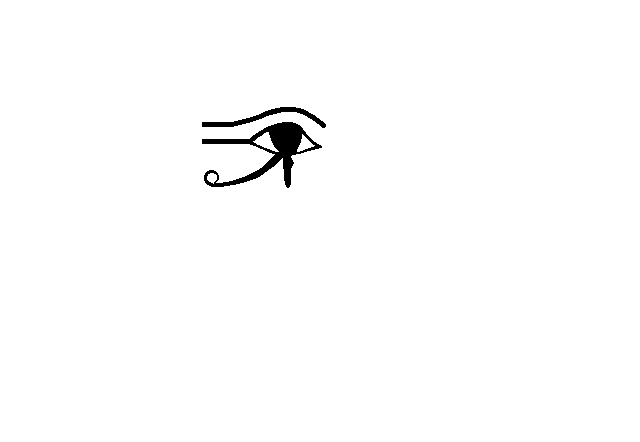
**МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

**З ПІДГОТОВКИ ПІДСУМКОВОЇ ДИПЛОМНОЇ РОБОТИ**

**ДЛЯ ОТРИМАННЯ КВАЛІФІКАЦІЇ**

**«ПСИХОТЕРАПЕВТ ЗА МЕТОДОМ СИМВОЛДРАМИ»**

****

**Підготовлено:**

к.псих.н., доцентом МТКІП

Сазоновою О.В.

к.мед.н., доцентом МТКПО

Монченко М.В.

**Зміст**

[Вступ 3](#_Toc35604598)

[Зміст дипломної роботи 4](#_Toc35604599)

[Опис змісту дипломної роботи 5](#_Toc35604600)

[Правила оформлення дипломної роботи 9](#_Toc35604601)

[Етапи підготовки до дипломної роботи 10](#_Toc35604602)

[Процедура проходження підсумкового іспиту 11](#_Toc35604603)

[Супровідні документи 12](#_Toc35604604)

[Зразок титульної сторінки 13](#_Toc35604605)

[Додаток А 14](#_Toc35604606)

[Додаток Б 15](#_Toc35604607)

[Додаток В 18](#_Toc35604608)

[Додаток Г 19](#_Toc35604609)

[Додаток Д 20](#_Toc35604610)

[Додаток Е 21](#_Toc35604611)

[Додаток Ж 23](#_Toc35604612)

# Вступ

Навчання з метою отримання кваліфікації «Психотерапевт за методом символдрами» в структурі Міжнародного товариства Кататимного переживання образів та імагінативних методів у психотерапії та психології (МТКПО) передбачає наявність у кандидата вищої освіти (медичної, психологічної, соціальної, педагогічної). Програма навчання Кататимно-імагінативній психотерапії (символдрамі) розроблена відповідно до вимог Міжнародного товариства Кататимного переживання образів та імагінативних методів у психотерапії та психології і вимог законодавства України.

Навчання проводиться викладачами (доцентами, супервізорами, навчаючими психотерапевтами), яким це право делеговане МТКІП. Список викладачів опублікований на офіційному сайті ІРСГП (symboldrama.com.ua).

Після завершення базової програми навчання, проходження індивідуальної та групової психотерапії за методом символдрами і супервізійної підготовки в необхідному обсязі кандидати у психотерапевти повинні підготувати письмову дипломну роботу – представлення клінічного випадку психотерапії за методом символдрами, тривалістю не менше 25 сесій, з описом катамнезу щонайменше за пів року.

У процесі іспиту проводиться також обговорення опрацьованої кандидатом літератури та дискусія щодо загальних питань психотерапії. Іспит приймають двоє доцентів, з якими кандидат не був пов'язаний дружбою, службовими стосунки або проходженням психотерапії чи навчальних супервізій.

# Зміст дипломної роботи

**1. Опис пацієнта на початку психотерапії.**

1.1. Причина звернення на психотерапію і перше враження про пацієнта.

1.2. Симптоми і скарги.

1.3. Запит на психотерапію.

1.4. Психічний статус.

1.5. Анамнез.

**2. Психодіагностика (на підставі OPD-2).**

*Обов'язковими для опису є осі І, IV і IІІ.*

2.1. Вісь І «Досвід захворювання і передумови до лікування».

2.2. Вісь ІІ «Міжособистісні стосунки».

2.3. Вісь ІІІ «Конфлікти».

2.4. Вісь IV «Структура».

2.5. Вісь V «Психічні і психосоматичні розлади».

**3. Психодинаміка.**

**4. Діагноз.**

**5. Мотивація і покази до психотерапії.**

**6. Цілі психотерапії (вибір фокусу і планування психотерапії).**

**7. Структура і етапи психотерапевтичної роботи.**

**8. Катамнез.**

**9. Список літератури.**

**10. Додатки.**

10.1. Форми оцінювання даних за OPD-2.

