

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 25.06.2026 16:18:48
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Диалогический подход к анализу психотерапевтического процесса

Код, направление подготовки	37.05.01 Клиническая психология
Направленность (профиль)	37.05.01 Клиническая психология Патопсихологическая диагностика и психотерапия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	психологии
Выпускающая кафедра	психологии

Проверяемая компетенция	№	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ПК-2.3, ПК-7.1	1	В течение последних лет усилиями ряда отечественных психологов-психотерапевтов (Ф.Е. Василюк, А.Ф. Копьев, Е.Т. Соколова, Т.А. Флоренская, А.У. Хараш и др.) была предпринята попытка разработки отечественной разновидности вне врачебной психотерапии-консультирования. Эта разновидность стала называться _____		средний
ПК-2.3, ПК-7.1	2	Теоретической базой _____ подхода стали две внепсихологические концепции - физиологическая концепция доминанты А.А. Ухтомского (1966) и литературоведческая концепция диалога М.М. Бахтина (1963).		низкий
ПК-2.3, ПК-7.1	3	Диалог выступает, как:	1.эмпирический факт психотерапевтической-	сложный

			<p>консультативной практики</p> <p>2. как диадическое общение психотерапевта-консультанта и пациента-клиента,</p> <p>3. основной теоретический конструкт, описывающий сознание</p> <p>4. все ответы верные</p>	
ПК-2.3, ПК-7.1	4	<p>Для А.А. Ухтомского общение изначально монологично, поскольку ограничено «двойником», той тенью или системой проекций, которая встраивается в пространство общения между мной и другим, препятствуя непосредственному контакту и непосредственному общению с другим, как другим, замыкая человека в коконе эгоцентрической (аутичной, нарциссической, солипсической) доминанты.</p> <p>Непосредственное (диалогическое) общение возможно лишь в особых случаях, как результат большой и трудной внутренней работы, завершающейся «смертью двойника» и возникновением принципиально иной, новой доминанты - Какой доминанты?</p>	<p>1. доминанты на другом (на собеседнике, на его лице).</p> <p>2. доминанты на себе (своем я, внутреннем диалоге)</p> <p>3. доминанты на окружающем мире</p> <p>4. доминанты на ближайшем окружении</p>	сложный
ПК-2.3, ПК-7.1	5	<p>Всякое проявление человека рассматривается в этой концепции как реплика в этом большом, глобальном диалоге. Поэтому любое человеческое проявление (даже молчание, бездействие, игнорирование общения и</p>	<p>1. феноменологическая концепция диалога А.А. Ухтомского</p> <p>2. онтологическая концепция диалога М.М. Бахтина</p> <p>3. культурно-историческая концепция Л.С. Выготского</p>	сложный

		т.п.) диалогично по своей сути. Монолога не существует a`rgioi. «Быть - значит общаться диалогически.... Два голоса - минимум жизни, минимум бытия»		
ПК-2.3, ПК-7.1	6	Особая, профессиональная позиция психотерапевта-консультанта, осваивая которую он перестает воспринимать внутренний мир собеседника (пациента-клиента) как сферу своей практической деятельности или как объект рационального анализа и гипотезирования, но, напротив, начинает воспринимать этот мир как лишь отображаемое и понимаемое содержание. Активность психотерапевта-консультанта, находящегося в данной позиции проявляется лишь как его внимание к различным аспектам внутреннего мира клиента и как его адресованность к различным психологическим инстанциям (голосам) этого внутреннего мира.	1. позиция присутствия 2. активная позиция 3. позиция внеаходимости 4. игровая позиция 5. позиция диалога	простой
ПК-2.3, ПК-7.1	7	Характеристика внутреннего мира каждого человека (в том числе психотерапевта-консультанта и пациента-клиента). Это результат внутреннего диалога, идущего в каждом человеке между двумя инстанциями его внутреннего мира, между его наличным «я» и его духовным Я.	1. Внутренняя диалогичность 2. внутренняя монологичность 3. внешняя диалогичность 4. внешняя монологичность 5. внутренний полилог	простой
ПК-2.3, ПК-7.1	8	Психотерапевтическая-консультативная ситуация это	1. ситуация встречи (совмещения) двух внутренних диалогов,	простой

