

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра философии и психологии с курсами биоэтики и
истории Отечества**

Рабочая программа дисциплины

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

для обучающихся 4 курса,

направление подготовки (специальность)

37.05.01 Клиническая психология

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	48 ч.
самостоятельная работа	24 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет /8 семестр

Тверь, 2025

Разработчики:

доцент кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества
ФГБОУ ВО ТВЕРСКОЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ к.п.н., доцент Мурашова Л.А.,

доцент кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества
ФГБОУ ВО ТВЕРСКОЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ к.п.н., доцент Григорьева Д.Д.

Внешняя рецензия дана доцентом кафедры психологии, истории и философии ТвГТУ,
к.п.н., Балакшиной Е.В. (прилагается)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры философии и
психологии с курсами биоэтики и истории Отечества «5» мая 2025 г. (протокол №10)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического
совета «21» мая 2025 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-
методического совета «27» августа 2025 г. (протокол № 1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 26.05.2020г. № 683, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование способностью и готовностью к применению методик индивидуально-типологической (личностной) диагностики для решения психотерапевтических и реабилитационных задач.
- формирование способности к выявлению специфики психического функционирования человека с учётом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ПК 3 Готовность и способность осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития	ИПК 3.1. Использует знания об основных концепциях личности, социума в фокусе реализации психодиагностических мероприятий, направленных на профилактику и коррекцию психического и физического здоровья, прогнозирует изменения и оценивает их динамику в различных сферах психического функционирования человека и его психологии при медицинском психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида, использует методы психологического консультирования, психопрофилактики, реабилитации в работе с индивидами, группами, учреждениями, представителями различных субкультур.	Знать: - основные техники и методики индивидуально-типологической (личностной) диагностики, необходимые при решении психотерапевтических и реабилитационных задач, возникающих в процессе работы. Уметь: - применять методики индивидуально-типологической (личностной) диагностики, анализировать полученные результаты, формулировать рекомендации по проведению психотерапевтических и реабилитационных

		мероприятий Владеть: - навыками проведения индивидуально-типологической (личностной) диагностики; навыками, необходимыми для решения психотерапевтических на уровне знаний: техник и методик индивидуально-типологической (личностной) диагностики на уровне умений: уметь грамотно применять методики индивидуально-типологической (личностной) диагностики, проводить анализ диагностических результатов, составлять, на их основе, рекомендации по проведению психотерапевтических и реабилитационных мероприятий и реабилитационных задач
--	--	---

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Психологическое сопровождение лечебного процесса» входит в дисциплины (модули) по выбору 2 (ДВ.2) часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Для освоения дисциплины «Психологическое сопровождение лечебного процесса» необходимы знания умения и навыки, сформированные при изучении дисциплин «Общая психология», «Психология личности», «Нейропсихология».

Изучение дисциплины ориентировано на теоретическую и практическую подготовку к профессиональной деятельности в системе образования и различных направлениях социальной сферы, связанных с психическим развитием личности и многоаспектным взаимодействием людей.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часов, в том числе 48 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, 24 часа самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- традиционная лекция (ориентирована на изложение и объяснение студентам научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию);

- проблемная лекция (новое знание вводится через проблемность вопроса, задачи или ситуации. При этом процесс познания студентов в сотрудничестве и диалоге с преподавателем приближается к исследовательской деятельности. Содержание проблемы раскрывается путем организации поиска ее решения или суммирования и анализа традиционных и современных точек зрения.);

- регламентированная дискуссия (проводится по регламенту и в установленном заранее порядке, имеет четкий план и структуру; отдельные студенты изучают частную проблему (вопрос) как часть какой-либо общей глобальной проблемы, которую предстоит решить всей группе);

- компьютерные обучающие программы (это программное средство, предназначенное для решения определенных педагогических задач, имеющее предметное содержание и ориентированное на взаимодействие с обучаемыми);

- психодиагностическое тестирование (стандартизированное испытание, по результатам выполнения которого судят о психофизиологических и личностных свойствах (чертах, способностях, состояниях испытуемого).

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к семинарским и практическим занятиям, написание рефератов, подготовка докладов, работа с Интернет-ресурсами.

6. Формы промежуточной аттестации

Текущий контроль осуществляется в процессе проведения всех видов занятий. Формы текущего контроля: устные доклады, тесты и собеседования.

Рубежный контроль осуществляется при завершении раздела дисциплины путем проведения интегральных тестов.

Итоговый контроль заключается в сдаче зачёта в 8 семестре.

Контроль и оценка успеваемости студентов осуществляется с помощью накопительной балльно-рейтинговой системы.

II. Учебная программа дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль №1. Психологические аспекты лечебного процесса и отношения пациентов к болезни

Тема 1. Болезнь, здоровье, длительная ремиссия.

