

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

ПСИХОСОМАТИКА

для обучающихся 5 курса,

направление подготовки (специальность)

37.05.01 Клиническая психология

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	52 ч.
самостоятельная работа	56 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Экзамен / 9 семестр

Тверь, 2025

Разработчики:

заведующая кафедрой философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества ФГБОУ ВО ТВЕРСКОЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ, д.ф.н., профессор Евстифеева Е.А.,
доцент кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества ФГБОУ ВО ТВЕРСКОЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ к.ф.н., доцент Макаров А.В.

Внешняя рецензия дана доцентом кафедры философии и психологии ТГТУ, кандидатом психологических наук Е.В. Балакшиной (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 систематизированных знаний об основных психосоматических феноменах в норме и при патологии, формирование представлений о содержании психосоматической проблемы, различных теоретических подходах, эмпирических фактах и клинических реалиях психосоматических расстройств.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. формирование системы знаний о различных подходах к психосоматической проблеме в широком междисциплинарном контексте, а также о различных моделях психосоматического симптомогенеза в аспекте проблемы специфичности в психосоматике;
2. формирование и развитие умений определять норму и патологию среди психосоматических феноменов в рамках культурно-исторического подхода в психологии телесности, а также иметь представление о нормальном онтогенезе телесности и различных вариантах психосоматического дизонтогенеза;
3. формирование готовности и способности к изучению различных подходов к феномену внутренней картины болезни (ВКБ) в диагностическом и прогностическом контексте возможностей совладания с болезнью, использовать методы диагностики и подходы к оказанию психологической помощи в психосоматике.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ОПК-3 Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов	ИОПК-3.1. Может использовать теоретические основы и правила практического применения адекватных, надежных и валидных способов качественной и количественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем и психологическим	Знать: теоретические основы и правила практического применения адекватных, надежных и валидных способов качественной и количественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем и психологическим благополучием человека Уметь: применять современные методы психофизиологии и специализированные психодиагностические методы, используемые в психиатрии, неврологии, наркологии, суицидологии, сексологии, геронтологии, в соматической медицине, при экстремальных и кризисных состояниях, при работе с детьми и

персонализированной медицины	благополучием человека, а также применять современные методы психофизиологии и специализированные психодиагностические методы, используемые в психиатрии, неврологии, наркологии, суицидологии, сексологии, геронтологии, в соматической медицине, при экстремальных и кризисных состояниях, при работе с детьми и подростками с ограниченными возможностями здоровья, здоровыми людьми, обратившимися за консультативной психологической помощью и др.; применять навыки патопсихологической, а также нейропсихологической диагностики с целью получения данных для клинической, в том числе дифференциальной, диагностики психических и неврологических расстройств, определения синдрома и локализации высших психических функций ИОПК-3.2. Может использовать навыки проведения, анализа, и интерпретации результатов психологического исследования лиц,	подростками с ограниченными возможностями здоровья, здоровыми людьми, обратившимися за консультативной психологической помощью и др. Владеть: навыками патопсихологической, а также нейропсихологической диагностики с целью получения данных для клинической, в том числе дифференциальной, диагностики психических и неврологических расстройств, определения синдрома и локализации высших психических функций; навыками проведения, анализа, и интерпретации результатов психологического исследования лиц, находящихся в кризисных ситуациях и переживших экстремальное состояние; навыками проведения судебно-психологического экспертного исследования и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативными правовыми документами; навыками проведения психодиагностического исследования детей, включая детей младшего возраста, и подростков с психической и соматической патологией, живущих в условиях депривации, из групп риска поведенческих нарушений, а также нормативно развивающихся детей; детско-родительских отношений и их влияния на развитие и адаптацию ребенка. Знать: психосоматические расстройства, факторы их возникновения, проявления у взрослых, детей и подростков, методы диагностики, способы психологического воздействия, направленные на оптимизацию психического состояния и состояния здоровья детей и подростков для формирования
-------------------------------------	---	--

	находящихся в кризисных ситуациях и переживших экстремальное состояние; применять навыки проведения судебно-психологического экспертного исследования и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативными правовыми документами, а также применять навыки проведения психодиагностического исследования детей, включая детей младшего возраста, и подростков с психической и соматической патологией, живущих в условиях депривации, из групп риска поведенческих нарушений, а также нормативно развивающихся детей, детско-родительских отношений и их влияния на развитие и адаптацию ребенка.	способности осуществлять психологическое просвещение педагогических работников и родителей (законных представителей) по вопросам психического развития детей, - методы и методики психосоматики для формирования готовности применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи. Уметь: информировать педагогических работников и родителей (законных представителей) по опросам психосоматических расстройств, факторов их возникновения, методов диагностики, способов психологического воздействия, -применять методы и методики психологической диагностики психических состояний, личности, межличностных отношений детей и подростков, используемые в психосоматике, разрабатывать фрагменты занятий с использованием методов, позволяющих решать коррекционно-развивающие задачи и проводить их в условиях учебных занятий для формирования готовности применять рекомендованные методы и техники в работе с детьми и подростками, имеющими психосоматические расстройства Владеть: способами поиска и предоставления информации об особенностях функционирования психики при психосоматических расстройствах, для формирования способности осуществлять психологическое просвещение педагогических работников и родителей (законных представителей) по вопросам психического развития детей, - навыками отбора методов и методик, используемых для психологической диагностики в психосоматике и проведения коррекционно-развивающих упражнений для формирования готовности применять рекомендованные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи.
ПК-3 Готовность и способность осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и	ИПК 3.1. Использует знания об основных концепциях личности, социума в фокусе реализации психодиагностических мероприятий, направленных на профилактику и	Знать: основные концепции личности, социума в фокусе реализации психодиагностических мероприятий, направленных на профилактику и коррекцию психического и физического здоровья Уметь: прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека и его психологии

улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития	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.	при медицинском психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида Владеть: методами психологического консультирования, психопрофилактики, реабилитации в работе с индивидами, группами, учреждениями, представителями различных субкультур
--	--	---

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Психосоматика» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета. Для освоения курса необходимо интегрировать знания, полученные студентами при изучении таких дисциплин как математика, информатика.

