

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 16.03.2017  
Уникальный программный ключ:  
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кировский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
И.о. ректора Е.Н. Касаткин  
«20» апреля 2017 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «Психосоматика»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 5,5 лет

Кафедра Психологии и педагогики

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» сентября 2016 г. протокол № 1181
- 2) Учебного плана по специальности 37.05.01 Клиническая психология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «16» декабря 2016 г., протокол № 11.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

Кафедрой психологии и педагогики «24» марта 2017 г. (протокол № 9)

Заведующий кафедрой И.В. Новгородцева

советом социально-экономического факультета «24» марта 2017 г. (протокол № 3)

Председатель Совета социально-экономического факультета Л.Н. Шмакова

Центральным методическим советом « 20 » апреля 2017 г. (протокол № 6 )

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

**Разработчики:**

доцент кафедры психологии и педагогики, к.м.н. Л.П. Маринчева

**Рецензенты:**

Внутренний рецензент:

зав. кафедрой гуманитарных и социальных наук  
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,  
к.и.н., доцент Л.Г. Сахарова

Внешний рецензент:

заведующая отделением сестринского дела и фельдшерского дела  
Кировского медицинского колледжа, к.п.н. О.В. Бельтюкова

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	5
1.4. Объекты профессиональной деятельности	5
1.5. Виды профессиональной деятельности	6
1.6. Формируемые компетенции выпускника	6
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	10
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	10
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	10
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	12
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	12
3.4. Тематический план лекций	13
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	14
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	15
3.7. Лабораторный практикум	16
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	16
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	16
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	16
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	16
4.2.1. Основная литература	16
4.2.2. Дополнительная литература	17
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	17
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	17
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	18
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	18
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	19
Раздел 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	20

## Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

### 1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины (модуля) «Психосоматика» в овладении знаниями об основных психосоматических теориях, о принципах построения эффективной программы психотерапии и психологического консультирования у пациентов с психосоматическими расстройствами, их лечения и профилактики.

### 1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- сформировать умения эффективного взаимодействия с пациентом (или клиентом), медицинским персоналом и заказчиком услуг с учетом клинико-психологических, социально-психологических и этико-деонтологических аспектов взаимодействия;
- способствовать формированию умения выявления и анализа информации о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического (биографического) метода и других клинико-психологических методов;
- способствовать формированию умения определения целей, задач и программы психологического вмешательства с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и в соответствии с задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития;
- сформировать навыки владения теоретическими основами и методами классических и современных направлений психотерапии;
- способствовать приобретению студентами знаний об основных направлениях психотерапии и консультирования, применяемых у пациентов с психосоматическими расстройствами.
- ознакомить с основными теоретическими концепциями в области современной психосоматической медицины;
- способствовать приобретению знаний о сущности комплексной полипрофессиональной помощи, факторах лечебного воздействия в ходе проведения психотерапии, психологических механизмах терапевтического эффекта, основных этапах процесса психотерапии у пациентов с психосоматическими расстройствами;
- способствовать приобретению студентами знаний об организации и закономерностях эффективного взаимодействия между психотерапевтом и клиентом в ходе психотерапевтического процесса у пациентов с психосоматическими расстройствами;
- способствовать приобретению знаний о психофизиологических механизмах возникновения психосоматических расстройств;
- сформировать навыки проведения психодиагностики, психологического консультирования, психотерапии пациентов с психосоматическими расстройствами, а также использования психотерапевтической техники в программах медико-психологической реабилитации у пациентов с психосоматическими расстройствами;
- способствовать обучению студентов распознаванию мишеней терапии и уровня воздействия у пациентов с психосоматическими расстройствами, показаний и противопоказаний к проведению психотерапии при осмотре, беседе и психодиагностике у пациента;
- способствовать обучению студентов умению выделить ведущие мишени психотерапевтического воздействия в зависимости от признаков, симптомов, синдромов психосоматического расстройства у пациента;
- способствовать обучению студентов выбору оптимальных методов психодиагностического обследования при выявлении мишеней психотерапии у пациентов с психосоматическими расстройствами и составлению алгоритма оказания психологической помощи в согласовании с лечащим врачом;
- способствовать обучению проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с психосоматическими расстройствами с исполь-

зованием приемов и методов современной психотерапии и психологического консультирования;

- способствовать обучению способам и приемам проведения индивидуальной и групповой психотерапии и психологического консультирования у пациентов с психосоматическими расстройствами;

- способствовать обучению техникам и средствам психотерапевтического воздействия, основным психокоррекционным подходам и технологиям при работе с пациентами с психосоматическими расстройствами;

- способствовать обучению студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);

- ознакомить студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;

- сформировать навыки управления процессом консультирования пациентов с психосоматическими расстройствами, осознания происходящих в ходе сеанса консультирования и психотерапии явлений;

- сформировать навыки общения с больным с психосоматическими расстройствами с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов, специфики их проблемы и внутриличностного конфликта;

- сформировать навыки профессиональной коммуникации в ситуации психотерапевтического сеанса;

- сформировать навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;

- сформировать у студента навыки общения с коллективом.

### **1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Психосоматика» относится к блоку Б1.Б. Дисциплины базовой части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Введение в клиническую психологию, Психология личности, Психология развития и возрастная психология.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Семейная психология.

### **1.4. Объекты профессиональной деятельности**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- человек с трудностями адаптации и самореализации, связанными с его физическим, психологическим, социальным и духовным состоянием, а также системы и процессы охраны, профилактики и восстановления здоровья;

- психологические факторы дезадаптации и развития нервно-психических и психосоматических заболеваний;

- формирование поведения, направленного на поддержание, сохранение, укрепление и восстановление здоровья;

- психологическая диагностика, направленная на решение диагностических и лечебных задач клинической практики и содействия процессам коррекции, развития и адаптации личности;

- психологическое консультирование в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях, а также в целях содействия процессам развития и адаптации личности;

- психологическая экспертиза в связи с задачами медико-социальной (трудовой), медико-педагогической, судебно-психологической и военной экспертизы.

## 1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- *психодиагностическая;*
- *консультативная и психотерапевтическая.*

## 1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
1	ОК – 1	Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	З2. Систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога	У2. Выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	В2. Навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
2	ОК – 6	Готовностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	З2. Систему категорий и методов, необходимых для решения задач в нестандартных ситуациях практической деятельности	У2. Адекватно применять основные категории и методы психологической науки и реализовывать их в нестандартных ситуациях практической деятельности	В2. Навыками применения категориально-аппарата психологии, ее научно-исследовательскими и практическими методами в нестандартных ситуациях практической деятельности	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
			З3. Основные методы решения психологических проблем клиентов	У3. Принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	В3. Способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	
3	ПК – 3	Способностью планировать и самостоятельно проводить пси-	З3. Психологические механизмы и закономерности	У3. Прогнозировать изменения и оценивать их дина-	В3. Навыками анализа психологических феноме-	Собеседование, тестирование, решение

		<p>ходиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культурных и индивидуально-психологических характеристик</p>	<p>сти психической деятельности и поведения человека как в норме, так и при психической и соматической патологии</p>	<p>мику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии</p>	<p>нов, изменения, динамики в различных сферах психического функционирования человека с позиции системного подхода</p>	<p>учебных (ситуационных) задач</p>
			<p>37. Методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)</p>	<p>У7. Выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики</p>	<p>В7. Навыком выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов</p>	
4	ПК – 4	<p>Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях</p>	<p>31. Методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента</p>	<p>У1. Уметь подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации</p>	<p>В1. Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента</p>	<p>Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач</p>
			<p>32. Предмет, историю развития, основные теоретические системы и методологические основы психологии</p>	<p>У2. Формулировать развернутое структурированное психологическое заключение</p>	<p>В2. Навыками обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации</p>	
			<p>33. Принципы, цели и задачи</p>	<p>У3. Обеспечивать пациента</p>	<p>В3. Принципами формули-</p>	

			психологического исследования, методики психодиагностики, принципы составления рекомендаций	и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	ровки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента	
5	ПК – 5	Способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития	36. Виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	У6. Выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В6. Методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
6	ПК – 6	Способностью осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосфе-	31. Основы консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений)	У1. Применять методы консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений), супервизирования	В1. Навыками консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), с расстройством личности, создания необходимой психологической атмосферы и те-	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач



		ру и «терапевтическую среду»	32. Принципы психологического консультирования по вопросам межличностного взаимодействия, а также принципы консультирования населения в целях психопрофилактики	У2. Грамотно строить и вести консультативную беседу, создавать необходимую психологическую атмосферу и терапевтическую среду	рапевтической среды В2. Навыками психологического консультирования населения в целях психопрофилактики и развития	
7	ПК – 7	Готовностью и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития	31. Основы консультирования населения  32. Методы клинико-психологических интервенций - вербальные или невербальные, ориентированные на когнитивные, эмоциональные, поведенческие аспекты в контексте взаимоотношений и взаимодействий между пациентом или пациентами и психотерапевтом	У1. Применять методы психологического консультирования населения  У2. Квалифицированно проводить психологическое консультирование населения с использованием методов клинико-психологических интервенций	В1. Навыками взаимодействия с населением в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития  В2. Психотерапевтическими приемами, (разъяснение, уточнение, стимуляция, вербализация, интерпретация, конфронтация, научение, тренинг, советы и пр.), а также более общей стратегией поведения в соответствии с теоретической ориентацией	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
8	ПСК – 3.3	Способностью и готовностью к овладению теоретическими основами и методами классических и со-	31. Теоретические основы и методы классических и современных направлений психотерапии	У1. Применять методы классических и современных направлений психотерапии	В1. Теоретическими основами и методами классической и современной психотерапии	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