Разграничение понятий Болезнь, здоровье, длительная ремиссия. Конструкт «общество ремиссии». Теоретический и социальный конструкт болезни. Альтернативные конструкты болезни. Биомедицинская модель болезни. Биопсихосоциальная модель болезни.

Тема 2 Личность и болезнь

Внутренняя картина болезни: понятие, чувственный, эмоциональный и интеллектуальный уровни. Основные концепции. Субъективные представления о болезни: феноменология и закономерность функционирования. Отношение пациента к лечению. Типы отношения к болезни. Типы личностных смыслов болезни. Вторичная выгода от заболевания. Самосохраняющее поведение пациента. Причины отказа пациента от лечения.

Тема 3. Представления пациента о здоровье.

Изменчивость эталонов здоровья в культуре и массовом сознании. Внутренняя картина здоровья. Субъективные критерии эффективности лечения, выздоровления и ожидания пациентов. Способы коррекции неадаптивных ожиданий пациентов разных нозологий.

Модуль №2. Психологические и личностные аспекты взаимоотношений медицинского персонала и пациентов в лечебном процессе

Тема 4 Способы влияния на приверженность лечению, стили врачебного взаимодействия.

Понятие комплайенса. Стили взаимодействия медицинского персонала. Способы влияния на приверженность лечению. Особенности коммуникации между пациентами и медицинским персоналом в зависимости от нозологии. Коммуникативная компетентность медицинского персонала. Коммуникативная и эмоциональная поддержка пациентов и их родственников. Роль медперсонала в возникновении ятрогении и госпитализма у пациентов. Особенности психологической терапии средой.

Тема 5. Методологические и логические основы психологии общения медицинского персонала и пациентов в лечебно - профилактических учреждениях.

Степень научной разработанности проблемы. Предмет и задачи психологии общения как отрасли психологической науки. Социология коммуникации и психология общения. Причины недоразумений, возникающих в процессе взаимодействия пациентов и медицинского персонала. Высказывания и выводы. Общая характеристика диалога в системе «медперсонал - пациент». Вопросы и ответы. Аргументация как логико-коммуникативная процедура. Логические требования к ведению диалога в системе «медперсонал - пациент».

Тема 6 Психологическая короординация и коррекция конфликтного общения в лечебном процессе.

Организационные конфликты: сущность, содержание, типология. Причины современных конфликтов в медицинских учреждениях. Традиционные причины конфликтов субъективного характера: низкая культура общения, психологическая несовместимость. Оптимальная технология разрешения конфликтов с пациентами. Условия консенсуального решения проблем. Исходы конфликта: примирение, выигрыш одной из сторон, обоюдный выигрыш, перерастание одного конфликта в другой, затухание. Психологические трудности в процессе общения медицинского персонала между собой и с пациентами. Стил самоутверждения медицинского персонала и пациентов в общении. Проблема застенчивости и неуверенности медицинского персонала.

Тема 7 Психологические аспекты реабилитации, профилактики и психогигиены в лечебном процессе

Переход от лечения к реабилитации: ожидания и мотивация пациента. Терапевтическая среда. Роль микро- и макросоциального окружения в реабилитации. Участие медицинского персонала в создании и реализации терапевтических и реабилитационных программ. Роль психологических защит в отказе пациента от терапевтических и реабилитационных мероприятий.

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей(разд елов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контакт ную работу	Самостоя тельная работа студента, включая подготовк у к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательн ые технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	занятия, практические клинические практические	экзамен/зачет				ПК-		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	2	6				8	4	12	ПК-3	Л,С	Т, С
2.	2	6				8	2	10	ПК-3	Л,С	Т, С
3.	2	6				8	4	12	ПК-3	Л,ПЛ	Т, С
4.	2	4				6	4	10	ПК-3	Л,С	Т, С
5.	2	4				6	4	10	ПК-3	Л,ПЛ	Т, С
6.	2	4				6	2	8	ПК-3	Л	Т, С,Р
7.	2	4				6	4	10	ПК-3	Л	Т, С
Зачет											
ИТОГО:	14	34				48	24	72			

Список сокращений: традиционная лекция (Л), проблемная лекция (ПЛ), Т – тестирование, Р – написание и защита реферата, С – собеседование, Д – подготовка доклада

III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций представлен в комплекте оценочных материалов

1.Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

Оценочным средством для текущего и рубежного контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации является рейтинговая (балльная) система.

Основные положения балльно-рейтинговой накопительной системы оценки знаний студентов по предмету «Психологическое сопровождение лечебного процесса»

Разделяется 2 вида работы студентов на семинарских занятиях и критерии их оценки:

1. – рубежный контроль по темам дисциплины,
2. – текущая работа студента на семинарских занятиях. При этом, баллы, набранные в ходе рубежного контроля, являются основополагающими для формирования итоговой оценки.

Итоговая оценка «зачтено» выводится из общей суммы двух видов работы, при условии, что студент набрал необходимую минимальную сумму баллов по результатам рубежного контроля (табл.1).