10.2. Зміст психотерапевтичних сесій.

10.3. Короткий опис мотивів символдрами.

10.4. Малюнки пацієнта.

# Опис змісту дипломної роботи

**1. Опис пацієнта на початку психотерапії.**

***1.1. Причина звернення на психотерапію і перше враження про пацієнта.***

Перший контакт з пацієнтом, враження при зустрічі в кабінеті: вік на вигляд, чи відповідає паспортному віку; зовнішній вигляд, положення тіла, як тримається; мова, емоційний фон. Хто скерував пацієнта в психотерапію?

***1.2. Симптоми і скарги.***

Коли виникли скарги; з чим пацієнт пов'язує їх появу; яка їх динаміка, чи звертався по допомогу? Чи є досвід психотерапевтичного лікування; якщо так, то наскільки воно було успішним; якщо було перерване, то з яких причин; якщо звертався, але не став проходити психотерапію, то чому? Чому звернувся по допомогу саме зараз? Які є симптоми? Вплив симптомів на роботу, соціальне функціонування і взаємовідносини з оточуючими.

***1.3. Запит на психотерапію.***

Цілі, сеттинг, контракт. Хто оплачує?

***1.4. Психічний статус.***

Оцінка психічної діяльності:

* зовнішній вигляд;
* вираз обличчя;
* жестикуляція;
* емоційний фон: ступінь вираженості, адекватність емоцій, екзальтація, притуплення або сплощення емоцій; відповідність їх ситуації, змісту, темі розмови;
* міміка (мімічна експресія: повна, неповна, адекватна емоційному змісту бесіди);
* емоційний резонанс (реакція на жарт, на усмішку);
* особливості мовлення (мова: швидка, повільна; уповільнення, раптові зупинки; лексичний запас, правильність мови, наявність неологізмів, логічність, докладність; здатність відокремлювати головне від другорядного; нездатність відповісти на поставлене запитання через надмірне заглиблення в деталі);
* голос інтонації, збіднення голосових модуляцій;
* пам'ять: здатність відтворювати послідовність подій, запам'ятовування основних подій;
* пізнавальна (інтелектуально-мнестична) сфера, інтелект (відповідає чи не відповідає отриманій освіті); сприйняття, мислення, пам'ять і увага;
* поведінкова сфера;
* орієнтація в часі, просторі, у власній особистості;
* соціальна поведінка (чи відповідає ситуації зустрічі з малознайомою людиною, малознайомій ситуації; гіперактивність, розгальмованість чи замкнутість, поглинутість власними думками, агресивність).

***1.5. Анамнез***

*Перинатальний етап:* вік батьків при народженні пацієнта; чи була вагітність бажаною, запланованою. Чи були переваги щодо статі дитини. Яким був перебіг вагітності, наявність її ускладнень. Як ставилися до вагітності чоловік, батьки матері, батьки чоловіка, сиблінги? Стреси під час вагітності. Пологи: своєчасність, особливості, наявність ускладнень під час пологів. Грудне вигодовування. Розставання на першому році життя. Хто допомагав матері? Коли вона вийшла на роботу? Житлові умови. Привчання до горщика. Чи віддавали в ясла, у дитсадок? Якою була адаптація до нових умов, дитячого колективу? Стосунки з прабатьками. Стосунки з батьками в едіпальний період.

*Особливості дошкільного періоду.*

*Латентний період.* Як навчався у школі? Стосунки з однокласниками, вчителями, батьками. Особливості препідліткового періоду.

*Підлітковий період.* Стосунки з однолітками, батьками. Ставлення до свого тіла, до осіб протилежної статі. Перші сексуальні фантазії. Хобі, захоплення.

*Освіта. Робота.* Навчання. Стосунки з однолітками. Професійна діяльність. Ступінь задоволеності роботою, стосунками.

*Сексуальне життя.* Коли з'явився інтерес до протилежної статі, перші сексуальні фантазії? Для жінок – вік, коли почалися менструації; для чоловіків – перші полюції. Які були знання щодо їх настання? Хто розповів? Якою була реакція? Ставлення до місячних (полюцій) згодом. Перший сексуальний контакт, емоційне ставлення до нього. Ступінь задоволеності сексуальним життям. Наявність постійного партнера. Стосунки з батьками, значущими особами зараз. Стосунки з власними дітьми. З ким живе зараз? Ставлення до здоров'я, до свого організму, до тіла; ступінь задоволеності собою.