		временных направлений психотерапии	32. Основные направления психотерапии и психологического консультирования	У2. Применять частные методы консультирования и психотерапии	В2. Навыками отбора эффективных методов психотерапии	
--	--	------------------------------------	---	--	--	--

## Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ 8
1	2	3
Аудиторные занятия (всего)	72	72
в том числе:		
Лекции (Л)	28	28
Практические занятия (ПЗ)	44	44
Семинары (С)	-	-
Лабораторные занятия (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	36	36
В том числе:		
Подготовка к занятиям	12	12
Подготовка к текущему контролю	12	12
Подготовка к промежуточному контролю	12	12
Вид промежуточной аттестации	экзамен	36
	зачет	
Общая трудоемкость (часы)	144	
Зачетные единицы	4	

## Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

### 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-4,	Общие вопросы психосоматической медицины.	Психосоматическая медицина как наука, ее цели и задачи. История развития взгля-

	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.3	Определение психосоматических расстройств. Исторические взгляды на природу психосоматических расстройств.	дов на природу психосоматических расстройств. Классические психосоматические теории.
2.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.3	Психодинамические теории возникновения психосоматических расстройств.	Теория конверсионных расстройств З. Фрейда. Теория специфичности конфликта Александра.
3.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.3	Другие классические психосоматические теории.	Теория ресоматизации и десоматизации. Теория утраты значимого объекта Фрейнбергера. Алекситимическая теория Сифнеоса. Теория личностных типов Данбар.
4.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.3	Психофизиологические теории (теория Г. Селье) психосоматических расстройств.	Психофизиологические механизмы возникновения психосоматических расстройств. Психосоматика как проявление фазы истощения.
5.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.3	Современные многофакторные теории возникновения психосоматических расстройств.	Биопсихосоциальная модель психосоматических расстройств. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств.
6.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.3	«Психосоматическая семья» как фактор развития психосоматических расстройств.	Дезадаптивная система взаимодействия в «психосоматической семье». «Психосоматическая» мать.
7.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.3	Современные классификации психосоматических расстройств.	Классификация психосоматических расстройств по МКБ-10. Другие примеры классификаций.
8.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.3	Функциональные психосоматические расстройства.	Соматоформные расстройства, «органные неврозы». Специфика жалоб, поведения пациентов, характеристика эмоциональной сферы.
9.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.3	Психосоматозы.	Психосоматические расстройства, их основные проявления и особенности клинической картины. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств.
10.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.3	Особенности проведения психодиагностики при психосоматических расстройствах.	Особенности психодиагностики. Подбор психодиагностического инструментария.
11.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.3	Особенности формирования психотерапевтического альянса с пациентами при психосоматических расстройствах.	Особенности формирования психотерапевтического альянса. «Соматическая картина болезни» и ее влияние на особенности взаимодействия с пациентом.
12.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.3	Специфика проведения психотерапии и психологического консультирования при психосоматических расстройствах.	Мишени психотерапии при психосоматических расстройствах. Методы психотерапии, применяемые при психосоматических расстройствах.
13.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6,	Психотерапия и психологического консультирование в системе комплексной по-	Комплексная терапия и психотерапия психосоматических расстройств. Алгоритм проведения комплексной терапии.

ПК-7, ПСК-3.3	мощи пациентам с психосоматическими расстройствами.	
---------------	---	--

### 3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Семейная психология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

### 3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Общие вопросы психосоматической медицины. Определение психосоматических расстройств. Исторические взгляды на природу психосоматических расстройств.	2	-	-	-	2	4
2	Психодинамические теории возникновения психосоматических расстройств.	1	-	-	-	2	3
3	Другие классические психосоматические теории.	1	-	-	-	2	3
4	Психофизиологические теории (теория Г. Селье) психосоматических расстройств.	2	-	-	-	2	4
5	Современные многофакторные теории возникновения психосоматических расстройств.	1	-	-	-	2	3
6	«Психосоматическая семья» как фактор развития психосоматических расстройств.	1	6	-	-	2	9
7	Современные классификации психосоматических расстройств.	1	4	-	-	2	7
8	Функциональные психосоматические расстройства.	2	4	-	-	4	10
9	Психосоматозы.	4	6	-	-	4	14
10	Особенности проведения психодиагностики при психосоматических расстройствах.	2	6	-	-	2	10
11	Особенности формирования психотерапевтического альянса с пациентами при психосоматических расстройствах.	3	6	-	-	4	13
12	Специфика проведения психотерапии и психологического консультирования при психосоматических расстройствах.	4	6	-	-	4	14
13	Психотерапия и психологического консультирование в системе комплексной помощи пациентам с психосоматическими расстройствами.	4	6	-	-	4	14
	Вид промежуточной аттестации:	зачет		экзамен			36
		экзамен					
	Итого:	28	44	-	-	36	144

### 3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				8 сем.
1	2	3	4	5
1	1	Общие вопросы психосоматической медицины. Определение психосоматических расстройств. Исторические взгляды на природу психосоматических расстройств.	Психосоматическая медицина как наука, ее цели и задачи. История развития взглядов на природу психосоматических расстройств. Классические психосоматические теории.	2
2	2	Психодинамические теории возникновения психосоматических расстройств.	Теория конверсионных расстройств З. Фрейда. Теория специфичности конфликта Александера.	1
3	3	Другие классические психосоматические теории.	Теория ресоматизации и десоматизации. Теория утраты значимого объекта Фрейнбергера. Алекситимическая теория Сифнеоса. Теория личностных типов Данбар.	1
4	4	Психофизиологические теории (теория Г. Селье) психосоматических расстройств.	Психофизиологические механизмы возникновения психосоматических расстройств. Психосоматика как проявление фазы истощения.	2
5	5	Современные многофакторные теории возникновения психосоматических расстройств.	Биопсихосоциальная модель психосоматических расстройств. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств.	1
6	6	«Психосоматическая семья» как фактор развития психосоматических расстройств.	Дезадаптивная система взаимодействия в «психосоматической семье». «Психосоматическая» мать.	1
7	7	Современные классификации психосоматических расстройств.	Классификация психосоматических расстройств по МКБ-10. Другие примеры классификаций.	1
8	8	Функциональные психосоматические расстройства.	Соматоформные расстройства, «органные неврозы». Специфика жалоб, поведения пациентов, характеристика эмоциональной сферы.	2
9	9	Психосоматозы.	Психосоматические расстройства, их основные проявления и особенности клинической картины. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств.	4

10	10	Особенности проведения психодиагностики при психосоматических расстройствах.	Особенности психодиагностики. Подбор психодиагностического инструментария.	2
11	11	Особенности формирования психотерапевтического альянса с пациентами при психосоматических расстройствах.	Особенности формирования психотерапевтического альянса. «Соматическая картина болезни» и ее влияние на особенности взаимодействия с пациентом.	3
12	12	Специфика проведения психотерапии и психологического консультирования при психосоматических расстройствах.	Мишени психотерапии при психосоматических расстройствах. Методы психотерапии, применяемые при психосоматических расстройствах.	4
13	13	Психотерапия и психологическое консультирование в системе комплексной помощи пациентам с психосоматическими расстройствами.	Комплексная терапия и психотерапия психосоматических расстройств. Алгоритм проведения комплексной терапии.	4
<b>Итого:</b>				<b>28</b>

### 3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				8 сем.
1	2	3	4	5
1	6	«Психосоматическая семья» как фактор развития психосоматических расстройств.	Псиодиагностика внутрисемейных отношений. Деадаптивная система взаимодействия в «психосоматической семье».	6
2	7	Современные классификации психосоматических расстройств.	Классификация психосоматических расстройств по МКБ-10. Другие примеры классификаций.	4
3	8	Функциональные психосоматические расстройства.	Соматоформные расстройства, «органные неврозы». Специфика жалоб, поведения пациентов, характеристика эмоциональной сферы.	4
4	9	Психосоматозы.	Психосоматические расстройства, их основные проявления и особенности клинической картины. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств.	6
5	10	Особенности проведения психодиагностики при психосоматических	Особенности психодиагностики. Подбор психодиагностического инструментария.	6

		расстройствах.		
6	11	Особенности формирования психотерапевтического альянса с пациентами при психосоматических расстройствах.	Особенности формирования психотерапевтического альянса. «Соматическая картина болезни» и ее влияние на особенности взаимодействия с пациентом.	6
7	12	Специфика проведения психотерапии и психологического консультирования при психосоматических расстройствах.	Мишени психотерапии при психосоматических расстройствах. Методы психотерапии, применяемые при психосоматических расстройствах.	6
8	13	Психотерапия и психологическое консультирование в системе комплексной помощи пациентам с психосоматическими расстройствами.	Комплексная терапия и психотерапия психосоматических расстройств. Алгоритм проведения комплексной терапии.	6
<b>Итого:</b>				<b>44</b>

### 3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	8	Общие вопросы психосоматической медицины. Определение психосоматических расстройств. Исторические взгляды на природу психосоматических расстройств.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	2
2		Психодинамические теории возникновения психосоматических расстройств.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	2
3		Другие классические психосоматические теории.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	2
4		Психофизиологические теории (теория Г. Селье) психосоматических расстройств.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	2
5		Современные многофакторные теории возникновения психосоматических расстройств.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	2
6		«Психосоматическая семья» как фактор развития психосоматических расстройств.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	2
7		Современные классификации психосоматических расстройств.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему и	2

			промежуточному контролю	
8		Функциональные психосоматические расстройства.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	4
9		Психосоматозы.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	4
10		Особенности проведения психодиагностики при психосоматических расстройствах.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	2
11		Особенности формирования психотерапевтического альянса с пациентами при психосоматических расстройствах.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	4
12		Специфика проведения психотерапии и психологического консультирования при психосоматических расстройствах.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	4
13		Психотерапия и психологического консультирование в системе комплексной помощи пациентам с психосоматическими расстройствами.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	4
Итого часов в семестре:				36
<b>Всего часов на самостоятельную работу:</b>				<b>36</b>

### 3.7. Лабораторный практикум

Не предусмотрено учебным планом

### 3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ

Не предусмотрено учебным планом

## Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

### 4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

- ситуационные задачи;
- методические указания по изучению дисциплины.