Таблица 1. Минимальные суммы баллов.

Виды работы	Итоговая оценка «зачтено»
1.Рубежный контроль по темам дисциплины	6
2. Текущая работа студента на семинарских занятиях	48
3.Доклад и презентация	6
Итого:	60

Структура рейтинговой (балльной) оценки успеваемости в течение 8 семестра, по предмету «Психологическое сопровождение лечебного процесса» для студентов (табл.2).

Таблица 2. Структура балльно-рейтинговой системы.

Количество	Вид работы или штрафа	Мин. оценка	Макс. Оценка	Итоговая оценка за два семестра	
				Мин.	Макс.
Основных баллов	1. Рубежный контроль*	0	5	0	30
	6 контрольных работ (на усмотрение лектора)				
Дополнительных баллов	1. Доклад на семинарском занятии (на усмотрение преподавателя)	0	5	0	5
	2. Участие в дискуссии на семинарском занятии	0	5	0	-
	3. Доклад на СНПК или научная работа (статья и т.п.)	0	10	0	10

Штрафных баллов	Невыполнение доклада на семинарском занятии без уважительной причины (фактический его срыв).	-	- 10	-	-
------------------------	--	---	------	---	---

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Тип реагирования на заболевание – это:

- совокупность эмоциональных и поведенческих реакций на болезнь
- поведение человека, вызванное болезнью.
- реакция напряжения, вызванная действием раздражителя, угрожающего здоровью
- внутренняя картина болезни

2. Адекватное отношение к болезни, стремление содействовать врачу характерно для:

- эргопатического типа
- эгоцентрического типа
- гармоничного типа
- анозогнозического типа

3. Непрерывное беспокойство и мнительность, поиск новых способов лечения характерны для:

- тревожного типа
- ипохондрического типа
- неврастенического типа
- параноидального типа

4. Явление действия неблагоприятных факторов больничной среды называется:

- психическая депривация
- ятрогения
- госпитализм
- психогения

Эталоны ответов 1) а; 2) с; 3) а; 4) с.

* - Рубежный контроль (письменное тестирование) проводится в установленные преподавателем сроки и оценивается по пятибалльной шкале, соответственно:

1 балл – от 51 до 60 % правильных ответов в тесте;

2 балла – от 61 до 70% правильных ответов в тесте;

3 балла – от 71 до 80% правильных ответов в тесте;

4 балла – от 81 до 90% правильных ответов в тесте;

5 баллов – от 91 до 100% правильных ответов в тесте.

Итоговая рейтинговая оценка высчитывается по сумме основных и дополнительных баллов, минус сумма штрафных баллов.

Оценка «Зачтено» выставляется, если студент набрал 50 и более баллов.

Оценка «Не зачтено» выставляется, если он не отрабатывает все пропущенные практические занятия и лекции (при условии – более 50% пропусков) в установленном на кафедре порядке.

Отработки пропущенных практических занятий и лекций с учетом баллов соответственно:

- за каждое пропущенное практическое занятие без уважительной причины, студент обязан предоставить реферативную работу на тему предложенную преподавателем или пройти собеседование в заранее оговоренное время. Баллы в этом случае не начисляются.
- за каждое пропущенное практическое занятие по уважительной причине, студент обязан предоставить реферативную работу на тему, предложенную преподавателем или пройти

собеседование в заранее оговоренное время. Работа в этом случае оценивается по пятибалльной шкале (от 0 до 5-ти баллов).

Критерии оценки докладов

Оценка докладов – производится по 5-бальной шкале:

«5» - доклад представлен в виде выступления без опорного материала (студент свободно излагает тему); выступление логично и имеет четкую структуру; в докладе раскрыта проблематика темы, сделаны соответствующие анализ и выводы; при подготовке к докладу использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует не только знание представленной темы, но и ориентируется в релевантном материале; студент демонстрирует способность творчески осмысливать изложенный материал.

«4» - при выступлении студент прибегает к помощи текста; выступление логично и имеет четкую структуру; в докладе раскрыта проблематика темы, сделаны соответствующие выводы; при подготовке к докладу использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует уверенное знание изложенного материала.

«3» - при выступлении студент прибегает к помощи текста; в структуре выступления прослеживаются методологические неточности и логические непоследовательности; тематика доклада раскрыта; при подготовке к выступлению использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует способность ориентироваться в заявленной теме доклада.

«2» - студент демонстрирует неспособность свободно излагать тему доклада; допускает методологические и логические неточности в структуре представляемой работы; проблематика доклада раскрыта; при подготовке к выступлению использовалось менее пяти литературных источников.

«1» - студент демонстрирует неспособность свободно излагать тему («читает по бумажке»); допускает методологические неточности и логические непоследовательности в структуре представляемого доклада; тематика доклада плохо проработана; при подготовке к докладу использовалось менее пяти литературных источников; студент демонстрирует формальное знание темы доклада.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт):

Студент, который набрал менее 60 баллов по балльно-рейтинговой системе сдает зачет в форме интегрального тестирования (Приложение 1).