Изучение дисциплины «Психосоматика» призвано вооружить будущего специалиста знаниями, умениями и навыками по технологии проведения психологического исследования, обработки и интерпретации эмпирических данных. Данная дисциплина является одной из основных дисциплин диагностического блока, выступает при этом интегрирующим началом для создания целостного методологически выверенного мировоззрения специалиста. Знания и навыки, полученные студентами в результате изучения данного предмета, закладывают основы для освоения курсов «Общая психология», «Общий психологический практикум», «Психодиагностический практикум», «Экспериментальная психология», «Методология исследований в клинической психологии», «Дизайн исследования и обработка данных в клинической психологии», «Практикум по проблемам межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия в клинической психологии», «Статистические методы и математическое моделирование в психологии».

4. Объём дисциплины составляет 3 зачетных единицы, **108** академических часов, в том числе **52** часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, **56** часов самостоятельной работы обучающихся, в том числе **27** часов контроля знаний обучающихся.

5. Образовательные технологии

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

- традиционная лекция
- лекция-визуализация
- проблемная лекция
- активизация творческой деятельности
- участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах
- подготовка и защита рефератов

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 экзамена в 9 семестре.

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

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Общая психосоматика.

Тема 1. Концепция психофизиологических связей. Концепция стресса, реагирование на экстремальные ситуации

Тема 2. Психосоматогенная семья.

Тема 3. Определение понятий «здоровье» и «болезнь». Понятие внутренней и внешней картины болезни. Типы реакций на болезнь.

Тема 4. Психодинамический подход к проблемам психосоматики. Модели возникновения психосоматических расстройств: З. Фрейд, Ф. Александер, М. Шур, А. Митчерлих, Дж.Энгель и А. Шмале, О. Кернберг, П. Куттер.

Тема 5. Психологический профиль психосоматического больного. Модель алекситимии. Дифференциально-диагностические критерии психосоматического заболевания.

Тема 6. Структурно-динамический подход к анализу психосоматических расстройств. Концепция Г. Амона. Структурный нарциссический дефицит как следствие нарушенных отношений в первичной диаде. Р. Шпиц.

Тема 7. Концепция инстинктов В.И. Гарбузов

Тема 8. Системная модель анализа пусковых факторов психосоматического расстройства. По Г. Оудсхорну. Психосоматические расстройства детского и подросткового возраста (обзор).

Модуль 2. Частная психосоматика.

Тема 1. Психовегетативный синдром. Формы проявления, пусковые факторы, картина личности больных с ПВС.

Тема 2. Диабет. Расстройства ЖКТ. Нарушения пищевого поведения. Гинекологические заболевания.

Тема 3. Ишемическая болезнь сердца. Эссенциальная гипертония. Бронхиальная астма. Аллергические заболевания. Кожные болезни.

Тема 4. Психосоматический больной второй половины жизни. Возрастные кризисы, специфика психического реагирования на соматическое расстройство. Онкологический больной.

Тема 5. Описание психотерапевтических подходов и стратегий лечения психосоматического пациента.

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

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	1-й этап экзамена/зачет				УК-	ОПК-3	ПК-3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	14	15	16
Модуль 1.													Д, Т, КР
Тема 1.	2			4		6	4	10		+	+	Л, РД	Д
Тема 2.	1			3		4	2	6		+	+	ПЛ, РД	Д
Тема 3.	1			3		4	2	6		+	+	ПЛ, РД	Д
Тема 4.	2			4		6	4	10		+	+	ПЛ, РД	
Тема 5.	1			3		4	2	6		+	+	Л, РД	Д
Тема 6.	1			3		4	2	6		+	+	Л, РД, ПТ	Д
Тема 7.	1			3		4	2	6		+	+	Л, РД, ПТ, КОП	Д
Тема 8.	1			3		4	2	6		+	+		Д, Т
Модуль 2.												Л, РД, ПТ	Д, Т, КР
Тема 1.	1			2		3	2	5		+	+	Л, РД, ПТ, КОП	Д
Тема 2.	1			2		3	2	5		+	+		Д, Т
Тема 3.	1			2		3	2	5		+	+	ПЛ, РД	Д
Тема 4.	1			2		3	2	5		+	+	Л, РД, ПТ	Д
Тема 5.	2			2		4	1	5		+	+	Л, РД, ПТ	Д
Экзамен **					27		27	27					УО, ДОТ
ИТОГО:	16			36	27	52	56	108					

Список сокращений: традиционная лекция (Л), проблемная лекция (ПЛ), регламентированная дискуссия (РД), использование компьютерных обучающих программ (КОП), психодиагностическое тестирование (ПТ), подготовка доклада (Д), написание теста (Т), контрольная работа (КР), устный ответ (УО), дистанционные технологии (ДОТ).

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

Примерный перечень докладов по темам дисциплины:

Понятие психосоматического феномена.

Предмет и задачи психологического изучения психосоматических явлений.

Психосоматические феномены в структуре магических обрядов и ритуалов: этнокультурные особенности и виды лечебной магии (контагиозная и гомеопатическая, шаманизм, хилерство); современные формы «психосоматической мифологии» (порча и целительство, экстрасенсорное и биоэнергетическое воздействие и т.д.).

Феноменологический подход к телесности: телесный опыт как предмет философского анализа; герменевтическая модель в медицине.