### 4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

#### 4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие	Труфанова О.К.	Р-н-Д.: ЮжФУ, 2008. – 128 с. (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»)	-	+



#### 4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Балинтовские группы: история, технология, границы и ресурсы: монография / . –	В.А. Винокур	СПб.: СпецЛит, 2015	3	-
2	Групповая психотерапия: учебное пособие	Кочина Е. Р.	М.: Академический проект, 2014	5	
3	Психосоматические расстройства: руководство для врачей	В.Д. Тополянский	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	5	-
4	Психосоматический фактор в исходах экстремальных ситуаций	В.Б. Симоненко и др.	М.: Бинوم, 2013	5	-
5	Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов	Бурлачук Л.Ф. и др.	СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»)	-	+
6	Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов	под ред. Б.Д. Карвасарского	СПб.: Питер, 2012 (ЭБС «Айбукс»)	-	+
7	Психология и психотерапия семьи [Электронный ресурс]	Э.Г. Эйдемиллер	СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»)	-	+
8	Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение [Электронный ресурс]	руководство для врачей / А.Л. Арбузов, А.А. Краснов, А.А. Марченко и др. ; под ред. Г.И. Сторожакова, В.К. Шамрея	СПб. : СпецЛит, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»)	-	+

#### 4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- Сетевой научный журнал «Психосоматика» <http://www.psychologies.ru/glossary/15/psihosomatika/>

- Научно-практический рецензируемый журнал «Неврология, Нейропсихиатрия, Психосоматика» <http://nnp.ima-press.net/nnp>

#### 4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),

2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)

5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),

7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 23.06.16 г., лицензии 217\611-МА\05\2016 (срок действия – 1 год),

8. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 3) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.

#### **4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)**

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – корпус 1, каб. №216, 313, 315;
- помещения для самостоятельной работы – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования – корпус 1, каб. № 216, 313, 315.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

#### **Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)**

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу (подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю).

Основное учебное время выделяется на контактную работу.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по психосоматике.

### **Лекции:**

**Классическая лекция.** Рекомендуется при изучении всех тем: «Общие вопросы психосоматической медицины. Определение психосоматических расстройств. Исторические взгляды на природу психосоматических расстройств», «Психодинамические теории возникновения психосоматических расстройств» и другие. На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к экзамену, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

### **Практические занятия:**

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области психосоматики.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по темам: ««Психосоматическая семья» как фактор развития психосоматических расстройств», «Современные классификации психосоматических расстройств» и другие.

### **Самостоятельная работа:**

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Психосоматика» и включает подготовку к занятиям, подготовку к текущему и промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Психосоматика» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, решения типовых ситуационных задач, тестового контроля.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, решения ситуационных задач.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

## **Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)**

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по

источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является экзамен. На экзамене обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

#### **Раздел 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)**

Фонд оценочных средств – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ФОС как система оценивания состоит из трех частей:

1. Структурированного перечня объектов оценивания.
2. Базы учебных заданий.
3. Методического оснащения оценочных процедур.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине представлен в приложении Б.

**Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)  
«Психосоматика»**

Специальность 37.05.01 Клиническая психология  
(очная форма обучения)

**Раздел 1. Общие вопросы психосоматической медицины. Определение психосоматических расстройств. Исторические взгляды на природу психосоматических расстройств.**

**Тема 1.1: Общие вопросы психосоматической медицины. Определение психосоматических расстройств. Исторические взгляды на природу психосоматических расстройств.**

**Цель:** Познакомить с психосоматической феноменологией.

**Задачи:**

1. Рассмотреть историю становления и развития взглядов на психосоматические расстройства.

2. Рассмотреть классические теории, раскрывающие природу психосоматических заболеваний.

**Обучающийся должен знать:** основные положения современных теорий и моделей, разработанных в области психосоматической медицины; систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога.

**Обучающийся должен уметь:** выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук.

**Обучающийся должен владеть:** анализа, синтеза и обобщения фактов.

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Психосоматическая медицина как наука, ее цели и задачи.

2. История развития взглядов на природу психосоматических расстройств.

3. Классические психосоматические теории.

**Рекомендуемая литература:**

*Основная:*

1. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие. – Р-н-Д.: ЮжФУ, 2008 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

*Дополнительная:*

1. Бурлачук Л.Ф. и др. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

2. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов под ред. Б.Д. Карвасарского. - СПб.: Питер, 2012 (ЭБС «Айбукс»).

3. Винокур В.А. Балинтовские группы: история, технология, границы и ресурсы: монография. – СПб.: СпецЛит, 2015.

4. Групповая психотерапия: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2014.

5. Симоненко В.Б. и др. Психосоматический фактор в исходах экстремальных ситуаций. –

М.: Бином, 2013.

6.Тополянский В.Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Арбузов А.Л., Краснов А.А., Марченко А.А. и др. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Г.И. Сторожакова, В.К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

8. Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи [Электронный ресурс]. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

## **Раздел 2. Психодинамические теории возникновения психосоматических расстройств.**

### **Тема 2.1: Психодинамические теории возникновения психосоматических расстройств.**

**Цель:** Сформировать представление о природе психосоматических заболеваний с позиции психодинамической теории.

**Задачи:** Рассмотреть теории З. Фрейда и Александера.

**Обучающийся должен знать:** основные положения современных теорий и моделей, разработанных в области психосоматической медицины.

**Обучающийся должен уметь:** обоснованно выбирать психокоррекционный подход.

**Обучающийся должен владеть:** навыками взаимодействия клинического психолога с пациентами, имеющими психосоматические заболевания и их ближайшим окружением; принципами и методами психологического консультирования, психокоррекцией больных с психосоматическими заболеваниями

#### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Теория конверсионных расстройств З. Фрейда.

2. Теория специфичности конфликта Александера.

#### **Рекомендуемая литература:**

*Основная:*

1. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие. – Р-н-Д.: ЮжФУ, 2008 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

*Дополнительная:*

1. Бурлачук Л.Ф. и др. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

2. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2012 (ЭБС «Айбукс»).

3. Винокур В.А. Балинтовские группы: история, технология, границы и ресурсы: монография. – СПб.: СпецЛит, 2015.

4. Групповая психотерапия: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2014.

5. Симоненко В.Б. и др. Психосоматический фактор в исходах экстремальных ситуаций. – М.: Бином, 2013.

6.Тополянский В.Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Арбузов А.Л., Краснов А.А., Марченко А.А. и др. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Г.И. Сторожакова, В.К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

8. Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи [Электронный ресурс]. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

### **Раздел 3. Другие классические психосоматические теории.**

#### **Тема 3.1: Другие классические психосоматические теории.**

**Цель:** Сформировать представление о природе психосоматических заболеваний с позиции других теорий.

**Задачи:** Рассмотреть теории, раскрывающие природу психосоматических заболеваний.

**Обучающийся должен знать:** основные положения современных теорий и моделей, разработанных в области психосоматической медицины.

**Обучающийся должен уметь:** обоснованно выбирать психокоррекционный подход.

**Обучающийся должен владеть:** навыками взаимодействия клинического психолога с пациентами, имеющими психосоматические заболевания и их ближайшим окружением; принципами и методами психологического консультирования, психокоррекцией больных с психосоматическими заболеваниями.

#### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Теория ресоматизации и десоматизации.
2. Теория утраты значимого объекта Фрейнбергера.
3. Алекситимическая теория Сифнеоса.
4. Теория личностных типов Данбар.

#### **Рекомендуемая литература:**

*Основная:*

1. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие. – Р-н-Д.: ЮжФУ, 2008 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

*Дополнительная:*

1. Бурлачук Л.Ф. и др. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

2. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2012 (ЭБС «Айбукс»).

3. Винокур В.А. Балинтовские группы: история, технология, границы и ресурсы: монография. – СПб.: СпецЛит, 2015.

4. Групповая психотерапия: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2014.

5. Симоненко В.Б. и др. Психосоматический фактор в исходах экстремальных ситуаций. – М.: Бином, 2013.

6. Тополянский В.Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Арбузов А.Л., Краснов А.А., Марченко А.А. и др. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Г.И. Сторожакова, В.К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

8. Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи [Электронный ресурс]. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

### **Раздел 4. Психофизиологические теории (теория Г. Селье) психосоматических расстройств.**

#### **Тема 4.1: Психофизиологические теории (теория Г. Селье) психосоматических расстройств.**

**Цель:** Сформировать представление о физиологической природе психосоматических заболеваний.

**Задачи:** Рассмотреть теорию Г. Селье, раскрывающую физиологическую природу психосоматических заболеваний.

**Обучающийся должен знать:** основные положения современных теорий и моделей,

разработанных в области психосоматической медицины.

**Обучающийся должен уметь:** обоснованно выбирать психокоррекционный подход.

**Обучающийся должен владеть:** навыками взаимодействия клинического психолога с пациентами, имеющими психосоматические заболевания и их ближайшим окружением; принципами и методами психологического консультирования, психокоррекцией больных с психосоматическими заболеваниями

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Психофизиологические механизмы возникновения психосоматических расстройств.

2. Психосоматика как проявление фазы истощения.