**2. Психодіагностика (на підставі OPD-2).**

***2.1. Вісь І «Досвід захворювання і передумови до лікування».***

Оцінюються актуальна важкість висунутої проблеми, вираженість фізичних симптомів і психічних проявів; тривалість існування симптомів, суб'єктивна оцінка пережитого страждання, загальна оцінка функціонування, оцінка якості життя; відповідність сценічної інформації – вербальному описові стану; концепція походження хвороби і змін; мотивація пацієнта, внутрішні та зовнішні ресурси, внутрішні і зовнішні перешкоди до змін, вторинна вигода від хвороби.

***2.2. Вісь ІІ «Міжособистісні стосунки».***

Оцінка дисфункційних звичних паттернів взаємодії. В яких стосунках пацієнт зазнає найбільших труднощів? Зазначити найхарактерніші епізоди взаємодії. Заохочується опис спостереження за розвитком реакцій перенесення і контрперенесення. Опис паттернів взаємодії з точки зору того, як пацієнт сприймає себе, інших, як інші сприймають пацієнта і як вони сприймають себе в стосунках з пацієнтом, – з подальшим формулюванням динаміки взаємин, яка пояснює дисфункційність і сталість стосункових паттернів. У цьому формулюванні простежується, як пацієнт «насправді» (несвідомо) управляє стосунками таким чином, що спонукає інших раз по раз продукувати відповіді, які він сприймає як болісні, розчаровуючі або загрозливі. Оцінюється готовність пацієнта до формування стосунків перенесення.

***2.3. Вісь ІІІ «Конфлікти».***

Кожна вісь конфлікту оцінюється за шістьома критеріями. Бажано наводити конкретні факти, стосунки, які підтверджують чи обґрунтовують оцінки.

***2.4. Вісь IV «Структура».***

Вісь ІV «Структура» оцінюється за наступними показниками:

* критичність, імпульсивність;
* когнітивні здібності: самосприйняття і сприйняття об'єкта;
* здатність до регуляції: саморегуляція і регуляція стосунків з об'єктом;
* емоційні властивості: внутрішня комунікація і комунікація із зовнішнім світом;
* особливості прив’язаності до внутрішніх і зовнішніх об'єктів;
* характерні захисні механізми.

***2.5. Вісь V «Психічні та психосоматичні розлади».***

**3. Психодинаміка.**

На підставі теорії психосексуального розвитку, теорії Мелані Кляйн, теорії об'єктних стосунків, теорії прив’язаності, психології самості, з позицій сучасного психоаналізу проводиться аналіз того, як фрустрації та дефіцити на різних етапах розвитку особистості, починаючи з внутрішньоутробного розвитку, пологів і першого року життя, могли спричинити порушення в розвитку особистості, що призвели до виникнення проблем, з якими зіткнувся пацієнт.

**4. Діагноз.**

За МКБ-10 – з шифром і діагноз за OPD-2.

**5. Мотивація і покази до психотерапії.**

На підставі результатів діагностики обґрунтовується вибір базового психотерапевтичного підходу, особливостей сеттингу, психотерапевтичної установки, оптимальних інтервенцій, фокусів роботи тощо.

**6. Цілі психотерапії (вибір фокусу і планування психотерапії).**

**7. Структура і етапи психотерапевтичної роботи.**

Описуються:

* цілі психотерапії на кожному етапі;
* стан пацієнта: симптоматика, система значущих міжособистісних стосунків;
* явища перенесення і контрперенесення;
* прогноз.

**8. Катамнез.**

Описується:

* стан пацієнта після завершення психотерапії;
* актуальна ситуація;
* система значущих міжособистісних стосунків на час збору катамнезу;
* стабільність виконання запиту психотерапії.

**9. Список літератури.**

Список літератури повинен містити не менше 20 першоджерел і бути оформленим відповідно до стандартних вимог їх опису (нижче наводиться приклад).

**Лёйнер Х.** ***Кататимное переживание образов.*** / Пер. с нем. – М.: Эйдос, 1996. – 253 с.

**Обухов Я.Л.** ***Символдрама: введение в основную ступень.*** – Ростов-на-Дону: ООО «Мини Тайп», 2005. – 120 с.

**Левицька Т.Л., Обухов Козаровицький Я.Л.** ***Символдрама: Теорія і практика***: навч. посіб. / Т.Л.Левицька, Я.Л.Обухов Козаровицький. – Хмельницький: ХНУ, 2019. – 266с.

**10. Додатки.**

***10.1. Форми оцінювання даних за OPD-2.***

***10.2. Зміст психотерапевтичних сесій.***

Додається повний список психотерапевтичних сесій із зазначенням дат і короткою тематикою.

Вказуються супервізії, що стосуються даної психотерапевтичної роботи.

Передбачається наявність протоколів, які фахівець складає після кожної сесії (з дотриманням конфіденційності психотерапії та вимог психотерапевтичної етики).