Критерии оценки интегрального теста:

- от 70% правильных ответов на вопросы теста – «зачтено»,
- менее 70% правильных ответов на вопросы теста – «не зачтено».

Студент, получивший оценку «не зачтено» за интегральный тест сдает зачет в полном объеме в установленном на кафедре порядке (Приложение 1).

Критерии оценки знаний студентов на зачете

Отметка «зачтено» выставляется в том случае, если ответ соответствует всем вышеуказанным критериям (в том числе с уточняющими вопросами экзаменатора).

Отметка «зачтено» выставляется также в тех случаях, если:

- студент достаточно полно отвечает на вопрос, но затрудняется в приведении примера;
- студент отвечает на вопрос недостаточно полно, но может привести пример или смоделировать ситуацию, демонстрирующие механизмы или закономерности рассматриваемого явления.

Отметка «не зачтено» выставляется в том случае, если:

- студент полностью не соответствует указанным критериям;

- студент знает только определение понятия; на бытовом уровне анализирует рассматриваемое явление.

Вопросы к зачету

1. Психологические аспекты лечебного процесса.
2. Психологическая характеристика пациента.
3. Психологическая характеристика врача.
4. Стили взаимодействия медицинского персонала.
5. Способы влияния на приверженность лечению.
6. Особенности коммуникации между пациентами и медицинским персоналом в зависимости от нозологии.
7. Коммуникативная компетентность медицинского персонала.
8. Коммуникативная и эмоциональная поддержка пациентов и их родственников.
9. Роль медперсонала в возникновении ятрогении и госпитализма у пациентов.
10. Особенности психологической терапии средой.
11. Степень научной разработанности проблемы.
12. Предмет и задачи психологии общения как отрасли психологической науки.
13. Социология коммуникации и психология общения.
14. Причины недоразумений, возникающих в процессе взаимодействия пациентов и медицинского персонала.
15. Общая характеристика диалога в системе «медперсонал - пациент».
16. Аргументация как логико-коммуникативная процедура.
17. Логические требования к ведению диалога в системе «медперсонал - пациент».
18. Организационные конфликты: сущность, содержание, типология.
19. Причины современных конфликтов в медицинских учреждениях.
20. Традиционные причины конфликтов субъективного характера: низкая культура общения, психологическая несовместимость.
21. Оптимальная технология разрешения конфликтов с пациентами.
22. Условия консенсуального решения проблем.
23. Исходы конфликта: примирение, выигрыш одной из сторон, обоюдный выигрыш, перерастание одного конфликта в другой, затухание.
24. Психологические трудности в процессе общения медицинского персонала между собой и с пациентами.
25. Стил самоутверждения медицинского персонала и пациентов в общении.
26. Проблема застенчивости и неуверенности медицинского персонала.
27. Переход от лечения к реабилитации: ожидания и мотивация пациента.
28. Терапевтическая среда. Роль микро- и макросоциального окружения в реабилитации.
29. Участие медицинского персонала в создании и реализации терапевтических и реабилитационных программ.
30. Роль психологических защит в отказе пациента от терапевтических и реабилитационных мероприятий.
31. Психолого-педагогическое сопровождение лечебного процесса.
32. Психолого-педагогическое сопровождение личности в период реализации реабилитационных программ.
33. Сущность, структура, принципы разработки и реализации реабилитационных программ.
34. Профессиональная деятельность как важнейший фактор развития личности.
35. Профессиональный успех и карьерное продвижение медицинских работников.
36. Соотношение развития личности как субъекта профессиональной деятельности и карьерного роста на различных стадиях жизни.
37. Профилактика психологического выгорания медицинских работников.
38. Психологические условия разрешения конфликтных ситуаций и конфликтов
39. Психологические характеристики внутригрупповых и межгрупповых конфликтов

40. Психологические характеристики внутриличностных конфликтов.

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образцом, приведенным в Приложении № 1.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а) Основная литература:

1. Социальная психология: учебник и практикум для вузов / ред. Ирина Сергеевна Клецина . – Москва: Юрайт, 2023. – 345 с. – (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-17000-9. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/114383/default>. – Текст : непосредственный.
2. Соложенкин, В. В. Психологические основы врачебной деятельности : учебник для вузов / Соложенкин В. В. - Москва : Академический Проект, 2020. - ISBN 978-5-8291-2842-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829128425.html>

б) Дополнительная литература:

1. Клиническая психология лечебного процесса : учебное пособие / под ред. Н. А. Сирота. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7658-1, DOI: 10.33029/9704-7658-1-CPTR-2023-1-400. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476581.html>
2. Сандлер, Дж. Пациент и психоаналитик : основы психоаналитического процесса / Сандлер Дж. , Дэр К. , Холдер А. , пер. с англ. В. В. Зеленского. - Москва : Академический Проект, 2020. - 195 с. (Психологические технологии) - ISBN 978-5-8291-2811-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829128111.html>
3. Почебут, Л. Г. Организационная социальная психология : учебное пособие для вузов / Л. Г. Почебут, В. А. Чикер. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Юрайт, 2023. – 246 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-07752-0. – URL: <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/114368/default>. – Текст: непосредственный.

Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Анцупов, А. Я. Проблемы отечественной психологии. Указатель 1410 докторских диссертаций (1935-2019 гг.) / А. Я. Анцупов, С. Л. Кандыбович, Г. Н. Тимченко. - Москва : Проспект, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-392-31475-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392314751.html>
2. Бодалев, А. А. Психология общения. Энциклопедический словарь / Под ред. А. А. Бодалева. - Москва : Когито-Центр, 2011. - 600 с. - ISBN 978-5-89353-335-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893533354.html>
3. Покровский, В. В. Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В. В. Покровского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-4374-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443743.html>

При изучении курса предполагается выполнение следующих работ:

- изучение литературы по проблемам курса;
- подготовку к семинарским (практическим) занятиям;
- подготовку доклада (устного сообщения) для выступления в аудитории – отрабатываются навыки публичного выступления, умение грамотно излагать материал, рассуждать;

- написание аннотации научной статьи;
- работа с типовыми тестами – способствует усвоению основных понятий курса, закреплению лекционного материала;
- написание рубежной контрольной работы (тесты) – проверяется знание изученных тем;
- проведение зачета по дисциплине – вопросы служат для систематизации пройденного материала и подготовки к итоговой аттестации.

Успешное освоение дисциплины возможно только при правильной организации самостоятельной работы студентов по изучению курса. Самостоятельная работа студентов предполагает не пассивное «поглощение» готовой информации, а ее поиск и творческое усвоение.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины **Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru)

Российское образование. Федеральный образовательный портал. //http://www.edu.ru/

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. MicrosoftOffice 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013 ;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAVTestOfficePro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». -Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book;>
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;
3. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU –Режим доступа: <http://www.elibrary.ru>

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Цель и задачи практических занятий.

Целью изучения дисциплины «Психологическое сопровождение лечебного процесса» - формирование у студентов компетентности в области психологического сопровождения лечебного процесса.

Задачи:

-формирование способностью и готовностью к применению методик индивидуально-типологической (личностной) диагностики для решения психотерапевтических и реабилитационных задач.

-формирование способности к выявлению специфики психического функционирования человека с учётом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам

5.1 Виды практических занятий

В зависимости от способа проведения выделяют следующие виды практических занятий:

- заслушивание и обсуждение докладов предполагает предварительное распределение вопросов между студентами и подготовку ими докладов и рефератов. Доклад представляет собой обобщенное изложение идей, концепций, точек зрения, выявленных и изученных студентом в ходе самостоятельного анализа рекомендованных и дополнительных научных источников, а также предложение на этой основе собственных (оригинальных) суждений. Студент вправе избрать для доклада и иную тему в пределах программы учебной дисциплины. Важно при этом учитывать ее актуальность, научную разработанность, возможность нахождения необходимых источников для изучения темы сообщения, имеющиеся у студента знания и личный интерес к выбору данной темы.

Подготовка доклада предполагает хорошее знание студентом материала по избранной теме, а если проблема носит комплексный характер, то и по смежным темам, наличие определенного опыта умелой передачи его содержания в устной форме, умение делать обобщения и логичные выводы. Для подготовки голосового сообщения необходимо несколько литературных источников, в отдельных случаях требуется изучение значительного числа монографий, научных статей, справочной литературы. В докладе рекомендуется раскрыть содержание основных концепций, наиболее распространенных позиций тех или иных мыслителей, а также высказать свое аргументированное мнение по важнейшим проблемам данной темы. Сообщение должно носить творческий, поисковый характер, содержать элементы научного исследования. В докладе выделяют три основные части: вступительную, в которой определяется тема и ее значимость; основную, в которой излагается содержание темы; заключительную, в которой обобщается тема, делаются выводы. Особое внимание обращается на убедительность и доказательность доклада. После выступления докладчика, доклад обсуждается и после ответов на вопросы докладчик выступает с заключительным словом;

- подготовка презентации - более высокая форма творческой работы студента, по сути, он представляет собой законченный труд. Выполнение творческих работ, оказывает большое воздействие на развитие способностей студентов, повышает интерес к учебному предмету, учит связывать теорию с практикой. При работе над рефератами, как правило, проявляются особенности личности студента, его отношение к событиям окружающей жизни, понятие об этических нормах. Поэтому такие работы требуют более детального и обстоятельного разбора. С этой целью при распределении тем рефератов одновременно назначаются оппоненты, которые должны заранее ознакомиться с содержанием реферата и подготовить отзыв: отметить достоинства и недостатки, сделать замечание и дополнение по его содержанию. После выступления оппонентов в обсуждение включаются студенты. В заключение преподаватель дает оценку презентации, оппонентам и другим выступающим; Практические занятия способствуют более глубокому пониманию теоретического материала учебного курса, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности студентов.

