереносом»; консультант должен обладать тонкой наблюдательностью и способностью к адекватным интерпретациям.

6. Суть (этапы, структура) процесса консультирования.

1) Продуцирование материала.

2) Анализ.

3) Рабочий альянс.

1.2. Аналитическая психология К. Юнга

1. Концепция человека.

Личность – это целостность, которая включает в себя такие компоненты как:

- анимус / анима (бессознательная мужская сторона личности женщины / бессознательная женская сторона личности мужчины);
- тень (бессознательная противоположность того, что индивид настойчиво утверждает в сознании); персона (социальная роль человека);
- самость (воплощение целостности и гармонии, регулирующий центр личности);
- личное бессознательное (комплексы), коллективное бессознательное (архетипы) и сознание.

Личностный тип определяется в зависимости от преобладания той или иной психической функции: ощущения, мышления, чувствования и интуиции. В связи с этим выделяют 4 личностных типа: сенсорный, мыслительный, этический и интуитивный.

Бытие личности определяется экстраверсией (вовне) и интроверсией (внутри).

2. Концепция здоровья / болезни.

Психическое здоровье – условие осмысленности, при котором человек направляет все душевные устремления к достижению главной жизненной цели – обретению высшего смысла и полноты бытия.

Болезнь связана с ограниченностью сознания, недостаточной осознанности каких – либо психических проявлений, противостоянием содержания бессознательного сфере сознания. Невроз - диссоциация личности вследствие наличия комплексов. Само по себе существование комплексов является вполне нормальным; однако при их несовместимости отделяется часть личности, которая противостоит сознательной части. Если разделение затрагивает органическую структуру, диссоциация проявляется в виде психоза.

3. Методы.

Ассоциативный эксперимент; тест словесных ассоциаций; анализ сновидений; активное воображение; экспрессивные методы; другие техники (молчание, расспрос, прояснение, конфронтация, поддержка, самораскрытие).

4. Цели работы консультанта.

- оказание помощи клиенту в постижении внутреннего мира и самопознания посредством переживания всей полноты своего бытия.

5. Стил ь поведения консультанта.

Терапевт — это гуманный участник терапевтического процесса, уважающий пациентов и их взгляды.

6. Суть (этапы, структура) процесса консультирования.

Линейная модель консультативного процесса.

1) Катарсис (признание).

2) Прояснение причин

3) Обучение и воспитание, адаптация к повседневной реальности.

4) Психическая трансформация клиента.

1.3. Индивидуальная психология А. Адлера

1. Концепция человека.

- человек — это сознательное существо, которое само себя определяет в жизни посредством свободы выбора, смысла жизни и стремления к самореализации;
- структура личности закладывается в раннем детстве (до 5 лет) в виде особого стиля жизни, который предопределяет все последующее психическое развитие;
- в зависимости от индивидуальных различий между людьми были выделены два параметра: наличия /отсутствия социального интереса, высокий / низкий уровень жизненной активности:

- ☐ управляющий (высокая активность, но низкий социальный интерес);
- ☐ берущий (не очень высокая активность, низкий социальный интерес);
- ☐ избегающий (низкая активность, низкий социальный интерес);
- ☐ социально-полезный тип (высокая активность сочетается с высоким социальным интересом).

2. Концепция здоровья / болезни.

Психическое здоровье базируется на здоровых социальных отношениях. Стремление к совершенствованию можно реализовать только через «социальные интересы» личности: чувство общности, умение сотрудничать и заботу об окружающих.

Психическое здоровье - движение к более успешной адаптации в окружающем мире, большему сотрудничеству, искреннему общению и альтруизму.

Болезнь - телесная неполноценность – один из важнейших факторов формирования комплекса «неполноты». Компенсация недостатков тела обуславливается самоутверждением личности через достижение превосходства над окружающими.

Этот комплекс имеет две стороны: невротическую (склонность к насилию, стремление к личному превосходству) и социальную (агрессия).

Невротическая диспозиция - фундаментальная динамическая сущность, лежащая

в основе всех психических расстройств, в том числе невротического характера.

Человек с ложными представлениями о себе и окружающем мире, будет склоняться к различным формам аномального поведения, нацеленного на поддержание своего мнения о себе.

3. Методы.

Моделирование; парадоксальные стратегии; поощрение; психологическая поддержка в сочетании с конфронтацией и интерпретациями (намекы, подсказки, предположения); антисуггестия (парадоксальная интенция); приёмы «Если бы», «Поймай себя», «Нажатие кнопки», «Избегание плакунчика».

4. Цели работы консультанта.

- снижение чувства неполноценности;
- развитие социального интереса (просоциальной направленности);
- коррекция целей и мотивов с перспективой изменения стиля жизни.

5. Стиль поведения консультанта.

Рекомендуемая литература

Бондаренко А.Ф. Психологическая помощь: теория и практика

Гулина М.В. Терапевтическая и консультативная психология

Елизаров А.Н. Основы индивидуального и семейного психологического консультирования

Нельсон-Джоунс Р. Теория и практика консультирования

Паттерсон С. Теории психотерапии

Сапогова Е.Е. Консультативная психология

Малкина-Пых И.Г. Справочник практического психолога

Романин А.Н. Основы психотерапии

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kontrolnaya-rabota/277583>