Исторические и методологические предпосылки становления психосоматического направления в медицине.

Психоаналитические модели симптомообразования психосоматических расстройств: представление об истерической конверсии; мультифакторная модель вегетативного невроза; теория десоматизации-ресоматизации М. Шура; модель «двухфазного вытеснения» А. Митчерлиха; психогенез симптомов в концепции объектных отношений. Представления о психосоматической специфичности

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.

Примеры тестовых заданий

1. Психосоматика занимается изучением
 - а) только психосоматических феноменов
 - б) только соматопсихических феноменов
 - в) и психосоматических, и соматопсихических феноменов**
2. В настоящее время психосоматика и психология телесности изучают психосоматические феномены
 - а) только в патологии
 - б) только в норме
 - в) и в норме, и в патологии**
3. Психосоматика является отраслью
 - а) общей психологии
 - б) клинической психологии**
 - в) патопсихологии
4. В историческом контексте психосоматика опирается на
 - а) гиппократический подход**
 - б) подход школы первичных анатомов
 - в) клеточную теорию Вирхова
5. Согласно З. Фрейду, психоаналитические методы являются эффективными при работе с
 - а) конверсионными симптомами**
 - б) эквивалентами приступа тревоги
 - в) и конверсионными симптомами, и эквивалентами приступа тревоги
6. По мнению З. Фрейда, истерическая конверсия возникает вследствие
 - а) перевода возбуждения из соматической сферы в психическую
 - б) перевода возбуждения из психической сферы в соматическую**
 - в) недопущения соматического сексуального возбуждения в психическую сферу
7. Истерическая конверсия является
 - а) обратимым функциональным соматическим расстройством**
 - б) необратимым функциональным соматическим расстройством
 - в) органическим поражением соматических систем
8. Эквивалент приступа тревоги, по мнению З. Фрейда,
 - а) несет символическую нагрузку
 - б) преследует вторичную выгоду
 - в) является следствием недопущения перевода соматического возбуждения в психическую сферу**
9. Конверсионные явления, согласно Ф. Дойчу,
 - а) являются исключительно болезненными феноменами
 - б) встречаются и в норме, и патологии**
 - в) могут встречаться и у здорового человека, но только непосредственно перед возникновением психосоматической патологии
10. В качестве основной инстанции, ответственной за возникновение болезней, Г. Гроддек рассматривал
 - а) эго
 - б) супер-Эго
 - в) ид**

Критерии оценки тестов

Оценка производится по 5-бальной шкале:

- «1» - 51-60% правильных ответов;
- «2» - 61-70% правильных ответов;
- «3» - 71-80% правильных ответов;
- «4» - 81-90% правильных ответов;
- «5» - 90-100% правильных ответов.

По данной дисциплине для контроля усвоения материала предусмотрено выполнение контрольных работ: студенты выполняют 3 контрольные работы в соответствии с содержанием трех основных разделов курса.

Промежуточная аттестация проводится в форме письменной контрольной работы. К итоговой аттестации студент должен выполнить три контрольные работы.

Пример: Инструкция к кейсам:

1. Изучить Пример в Клинической ситуации № 1. Во всех остальных случаях:
2. Охарактеризовать тип отношения подопечного к болезни.
3. Охарактеризовать тип нозогении.
4. **Подготовить психосоматическое заключение по следующей структуре:**
 - анамнез из медицинской истории болезни;
 - состояние подопечного на момент начала и окончания беседы;
 - структура ВКБ на настоящий момент (уровень ощущений, эмоциональный, чувственный уровень, интеллектуальный уровень, мотивационный уровень);
 - динамика развития ВКБ;
 - определение ведущего уровня ВКБ;
 - определение причин и источников развития заболевания и специфики ВКБ;
 - основной вывод о данных, полученных при исследовании. Здесь необходимо кратко, с выделением причинно-следственных связей, резюмировать причину появления заболевания, особенности ВКБ, ее иерархию, ведущий уровень, динамику, специфику ВКБ, прогноз на будущее развитие ВКБ и ответить на **практический запрос**: что необходимо внести в систему групповой работы, куда включен Ваш подопечный, чтобы учесть интересы развития его ВКБ.

Клиническая ситуация № 1

Андрей Ю., 40 лет.

Неоднократно был госпитализирован в неврологическую клинику по поводу затылочного радикулита с выраженным болевым синдромом и нарушением чувствительности. Случайно во время психодраматической постановки его сна на психотерапевтической группе удалось выяснить, что он служил в Афганистане, долгие годы медленно продвигался по карьерной лестнице, терпел самодурство начальника и в течение многих лет не позволял себе проявлять эмоции страха и гнева. Столкнувшись с тревожащей его ситуацией во время психодрамы, он не хотел вставать после завершения проигрывания своего сна (возник функциональный паралич) и издавал стоны. С помощью приема вербального отражения и усиления его звуков удалось вызвать у мужчины крик: эмоцию страха он долгие годы подавлял в бессознательном.