**Рекомендуемая литература:**

*Основная:*

1. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие. – Р-н-Д.: ЮжФУ, 2008 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

*Дополнительная:*

1. Бурлачук Л.Ф. и др. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

2. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2012 (ЭБС «Айбукс»).

3. Винокур В.А. Балинтовские группы: история, технология, границы и ресурсы: монография. – СПб.: СпецЛит, 2015.

4. Групповая психотерапия: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2014.

5. Симоненко В.Б. и др. Психосоматический фактор в исходах экстремальных ситуаций. – М.: Бином, 2013.

6. Тополянский В.Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Арбузов А.Л., Краснов А.А., Марченко А.А. и др. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Г.И. Сторожакова, В.К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

8. Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи [Электронный ресурс]. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

## **Раздел 5. Современные многофакторные теории возникновения психосоматических расстройств.**

### **Тема 5.1: Современные многофакторные теории возникновения психосоматических расстройств.**

**Цель:** Сформировать представление о современных подходах к природе психосоматических заболеваний.

**Задачи:** Рассмотреть современные теории природы психосоматических заболеваний.

**Обучающийся должен знать:** основные положения современных теорий и моделей, разработанных в области психосоматической медицины.

**Обучающийся должен уметь:** обоснованно выбирать психокоррекционный подход.

**Обучающийся должен владеть:** навыками взаимодействия клинического психолога с пациентами, имеющими психосоматические заболевания и их ближайшим окружением; принципами и методами психологического консультирования, психокоррекцией больных с психосоматическими заболеваниями

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием*



конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Биопсихосоциальная модель психосоматических расстройств.

2. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств.

### **Рекомендуемая литература:**

*Основная:*

1. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие. – Р-н-Д.: ЮжФУ, 2008 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

*Дополнительная:*

1. Бурлачук Л.Ф. и др. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

2. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2012 (ЭБС «Айбукс»).

3. Винокур В.А. Балинтовские группы: история, технология, границы и ресурсы: монография. – СПб.: СпецЛит, 2015.

4. Групповая психотерапия: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2014.

5. Симоненко В.Б. и др. Психосоматический фактор в исходах экстремальных ситуаций. – М.: Бином, 2013.

6. Тополянский В.Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Арбузов А.Л., Краснов А.А., Марченко А.А. и др. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Г.И. Сторожакова, В.К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

8. Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи [Электронный ресурс]. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

## **Раздел 6. «Психосоматическая семья» как фактор развития психосоматических расстройств.**

### **Тема 6.1: «Психосоматическая семья» как фактор развития психосоматических расстройств.**

**Цель:** Сформировать представление о дисфункциональной семье как факторе психосоматических заболеваний у детей.

**Задачи:** Рассмотреть систему взаимоотношений в психосоматической семье.

**Обучающийся должен знать:** основные положения современных теорий и моделей, разработанных в области психосоматической медицины; основные виды психосоматических расстройств.

**Обучающийся должен уметь:** основные положения современных теорий и моделей, разработанных в области психосоматической медицины; основные виды психосоматических расстройств.

**Обучающийся должен владеть:** навыками взаимодействия клинического психолога с пациентами, имеющими психосоматические заболевания и их ближайшим окружением; принципами и методами психологического консультирования, психокоррекцией больных с психосоматическими заболеваниями.

#### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

##### **1. Ответить на вопросы по теме занятия.**

1. Психодиагностика внутрисемейных отношений.

2. Деадаптивная система взаимодействия в «психосоматической семье».

##### **2. Практическая работа.**

1. Дать характеристику психосоматогенных семей.

2. Раскрыть феномен «вторичная выгода».

3. Раскрыть модель С. Минухина: особенности психогенной семьи.

4. Семейные стили воспитания. Г. Стайерлин – типы отношений родительских семей.

### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Психодиагностика внутрисемейных отношений.

2. Деадаптивная система взаимодействия в «психосоматической семье».

### **Рекомендуемая литература:**

*Основная:*

1. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие. – Р-н-Д.: ЮжФУ, 2008 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

*Дополнительная:*

1. Бурлачук Л.Ф. и др. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

2. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2012 (ЭБС «Айбукс»).

3. Винокур В.А. Балинтовские группы: история, технология, границы и ресурсы: монография. – СПб.: СпецЛит, 2015.

4. Групповая психотерапия: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2014.

5. Симоненко В.Б. и др. Психосоматический фактор в исходах экстремальных ситуаций. – М.: Бинوم, 2013.

6. Тополянский В.Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Арбузов А.Л., Краснов А.А., Марченко А.А. и др. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Г.И. Сторожакова, В.К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

8. Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи [Электронный ресурс]. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

## **Раздел 7. Современные классификации психосоматических расстройств.**

### **Тема 7.1: Современные классификации психосоматических расстройств.**

**Цель:** Сформировать представление о типологии психосоматических расстройств.

**Задачи:** Рассмотреть классификации психосоматических расстройств.

**Обучающийся должен знать:** основные положения современных теорий и моделей, разработанных в области психосоматической медицины; основные виды психосоматических расстройств.

**Обучающийся должен уметь:** основные положения современных теорий и моделей, разработанных в области психосоматической медицины; основные виды психосоматических расстройств.

**Обучающийся должен владеть:** навыками взаимодействия клинического психолога с пациентами, имеющими психосоматические заболевания и их ближайшим окружением; принципами и методами психологического консультирования, психокоррекцией больных с психосоматическими заболеваниями.

### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия.**

1. Классификация психосоматических расстройств по МКБ-10.

2. Другие примеры классификаций.

#### **2. Практическая работа.**

1. Раскрыть психосоматические и соматопсихические расстройства в международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10).

2. Раскрыть клинико-психопатологическую диагностику психосоматические и соматопсихические расстройств.

### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Классификация психосоматических расстройств по МКБ-10.

2. Другие примеры классификаций.

### **Рекомендуемая литература:**

*Основная:*

1. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие. – Р-н-Д.: ЮжФУ, 2008 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

*Дополнительная:*

1. Бурлачук Л.Ф. и др. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

2. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2012 (ЭБС «Айбукс»).

3. Винокур В.А. Балинтовские группы: история, технология, границы и ресурсы: монография. – СПб.: СпецЛит, 2015.

4. Групповая психотерапия: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2014.

5. Симоненко В.Б. и др. Психосоматический фактор в исходах экстремальных ситуаций. – М.: Бинوم, 2013.

6. Тополянский В.Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Арбузов А.Л., Краснов А.А., Марченко А.А. и др. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Г.И. Сторожакова, В.К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

8. Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи [Электронный ресурс]. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

## **Раздел 8. Функциональные психосоматические расстройства.**

### **Тема 8.1: Функциональные психосоматические расстройства.**

**Цель:** Сформировать представление о природе соматоформных расстройств.

**Задачи:**

1. Рассмотреть причины, распространенность соматоформных расстройств.

2. Системно-клинический подход к оценке невротических расстройств.

**Обучающийся должен знать:** основные положения современных теорий и моделей, разработанных в области психосоматической медицины; основные виды психосоматических расстройств.

**Обучающийся должен уметь:** основные положения современных теорий и моделей, разработанных в области психосоматической медицины; основные виды психосоматических расстройств.

**Обучающийся должен владеть:** навыками взаимодействия клинического психолога с пациентами, имеющими психосоматические заболевания и их ближайшим окружением; принципами и методами психологического консультирования, психокоррекцией больных с психосоматическими заболеваниями.

### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия.**

1. Соматоформные расстройства, «органные неврозы».

2. Специфика жалоб, поведения пациентов, характеристика эмоциональной сферы.

#### **2. Практическая работа.**

1. Факторы предрасположенности и уязвимости. Психотравмирующие обстоятельства и стрессы.

2. Соматизированные проявления на этапе полного развития невротических нарушений.
3. Адаптивные и психологически защитные проявления в клинике неврозов.

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Соматоформные расстройства, «органные неврозы».
2. Специфика жалоб, поведения пациентов, характеристика эмоциональной сферы.

**Рекомендуемая литература:**

*Основная:*

1. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие. – Р-н-Д.: ЮжФУ, 2008 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

*Дополнительная:*

1. Бурлачук Л.Ф. и др. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

2. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2012 (ЭБС «Айбукс»).

3. Винокур В.А. Балинтовские группы: история, технология, границы и ресурсы: монография. – СПб.: СпецЛит, 2015.

4. Групповая психотерапия: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2014.

5. Симоненко В.Б. и др. Психосоматический фактор в исходах экстремальных ситуаций. – М.: Бинوم, 2013.

6. Тополянский В.Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Арбузов А.Л., Краснов А.А., Марченко А.А. и др. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Г.И. Сторожакова, В.К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

8. Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи [Электронный ресурс]. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

**Раздел 9. Психосоматозы.**

**Тема 9.1: Психосоматозы.**

**Цель:** Сформировать представление о природе психосоматозов.

**Задачи:**

1. Рассмотреть причины возникновения психосоматозов.
2. Системно-клинический подход к оценке психосоматозов.

**Обучающийся должен знать:** основные положения современных теорий и моделей, разработанных в области психосоматической медицины; основные виды психосоматических расстройств.

**Обучающийся должен уметь:** основные положения современных теорий и моделей, разработанных в области психосоматической медицины; основные виды психосоматических расстройств.

**Обучающийся должен владеть:** навыками взаимодействия клинического психолога с пациентами, имеющими психосоматические заболевания и их ближайшим окружением; принципами и методами психологического консультирования, психокоррекцией больных с психосоматическими заболеваниями.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия.**

1. Психосоматические расстройства, их основные проявления и особенности клинической картины.

2. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств.