***10.3. Короткий опис мотивів символдрами.***

***10.4. Малюнки пацієнта.***

Для дипломної роботи готуються кольорові ксерокопії малюнків.

# Правила оформлення дипломної роботи

|  |  |
| --- | --- |
| Спосіб оформлення | Друкований, на одному боці аркуша формату А4 (210 х 297 мм) |
| Міжрядковий інтервал | 1,5 |
| Відступ | 1,25 |
| Шрифт | Times New Roman |
| Кегль | 14 |
| Поля | Ліве – 3 см, праве – 1,5 см, верхнє – 2 см, нижнє – 2см |
| Відстань між заголовками і текстом | 1,5 міжрядковий інтервал |
| Оформлення заголовків | Назви розділів пишуться великими літерами, по центру, назви підзаголовків – малими літерами. Крапки після назв не ставляться. Назви можна виділяти жирним шрифтом і / або курсивом. |
| Нумерація сторінок | Сторінки диплому (включно з малюнками і додатками) повинні мати наскрізну нумерацію. Номери сторінок проставляються внизу, по центру, без крапки. Першою сторінкою є титульний аркуш, на якій номер не ставиться. Номери сторінок проставляються з 2-ї сторінки. |
| Обсяг роботи | 20 – 30 сторінок друкованого тексту |
| Список використаної літератури | 20 – 30 літературних джерел, матеріали з яких використовувалися при написанні роботи. |
| Посилання на літературу | Посилання на літературні джерела зазначаються в кінці речення або абзацу наступним чином:  [12, с.90],  де перше число (12) позначає номер першоджерела в списку літератури, а друге число (90) – номер сторінки. |

**На іспит надаються:**

* дипломна робота (на паперовому носії) – 3 примірники;
* інформована згода пацієнта;
* аудіозапис сеансу психотерапії (за бажанням), фрагмент з якого може бути прослуханий у ході іспиту.

# Етапи підготовки до дипломної роботи

Для допуску до іспиту не пізніше, ніж за півтора – два місяці кандидат повинен:

І. В електронній формі подати в секретаріат (secretary.irsgp@gmail.com):

1. заліковий лист;
2. копію диплому про вищу освіту;
3. копії всіх сертифікатів, отриманих протягом навчання;
4. узгоджені з регіональним керівником прізвища 2-х доцентів, які прийматимуть іспит. Іспит приймають двоє доцентів, з якими кандидат не був пов'язаний дружбою, службовими стосунками або проходженням психотерапії чи навчальних супервізій.

ІІ. Звернутись до своїх супервізорів (групового та індивідуального), навчаючого індивідуального та групового психотерапевтів, регіонального керівника з проханням надіслати Атестаційній комісії рекомендаційні листи.

За навчаючим психотерапевтом (індивідуальним або груповим), супервізорами, регіональним керівником залишається право: а) рекомендувати до захисту на здобуття статусу психотерапевта за методом символдрами; б) пропонувати здобувачу пройти більшу кількість сеансів навчаючої психотерапії або супервізій, ніж передбачено в програмі; в) надати негативну рекомендацію .

Заявка кандидата у психотерапевти може бути відтермінована (відхилена) в разі:

1. недотримання термінів подачі документів;
2. невиконання (неповне виконання) годин навчальної програми у повному обсязі;
3. рекомендації від супервізорів та психотерапевтів продовжити індивідуальну або групову психотерапію чи практику під контролем супервізора;
4. негативної рекомендації від супервізорів та психотерапевтів або регіонального керівника

У випадку, якщо кандидат у психотерапевти одержує хоча б одну негативну рекомендацію, його справа розглядається на розширеному засіданні Атестаційної комісії, де приймається остаточне рішення.

На підставі одержаних документів Атестаційна комісія протягом 2-х тижнів готує Висновок щодо допуску кандидата у психотерапевти до іспиту, який надсилається в секретаріат ІРСГП і здобувачу.

ІІІ. Одержавши Висновок Атестаційної комісії здобувач не пізніше, ніж за місяць до іспиту, повинен:

* надати доцентам, які прийматимуть іспит, дипломну роботу в електронному вигляді;
* просупервізувати проведену ним роботу з доцентами, які прийматимуть іспит.

Секретаріат ІРСГП планує захист екзаменаційної роботи після одержання підтвердження від доцентів, які приймають екзамен, про готовність кандидата у психотерапевти захищати свою роботу.

# Процедура проходження підсумкового іспиту

Іспит зазвичай триває 1.5 – 2 години і складається з наступних етапів.