Ответ:

- тип отношения к болезни – эргопатический;
- тип нозогении – гипогнозия;
- структура ВКБ:
 - * уровень ощущений - выраженный болевой синдром и нарушение чувствительности, т.е. искажение ощущений
 - * эмоциональный уровень – подавление эмоции страха
 - * интеллектуальный уровень – рационализация своего заболевания

* мотивационный уровень – конфликт мотивов

- динамика развития ВКБ - начальным уровнем является уровень ощущений и субъективно заболевание начинается с продромного состояния и поиска возможных объяснений этого состояния;

- ведущий уровень ВКБ - описание эмоций или соматических жалоб с явной эмоциональной окраской;

- причины и источники развития заболевания и специфики ВКБ:

*Психологическая проблема пациента – это проблема внутриличностная, в межличностном пространстве она может быть не представлена, болезнь не решает проблему, а указывает на нее

*Конфликт остается скрытым от подопечного и окружающих, и на фоне психологически благополучной жизненной ситуации появляется заболевание

Критерии оценки контрольных работ

Оценка производится по 15-бальной шкале:

- «1» - 25-29% правильных ответов;
- «2» - 30-34% правильных ответов;
- «3» - 35-39% правильных ответов;
- «4» - 40-44% правильных ответов;
- «5» - 45-49% правильных ответов;
- «6» - 50-54% правильных ответов;
- «7» - 55-59% правильных ответов;
- «8» - 60-64% правильных ответов;
- «9» - 65-69% правильных ответов;
- «10» - 70-74% правильных ответов;
- «11» - 75-79% правильных ответов;
- «12» - 80-84% правильных ответов;
- «13» - 85-89% правильных ответов;
- «14» - 90-94% правильных ответов;
- «15» - 96-100% правильных ответов.

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

Структура рейтинговой (бальной) оценки успеваемости в течение учебного года (5, 6-й семестры), по предмету «Статистические методы и математическое моделирование в психологии» для студентов специальности «Клиническая психология», направленность (профиль): «Нейропсихологическая реабилитация и коррекционно развивающее обучение».

Количество	Вид работы или штрафа	Мин. оценка	Макс. оценка	Итоговая оценка за два семестра	
				Мин	Макс
Основных баллов	1. Рубежный контроль* 3 контрольных работы (на усмотрение лектора)	0	15	0	45

Дополнительны х баллов	1. Доклад на семинарском занятии (на усмотрение преподавателя)	0	5	0	-
	2. Участие в дискуссии на семинарском занятии	0	5	0	-
	3. Доклад на СНПК или научная работа (статья и т.п.)	0	20	0	20
	4. Решение ситуационных задач	0	1	0	10
	5. Психодиагностическое тестирование	0	5	0	25
Штрафных баллов	Невыполнение доклада на семинарском занятии без уважительной причины (фактический его срыв).	-	- 10	-	-

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

«Отлично (5)» - 70 и более баллов;

«Хорошо (4)» - от 60 до 69 баллов;

«Удовлетворительно (3)» - от 50 до 59 баллов;

«Неудовлетворительно (2)» - менее 50 баллов.

Если члены экзаменационной комиссии согласны с итоговой рейтинговой оценкой успеваемости студента и студент не желает повысить эту оценку, то данная оценка становится экзаменационной. В этом случае студенту не предлагаются вопросы экзаменационного билета.

Студент может повысить экзаменационную оценку следующим порядком:

С оценки «Хорошо» на оценку «Отлично»:

отвечая на два вопроса экзаменаторов без предварительной подготовки, или
отвечая на один вопрос экзаменационного билета по выбору экзаменатора с подготовкой (не более 20 мин.) плюс один дополнительный вопрос.

С оценки «Удовлетворительно» на оценку «Хорошо»:

отвечая на два вопроса экзаменаторов без предварительной подготовки, или
отвечая на один вопрос экзаменационного билета по выбору экзаменатора с подготовкой (не более 20 мин.) плюс два дополнительных вопроса, или
отвечая на два вопроса экзаменационного билета выбранного случайным образом плюс один дополнительный вопрос.

С оценки «Удовлетворительно» на оценку «Отлично»:

отвечая на два вопроса экзаменационного билета выбранного случайным образом плюс три дополнительных вопроса.

Студент, который получает итоговую рейтинговую оценку «Неудовлетворительно» сдает экзамен в полном объеме в установленном на кафедре порядке.

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

Студент не получает «выполнено» в семестре, 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).

Вопросы для подготовки к экзамену

1. Идея целостного подхода к больному в медицине.
2. Поведение типа А: психологический аспект изучения.
3. Психоаналитический подход в психосоматике, его критическая оценка.
4. Внутренняя картина болезни как сложный психосоматический феномен.
5. Динамика внутренней картины болезни в процессе лечения.
6. Особенности ВКБ у различных возрастных групп.
7. Различные подходы к изучению ВКБ.
8. Изучение внутренней картины болезни в контексте культурно-исторического подхода к психосоматическим расстройствам (концепция Тхостова А.Ш.).
9. Сравнительный анализ различных моделей внутренней картины болезни (Николаева В.В., Тхостов А.Ш.).
10. Гипотеза психосоматической специфичности в различных психоаналитических моделях (З. Фрейд, Ф. Александер).
11. Концепция профиля личности в психосоматике.
12. Роль эмоций в происхождении психосоматических заболеваний. Экспериментальные факты, клинические наблюдения (по Я. Рейковскому).
13. Проблема психологического онтогенеза телесности.
14. Исторические и методологические предпосылки становления психосоматического направления в медицине.
15. Основные положения культурно-исторического подхода к психосоматической проблеме.
16. Психофизиологические модели стресса (Г. Селье, У. Кэннон, И.П. Павлов, кортико-висцеральная теория, П.К. Анохин).
17. Концепция выученной беспомощности М. Селигмана. Поисковая активность и ее роль в симптомообразовании (В.С. Роттенберг, В.В. Аршавский).
18. Представления о психологических и социальных аспектах стресса (Р. Лазарус, В.А. Бодров).
19. Стресс и психосоматические расстройства.
20. Психогенная импотенция как модель психосоматического симптомообразования в психологии телесности.