## **2. Практическая работа.**

1. Раскрыть условия появления соматически обусловленных психических нарушений.
2. Раскрыть признаки психосоматических расстройств по К. Шнайдеру.
3. Этиопатогенез психосоматических расстройств.
4. Соматогенные психосоматические расстройства по МКБ-10.

### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Психосоматические расстройства, их основные проявления и особенности клинической картины.

2. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств.

### **Рекомендуемая литература:**

*Основная:*

1. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие. – Р-н-Д.: ЮжФУ, 2008 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

*Дополнительная:*

1. Бурлачук Л.Ф. и др. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

2. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2012 (ЭБС «Айбукс»).

3. Винокур В.А. Балинтовские группы: история, технология, границы и ресурсы: монография. – СПб.: СпецЛит, 2015.

4. Групповая психотерапия: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2014.

5. Симоненко В.Б. и др. Психосоматический фактор в исходах экстремальных ситуаций. – М.: Бинوم, 2013.

6. Тополянский В.Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Арбузов А.Л., Краснов А.А., Марченко А.А. и др. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Г.И. Сторожакова, В.К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

8. Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи [Электронный ресурс]. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

## **Раздел 10. Особенности проведения психодиагностики при психосоматических расстройствах.**

### **Тема 10.1: Особенности проведения психодиагностики при психосоматических расстройствах.**

**Цель:** Сформировать представление об организации, проведении исследования психосоматических пациентов.

#### **Задачи:**

1. Рассмотреть принципы подбора методик для исследования психосоматических пациентов.
2. Рассмотреть требования к использованию методик.

**Обучающийся должен знать:** основные виды психосоматических расстройств; личностные особенности, психологические ресурсы и адаптационные возможности больных; личностные и профессиональные качества клинического психолога; правовые и этические аспекты работы с больными, имеющими психосоматические нарушения.

**Обучающийся должен уметь:** осуществлять взаимодействие с пациентом и другими участниками диагностического и лечебного процесса.

**Обучающийся должен владеть:** навыками взаимодействия клинического психолога с пациентами, имеющими психосоматические заболевания и их ближайшим окружением

## **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

### **1. Ответить на вопросы по теме занятия.**

1. Особенности психодиагностики.
2. Подбор психодиагностического инструментария.

### **2. Практическая работа.**

1. Неспецифические условия проведения клинической беседы.
2. Основные разделы анамнеза жизни и анамнеза болезни.
3. Принципы подбора методик.
4. Требования к использованию методик.
5. Типы вопросов при интервьюировании пациентов.
6. Проведение методик:
  - Гиссенский опросник соматических жалоб
  - Торонтская алекситимическая шкала
  - Опросник Гарбузова.

## **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

*1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

*2) Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Особенности психодиагностики.
2. Подбор психодиагностического инструментария.

### **Рекомендуемая литература:**

*Основная:*

1. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие. – Р-н-Д.: ЮжФУ, 2008 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

*Дополнительная:*

1. Бурлачук Л.Ф. и др. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

2. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2012 (ЭБС «Айбукс»).

3. Винокур В.А. Балинтовские группы: история, технология, границы и ресурсы: монография. – СПб.: СпецЛит, 2015.

4. Групповая психотерапия: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2014.

5. Симоненко В.Б. и др. Психосоматический фактор в исходах экстремальных ситуаций. – М.: Бином, 2013.

6. Тополянский В.Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Арбузов А.Л., Краснов А.А., Марченко А.А. и др. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Г.И. Сторожакова, В.К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

8. Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи [Электронный ресурс]. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

## **Раздел 11. Особенности формирования психотерапевтического альянса с пациентами при психосоматических расстройствах.**

### **Тема 11.1: Особенности формирования психотерапевтического альянса с пациентами при психосоматических расстройствах.**

**Цель:** Сформировать представление о формировании психотерапевтического альянса с пациентами при психосоматических расстройствах.

**Задачи:**

1. Рассмотреть особенности психотерапевтического альянса.
2. Рассмотреть ВКБ психосоматического больного.

**Обучающийся должен знать:** основные виды психосоматических расстройств; личностные особенности, психологические ресурсы и адаптационные возможности больных; личностные и профессиональные качества клинического психолога; правовые и этические аспекты работы с больными, имеющими психосоматические нарушения.

**Обучающийся должен уметь:** осуществлять взаимодействие с пациентом и другими участниками диагностического и лечебного процесса; обоснованно выбирать психокоррекционный подход.

**Обучающийся должен владеть:** навыками взаимодействия клинического психолога с пациентами, имеющими психосоматические заболевания и их ближайшим окружением; принципами и методами психологического консультирования, психокоррекцией больных с психосоматическими заболеваниями.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия.**

1. Особенности формирования психотерапевтического альянса.
2. «Соматическая картина болезни» и ее влияние на особенности взаимодействия с пациентом.

**2. Практическая работа.**

1. Конструктивные формы терапевтической беседы.
2. Этапы аналитической работы с психосоматиками.
3. Принципы клиент-центрированной психотерапии.
4. Понятие, уровни, типы внутренней картины болезни.
5. Копинг, копинговые стратегии.

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Особенности формирования психотерапевтического альянса.
2. «Соматическая картина болезни» и ее влияние на особенности взаимодействия с пациентом.

**Рекомендуемая литература:**

*Основная:*

1. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие. – Р-н-Д.: ЮжФУ, 2008 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

*Дополнительная:*

1. Бурлачук Л.Ф. и др. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

2. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2012 (ЭБС «Айбукс»).

3. Винокур В.А. Балинтовские группы: история, технология, границы и ресурсы: монография. – СПб.: СпецЛит, 2015.

4. Групповая психотерапия: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2014.

5. Симоненко В.Б. и др. Психосоматический фактор в исходах экстремальных ситуаций. – М.: Бинوم, 2013.

6. Тополянский В.Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Арбузов А.Л., Краснов А.А., Марченко А.А. и др. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Г.И. Сторожакова, В.К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

8. Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи [Электронный ресурс]. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

## **Раздел 12. Специфика проведения психотерапии и психологического консультирования при психосоматических расстройствах.**

### **Тема 12.1: Специфика проведения психотерапии и психологического консультирования при психосоматических расстройствах.**

**Цель:** Сформировать представление о психотерапии и психологическом консультировании пациентов с психосоматическими расстройствами.

#### **Задачи:**

1. Рассмотреть особенности, этапы психотерапии и консультирования.
2. Рассмотреть мишени психотерапии.

**Обучающийся должен знать:** основные виды психосоматических расстройств; личностные особенности, психологические ресурсы и адаптационные возможности больных; личностные и профессиональные качества клинического психолога; правовые и этические аспекты работы с больными, имеющими психосоматические нарушения.

**Обучающийся должен уметь:** осуществлять взаимодействие с пациентом и другими участниками диагностического и лечебного процесса; обоснованно выбирать психокоррекционный подход.

**Обучающийся должен владеть:** навыками взаимодействия клинического психолога с пациентами, имеющими психосоматические заболевания и их ближайшим окружением; принципами и методами психологического консультирования, психокоррекцией больных с психосоматическими заболеваниями.

#### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

##### **1. Ответить на вопросы по теме занятия.**

1. Мишени психотерапии при психосоматических расстройствах.
2. Методы психотерапии, применяемые при психосоматических расстройствах.

##### **2. Практическая работа.**

1. 3 этапа психотерапевтической работы.
2. Методы психотерапии в лечении пациентов с психосоматическими расстройствами: гештальт-терапия, элементы арттерапии, кататимно-имагинативная психотерапия (символдрама), телесно-ориентированная терапия, рациональная психотерапия, суггестивная терапия.

3. Мишенями психотерапии при психосоматических и соматоформных расстройствах: узость спектра адаптивных реакций, нарушенная система семейных отношений, тревожность и депрессивные проявления, как важнейшие факторы дестабилизации психоэмоционального состояния, а также проявления алекситимии, повышенной ригидности, сензитивности, как личностных особенностей данной группы больных.

4. Элементы психотерапевтической работы: семейная терапия, коррекция стиля семейных взаимоотношений.

#### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Мишени психотерапии при психосоматических расстройствах.
2. Методы психотерапии, применяемые при психосоматических расстройствах.

#### **Рекомендуемая литература:**

*Основная:*

1. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие. – Р-н-Д.: ЮжФУ, 2008 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

*Дополнительная:*

1. Бурлачук Л.Ф. и др. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

2. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов под ред. Б.Д. Карвасарского. - СПб.: Питер, 2012 (ЭБС «Айбукс»).

3. Винокур В.А. Балинтовские группы: история, технология, границы и ресурсы: монография. – СПб.: СпецЛит, 2015.



4. Групповая психотерапия: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2014.
5. Симоненко В.Б. и др. Психосоматический фактор в исходах экстремальных ситуаций. – М.: Бином, 2013.
6. Тополянский В.Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
7. Арбузов А.Л., Краснов А.А., Марченко А.А. и др. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Г.И. Сторожакова, В.К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).
8. Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи [Электронный ресурс]. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

### **Раздел 13. Психотерапия и психологическое консультирование в системе комплексной помощи пациентам с психосоматическими расстройствами**

#### **Тема 13.1: Психотерапия и психологическое консультирование в системе комплексной помощи пациентам с психосоматическими расстройствами.**

**Цель:** Сформировать представление о комплексной психотерапии и психологическом консультировании пациентов с психосоматическими расстройствами.

**Задачи:**

1. Рассмотреть комплексную психотерапию и консультирование.
2. Рассмотреть алгоритм комплексной психотерапии.

**Обучающийся должен знать:** основные виды психосоматических расстройств; личностные особенности, психологические ресурсы и адаптационные возможности больных; личностные и профессиональные качества клинического психолога; правовые и этические аспекты работы с больными, имеющими психосоматические нарушения.