1. Зачитуються офіційні рекомендаційні листи від навчаючих психотерапевтів, супервізорів і регіонального керівника.
2. Спеціаліст розповідає про свій шлях навчання психотерапії за методом символдрами і основам психоаналізу, про обсяг пройденої індивідуальної та групової психотерапії, випадки психотерапевтичної роботи з пацієнтами під контролем супервізора та обсяг самостійної психотерапевтичної роботи з пацієнтами.
3. Спеціаліст протягом 30 хвилин представляє клінічний випадок, описаний у дипломній роботі з презентацією в PowerPoint.
4. За матеріалом доповіді спеціаліста, що представляє клінічний випадок психотерапевтичної роботи за методом символдрами, особи, присутні на захисті диплому, задають питання. Проводиться обговорення та дискусія, в ході яких претендент повинен довести обґрунтованість сформульованих ним положень.
5. Проводиться дискусія щодо опрацьованої спеціалістом літератури і загальних питань психотерапії.
6. Доценти, які приймають підсумковий іспит, проводять коротку нараду, на якій обговорюють якість виконаної і представленої до захисту дипломної роботи, особливості особистості претендента і приймають рішення стосовно можливості присвоєння йому кваліфікації «Психотерапевт за методом символдрами».

# Супровідні документи

1. Заліковий лист **(Додаток Б)**.
2. Копії сертифікатів участі у семінарах та конференціях на google disk (кожен файл з копією має бути названий згідно змісту сертифікату, наприклад: Т1, Е2 тощо)
3. Рекомендаційний лист від індивідуального психотерапевта **(Додаток В)**.
4. Рекомендаційний лист від групового психотерапевта **(Додаток Г)**.
5. Рекомендаційні листи від 2 супервізорів (індивідуального та групового) **(Додаток Д)**.
6. Рекомендаційний лист від регіонального керівника **(Додаток Е)**.
7. Висновок АК ІРСГП про допуск до іспиту кандидата у пихотерапевти.

**Після закінчення іспиту** доценти, які його приймали, оформляють у письмовому вигляді протокол **(Додаток Ж)**, на підставі якого видається документ про завершену освіту – **диплом** за фахом: **«Психотерапевт за методом символдрами».**

# Зразок титульної сторінки

**МТКІП**

МІЖНАРОДНЕ ТОВАРИСТВО

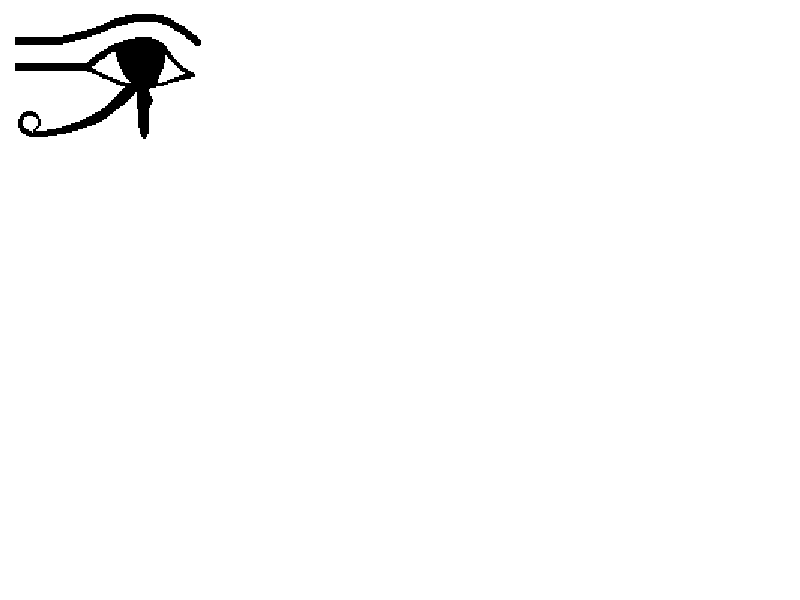
КАТАТИМНОГО ПЕРЕЖИВАННЯ ОБРАЗІВ ТА ІМАГІНАТИВНИХ МЕТОДІВ

У ПСИХОТЕРАПІЇ ТА ПСИХОЛОГІЇ

**УГО ІРСГП**

УКРАЇНСЬКА ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ

«ІНСТИТУТ РОЗВИТКУ СИМВОЛДРАМИ ТА ГЛИБИННОЇ ПСИХОЛОГІЇ»



**Опис клінічного випадку психотерапії**

**за методом символдрами**

для підсумкового іспиту з присвоєння кваліфікації

**ПСИХОТЕРАПЕВТ ЗА МЕТОДОМ СИМВОЛДРАМИ**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

П.І.Б. кандидата

**Іспит приймають:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

П.І.Б., статус в організації.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

П.І.Б., статус в організації.