21. Особенности социальной ситуации развития у больных хроническими соматическими заболеваниями (на примере хронической почечной недостаточности).
22. Психологические модели симптомообразования: систематика, особенности, критическая оценка.
23. Психосоматический феномен и психосоматический симптом: возможности их дифференциации.
24. Психологическая феноменология алекситимии.
25. Различные подходы к проблеме алекситимии.
26. Алекситимия как психологическая проблема.
27. Нарушения познавательной деятельности у больных с хроническими соматическими заболеваниями.
28. Личностные изменения при хроническом течении соматического заболевания.
29. Проблема симптомогенеза в истории психосоматики.
30. Предмет и задачи психологического изучения психосоматических явлений.
31. Проблема психосоматического дизонтогенеза.
32. Проблема классификации психосоматических расстройств.
33. Факторы, влияющие на психосоматическое развитие ребенка (теория объектных отношений, культурно-исторический подход).
34. Проблема психосоматического симптомогенеза в концепциях М. Шура, А. Митчерлиха.
35. Гипотеза специфичности психодинамического конфликта Ф. Александера: примеры психодинамических конфликтов при различных заболеваниях (симпатическая и парасимпатическая активация).
36. Проблема механизмов психосоматического симптомообразования.
37. Динамика представлений о психосоматической специфичности.
38. Проблема психосоматического симптомогенеза в теории объектных отношений.
39. Архаические и современные формы «психосоматической мифологии».
40. Герменевтическая модель в медицине.

Критерии экзаменационной оценки знаний студентов

Оценка «Отлично» выставляется студенту, глубоко и прочно усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагавшему, в ответе которого тесно увязывается теория с практикой. При этом студент не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, показывает знакомство с монографическим материалом, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, твердо знавшему программный материал, грамотно и по существу излагавшему его, который не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических работ.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки,

неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Экзамен проводится в устной форме. Студенту предлагается выбрать экзаменационный билет и подготовить письменно на экзаменационном листе план-конспект ответа на вопросы билета в течение 45 минут. Экзаменационный лист является документом удостоверяющим факт экзамена (без указания даты и подписи студента является не действительным).

3. Методические указания для самостоятельной работы студента

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 – проверяется знание изученных тем;
- проведение экзамена 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.

Самостоятельная работа может быть представлена как средство организации самообразования и воспитания самостоятельности как личностного качества. Как явление самовоспитания и самообразования самостоятельная работа студентов обеспечивается комплексом профессиональных умений студентов, в частности умением осуществлять планирование деятельности, искать ответ на непонятное, неясное, рационально организовывать свое рабочее место и время.

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений.

Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую (аудиторные занятия, не подкрепленные самостоятельной работой, становятся малорезультативными);
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

Виды самостоятельной работы:

1. конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
2. проработка учебного материала (по конспектам учебной и научной литературе);
3. выполнение контрольных работ;

4. решение задач, упражнений;
5. работа с вопросами для самопроверки;
6. обработка статистических данных и др.

В рамках курса используются такие виды самостоятельной работы как

- a. работа с примерами для самопроверки;
- b. решение задач, упражнений;
- c. конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
- d. проработка учебного материала (по конспектам учебной и научной литературе).

Рекомендуется с самого начала освоения данного курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Можно отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по данному курсу имеют определенную специфику. Она заключается в том, что при их выполнении студент должен опереться на свой собственный субъективный опыт обработки результатов, получаемых в исследованиях (на занятиях по предмету «Общий психологический практикум», при выполнении экспериментальной курсовой работы, примеры результатов исследований в различных учебных общепрофессиональных дисциплинах). Именно такое внимательное отношение к выполнению предложенных заданий, установление взаимосвязей с материалом, изученным в других дисциплинах (описание результатов научных исследований в теоретических 28 дисциплинах, в практико-ориентированных курсах) может обеспечить понимание в полной мере содержания процесса и анализа результатов экспериментальных исследований в психологии.

При работе с литературой целесообразно делать конспект, составляя алгоритмы расчетов по тем или иным процедурам математико-статистической обработки данных. В алгоритме должны быть представлены следующие части: назначение данной процедуры или смысл данного параметра; условия применения (ограничения); собственно пошаговый алгоритм с примерами удобных в работе таблиц; правило принятия решений или правило вывода (там, где это требуется).

Ниже приводятся вопросы для самоподготовки. Ответы на эти вопросы помогут студенту обратить внимание на самые важные (с точки зрения осмысления материала и будущего его использования в самостоятельном психологическом исследовании) моменты изучаемого материала.

Контрольные вопросы для самостоятельной подготовки

1. Идея целостного подхода к больному в медицине.
2. Поведение типа А: психологический аспект изучения.
3. Психоаналитический подход в психосоматике, его критическая оценка.
4. Внутренняя картина болезни как сложный психосоматический феномен.
5. Динамика внутренней картины болезни в процессе лечения.
6. Особенности ВКБ у различных возрастных групп.
7. Различные подходы к изучению ВКБ.
8. Изучение внутренней картины болезни в контексте культурно-исторического подхода к психосоматическим расстройствам (концепция Тхостова А.Ш.).

9. Сравнительный анализ различных моделей внутренней картины болезни (Николаева В.В., Тхостов А.Ш.).
10. Гипотеза психосоматической специфичности в различных психоаналитических моделях (З. Фрейд, Ф. Александер).
11. Концепция профиля личности в психосоматике.
12. Роль эмоций в происхождении психосоматических заболеваний. Экспериментальные факты, клинические наблюдения (по Я. Рейковскому).
13. Проблема психологического онтогенеза телесности.
14. Исторические и методологические предпосылки становления психосоматического направления в медицине.
15. Основные положения культурно-исторического подхода к психосоматической проблеме.
16. Психофизиологические модели стресса (Г. Селье, У. Кэннон, И.П. Павлов, кортико-висцеральная теория, П.К. Анохин).
17. Концепция выученной беспомощности М. Селигмана. Поисковая активность и ее роль в симптомообразовании (В.С. Роттенберг, В.В. Аршавский).
18. Представления о психологических и социальных аспектах стресса (Р. Лазарус, В.А. Бодров).
19. Стресс и психосоматические расстройства.
20. Психогенная импотенция как модель психосоматического симптомообразования в психологии телесности.