**Обучающийся должен уметь:** осуществлять взаимодействие с пациентом и другими участниками диагностического и лечебного процесса; обоснованно выбирать психокоррекционный подход.

**Обучающийся должен владеть:** навыками взаимодействия клинического психолога с пациентами, имеющими психосоматические заболевания и их ближайшим окружением; принципами и методами психологического консультирования, психокоррекцией больных с психосоматическими заболеваниями.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия.**

1. Комплексная терапия и психотерапия психосоматических расстройств.
2. Алгоритм проведения комплексной терапии.

**2. Практическая работа.**

1. Принципы комплексной терапии.
2. Холистические концепции психосоматической терапии.
3. Системно-динамическая концепция психосоматических заболеваний.
4. Психотерапевтические мероприятия, включающие методики.
5. Психофармакотерапия пациентам с психосоматическими расстройствами

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

*Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:*

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Комплексная терапия и психотерапия психосоматических расстройств.
2. Алгоритм проведения комплексной терапии.

**Рекомендуемая литература:**

*Основная:*

1. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие. – Р-н-Д.: ЮжФУ, 2008 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

*Дополнительная:*

1. Бурлачук Л.Ф. и др. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).
2. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов под ред. Б.Д. Карвасарского. - СПб.: Питер, 2012 (ЭБС «Айбукс»).
3. Винокур В.А. Балинтовские группы: история, технология, границы и ресурсы: монография. – СПб.: СпецЛит, 2015.
4. Групповая психотерапия: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2014.
5. Симоненко В.Б. и др. Психосоматический фактор в исходах экстремальных ситуаций. – М.: Бинوم, 2013.
6. Тополянский В.Д. Психосоматические расстройства: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
7. Арбузов А.Л., Краснов А.А., Марченко А.А. и др. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Г.И. Сторожакова, В.К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).
8. Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи [Электронный ресурс]. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»).

Составитель: \_\_\_\_\_ /Л.П. Маринчева/  
  
Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ /И.В. Новгородцева/

**Кафедра психологии и педагогики**

**Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
для проведения промежуточной аттестации обучающихся  
по дисциплине (модулю)

**«Психосоматика»**

Специальность 37.05.01 Клиническая психология  
(очная форма обучения)

**1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы**

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
ОК – 1	Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	32. Систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога	У2. Выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	В2. Навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	<i>Раздел 1.</i> Общие вопросы психосоматической медицины. Определение психосоматических расстройств.	<i>8 семестр</i>
ОК – 6	Готовностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	32. Систему категорий и методов, необходимых для решения задач в нестандартных ситуациях практической деятельности	У2. Адекватно применять основные категории и методы психологической науки и реализовывать их в нестандартных ситуациях практической деятельности	В2. Навыками применения категориального аппарата психологии, ее научно-исследовательскими и практическими методами в нестандартных ситуациях практической деятельности	<i>Исторические взгляды на природу психосоматических расстройств</i>	
		33. Основные методы решения психологических проблем клиентов	У3. Принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуа-	В3. Способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в про-	<i>Раздел 2.</i> Психодинамические теории возникновения психосоматических расстройств  <i>Раздел 3.</i> Другие классические психосоматические	

			циях	блемных ситуациях	тические теории
ПК – 3	Способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этическо-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культурных и индивидуально-психологических характеристик	33. Психофизиологические механизмы и закономерности психической деятельности и поведения человека как в норме, так и при психической и соматической патологии	У3. Прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии	В3. Навыками анализа психофизиологических феноменов, изменения, динамики в различных сферах психического функционирования человека с позиции системного подхода	<p><i>Раздел 4.</i> Психофизиологические теории (теория Г. Селье) психосоматических расстройств</p> <p><i>Раздел 5.</i> Современные многофакторные теории возникновения психосоматических расстройств</p> <p><i>Раздел 6.</i> «Психосоматическая семья» как фактор развития психосоматических расстройств</p> <p><i>Раздел 7.</i> Современные классификации психосоматических расстройств</p> <p><i>Раздел 8.</i> Функциональные психосоматические расстройства</p> <p><i>Раздел 9.</i> Психосоматозы</p> <p><i>Раздел 10.</i> Особенности проведения психодиагностики при психосоматических</p>
		37. Методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинговым шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	У7. Выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	В7. Навыком выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	
ПК – 4	Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях	31. Методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента	У1. Уметь подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	В1. Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	<p><i>Раздел 10.</i> Особенности проведения психодиагностики при психосоматических</p>
		32. Предмет, историю развития, основные теоретические системы и методологические основы психологии	У2. Формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	В2. Навыками обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	
		33. Принципы, цели и задачи психологического исследования, методики психодиагностики,	У3. Обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диа-	В3. Принципами формулировки психологического заключения в соответствии с це-	

	ях	принципы составления рекомендаций	гностики, формулировать рекомендации	лями исследования в контексте психологической теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента	расстройств  <i>Раздел 11.</i> Особенности формирования психотерапевтического альянса с пациентами при психосоматических расстройствах  <i>Раздел 12.</i> Специфика проведения психотерапии и психологического консультирования при психосоматических расстройствах  <i>Раздел 13.</i> Психотерапия и психологического консультирование в системе комплексной помощи пациентам с психосоматическими расстройствами
ПК – 5	Способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клиничко-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития	36. Виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	У6. Выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В6. Методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	
ПК – 6	Способностью осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и	31. Основы консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений)  32. Принципы психологического консультирования по	У1. Применять методы консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений), супервизирования  У2. Грамотно строить и вести консультативную	В1. Навыками консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), с расстройством личности, создания необходимой психологической атмосферы и терапевтической среды  В2. Навыками психологического консультирования	

	«терапевтическую среду»	вопросам межличностного взаимодействия, а также принципы консультирования населения в целях психопрофилактики	беседу, создавать необходимую психологическую атмосферу и терапевтическую среду	населения в целях психопрофилактики и развития		
ПК – 7	Готовностью и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития	31. Основы консультирования населения	У1. Применять методы психологического консультирования населения	В1. Навыками взаимодействия с населением в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития		
		32. Методы клинико-психологических интервенций - вербальные или невербальные, ориентированные на когнитивные, эмоциональные, поведенческие аспекты в контексте взаимоотношений и взаимодействий между пациентом или пациентами и психотерапевтом	У2. Квалифицированно проводить психологическое консультирование населения с использованием методов клинико-психологических интервенций	В2. Психотерапевтическими приемами, (разъяснение, уточнение, стимуляция, вербализация, интерпретация, конфронтация, научение, тренинг, советы и пр.), а также более общей стратегией поведения в соответствии с теоретической ориентацией		
ПСК – 3.3	Способностью и готовностью к овладению теоретическими основами и методами классических и современных направлений психотерапии	31. Теоретические основы и методы классических и современных направлений психотерапии	У1. Применять методы классических и современных направлений психотерапии	В1. Теоретическими основами и методами классической и современной психотерапии		
		32. Основные направления психотерапии и психологического консультирования	У2. Применять частные методы консультирования и психотерапии	В2. Навыками отбора эффективных методов психотерапии		

## 2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно/ не зачтено	Удовлетворительно/ зачтено	Хорошо/ зачтено	Отлично/ зачтено	
<b>ОК-1 (2)</b>					
Знать	Не знает систему категорий и мето-	Не в полном объеме знает систему катего-	Знает основную систему категорий	Знает систему категорий и ме-	Собеседование, те-

	дов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога	рий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога, допускает существенные ошибки	и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога, допускает ошибки	тодов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога	стирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Не умеет выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	Частично освоено умение выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	Правильно выстраивает и обосновывает теоретические положения в области психологии и смежных наук, допускает ошибки	Самостоятельно выстраивает и обосновывает теоретические положения в области психологии и смежных наук	
Владеть	Не владеет навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	Не полностью владеет навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	Способен использовать навыки анализа, синтеза и обобщения фактов	Владеет навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	

**ОК-6 (2)**

Знать	Не знает систему категорий и методов, необходимых для решения задач в нестандартных ситуациях практической деятельности	Не в полном объеме знает систему категорий и методов, необходимых для решения задач в нестандартных ситуациях практической деятельности, допускает существенные ошибки	Знает основную систему категорий и методов, необходимых для решения задач в нестандартных ситуациях практической деятельности	Знает систему категорий и методов, необходимых для решения задач в нестандартных ситуациях практической деятельности	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Не умеет адекватно применять основные категории и методы психологической науки и реализовывать их в нестандартных ситуациях практической деятельности	Частично освоено умение адекватно применять основные категории и методы психологической науки и реализовывать их в нестандартных ситуациях практической деятельности	Правильно и адекватно применяет основные категории и методы психологической науки и реализовывать их в нестандартных ситуациях практической деятельности, допускает ошибки	Самостоятельно и адекватно применяет основные категории и методы психологической науки и реализовывать их в нестандартных ситуациях практической деятельности	
Владеть	Не владеет навыками применения категориального аппарата психологии, ее научно-исследовательскими и практическими методами в нестандартных ситуациях практической деятельности	Не полностью владеет навыками применения категориального аппарата психологии, ее научно-исследовательскими и практическими методами в нестандартных ситуациях практической деятельности	Способен использовать навыки применения категориального аппарата психологии, ее научно-исследовательскими и практическими методами в нестандартных ситуациях практической деятельности	Владеет навыками применения категориального аппарата психологии, ее научно-исследовательскими и практическими методами в нестандартных ситуациях практической деятельности	