			<p>один из которых блокирован, приостановлен или затруднен (у пациента-клиента), а другой (у психотерапевта-консультанта) осуществляется свободно и беспрепятственно</p> <p>2. Чрезмерное накопление неудовлетворенных потребностей или незакрытых циклов опыта с нарушением ритма "контакта/ухода", потерей свободы выбора</p>	
ПК-2.3, ПК-7.1	9	<p>Психотерапевтически-консультационный процесс развивается как последовательность четырех основных этапов общения. Расположите этапы в нужной последовательности.</p>	<p>1. встреча наличного «я» и духовного Я пациента-клиента, восстановление внутренней диалогичности, освобождение, очищение (катарсис) и исцеление (обретение целостности) внутреннего мира пациента-клиента</p> <p>2. озвучивание психотерапевтом-консультантом голоса духовного Я пациента-клиента</p> <p>3. участливое выслушивание психотерапевтом-консультантом голоса наличного «я» пациента-клиента</p> <p>4. восприятие психотерапевтом-консультантом голоса духовного Я пациента-клиента</p>	сложный
ПК-2.3, ПК-7.1	10	<p>Характеристика внутренней активности пациента-клиента в ситуации блокирования и фрустрации собственной внутренней диалогичности. Это возможность внутренней диалогичности,</p>	<p>1. Диалогическая интенция</p> <p>2. Диалогическая потенция</p> <p>3. Диалогическая импотенция</p> <p>4. Диалогическая тенденция</p>	средний

		<p>обратная сторона тех реальных затруднений, которые испытывает пациент-клиент при вступлении в диалог с психотерапевтом-консультантом. Само ее существование ставит перед психотерапевтом-консультантом задачу ее провокации. При этом общим методическим решением в данном случае является «принцип молчания» (А.Ф. Копьев) как специально создаваемый психотерапевтом-консультантом дефицит значимых реакций, депривация обратных связей в общении с пациентом-клиентом.</p>		
ПК-2.3, ПК-7.1	11	<p>Диалогическая позиция психотерапевта-консультанта, образуется комплексом установок или внутренних постулатов, в числе которых: (выберите верные)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. постулат внутренней диалогичности любого человека 2. постулат неравенства позиций психотерапевта-консультанта и пациента-клиента как следствие особой диалогической, вненаходимой и т.д. позиции профессионала 3. постулат допустимости условного принятия и оценивания психотерапевтом-консультантом наличного «я» пациента-клиента 4. постулат незавершенности и неопределенности субъектной природы пациента-клиента 5. постулат допустимости совета как средства установления контакта с пациентом-клиентом, 	средний

			<p>актуализации в его сознании тех или иных содержаний, указания на игнорируемые аспекты его собственной проблемы</p> <p>6. постулат свободы и ответственности пациента-клиента за свою жизнь</p> <p>7. все ответы верны</p>	
ПК-2.3, ПК-7.1	12	Что относят к проблемам диалогического подхода?	<p>1. подход не существует как единое и целостное направление, он представлен в работах своих сторонников в виде особых, иногда весьма различающихся друг от друга вариантов или версий. До настоящего времени никто еще не предпринял попытки интегрировать эти версии в одно целостное, систематически разработанное и представленное единым сообществом психологов-практиков направление</p> <p>2. разработки отличает монологичность, отсутствие диалога с современным многообразным миром психотерапии-консультирования</p> <p>3. множественность, неоднородность и противоречивость источников, вариантов и методологических ориентаций определяют его многоаспектную маргинальность, его положение между наукой и религией, мировой и отечественной психологией, досоветской и советской психологией</p> <p>4. некоторые постулаты, имеющие</p>	средний