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. Малкина-Пых, И. Г. Психосоматика : учебник / И. Г. Малкина-Пых. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. - 422 с. - ISBN 978-5-4499-1464-4. // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785449914644.html> - Текст : электронный

б) Дополнительная литература:

1. Белялов, Ф. И. Психосоматика / Ф. И. Белялов. - 9-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6724-4. // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467244.html> - Текст : электронный
2. Александер, Ф. Психосоматическая медицина. Принципы и применение / Ф. Александер; пер. с англ. А. М. Боковой, В. В. Старовойтова; под научн. ред. С. Л. Шишкина - Москва : Институт общегуманитарных исследований, 2016. - 322 с. - ISBN 978-5-94193-800-1. // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785941938001.html> - Текст : электронный
3. Тополянский, В. Д. Психосоматические расстройства / Тополянский В. Д., Струковская М. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6078-8. // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460788.html> - Текст : электронный

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Малкина-Пых, И. Г. Психосоматика : практикум / И. Г. Малкина-Пых. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. - 459 с. - ISBN 978-5-4499-1600-6. // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785449916006.html> - Текст : электронный

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. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» ([https://www.elibrary.ru/](http://www.elibrary.ru/))

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

5.1. Практические занятия.

Цель и задачи практических занятий.

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся системы теоретических и прикладных знаний о методах, средствах и принципах проведения психодиагностического исследования в клинической и консультативной практике психолога в учреждениях здравоохранения в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. формирование системы знаний о предмете и задачах, теоретических основах и—этико-деонтологических нормах проведения психодиагностического исследования, а также о различных методах психологической диагностики когнитивной, эмоциональной, мотивационной сфер, типологических, поведенческих особенностей личности в норме и при патологии;
2. Формирование и развитие умений планировать и самостоятельно проводить—психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социальнодемографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;
3. формирование готовности и способности обработки и анализа результатов психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях, действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую личную ответственность за принятые решения.

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;

- выполнение практических заданий с использованием математико-статистических методов обработки данных. Очень важной является работа с компьютерными пакетами статистической обработки данных. Рекомендуемые программы STATISTICA и SPSS написаны, как правило, на английском языке. Даже русифицированные версии имеют лишь первый слой в меню на русском языке; при углублении в подменю программ — английский язык. Для облегчения работы с компьютерными программами можно воспользоваться кратким словарем англо-русских статистических терминов.

Содержание курса практических занятий

Практическое занятие 1.

Тема: Понятие и базовые проблемы психологии телесности.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы:

1. Понятие психологии телесности. Феноменология телесности.
2. Тело как культурный феномен.
3. Семиотика телесности.
4. Смысловое опосредование телесности.
5. Возрастные особенности восприятия собственного тела.
6. Здоровье и болезни в контексте психологии телесности.

Практическое занятие 2.

Тема: Понятие психосоматики и психосоматических расстройств.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы:

1. Понятие психосоматики.
2. Появление идей психосоматики в работах Хайнротта.
3. Понимание психосоматических расстройств З. Фрейдом.
4. «Психосоматическая медицина» Ф. Александера.
5. Развитие идей психосоматической медицины во второй половине XX века.
6. Современное понимание психосоматических расстройств.

Практическое занятие 3.

Тема: Концепции происхождения психосоматических расстройств.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы:

1. Конверсионная модель формирования психосоматических симптомов З. Фрейда.
2. Модель вегетативного неврастения и теория векторов Ф. Александера.
3. Психосоматический симптом как результат нарушения объектных отношений или утраты объекта.
4. Эго-психология Кохута.
5. Концепция десоматизации Шура.
6. Психосоматический симптом как следствие ролевого конфликта (Я. Морено).
7. Когнитивные модели возникновения психосоматических расстройств.
8. Психосоматический симптом как результат дисфункции семейной системы.
9. Отечественные концепции происхождения психосоматических расстройств.

Практическое занятие 4.

Тема: Виды и формы психосоматических расстройств.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы:

1. Классификация психосоматических расстройств (работы МКБ-10 и DSM-IV).
2. Соматоформные расстройства.
3. Конверсионные расстройства.
4. Соматизированные расстройства.
5. Соматоформные болевые расстройства.
6. Ипохондрия.
7. Дисморфическое расстройство.

Практическое занятие 5.

Тема: Частная психосоматика.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы:

1. Психосоматические болезни органов дыхания.
2. Сердечно-сосудистые заболевания.

3. Психосоматика пищевого поведения и желудочно-кишечные заболевания.
4. Болезни эндокринной системы.
5. Кожные и гинекологические психосоматические заболевания.
6. Болезни опорно-двигательного аппарата.
7. Психовегетативные расстройства.
8. Онкологические заболевания.
9. Инфекционные болезни.
10. Головная боль.
11. Психосоматические аспекты депрессии.

Практическое занятие 6.

Тема: Общие принципы и методы диагностики психосоматических заболеваний.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы:

1. Общие положения и базовые принципы в диагностике психосоматических заболеваний.
2. Диагностическая беседа и клинико-биографический метод.
3. Специализированные психологические тесты в психосоматической практике
4. Использование тестов диагностики психических свойств и состояний в работе с психо-соматическими пациентами.
5. Проективные тесты в работе с психосоматическими пациентами.
6. Методы анализа продуктов и процессов деятельности.

Практическое занятие 7.

Тема: Многоосевая диагностика психосоматических заболеваний.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы:

1. Понятие многоосевой диагностики и ее преимущества в работе с психосоматическими пациентами.
2. Характеристика осей (направлений) диагностики.
3. Многоосевая диагностика детей и подростков.
4. Построение обследования при использовании многоосевой диагностики.

