

Содержание

Об авторах	16
Предисловие	17
Структура и содержание книги	19
Ждем ваших отзывов!	22
Часть I. Профессия клинического интервьюера	23
Глава 1. Введение. Цели книги и ее организация	24
Приглашаем к работе	25
Основы обучения клиническому интервьюированию	27
Последовательность обучения	27
Как научиться молчать и слушать клиента	28
Как установить контакт и наладить позитивные	
терапевтические отношения	29
Освоение навыков психологической диагностики и оценки	30
Теоретическая ориентация	31
Основные требования, предъявляемые к клиническому	
интервьюеру	34
Идеальный клинический интервьюер	38
Цели и задачи книги	41
Резюме	41
Рекомендуемая литература	42
Глава 2. Обоснование и подготовка	44
Определения клинического интервью	45
Природа профессиональных отношений	46
Мотивы клиентов	47
Общие цели	50
Применение навыков слушания и психологических техник	52
Уникальное взаимодействие интервьюера и клиента	53
Самосознание	54
Объектное самосознание	56
Формы самосознания	56
Эффективное клиническое интервьюирование:	
семь профессиональных аналогий	64

Физическое окружение	66
Помещение	66
Размещение людей	71
Как вести записи во время клинического интервью	72
Видео- и аудиозапись	74
Профессиональные и этические вопросы	75
Имидж клинического интервьюера	75
Время	78
Конфиденциальность	82
Информированное согласие клиента	88
Ведение документации	89
Профилактика стресса и совладание с ним в работе клинического интервьюера	91
Резюме	92
Рекомендуемая литература	93
Часть II. Слушание и развитие взаимоотношений	95
Глава 3. Основные навыки внимания, слушания и действия	96
Поведение внимания	98
Позитивное поведение внимания	98
Негативное поведение внимания	104
Индивидуальные и культурные различия	105
Другие навыки	108
Недирективные отклики слушания	110
Молчание	111
Перефразирование, или отражение содержания	113
Прояснение	116
Недирективное отражение чувств	118
Обобщение	119
Побуждение ободрить клиента	123
Директивные отклики слушания	124
Валидизация чувств	125
Интерпретативное отражение чувств	127
Интерпретация	129
Конфронтация	132
Резюме	135
Рекомендуемая литература	136

Глава 4. Директивные техники: вопросы, объяснения, убеждение, советы и прочее	139
Применение вопросов	140
Виды вопросов	140
Преимущества и недостатки применения вопросов	146
Природная любознательность и профессиональная этика	148
Основные принципы применения вопросов	149
Директивные отклики действия	153
Объяснение (предоставление информации, влияющей на поведение)	154
Внушение	157
Совет	158
Согласие/несогласие	160
Понуждение	164
Одобрение/неодобрение	165
Резюме	168
Рекомендуемая литература	168
Глава 5. Терапевтические отношения и клиническое интервьюирование	170
Условия, способствующие личностному росту	171
Конгруэнтность	172
Безусловное положительное отношение	176
Эмпатическое понимание	180
Отношения между основными роджерсовскими условиями, способствующими личностному росту	187
Психоаналитические и межличностные факторы взаимоотношений	188
Перенос (трансфер)	188
Контрперенос (контртрансфер)	192
Идентификация и интернализация	195
Сопротивление	199
Рабочий альянс	202
Факторы взаимоотношений и поведенческая и социальная психология	203
Компетентность (авторитет)	204
Привлекательность	205
Способность внушать доверие	205
Факторы феминистических взаимоотношений	207
Общность	208
Полноправие	210