Тематика практических занятий

№	Тема	Количество часов
1	Болезнь, здоровье, длительная ремиссия.	6
2	Личность и болезнь	6
3	Представления пациента о здоровье.	6
4	Способы влияния на приверженность лечению, стили врачебного взаимодействия	4
5	Методологические и логические основы психологии общения медицинского персонала и пациентов в лечебно - профилактических учреждениях.	4
6	Психологическая координация и коррекция конфликтного общения в лечебном процессе	4
7	Психологические аспекты реабилитации, профилактики и психогигиены в лечебном процессе	4

Содержание курса практических занятий

Практическое занятие 1,2

Тема1. Болезнь, здоровье, длительная ремиссия.

План проведения:

- Осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения использовать простейшие методики саморегуляции.
- Проводить диагностику состояния познавательных процессов.
- Составить рекомендаций для родственников пациентов, имеющих определенную патологию познавательных процессов.
- Проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе.
- Осуществлять психическую адаптацию пациентов.
- Определение тревожности (опросник Ч.Д.Спилбергера, адаптированный Ю. Л. Ханиным).

Практическое занятие 3,4

Тема 2 Личность и болезнь

План проведения:

- Осуществлять поддержку оптимального психологического климата в лечебно - профилактическом учреждении.
- Выполнить диагностику по определению круга интересов и мотивации обучающихся по тестам Т.Элерса и Шуберта: «Избегание неудач», «Стремление к успеху», «Готовность к риску».
- Составить рекомендаций на основании полученных данных по развитию собственной личности.
- Осуществить психологическую поддержку пациента и его окружения; поддерживать оптимальный психологический климат в лечебно-профилактическом учреждении; использовать простейшие методики саморегуляции.
- Определение темперамента (тест Г. Айзенка, А.Белова).
- Составление рекомендаций на основании полученных данных по развитию собственной личности.

-Составление диагностического круга темперамента. Описание характеристик групп темперамента.

-Определение темперамента по вербальным и невербальным проявлениям

Практическое занятие 5,6

Тема 3. Представления пациента о здоровье.

План проведения:

-Осуществить психологическую поддержку пациента и его окружения; поддерживать оптимальный психологический климат в лечебно-профилактическом учреждении.

-Определение акцентуации характера.

-Составление рекомендаций на основании полученных данных по развитию собственной личности. Описание характеристик.

-Определение акцентуации по вербальным и невербальным проявлениям

-Эффективно работать в команде; общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности.

-Самопрезентация.

-Конструктивное общение.

-Особенности коммуникативного взаимодействия. Типичные способы реагирования в конфликтных ситуациях.

Основные приемы эффективной коммуникации.

Коммуникативные барьеры. Особенности коммуникативного взаимодействия

Практическое занятие 7,8

Тема 4 Способы влияния на приверженность лечению, стили врачебного взаимодействия.

План проведения:

-Эффективно работать в команде; поддерживать оптимальный психологический климат в лечебно-профилактическом учреждении.

- Жизненные планы и жизненный сценарий.

-Формирование представления о сущности профессиональной деятельности в рамках выбранной профессии, личности профессионала, профессионально значимых личностных качеств, понимания образа «Я концепции».

-Исследовать направленности личности по отношению к себе к людям и к деятельности.

-Определять круга интересов и предрасположенности к определенной профессиональной деятельности.

-Развитие способностей человека в ходе профессионального обучения (образования).

-Развитие способностей человека в ходе профессиональной деятельности.

- Психология внутригруппового взаимодействия.

-Организация совместной деятельности.

-Диагностика межличностных отношений (методика Лири), выявления социометрической структуры группы; определения психологического климата в группе и измерение оценочных стереотипов восприятия и понимания людьми друг друга в совместной работе и общении.

-Эффективность совместной работы и стадии принятия коллективного решения

Практическое занятие 9,10

Тема 5. Методологические и логические основы психологии общения медицинского персонала и пациентов в лечебно - профилактических учреждениях.

План проведения:

- Регулировать и разрешать конфликтные ситуации, при использовании простейшие методики саморегуляции.
- Применять способы и приемы контроля агрессии.
- Проанализировать ситуации, при которых возникает необходимость помочь людям.
- Определение агрессивности: опросники Л. Г. Почебут и Басса-Дарки
- Регулировать и разрешать конфликтные ситуации: при использовании вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях.
- Определение типов поведения в конфликтных ситуациях (опросник Кеннета Томаса).
- Тестирование по содержанию дисциплины и анализ ситуационных задач с учётом психологической характеристики действующих лиц.