Практическое занятие 8.

Тема: Психотерапия психосоматических заболеваний.

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Вопросы:

1. Общие вопросы терапии психосоматических пациентов.
2. Суггестивная психотерапия: возможности, ограничения, техники.
3. Психосинтез: возможности, ограничения, техники.

4. Терапия,фокусированнаяна решении:возможности,ограничения, техники.
 5. Позитивнаяпсихотерапия:возможности,ограничения, техники.
 6. Гештальт-терапия:возможности,ограничения,техники.
 7. Когнитивно-поведенческаяпсихотерапия:возможности,ограничения,техники.
 8. Символдрамаипсиходрама:возможности,ограничения,техники.
 9. Транзактныйанализ:возможности,ограничения, техники.
 10. Арт-терапияикреативнаявизуализация:возможности,ограничения,техники.
 11. Танцевально-двигательнаятерапия:возможности,ограничения,техники.
 12. Телесно-ориентированнаяпсихотерапия:возможности,ограничения,техники.
 13. Семейнаяпсихотерапия:возможности,ограничения, техники.
- Нейролингвистическое программирование: возможности, ограничения, техники.
14. Нейро- лингвистическое программирование: возможности, ограничения, техники.

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

Представлены в Приложении № 2

VI. Научно-исследовательская работа обучающегося

- подготовка к работе по методу малых групп;
- подготовка к выступлению с докладом на занятии-конференции.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

**Задания, позволяющие осуществлять оценку компетенции ОПК-3 (ИОПК 3.1., ИОПК 3.2.), установленной рабочей программой дисциплины «Психосоматика»
ОПОП по специальности 37.05.01 Клиническая психология**

ТИПЫ ЗАДАНИЙ:

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание № 1

Установите соответствие между направлениями теорий (моделей, концепций) психосоматических расстройств и их примерами.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

направления		пример теории (концепции, модели)	
а	Интегративные модели	1	Конверсионная модель З. Фрейда
б	Психоаналитические модели	2	Биопсихосоциальная модель Т. Икслюя и В. Везиака
в	Теории функциональной асимметрии мозга	3	Теория стресса Г. Селье
г	Психофизиологически ориентированные модели	4	Концепция выученной беспомощности М. Селигмана

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

а	б	в	г

Задание № 2

Установите соответствие между терминами и их авторами

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

термин		автор	
а	психосоматический	1	М. Якоби
б	соматопсихический	2	У. Каллен
в	невротический	3	Я. Хайнрот

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

а	б	в

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 3

Расположите в правильной последовательности стадии социализации телесных

функций:

1. эмоциональное и вербальное означение матерью телесных функций ребенка
2. познание ребенком функциональной значимости собственного тела
3. усвоение ребенком социально принятых форм телесного поведения

:

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--

Задание 4

Расположите следующие механизмы психологической защиты по степени зрелости (по возрастанию)

1. Сублимация
2. Регрессия
3. Вытеснение
4. Проекция

Запишите соответствующую последовательность цифр, определяющих порядок их появления слева направо

--	--	--	--

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.

Согласно Ф. Александеру, вегетоневрозы возникают вследствие

- а) конверсионных процессов
- б) длительного подавления эмоций
- в) постоянного выражения эмоций вовне

Ответ:

Обоснование выбора:

Задание № 6

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

По мнению Ф. Данбар, выделенные ею типы личности

- а) являются преморбидными
- б) возникают вследствие длительного течения заболевания
- в) начинают формироваться непосредственно после манифестации заболевания

Ответ:

Обоснование выбора:

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

Задание №7

Прочитайте текст и вставьте термин.

Заболевания, связанные с органическими изменениями, принято называть истинными психосоматическими болезнями, или психосоматозами. Первоначально выделяли 7 психосоматозов («holy seven»): бронхиальная астма, язвенный колит, эссенциальная гипертония, нейродермит, ревматоидный артрит, язва двенадцатиперстной кишки,

Ответ:

Задание №8

Прочитайте текст и вставьте словосочетание.

..... - постоянная или постоянно возвращающаяся депрессия на протяжении не менее двух лет.

Ответ:

Задания открытого типа с развернутым ответом

Задание № 9

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Больная 35 лет предъявляет жалобы на боли в левой половине грудной клетки, чувство нехватки воздуха, страх смерти. При обследовании патологии сердца не выявлено. Наиболее активно предъявляет жалобы во время посещения родственников и врачебных обходов. В остальное время охотно общается с соседками по палате, смотрит телесериалы, оживленно и кокетливо разговаривает с мужчинами. Какое расстройство наиболее вероятно предположить в данном случае?

Ответ:

Задание № 10

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Мужчина 38 лет предъявляет жалобы на боли в левой половине грудной клетки, одышку. При обследовании соматической патологии выявить не удалось. Пациент отмечает, что в последнее время много работал, в том числе и по выходным дням. Последний раз был в отпуске 2 года назад. Отмечает ухудшение самочувствия к вечеру, раздражительность, головные боли, долго не может заснуть из-за мыслей о прошедшем дне.

Какое расстройство наиболее вероятно предположить в данном случае?