**ОК-6 (3)**

Знать	Не знает основные методы решения психологических проблем клиентов	Не в полном объеме знает основные методы решения психологических проблем	Знает основные методы решения психологических проблем клиентов	Знает основные методы решения психологических проблем клиен-	Собеседование, тестирование,
-------	---	--	--	--	------------------------------

		клиентов, допускает существенные ошибки		тов	решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Не умеет принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	Частично освоено умение принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	Правильно принимает ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях, допускает ошибки	Самостоятельно принимает ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	
Владеть	Не владеет способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	Не полностью владеет способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	Способен использовать способность к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	Владеет способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	

**ПК-3 (3)**

Знать	Фрагментарные знания психофизиологических механизмов и закономерностей психической деятельности и поведения человека как в норме, так и при психической и соматической патологии	Общие, но не структурированные знания психофизиологических механизмов и закономерностей психической деятельности и поведения человека как в норме, так и при психической и соматической патологии	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания психофизиологических механизмов и закономерностей психической деятельности и поведения человека как в норме, так и при психической и соматической патологии	Сформированные систематические знания психофизиологических механизмов и закономерностей психической деятельности и поведения человека как в норме, так и при психической и соматической патологии	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии	Сформированное умение прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии	
Владеть	Фрагментарное применение навыков анализа психофизиологических	В целом успешное, но не систематическое применение навыков анализа психофизиологических	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков	Успешное и систематическое применение навыков анализа	



	феноменов, изменения, динамики в различных сферах психического функционирования человека с позиции системного подхода	логических феноменов, изменения, динамики в различных сферах психического функционирования человека с позиции системного подхода	ков анализа психофизиологических феноменов, изменения, динамики в различных сферах психического функционирования человека с позиции системного подхода	психофизиологических феноменов, изменения, динамики в различных сферах психического функционирования человека с позиции системного подхода	
--	---	--	--	--	--

**ПК-3 (7)**

Знать	Фрагментарные знания методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	Общие, но не структурированные знания методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	Сформированные систематические знания методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	Сформированное умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	
Владеть	Фрагментарное применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестиче-	В целом успешное, но не систематическое применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анам-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала	Успешное и систематическое применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского пер-	

	ского метода и других клинико-психологических методов	нестического метода и других клинико-психологических методов	с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	сонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	
--	---	--	--	---	--

**ПК-4 (1)**

Знать	Фрагментарные знания методов обработки и анализа данных психологического обследования пациента	Общие, но не структурированные знания методов обработки и анализа данных психологического обследования пациента	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов обработки и анализа данных психологического обследования пациента	Сформированные систематические знания методов обработки и анализа данных психологического обследования пациента	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	Сформированное умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	
Владеть	Фрагментарное применение обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	В целом успешное, но не систематическое применение обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	Успешное и систематическое применение обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	

**ПК-4 (2)**

Знать	Фрагментарные знания предмета, истории развития, основных теоретических систем и методологических основ психологии	Общие, но не структурированные знания предмета, истории развития, основных теоретических систем и методологических основ психологии	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания предмета, истории развития, основных теоретических систем и методологических основ психологии	Сформированные систематические знания предмета, истории развития, основных теоретических систем и методологических основ психологии	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	Сформированное умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	
Владеть	Фрагментарное применение навыков обратной связи	В целом успешное, но не систематическое применение навыков	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы	Успешное и систематическое применение	

	для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	применение навыков обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	навыков обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	
--	---	--	---	--	--

**ПК-4 (3)**

Знать	Фрагментарные знания принципов, целей и задач психологического исследования, методик психодиагностики, принципов составления рекомендаций	Общие, но не структурированные знания принципов, целей и задач психологического исследования, методик психодиагностики, принципов составления рекомендаций	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов, целей и задач психологического исследования, методик психодиагностики, принципов составления рекомендаций	Сформированные систематические знания принципов, целей и задач психологического исследования, методик психодиагностики, принципов составления рекомендаций	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	Сформированное умение обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	
Владеть	Фрагментарное применение навыков формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента	В целом успешное, но не систематическое применение навыков формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента	Успешное и систематическое применение навыков формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента	

**ПК-5 (6)**

Знать	Фрагментарные знания видов психологического вмешательства, принципов разработки программ	Общие, но не структурированные знания видов психологического вмешательства, принципов разработки программ психологического	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания видов психологического вмешательства,	Сформированные систематические знания видов психологического вмешательства,	Собеседование, тестирование, решение учебных
-------	--	--	--	---	--

	психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	логического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	принципов разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	принципов разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	(ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Сформированное умение выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	
Владеть	Фрагментарное применение методов анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В целом успешное, но не систематическое применение методов анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение методов анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Успешное и систематическое применение методов анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	
<b>ПК-6 (1)</b>					
Знать	Фрагментарные знания основ консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений)	Общие, но не структурированные знания основ консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений)	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основ консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений)	Сформированные систематические знания основ консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений)	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

Уметь	Частично освоенное умение применять методы консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений), супервизирования	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять методы консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений), супервизирования	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять методы консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений), супервизирования	Сформированное умение применять методы консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений), супервизирования	
Владеть	Фрагментарное применение навыков консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), с расстройством личности, создания необходимой психологической атмосферы и терапевтической среды	В целом успешное, но не систематическое применение навыков консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), с расстройством личности, создания необходимой психологической атмосферы и терапевтической среды	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), с расстройством личности, создания необходимой психологической атмосферы и терапевтической среды	Успешное и систематическое применение навыков консультирования медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), с расстройством личности, создания необходимой психологической атмосферы и терапевтической среды	
<b>ПК-6 (2)</b>					
Знать	Фрагментарные знания принципов психологического консультирования по вопросам межличностного взаимодействия, а также принципов консультирования населения в целях психопрофилактики	Общие, но не структурированные знания принципов психологического консультирования по вопросам межличностного взаимодействия, а также принципов консультирования населения в целях психопрофилактики	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов психологического консультирования по вопросам межличностного взаимодействия, а также принципов консультирования населения в целях психопрофилактики	Сформированные систематические знания принципов психологического консультирования по вопросам межличностного взаимодействия, а также принципов консультирования населения в целях психопрофилактики	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение грамотно строить и вести консультативную беседу, создавать необходимую психологическую атмосферу и терапевтическую среду	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение грамотно строить и вести консультативную беседу, создавать необходимую психологическую атмосферу и терапевтическую среду	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение грамотно строить и вести консультативную беседу, создавать необходимую психологическую атмосферу и терапевтическую среду	Сформированное умение грамотно строить и вести консультативную беседу, создавать необходимую психологическую атмосферу и терапевтическую среду	
Владеть	Фрагментарное применение навы-	В целом успешное, но не систематическое	В целом успешное, но содержащее от-	Успешное и систематическое	

	ков психологического консультирования населения в целях психопрофилактики и развития	применение навыков психологического консультирования населения в целях психопрофилактики и развития	дельные пробелы применение навыков психологического консультирования населения в целях психопрофилактики и развития	применение навыков психологического консультирования населения в целях психопрофилактики и развития	
--	--	---	---	---	--

**ПК-7 (1)**

Знать	Фрагментарные знания основ консультирования населения	Общие, но не структурированные знания основ консультирования населения	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основ консультирования населения	Сформированные систематические знания основ консультирования населения	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение применять методы психологического консультирования населения	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять методы психологического консультирования населения	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять методы психологического консультирования населения	Сформированное умение применять методы психологического консультирования населения	
Владеть	Фрагментарное применение навыков взаимодействия с населением в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития	В целом успешное, но не систематическое применение навыков взаимодействия с населением в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков взаимодействия с населением в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития	Успешное и систематическое применение навыков взаимодействия с населением в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития	

**ПК-7 (2)**

Знать	Фрагментарные знания методов клинико-психологических интервенций - вербальных или невербальных, ориентированных на когнитивные, эмоциональные, поведенческие аспекты в контексте взаимоотношений и взаимодействий между пациентом или пациентами и психотерапевтом	Общие, но не структурированные знания методов клинико-психологических интервенций - вербальных или невербальных, ориентированных на когнитивные, эмоциональные, поведенческие аспекты в контексте взаимоотношений и взаимодействий между пациентом или пациентами и психотерапевтом	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов клинико-психологических интервенций - вербальных или невербальных, ориентированных на когнитивные, эмоциональные, поведенческие аспекты в контексте взаимоотношений и взаимодействий между пациентом или пациентами и психотерапевтом	Сформированные систематические знания методов клинико-психологических интервенций - вербальных или невербальных, ориентированных на когнитивные, эмоциональные, поведенческие аспекты в контексте взаимоотношений и взаимодействий между	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
-------	--	---	--	--	---

			терапевтом	пациентом или психотерапевтом	
Уметь	Частично освоенное умение квалифицированно проводить психологическое консультирование населения с использованием методов клинико-психологических интервенций	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение квалифицированно проводить психологическое консультирование населения с использованием методов клинико-психологических интервенций	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение квалифицированно проводить психологическое консультирование населения с использованием методов клинико-психологических интервенций	Сформированное умение квалифицированно проводить психологическое консультирование населения с использованием методов клинико-психологических интервенций	
Владеть	Фрагментарное применение навыков психотерапевтических приемов, (разъяснение, уточнение, стимуляция, вербализация, интерпретация, конфронтация, научение, тренинг, советы и пр.), а также более общей стратегией поведения в соответствии с теоретической ориентацией	В целом успешное, но не систематическое применение навыков психотерапевтических приемов, (разъяснение, уточнение, стимуляция, вербализация, интерпретация, конфронтация, научение, тренинг, советы и пр.), а также более общей стратегией поведения в соответствии с теоретической ориентацией	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков психотерапевтических приемов, (разъяснение, уточнение, стимуляция, вербализация, интерпретация, конфронтация, научение, тренинг, советы и пр.), а также более общей стратегией поведения в соответствии с теоретической ориентацией	Успешное и систематическое применение навыков психотерапевтических приемов, (разъяснение, уточнение, стимуляция, вербализация, интерпретация, конфронтация, научение, тренинг, советы и пр.), а также более общей стратегией поведения в соответствии с теоретической ориентацией	