Практическое занятие 11,12

Тема 6 Психологическая координация и коррекция конфликтного общения в лечебном процессе.

План проведения:

- Проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе; осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения; общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности; использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях.
- Выявлять проблемы, решаемые на каждом этапе возрастного развития.
- Профилактика суицида. Девиантное поведение: аутоагрессия, делинквентное поведение, аддикции

Практическое занятие 13,14

Тема 7 Психологические аспекты реабилитации, профилактики и психогигиены в лечебном процессе

План проведения:

- Проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе; осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения; общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности; использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях; использовать простейшие методики саморегуляции; поддерживать оптимальный психологический климат в лечебно-профилактическом учреждении.
- Диагностика посттравматических стрессовых расстройств.
- Оценка способов переживания повторяющихся негативных воспоминаний.
- Самостоятельная работа при изучении темы: работа с учебно-методическим пособием: «Посттравматические состояния и стрессовые расстройства», подготовка реферативных сообщений, работа с дополнительной литературой и нормативными источниками. Просмотр фильма
- Оценка стрессоустойчивости личности.
- Использование методов профилактики синдрома эмоционального выгорания.
- Изучение вариантов диагностики и самодиагностики СЭВ.

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Представлены в приложение № 2

VI. Научно-исследовательская работа студента

1. Осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научной информации по темам лекционных и семинарских занятий;
2. - подготовка и выступление с докладом на студенческой межвузовской научно-практической конференции, конференции СНО ТГМУ и др.;
3. участие в проведении научных исследований: осуществление сбора, обработки, анализа информации;
4. публикации статей, тезисов.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

Задания, позволяющие осуществлять оценку компетенции ПК-3, установленной рабочей программой дисциплины «Психологическое сопровождение лечебного процесса» ОПОП по специальности 37.05.01 Клиническая психология (Готовность и способность осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития)

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание № 1

Установите правильное соответствие аномалий соматопсихической сферы, или соматоперцептивной конституции с их описанием. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Аномалии соматопсихической сферы		Описание	
1	Невропатия (невропатическая конституция)	а	гипертрофированное сознание соматического Я с гедонистическим ощущением повышенного телесного тонуса, потребностью в физической активности и толерантностью к высоким нагрузкам. Характерен «культ тела» со стремлением к поддержанию «безупречной» физической формы (здоровый образ жизни, заимствованный из популярных стереотипов).
2	Соматотония	б	определяется следующими характеристиками: гиперсенестезия в сфере телесной перцепции (гиперпатии, алгии, псевдомигрени), врожденная неполноценность вегетативных функций (сосудистые кризы, головокружения, ортостатические обмороки, сердцебиения, гипергидроз и др.), гипостения (повышенная утомляемость)
3	Проприоцептивный диатез	в	дефицитарность сознания телесного Я с нивелировкой проблем физического здоровья (убежденность в способности собственными силами преодолеть телесный недуг) и рациональным (лишенным эмоций) восприятием угрожающего жизни заболевания.
4	Сегментарная деперсонализация	г	парадоксальность телесной перцепции: альтернирующие полисистемные соматизированные и/или соматоформные расстройства и гетерономные нормальной перцепции феномены (телесные фантазии, сенестезии, сенестоалгии) сочетаются с гипестезией общего чувства тела.

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих соответствие аномалий соматопсихической сферы, или соматоперцептивной конституции с их описанием

1	2	3	4
---	---	---	---

--	--	--	--

Задание № 2

Установите правильное соответствие уровней реабилитационного прогноза и их описания. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Реабилитационный прогноз		Описание	
1	Благоприятный	а	Возникает при невозможности восстановления или компенсации нарушенных ограничений жизнедеятельности, каких-либо существенных положительных изменений в личностном, социальном и социально-средовом статусе инвалида в процессе проведения реабилитационных мероприятий
2	Относительно благоприятный	б	Обусловлен неясным прогнозом на восстановление индивидуальных показателей здоровья и функций организма.
3	Сомнительный (неопределённый). Неясный прогноз.	в	Возникает при возможности полного восстановления нарушенных категорий жизнедеятельности и полной социальной, в том числе трудовой, интеграции инвалида в процессе проведения реабилитационных мероприятий.
4	Неблагоприятный	г	Возникает при возможности частичного восстановления нарушенных категорий жизнедеятельности, уменьшении степени их ограничения или стабилизации, расширении способности к социальной интеграции и переходу от полной к частичной социальной поддержке и материальной помощи в процессе проведения реабилитационных мероприятий

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

1	2	3	4

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание № 3

Установите правильную последовательность алгоритма психологического сопровождения лечебного процесса в работе мультидисциплинарной бригады.