			непосредственное отношение к практике консультирования, явно не согласованы между собой и противоречивы.	
ПК-2.3, ПК-7.1	13	Способность спроецировать собственную личность на объект сопереживания, почувствовать себя на месте клиента называется:	А) сочувствие Б) эмпатия В) инкорпорация Г) идентификация	средний
ПК-2.3, ПК-7.1	14	Раздел психологической науки, изучающий проблемы смысла жизни, отношения к смерти, Богу, высшим ценностям, проблемы свободы, любви, одиночества и т.п. это:	А) гештальт-психология Б) экзистенциальная психология В) когнитивная психология Г) дифференциальная психология	простой
ПК-2.3, ПК-7.1	15	К основным методам консультирования в логотерапии в меньшей степени относится:	А) метод интеграции разрозненных частей личности Б) метод переключения В) метод убеждения Г) метод парадоксального намерения	сложный
ПК-2.3, ПК-7.1	16	Такие понятия как самоопределение, творчество, подлинность используют в направлении:	А) динамическом Б) поведенческом В) экзистенциально-гуманистическом Г) когнитивно-эмотивном	низкий
ПК-2.3, ПК-7.1	17	Проблема личной ответственности – ключевая проблема для:	А) логотерапии Б) НЛП В) поведенческой терапии Г) телесно-ориентированной терапии	простой
ПК-2.3, ПК-7.1	18	В основе гуманистического направления в психотерапии не нашел своего отражения лишь один из перечисленных подходов:	А) философский подход Б) соматический подход В) духовный подход Г) экзотермический	простой
ПК-2.3, ПК-	19	Исходя из представлений	1. триалогического	средний

7.1		А. А. Ухтомского о триаде «человек» — «другой как двойник» — «другой как лицо (собеседник)», была начата разработка	подхода 2. монологического подхода 3. экзистенциального подхода 4. подхода двойников	
ПК-2.3, ПК-7.1	20	Основные значения категории триалога — троегласия и троебытия человека. Выберите правильные	1. триалог -это концептуальная фиксация фундаментальной тройственности человека как структуры «тело — душа—дух» 2. триалог — это коммуникативная и аутокоммуникативная структура, контур которой обладает интерперсональным интраперсональным и транс-персональным измерениями 3. триалог — это реальный феномен практики психотерапии-консультирования, которая, лишь на первый взгляд являясь диалогическим общением, всегда включает две позиции психотерапевта-консультанта и пациента-клиента, но также позицию (голос) наблюдателя — третьего участника общения 4. триалог — это обучающая процедура в практике психотерапии-консультирования (супервизорство, «работа в триадах»).	средний
ПК-2.3, ПК-7.1	21	Методика исследования индивидуальной категориальной структуры личности, предназначенная для изучения того, как человек воспринимает, интерпретирует, оценивает и прогнозирует свой жизненный опыт и окружающий мир. Состоит	1. Мифологический (глубинно ориентированный) метод анализа текстов в соответствии с мифологическим сюжетом; 2. Психолингвистический метод анализа рациональной и	низкий

		из решетки, или матрицы, в которой на одной оси перечислены значимые фигуры жизни подопечного, а на другой – различные разряды, к которым он их относит.	иррациональной структуры текста, оценки и оптимизации качества жизни больных 3. Метод Репертуарной решетки Келли 4. Метод выявления центральной конфликтной темы (CCRT) Л.Люборски и Э.Люборски.	
ПК-2.3, ПК-7.1	22	Соотнесите понятия и определения позиции наблюдателя в практике психотерапевтического-консультативного общения в триалогическом подходе.	1. позиция наблюдателя-супервизора 2. позиция наблюдателя-субвизора а) значимый Другой, который обеспечивает профессиональное и личностное становление психотерапевта-консультанта, инициирует его приобщение к практике психотерапии-консультирования, осуществляет передачу профессионального мастерства и ремесла б) наблюдатель со стороны пациента-клиента, тот значимый Другой, участие которого в жизни пациента-клиента в значительной степени определяет его проблему и запрос	низкий