**Місто, рік** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Додаток А

**Інформована згода**

є документом обмеженого доступу та розповсюдження, що вимагає забезпечення конфіденційності. Зберігається у фахівця.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ПІБ повністю)

підтверджую добровільність участі у психологічному консультуванні, психотерапевтичній допомозі, психоаналітичній роботі, дослідницькій діяльності, що проводиться фахівцем

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(ПІБ фахівця повністю)

Ознайомлений з правилами анонімності та конфіденційності в психологічному консультуванні, психотерапевтичній допомозі, психоаналітичній роботі, супервізії щодо використання наданих мною матеріалів.

Добровільно та усвідомлено даю дозвіл на (непотрібне закреслити):

1. супервізію мого випадку в професійному середовищі з метою підвищення якості даної роботи;
2. аудіо- та/або відеозапис супервізії;
3. аудіо- та/або відеозапис психотерапевтичного процесу;
4. використання наданих мною матеріалів з метою навчання студентів;
5. публікацію випадку нашої спільної роботи у фаховій літературі та/або створення відеофільму.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

підпис пацієнта підпис фахівця дата

**Додаток Б**

**Заліковий лист**

прізвище, ім’я, по-батькові кандидата у психотерапевти

**Освіта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ВНЗ, спеціальність, рік закінчення, номер диплому

**Місце роботи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Семінари, науково-практичні конференції, конгреси, збори тощо** | **Дата, місто проведення,**  **ПІП викладача,**  **статус в організації** | | **Кількість годин** |
| 1. **Навчально-практичні та теоретичні семінари (відвідані після отримання статусу психотерапевта за методом символдрами):** | | | | |
| ***з символдрами – Кататимно-імагінативної психотерапії*** | | | | |
| 1.1 | Вступ до основного ступеня символдрами (А1) |  | |  |
| 22. | Стандартні мотиви та техніки основного ступеня символдрами (А2) |  | |  |
| 33. | Поглиблене пропрацювання основного ступеня символдрами (В1) |  | |  |
| 44. | Інтенсивне пропрацювання основного ступеня символдрами. (В2) |  | |  |
| 55. | Символдрама – основи техніки середнього ступеня (С1) |  | |  |
| 66. | Середній ступінь символдрами – асоціативний метод (С2) |  | |  |
| ***З теорії психоаналізу та глибинної психології*** | | | | |
| 7. | Вступ у клінічну і психоаналітичну діагностику та практику. Основи психоаналітичного процесу (Т1) |  | |  |
| 8. | Основні психоаналітичні теорії в символдраматичній практиці: З.Фройд, А.Фройд, А.Адлер, М.Кляйн, О.Кернберг, Х.Когут (Т2) |  | |  |
|  | Теорія об’єктних стосунків. Теорія прив’язаності. Символізація та інтерпретація в символдрамі (Т3) |  | |  |
|  | Психодіагностика за OPD: загальні уявлення та детально осі I, II, III, IV (Т4) |  | |  |
|  | Робота з перенесенням і контрперенесенням в аналітичному просесі і символ драмі. Робота з опором. Механізми захисту (Т5) |  | |  |
|  | Вступ в аналітичну психологію. К.Г.Юнга (Т6) |  | |  |
|  | Неврози. Психосоматичні захворювання. Клінічні та психоаналітичні аспекти (Т7) |  | |  |
|  | Межові розлади особистості. Психози. Клінічні та психоаналітичні аспекти (Т8) |  | |  |
|  | Теорія сновидінь. Міфи, казки, фантазії в символдраматичній практиці (Т9) |  | |  |
|  | Теорія і практика групової психотерапії в символдрамі. (Т10) |  | |  |
| ***з пропедевтики психіатрії*** | | | | |
| 9 |  |  | |  |
| 1 |  |  | |  |
| ***Всього – кількість годин:*** | | | |  |
| 1. **Індивідуальна психотерапія з КІП** | | | | |
| *Прізвище, ім’я, по-батькові, звання, статус в організації психотерапевта (психотерапевтів) індивідуальної навчальної психотерапії* | |  | |  |
| 1. **Групова психотерапія з КІП** | | | | |
| *Прізвище, ім’я, по-батькові, звання, статус в організації психотерапевта (психотерапевтів) групової навчальної психотерапії* | |  | |  |
| 1. **Індивідуальні супервізії з КІП** | | | | |
|  | *Прізвище, ім’я, по-батькові, звання, статус в організації супервізора/ супервізорів* | *Період, протягом якого тривали супервізії* | | Кіл-ть годин |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| ***Всього – кількість годин:*** | | | |  |
| 1. **Групові супервізії з КІП** | | | | |
|  | *Прізвище, ім’я, по-батькові, звання, статус в організації супервізора/ супервізорів* | | *Період, протягом якого тривали супервізії* | Кіл-ть годин |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| ***Всього – кількість годин:*** | | | |  |
| 1. **Самостійна психотерапевтична робота з пацієнтами за методом символдрами** | | | | |
| № | Рік, період | | | Кіл-ть годин |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Всього – кількість годин:*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Участь у конференціях, симпозіумах, конгресах тощо з КІП, психоаналізу та глибинної психології** | | | |
|  | Назва заходу | Дата, місто проведення | Кіл-ть годин |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Участь у додаткових семінарах по символдрамі** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Всього – кількість годин:*** | | |  |

