



Экзаменационный файл: Конец Мастер курса, Часть II

Этот файл с документацией используется для экзамена в конце второй части Мастер курса. Участники готовят 5 кейсов, которые были задокументированы, супервизированы и завершены.

- 2 кейса – длительная терапия – более 50 сессий (терапия структур личности или расстройств, ОКР, биполярное расстройство, рекуррентная депрессия и др.)
- 3 кейса – краткосрочная или средняя терапия – 20-50 сеансов

Кейс **должен быть представлен как история терапии**, следуя приведенной ниже структуре. В кейсе должно быть не менее 1000 слов.

А. Общие данные больного _____ (инициалы)					
Возраст			Семейное положение		
Профессия/должность			Количество сессий ____ частота _____		
Условия оказания помощи	<input type="checkbox"/> стационарный <input type="checkbox"/> амбулаторный <input type="checkbox"/> по телефону	<input type="checkbox"/> онлайн <input type="checkbox"/> вызов на дом <input type="checkbox"/> необычное время	<input type="checkbox"/> индивидуальная терапия <input type="checkbox"/> парная терапия <input type="checkbox"/> групповая терапия	<input type="checkbox"/> комбинированная терапия <input type="checkbox"/> один терапевт <input type="checkbox"/> несколько терапевтов	Кто покрывает расходы и пропущенные сессии?
Диагностика DSM/ICD			ОПД-2		
Кто направил (рекомендовал или заставил) пациента на терапию?					
Почему пациент пришел именно к вам? Почему сейчас?					
Есть ли связь между вами и пациентом?					

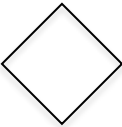
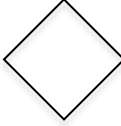
1. Наблюдения - дистанцирование

Б. Симптомы, их значение и анамнез	Динамика
Соответствия	Спонтанное заявление на первой сессии
Краткая история болезни/недавние изменения/психосоматические симптомы и др.	Внешний вид и поведение. Способность: - назвать собственные чувства? - описать свое отношение к реальной ситуации? - отразить его внутреннюю динамику? - брать на себя ответственность за собственные реакции? и т. д.



<p>Актуальный конфликт (если есть) - с кем/чем? - задействованные вторичные актуальные способности ожидание реальность - немедленная конфликтная реакция: тело деятельность контакты фантазии</p>	<p>Стиль привязанности в представленных ситуациях/отношениях с терапевтом</p> <p>Ключевой конфликт в представленных ситуациях / отношениях с терапевтом</p> <p>Первичная позитивная интерпретация симптома/конфликта</p> <p>Реакция клиента на позитивную интерпретацию</p>
<p>Воспринимаемое страдание в основном <input type="checkbox"/> физическое <input type="checkbox"/> психологическое <input type="checkbox"/> социальное <input type="checkbox"/> экзистенциальное</p>	<p>Являются ли эти желания пациента реалистичными/противоречивыми?</p>
<p>Ожидаемая помощь в основном <input type="checkbox"/> физическая <input type="checkbox"/> психологическая <input type="checkbox"/> социальная <input type="checkbox"/> экзистенциальная</p>	<p>Готовы/компетентны ли вы, чтобы оправдать эти ожидания?</p>
<p>Ожидаемое облегчение в основном <input type="checkbox"/> физическое <input type="checkbox"/> психологическое <input type="checkbox"/> социальное <input type="checkbox"/> экзистенциальное</p>	<p>Есть ли у вас собственная цель в терапии (явная или неявная), которой пациент пытается избежать?</p>

2. Инвентаризация

<p>Д. Предыстория</p>	
<p>4 области жизненного баланса (как обычно, без представленной проблемы)</p> <div style="text-align: center; margin-top: 100px;">  </div>	<p>как на нее влияет представленная проблема</p> <div style="text-align: center; margin-top: 100px;">  </div>



Макротравмы в течение 5-10 лет	Усвоенные концепции
Базовый конфликт. Какие понятия сформировались в каких областях моделирования (Я, Ты, Мы, Пра-Мы)?	Какие первичные потребности/способности были связаны с какими вторичными способностями? Какие были сопутствующие физические реакции? Каковы были связанные модели типичных взаимодействий?
Внутренний конфликт Концептуализация кейса	Есть ли у вас какие-либо воспоминания и ассоциации об опыте, представленном в терапии? Можете ли вы назвать их? Как они влияют на динамику?

3. Стимуляция и ситуативное поощрение

Е. Какие позитивные аспекты симптома были упомянуты и/или замечены	
	Реакция на позитивную интерпретацию.



Как эти аспекты проявились в отношениях с - мать? - отец? - братья и сестры? - реальный партнер/ситуация? - перспективы на будущее?	Как это работает в терапевтических отношениях?
Какие способности вы поощряете в клиенте/пациенте?	Как он/она отреагировал на эти поощрения?
Какие ресурсы доступны для клиента/пациента?	Что он/она думает об этих ресурсах?
Какие символы/метафоры использовались? Для чего?	Как он/она принял их?

4. Вербализация

Ф. Цели терапии	
Каковы фокусы и цели терапии?	
Каков план лечения и критерии прогресса?	
Вы определяли их вместе с пациентом?	
Вы объяснили пациенту ограничения терапии?	
Кто отвечает за прогресс и его оценку?	
Каковы терапевтические прогнозы (результаты, долгота, частота и т.д.)?	
Есть ли у вас какие-либо согласованные правила и /или условия?	
Каков план самопомощи?	
Насколько пациент способен соблюдать согласованные правила/самопомощь?	

Г. Какие вмешательства использовались? Какую динамику он спровоцировал (чувства, импульсы, понимание, поведение и т. д.)?	
	а.



	b.

H. Терапевтические отношения (перенос/контрперенос)		
Как развивалась динамика 3-х стадий взаимодействий?	Терапевт к пациенту	Пациент к терапевту
- Эмоциональная связь (эмпатия)		
- Дифференциация		
- Отделение (автономия)		
Что вы чувствуете к пациенту?		
Что, по вашему мнению, пациент к вам чувствует?		
Что вы думаете о нем/ней?		
Какие у вас есть фантазии/желания/страхи по поводу вашего пациента?		

5. Расширение целей

I. Цели на будущее	
Какова обратная связь клиента/пациента о процессе терапии и ее результатах?	
Что он/она планирует для себя?	