Ответ:

**Задания, позволяющие осуществлять оценку компетенции ПК-3 (ИПК 3.1.),
установленной рабочей программой дисциплины «Психосоматика» ОПОП по
специальности 37.05.01 Клиническая психология**

ТИПЫ ЗАДАНИЙ:

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание № 11

Установите соответствие между типами психосоматических расстройств и особенностью их симптоматики:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

тип расстройства		особенность симптоматики	
а	конверсионный симптом	1	первично телесная реакция на конфликтное переживание, связанная с морфологически устанавливаемыми изменениями и патологическими нарушениями в органах
б	функциональный синдром	2	символический характер; попытка решения конфликта
в	психосоматоз	3	отдельный симптом не имеет специфического значения; часто только функциональные нарушения отдельных органов или систем

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

а	б	в

Задание № 12

Установите соответствие между психосоматическими теориями и моделями и их авторами:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

теория (модель)			автор
а	теория ре- и десоматизации	1	З. Фрейд
б	теория нарушения структуры	2	Я.Г. Аммон
в	«схема тела»	3	М. Шур
г	конверсионная модель	4	П. Шильдер

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

а	б	в	г

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 13

Расположите в правильной последовательности средства защиты в развитии психосоматического процесса по А. Митчерлиху:

а. соматизация

- б. психические средства на психосоциальном уровне
в. психотическое симптомообразование

Запишите соответствующую последовательность букв, определяющих порядок их появления слева направо

1	2	3

Задание 14

Расположите в правильной последовательности стадии развития эмоциональной реакции на стресс:

- а) беспокойство
б) тревога
в) волнение

Запишите соответствующую последовательность букв, определяющих порядок их появления слева направо

1	2	3

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

Задание № 15

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

Поведение типа А является фактором риска возникновения:

- а) заболеваний желудочно-кишечного тракта
б) общего снижения иммунитета
в) сердечно-сосудистых заболеваний

Ответ:

Обоснование выбора:

Задание № 16

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

Алекситимия рассматривается как психологический фактор риска возникновения:

- а) заикания
б) нервной анорексии
в) психосоматических расстройств
г) расстройства речи

Ответ:

Обоснование выбора:

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

Задание № 17

Прочитайте текст и вставьте словосочетание.

Пневмония и панкреатит наиболее характерны среди соматических осложнений
..... синдрома.

Ответ:

Задание № 18

Прочитайте текст и вставьте словосочетание.

..... - совокупность представлений человека о своём заболевании, результат творческой активности, которую проделывает пациент на пути осознания своей болезни.

Ответ:

Задания открытого типа с развернутым ответом

Задание № 19

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

У мужчины 35 лет в течение месяца держится сниженное настроение с элементами тоски, ухудшилась концентрация внимания и исчез аппетит. Ранее дважды возникали подобные состояния, державшиеся в течение недели.

Каков наиболее вероятный диагноз или синдром?

Ответ:

Задание № 20

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Мужчина 32 лет, находясь за рулем автомобиля, попал в аварию, в которой погибли его жена и 8-летняя дочь. Сам он отделался несколькими ушибами. Спустя 6 месяцев после этого отмечает: постоянно возникающие воспоминания о ситуации, депрессию, тревогу, усиливающиеся при виде детей, кошмарные сновидения. Иногда кажется, что видит среди прохожих лица, похожие на жену и дочь, слышит их крик в визге тормозов машин. Относится к этим переживаниям критично.

Каков предположительный диагноз?

Ответ:

Ключи к заданиям по дисциплине «Психосоматика»

Ключи к заданиям на оценку компетенции ОПК-3 (ИОПК 3.1., ИОПК 3.2.)

Задание № 1

Ответ:

а	б	в	г
2	1	4	3

Задание № 2

Ответ:

а	б	в
---	---	---

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

Задание № 3

Ответ:

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

Задание № 4

Ответ:

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

Задание № 5

Ответ: в)

Обоснование: Александер говорит о вегетативном неврозе в случае постоянного физиологического сопровождения эмоциональных состояний напряжения при отсутствии действия, направленного вовне и сбрасывающего напряжение.

Задание № 6

Ответ: а)

Обоснование: Наличие у больного характерного личностного профиля.

Задание № 7

Ответ: гипертиреоз

Задание № 8

Ответ: дистимия (невротическая депрессия)

Задание № 9

Ответ: Истерический невроз, так как органичная патология не выявлена, но ярко выражены демонстративные черты характера и психотравмирующий симптом.

Задание № 10

Ответ: Для больных неврастенией характерны: превышение требований к себе над личными ресурсами и завышенная самооценка.

Ключи к заданиям на оценку компетенции ПК-3 (ИПК 3.1.)

Задание № 11

Ответ:

а	б	в
2	3	1

Задание № 12

Ответ:

а	б	в	г
3	2	4	1

Задание № 13

Ответ:

1	2	3
б	а	в

Задание № 14

1	2	3
а	в	б

Задание № 15

Ответ: в)

Обоснование: Резкое повышение активности симпатической нервной системы при реакции на стресс и как следствие – быстрый износ коронарных сосудов. Неумение и нежелание типа А продуктивно отдыхать.

Задание № 16

Ответ: в)

Обоснование: Алекситимия – неспособность выражать чувства.

Задание № 17

Ответ:

алкогольного абстинентного

Задание № 18

Ответ:

внутренняя картина болезни (ВКБ)

Задание № 19

Ответ:

Эндогенная депрессия. Ведущими жалобами при депрессивном синдроме являются: снижение настроения, стойкость клинических проявлений болезни.

Задание № 20

Ответ:

Посттравматическое стрессовое расстройство. При ПТСР человек испытывает повторяющиеся навязчивые воспоминания о травме, ночные кошмары, флешбэки, повышенную тревожность, раздражительность, вину и депрессию.

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
Психосоматика

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащённость специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная аудитория № 502 для проведения лекционных и семинарских занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Посадочных мест, оснащённых учебной мебелью - 30. Выход в Интернет. Ноутбук. Мультимедиа-проектор. Доска – 1 шт.
2.	Учебная аудитория № 59 (компьютерный класс) для самостоятельной работы студентов	Посадочных мест, оснащённых учебной мебелью – 40, Компьютеров - 40 Персональные компьютеры объединены в локальную сеть с выходом в Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

**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.				