# Додаток В

**МТКІП**

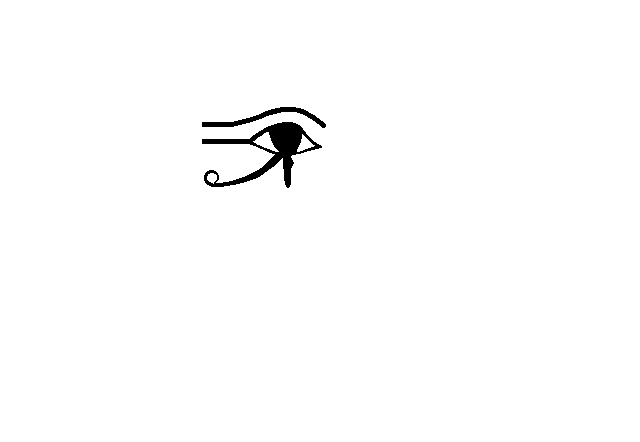
МІЖНАРОДНЕ ТОВАРИСТВО

КАТАТИМНО- ІМАГІНАТИВНОЇ ПСИХОТЕРАПІЇ

**УГО ІРСГП**

УКРАЇНСЬКА ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ

«ІНСТИТУТ РОЗВИТКУ СИМВОЛДРАМИ ТА ГЛИБИННОЇ ПСИХОЛОГІЇ»

****

**Рекомендаційний лист**

П.І.Б. кандидата у психотерапевти

Пройшла (пройшов)

з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_ годин індивідуальної навчальної психотерапії

за методом символдрами, з них очної \_\_\_\_\_\_\_ годин

та рекомендується до захисту дипломної роботи

для присвоєння кваліфікації «Психотерапевт за методом символдрами»

***Психотерапевт, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Доцент/навчаючий психотерапевт МТКПО*** Прізвище, підпис

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата

**Додаток Г**

**МТКІП**

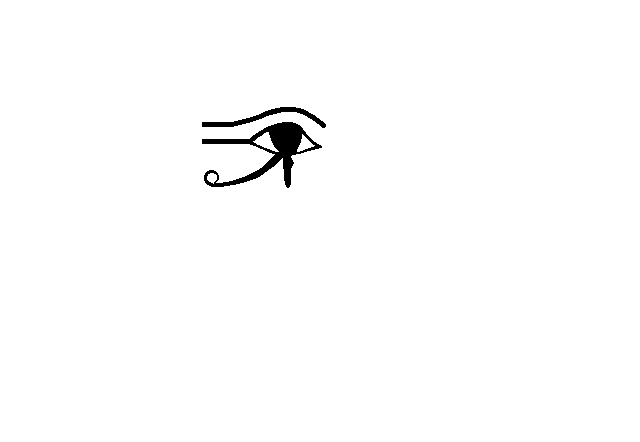
МІЖНАРОДНЕ ТОВАРИСТВО

КАТАТИМНО- ІМАГІНАТИВНОЇ ПСИХОТЕРАПІЇ

**УГО ІРСГП**

УКРАЇНСЬКА ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ

«ІНСТИТУТ РОЗВИТКУ СИМВОЛДРАМИ ТА ГЛИБИННОЇ ПСИХОЛОГІЇ»

****

**Рекомендаційний лист**

П.І.Б. кандидата у психотерапевти

Пройшла (пройшов) \_\_\_\_\_ сеансів ( \_\_\_\_\_ годин)

групової навчальної психотерапії за методом символдрами

з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

та рекомендується до захисту дипломної роботи

для присвоєння кваліфікації «Психотерапевт за методом символдрами»

***Психотерапевт, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Доцент/навчаючий психотерапевт МТКПО*** Прізвище, підпис