Интеграция факторов взаимоотношений	211
Резюме	212
Рекомендуемая литература	213
Часть III. Структурирование и оценка	215
Глава 6. Структура клинического интервью	216
Структурные модели	218
Введение	219
Телефонный контакт	220
Первая личная встреча	222
Установление эмоционального контакта	225
Типичные опасения клиентов	226
Помощь клиенту в преодолении психологического дискомфорта	227
Беседа и “светский” разговор	227
Обучение клиентов и оценка их ожиданий	230
Начало клинического интервью	231
Вводный вопрос клинического интервьюера	233
Реакция клиента на вводный вопрос	234
Оценка верbalного поведения клиента в начале клинического интервью	237
Основная часть клинического интервью	241
Источники клинического суждения: умозаключения	242
Определение психологических и эмоциональных расстройств	243
Заключительная часть клинического интервью	247
Поддержка и ободрение клиента	248
Обобщение важных тем и вопросов	249
Обнадеживание клиентов	250
Руководство клиентом и наделение его полноправием	250
Улаживание формальностей	251
Окончание клинического интервью	252
Контроль времени	252
Как направлять или контролировать окончание клинического интервью	252
Своевременное окончание	254
Наука клинического интервьюирования	255
Клиническое интервью как процедура сбора информации	256
Резюме	259
Рекомендуемая литература	260

Глава 7. Приемное интервью и отчетность	262
Что такое приемное интервью	263
Институциональные контексты	
и профессиональные группы	264
Цели приемного интервью	265
Определение, оценка и изучение основных проблем и задач	
клиента	265
Биографическая информация и личная история клиента	274
Диагностика межличностного стиля	280
Оценка функционирования	290
Обзор целей и отслеживание изменений	291
Факторы, влияющие на процедуры приемного интервью	292
Регистрационная форма клиента	292
Институциональный контекст	293
Теоретическая ориентация	293
Профессиональная подготовка и профессиональная	
принадлежность клинического интервьюера	293
Клиническое интервьюирование особых групп населения	294
Интервьюирование клиентов с субстанциональной	
зависимостью	294
Традиционный подход к клиническому интервьюированию	
алкоголиков и наркоманов	295
Мотивационное интервьюирование:	
современный подход к работе с алкоголиками и наркоманами	297
Интервьюирование клиентов, перенесших психическую травму	303
Краткое приемное интервью: модель современной системы	
здравоохранения	306
Получение информации о личной истории и	
межличностном стиле клиента	307
Алгоритм приемного интервью в условиях современной	
системы здравоохранения	308
Приемный отчет	308
Определение аудитории	311
Выбор структуры и содержания отчета	312
Краткость и ясность	325
Сохранение конфиденциальности	325
Ознакомление клиента с отчетом	328
Резюме	329
Рекомендуемая литература	330

Глава 8. Исследование психического статуса	333
Что такое исследование психического статуса	334
Общее исследование психического статуса	335
Индивидуальные и культурные факторы	337
Внешность	338
Поведение, или психомоторная активность	340
Установки по отношению к клиническому интервьюеру	341
Аффект и настроение	342
Речь и мышление	348
Перцептивные расстройства	356
Ориентация и сознание	359
Память и интеллектуальные способности	361
Надежность, рассудительность и понимание клиентом своих проблем	368
Когда следует прибегать к исследованию психического статуса	372
Резюме	373
Рекомендуемая литература	375
Глава 9. Диагностика суицидальности	377
Личное отношение к самоубийству	379
Статистика самоубийств	379
Мифы о самоубийстве	380
Факторы суицидального риска	381
Депрессия	383
Возраст	384
Пол	385
Расовая и этническая принадлежность	386
Религия	387
Семейное положение	388
Профессиональная занятость	388
Социально-экономический статус	388
Физическое здоровье	389
Социальные и личностные факторы	390
Злоупотребление алкоголем и употребление наркотиков	390
Психические расстройства и психиатрическое лечение	391
Сексуальная ориентация	392
Психические травмы и сексуальное насилие	392
Суицидальность и интеграция факторов риска	393
Всесторонняя диагностика суицидальности	393

Диагностика депрессивности клиента	396
Исследование суицидальных мыслей	401
Диагностика суициального плана	403
Оценка самоконтроля клиента, его суициальных попыток в прошлом и суициальности родственников	405
Диагностика суициального намерения	406
Кризисное вмешательство при работе с суициальными клиентами	407
Слушание и эмпатия	408
Установление терапевтических отношений	408
Определение альтернатив суициду	409
Отделение психической боли от “Я”	410
Заключение антисуицидального договора	411
Переход к директивности и принятие ответственности за клиентов	412
Решение о госпитализации и направлении клиента к другим специалистам	413
Профессиональные аспекты работы с суициальными клиентами	415
Можете ли вы работать с суициальными клиентами?	415
Консультации у коллег	416
Документация	417
Действия интервьюера в случае завершенного суицида клиента	418
Заключительные комментарии	420
Резюме	424
Рекомендуемая литература и другие источники	426
Специальная литература	426
Самопомощь суициальным людям и предотвращение насилия	427
Организации США по предупреждению суицида	428
Видеоресурсы и фильмы	428
Глава 10. Диагностика и планирование терапии	429
Принципы психиатрической диагностики	430
Определение психических расстройств	431
Зачем диагностировать?	433
Специальные диагностические критерии	434
Проблемные аспекты оценки и диагностики	437
Диагностическая оценка: методы и процедуры	439
Диагностическое интервью	440