а	Повышение адаптивных способностей с выработкой новых способов взаимодействия со средой (новые способы поведения, реконструкция интеллектуально-личностной сферы, самосознания, совладающих механизмов).
б	Диагностика психического состояния ребенка и его семьи, и последующей разработкой мультидисциплинарного проекта его абилитации или реабилитации.
в	Направлен на повышение адаптивных способностей ребенка и его семьи.

Запишите соответствующую последовательность букв, определяющих правильную последовательность алгоритма психологического сопровождения лечебного процесса в работе мультидисциплинарной бригады

1	2	3

Задание № 4

Установите правильную иерархическую последовательность этапов интервьюирования в клинической психологии

а	Выявление жалоб, оценка внутренней картины – концепции болезни, структурирование проблемы
б	Оценка антиципационных способностей пациента; обсуждение вероятных вариантов исхода заболевания и терапии; антиципационный тренинг
в	Оценка желаемого результата интервью и терапии; определение субъективной модели здоровья пациента и предпочтительного психического статуса
г	Установление «доверительной дистанции»

Запишите соответствующую последовательность букв, определяющих правильную иерархическую последовательность этапов интервьюирования в клинической психологии

1	2	3	4

Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Основным методом диагностики и психологической помощи пациенту считается:

- а) наблюдение
- б) клиническое интервью
- с) тестирование
- д) все предложенные варианты верны

Ответ:

Обоснование выбора:

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Коммуникативная компетентность медицинского работника – это:

- а) способность устанавливать и поддерживать контакты с людьми
- б) способность управлять поведением членов медколлектива
- с) способность оказывать психологическое воздействие на пациента
- д) способность предупреждать ятрогенное воздействие на пациента

Ответ:

Обоснование выбора:

Задания открытого типа с кратким ответом/ вставить термин, словосочетание или дополнить предложенное

Задание № 7

Прочитайте текст и завершите его, дополнив недостающую информацию.

Совокупность представлений человека о своём заболевании, результат творческой активности, которую прodelывает пациент на пути осознания своей болезни
.....

Ответ:

Задание № 8

Прочитайте текст и завершите его, дополнив недостающую информацию.

Тип психологического реагирования на болезнь, при котором происходит «бегство в работу», называется

Ответ:

Задания открытого типа с развернутым ответом

Задание № 9

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ на вопрос: какой вид барьера общения демонстрируется в задаче?

В палату к пациенту вошла медсестра и с возмущением говорит пациенту, что он до сих пор не приготовился и не подошел на процедуру, которую ему назначил врач. Пациент, читая книгу и не поняв в чем его обвиняют, отказывается идти на процедуру.

Ответ:

Задание № 10

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ на вопрос: какой вид барьера общения демонстрируется в задаче?

В приемное отделение поступила девушка 27 лет с подозрением на О. аппендицит. Врач, осмотрев ее решает госпитализировать девушку в хирургическое отделение. Медсестра приемного отделения просит пациентку пройти в соседнюю комнату для санитарной обработки. В процессе раздевания в сан. комнату вошли санитарки и стали обсуждать планерку. Пациентка не стала дальше раздеваться, высказав свое возмущение поведением санитарок, и отказалась от проведения манипуляции.

Ответ:

Ключи к заданиям по дисциплине

«Психологическое сопровождение лечебного процесса»

Задание № 1

Ответ:

1	2	3	4
б	а	г	в

Задание № 2

Ответ:

1	2	3	4
в	г	б	а

Задание № 3

Ответ:

1	2	3
б	в	а

Задание № 4

Ответ:

1	2	3	4
г	а	в	б

Задание №5

Ответ: б

Обоснование выбора: клиническое интервью — это метод получения информации об индивидуально-психологических свойствах личности, психологических феноменах и психопатологических симптомах и синдромах, внутренней картине болезни пациента и структуры проблемы пациента, а также способ психологического воздействия непосредственно на основании личного контакта психолога и пациента.

Задание №6

Ответ: а

Обоснование выбора: Коммуникативная компетентность медицинского работника— это комплекс навыков и умений, необходимых для эффективного взаимодействия с пациентами, их родственниками и коллегами.

Задание №7

Ответ: внутренняя картина болезни

Задание № 8

Ответ: эргопатическим

Задание № 9

Ответ: барьер – последовательность взаимодействий

Задание № 10

Ответ: барьер – репертуар действий

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
Психологическое сопровождение лечебного процесса

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Кабинет психологии (уч. ком. №527)	Посадочных мест, оснащённых учебной мебелью - 30. Выход в Интернет. Ноутбук. Мультимедиа-проектор. Доска – 1 шт.
2.	Лаборатория психодиагностики (уч. ком. №501)	- Посадочных мест, оснащённых учебной мебелью - 10. -аппаратно-программным психодиагностическим комплексом «Мультипсихометр» -мультимедийный проектор -компьютер

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

(название дисциплины, модуля, практики)
для студентов _____ курса,

специальность: _____
(название специальности)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на заседании
кафедры «___» _____ 202__ г. (протокол № ___)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1.				
2.				
3.				