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата

**Додаток Д**

**МТКІП**

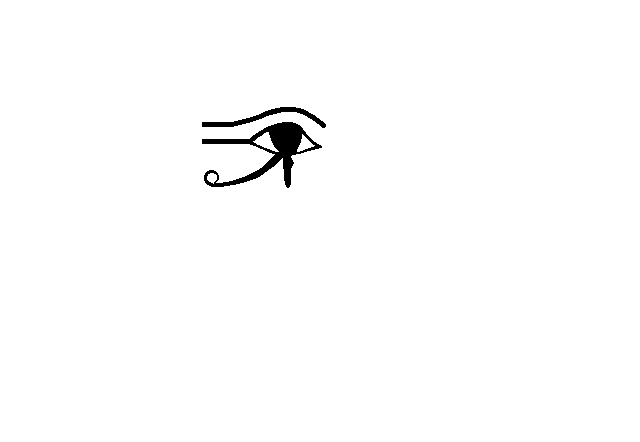
МІЖНАРОДНЕ ТОВАРИСТВО

КАТАТИМНО- ІМАГІНАТИВНОЇ ПСИХОТЕРАПІЇ

**УГО ІРСГП**

УКРАЇНСЬКА ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ

«ІНСТИТУТ РОЗВИТКУ СИМВОЛДРАМИ ТА ГЛИБИННОЇ ПСИХОЛОГІЇ»

****

**Рекомендаційний лист**

П.І.Б. кандидата у психотерапевти

пройшла (пройшов) \_\_\_\_\_\_\_ годин індивідуальної та \_\_\_\_\_ годин групової супервізії з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

кандидат у психотерапевти характеризується/ кандидатові притаманні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*перерахувати професійні якості*

Кандидат у психотерапевти рекомендується до захисту дипломної роботи для присвоєння йому кваліфікації «Психотерапевт за методом символдрами».

***Супервізор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** Прізвище, підпис

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата

**Додаток Е**

**МТКІП**

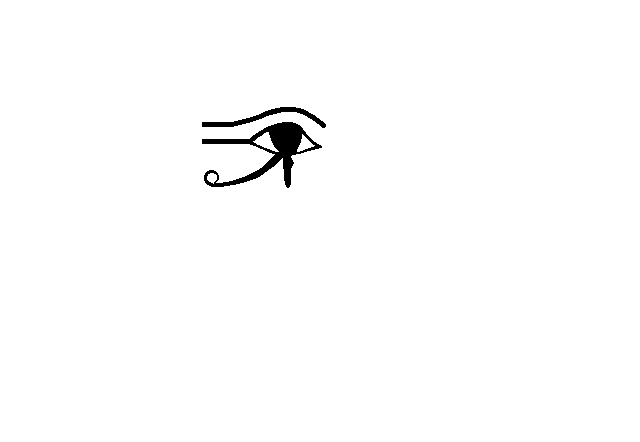
МІЖНАРОДНЕ ТОВАРИСТВО

КАТАТИМНО- ІМАГІНАТИВНОЇ ПСИХОТЕРАПІЇ

**УГО ІРСГП**

УКРАЇНСЬКА ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ

«ІНСТИТУТ РОЗВИТКУ СИМВОЛДРАМИ ТА ГЛИБИННОЇ ПСИХОЛОГІЇ»

****

**Рекомендаційний лист**

П.І.Б. кандидата у психотерапевти

є членом ІРСГП, дотримується Етичного кодексу та Статуту ГО ІРСГП, сплачує членські внески, користується повагою і авторитетом серед колег, бере участь у заходах ГО ІРСГП на регіональному, всеукраїнському і міжнародному рівнях, сприяє популяризації кататимно-імагінативної психотерапії

Успішно пройшла (пройшов) навчальний курс за базовою програмою. Наявність сертифікатів відповідає поданій інформації у заліковому листі.

Практикує кататимно-імагінативну психотерапію з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року

***Регіональний керівник***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

місто, назва товаристваПрізвище, підпис

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата

**Додаток Ж**

**Протокол**

**засідання екзаменаційної комісії**

від «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Присутні:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ осіб

**Порядок денний**

Захист підсумкової дипломної роботи кандидата у психотерапевти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(П.І.Б.)

для присвоєння кваліфікації «Психотерапевт за методом символдрами».

**Доценти, які приймають підсумковий іспит:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П.І.Б., статус в організації

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П.І.Б., статус в організації

**Хід засідання**

1. Ознайомлення з рекомендаційними листами від навчаючих психотерапевтів, супервізорів і регіонального керівника кандидата у психотерапевти.
2. Розповідь кандидата про процес навчання психотерапії за методом символдрами.
3. Представлення кандидатом клінічного випадку психотерапії за методом символдрами.
4. Питання, обговорення та дискусія за матеріалами представленого клінічного випадку.

**Прийняте рішення**

Доценти, які приймали підсумковий іспит, після наради про особливості особистості кандидата у психотерапевти і якість виконаної і представленої дипломної роботи, прийняли рішення про присудження

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*П.І.Б. кандидата у психотерапевти*

кваліфікації **«Психотерапевт за методом символдрами».**

**Доценти, які приймали підсумковий іспит:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П.І.Б. підпис

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П.І.Б. підпис