Надежность и валидность диагноза	443
Сбалансированный подход к проведению диагностического интервью	445
Вступительная часть и введение в роль	446
Обзор проблем клиента	447
Личная история клиента	449
Исследование психического статуса	450
Актуальная ситуация клиента	450
Планирование терапии	454
Лечение проблемы или лечение диагноза?	454
Интегрированный (биопсихосоциальный) подход к планированию терапии	456
Определение адекватной терапии	456
Разработка терапевтического плана	457
Планирование терапии в формате “ресурсы и отношения”	461
Резюме	467
Рекомендуемая литература	468
Часть IV. Клиническое интервьюирование отдельных категорий клиентов	471
Глава 11. Клиническое интервьюирование детей	472
Особенности работы с детьми	473
Вступительная часть	475
Начальный этап	478
Первое впечатление	478
Интерьер и личностные установки	480
Обсуждение конфиденциальности и информированного согласия	481
Анкетные данные и информация, содержащаяся в направлении	483
Желания и цели	487
Обсуждение диагностических и терапевтических процедур	491
Основной этап	493
Удобные стратегии оценки и сбора информации	494
Общие рекомендации по проведению основного этапа клинического интервью	501
Заключительный этап	510
Ободрение и поддержка	510

14 Содержание

Подведение итогов, уточнение и вовлечение	511
Наделение клиента полномочиями	511
Формальности	513
Окончание	513
Резюме	513
Рекомендуемая литература	514
Глава 12. Клиническое интервьюирование пар и семей	517
Некоторые парадоксы клинического интервьюирования пар и семей	518
Больше клиентов, меньше времени	519
Термины описания пар	519
Термины описания семей	520
Общая модель для работы с парами и для семейной терапии	521
Этапы и задачи клинического интервью	521
Введение	522
Начальный этап	530
Основной этап	536
Общие сферы оценки	541
Заключительный этап	545
Окончание	547
Стандартизованные психодиагностические методики при работе с парами и семьями	547
Особые моменты	549
Выявление, регулирование и видоизменение конфликтов	549
Процесс конфликта и содержание конфликта	549
Как вы реагируете на конфликт?	550
Стоит ли допускать открытый серьезный конфликт во время интервью?	550
Введение ограничений	553
Поликультурные аспекты работы с парами	555
Переход от индивидуальной к семейной терапии и терапии пар	556
Конфликты лояльности	558
Вы (как правило) — не единственный компетентный специалист	558
Идентификация, проекция, вовлеченность и избегание	559
Резюме	562
Рекомендуемая литература	562

Глава 13. Межкультурные аспекты клинического интервьюирования	565
Терапевтические отношения в условиях этнокультурного многообразия	566
Требование культурной компетентности	566
Интервьюер, познай себя	567
Культурная компетентность	568
Великолепная четверка	572
Культуры североамериканских индейцев	572
Афроамериканские культуры	576
Латиноамериканские культуры	580
Азиатско-американские культуры	584
Прочие культурно-специфические категории клиентов	590
Гомосексуалисты, лесбиянки, бисексуалы и транссексуалы	590
Клиенты с ограниченными возможностями	592
Религиозные люди	593
Важность культурного контекста	595
Контекст клинического интервью и процедуры	601
Культурно-специфические расстройства	604
Вопросы этикета	605
Бесплатное обучение	605
Неправильное обучение	607
Работа с членами замкнутых сообществ	607
Резюме	608
Рекомендуемая литература	609
Список литературы	611
Предметный указатель	654