**ПСК-3.3 (1)**

Знать	Фрагментарные знания теоретических основ и методов классических и современных направлений психотерапии	Общие, но не структурированные знания теоретических основ и методов классических и современных направлений психотерапии	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания теоретических основ и методов классических и современных направлений психотерапии	Сформированные систематические знания теоретических основ и методов классических и современных направлений психотерапии	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение применять методы классических и современных направлений психотерапии	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять методы классических и современных направлений психотерапии	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять методы классических и современных направлений психотерапии	Сформированное умение применять методы классических и современных направлений психотерапии	
Владеть	Фрагментарное применение навыков теоретических основ и методов классической и современной психотерапии	В целом успешное, но не систематическое применение навыков теоретических основ и методов классической и современной психотерапии	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков теоретических основ и методов классической и	Успешное и систематическое применение навыков теоретических основ и методов классической и совре-	

			современной психотерапии	менной психотерапии	
<b>ПСК-3.3 (2)</b>					
Знать	Фрагментарные знания основных направлений психотерапии и психологического консультирования	Общие, но не структурированные знания основных направлений психотерапии и психологического консультирования	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных направлений психотерапии и психологического консультирования	Сформированные систематические знания основных направлений психотерапии и психологического консультирования	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение применять частные методы консультирования и психотерапии	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять частные методы консультирования и психотерапии	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять частные методы консультирования и психотерапии	Сформированное умение применять частные методы консультирования и психотерапии	
Владеть	Фрагментарное применение навыков отбора эффективных методов психотерапии	В целом успешное, но не систематическое применение навыков отбора эффективных методов психотерапии	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков отбора эффективных методов психотерапии	Успешное и систематическое применение навыков отбора эффективных методов психотерапии	

### 3. Типовые контрольные задания и иные материалы

#### 3.1. Примерные вопросы к экзамену, критерии оценки (ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПСК-3.3)

1. Психосоматические расстройства, определение понятия, место психосоматических расстройств в современных классификациях.
2. Основные концепции происхождения психосоматических расстройств.
3. Основные клинические симптомы, психосоциальные факторы риска и личностные особенности психосоматических больных.
4. Мультиmodalность – как ведущий принцип исследований в психосоматике.
5. Клинико-биографический метод в психосоматике.
6. Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний.
7. Психосоматические аспекты желудочно-кишечных заболеваний.
8. Психосоматические аспекты кожных заболеваний.
9. Психосоматические аспекты гинекологических заболеваний.
10. Психосоматические аспекты болезней органов дыхания.
11. Психосоматические аспекты при эндокринных нарушениях.
12. Психосоматические аспекты болезней опорно-двигательного аппарата.
13. Боль в психосоматическом аспекте.
14. «Внутренняя картина болезни» при психосоматической патологии.
15. Типы реакций на болезнь.
16. Психосоматические отношения в свете концепции С. А. Гейнрота.
17. Базовые теоретические положения психодинамической концепции психосоматических расстройств З. Фрейда.
18. Теория личностных профилей Ф. Х. Данбар.
19. Теория «больного общества» Э. Фромма, Дж. Холлидей.
20. Теория психосоматической специфичности Ф. Александера.
21. Базовое положение теории потери.
22. Концепция алекситимии.
23. Теория психосоматического Эго Г. Аммона.



24. Антропологический метод в психологии В. Вайцзеккера и его теория «жизненных кризисов». 25. Базовые теоретические положения кортиковисцеральной концепции психосоматических расстройств И. П. Павлова.

26. Механизм «замкнутого круга» в соматопсихических отношениях по Е. Т. Соколовой и В. В. Николаевой.

27. Биопсихосоциальная модель болезни Дж. Энгеля.

28. Понятие внутренней картины болезни, содержание и уровни в ее структуре.

29. Понятие пограничных психических расстройств. Неврозы, психопатии, субпсихотические нарушения как пограничные расстройства.

30. Виды невроза в рамках психодинамической современной концепции невроза.

31. Система отношений в семье ребенка и характер воспитания, принятый в семье как одна из основных причин отклонений в развитии личности, могущих привести к развитию неврозов.

32. Концепция психопатии К. Ясперса и теория «идеальных типов» М. Вебера как основа в понимании личностных расстройств.

33. Типы поведенческих реакций, переходящие в патологические способы поведения.

34. Критерии превращения поведенческих реакций в патохарактерологические

#### *Критерии оценки:*

Оценки **«отлично»** заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки **«хорошо»** заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

### **3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки**

#### *1 уровень*

1. Наибольшее влияние на возникновение и развитие учений о психосоматике оказал: **(ОК-6)**

а) гештальтпсихология

б) бихевиоризм

в) экзистенциализм

г) **психоанализ**

2. Термин «психосоматика» возник в ... году и связан с именем ученого: **(ОК-6)**

а) В. Вайцзеккер – 1932

б) З. Фрейд – 1911

в) **Й. Гейнрот – 1818**

г) Ф. Данбер – 1948

3. Выдержанные личности, способные к действиям с большой последовательностью и самообладанием, которые готовы отказаться от непосредственных удовлетворений своих потребностей ради достижения отдаленной цели, склонны, согласно теории Ф. Данбер, к: **(ПК-3, ПК-4)**

а) болям в области сердца и инфаркту миокарда

б) **язвенной болезни**

в) несчастьям

г) ревматоидному артриту

4. Активное отбрасывание мыслей о болезни, о возможных ее последствиях, непризнание себя больным, отрицание очевидного в проявлениях болезни относится к... типу отношения к болезни: **(ПК-3, ПК-4)**

а) неврастенический

б) осессивно-фобический

в) эгоцентрический

г) эйфорический

д) **анозогностический**

е) эргопатический

ж) паранойяльный

5. Согласно М. Александеру, основной внутриличностный конфликт между агрессивными импульсами и чувством зависимости имеет место при: **(ПК-3, ПК-4)**

а) **язвенной болезни желудка**

б) эссенциальной гипертонии

в) бронхиальной астме

г) ревматоидном артрите

6. Наибольшее влияние на возникновение и развитие учений о психосоматике оказали: **(ОК-**

**б)**

а) **З. Фрейд**

б) **М. Александер**

в) **Ф. Данбер**

г) Ф. Перлз

7. Алекситимия – это: **(ПК-3, ПК-4)**

а) отсутствие эмоциональной реакции на значимое событие

б) **отсутствие представленности в сознании и речи эмоционального компонента.**

8. Особенности семей пациентов с психосоматическими расстройствами описал: **(ОК-6)**

а) З. Фрейд

б) М. Александер

в) **С. Минухин**

г) Ф. Перлз

9. В диагностике ПСР уделяется внимание: **(ПК-3, ПК-4)**

а) диагностике эмоциональных нарушений

б) диагностике личностных особенностей

в) исследованию особенностей копинг-стратегий

г) **диагностике многообразных факторов риска, влияющих на развитие ПСР.**

10. В лечении ПСР и СФР применяется: **(ПСК-3.3)**

а) преимущественно медикаментозная психотерапия

б) преимущественно психотерапия

в) **полипрофессиональный подход и сочетание медикаментозной и психотерапии**

11. Согласно какой теории развития психосоматических заболеваний их возникновение связано с первичным нарушением корковых механизмов управления висцеральными органами: **(ОК-**

**б)**

а) **физиологическая**

б) нейрогуморальная

в) гомеостатическая

12. Согласно какой теории ведущим фактором развития психосоматических заболеваний является инфантильная личность: **(ОК-6, ПК-3, ПК-4)**

- а) гомеостатическая
- б) физиологическая
- в) характерологически-ориентированная
- г) **эго-психологии**

13. Согласно какой теории ведущим фактором развития психосоматических заболеваний являются подавленные интрапсихические конфликты: **(ОК-6, ПК-3, ПК-4)**

- а) **психоаналитическая**
- б) психофизиологическая
- в) системно-динамическая
- г) эго-психологии

14. В настоящее время предпочтение отдается следующей теории развития психосоматических заболеваний: **(ОК-6, ПК-3, ПК-4)**

- а) психоаналитической
- б) характерологически-ориентированной
- в) психофизиологической
- г) **системно-динамической**

15. Основоположником психоаналитической теории возникновения психосоматических заболеваний является: **(ОК-6)**

- а) Данбер Ф.
- б) **Фрейд З.**
- в) Вульф Г.
- г) Селье Г.

16. Для психосоматических вегетативных кризов характерно: **(ПК-3, ПК-4)**

- а) связь с эмоциональным напряжением
- б) различная продолжительность, отсутствие стереотипности
- в) **преобладание симпатoadреналового, вагоинсулярного или смешанного характера**

17. При воспитании по типу «кумир семьи» чаще формируется: **(ПК-3, ПК-4)**

- а) повышенная аффективная возбудимость
- б) психастенические черты характера
- в) псевдошизоидные черты характера
- г) **истерические черты характера**

18. При гипопеке чаще формируются:

- а) циклотимические черты характера
- б) **повышенная аффективная возбудимость**
- в) психастенические черты характера

19. Какие симптомы характерны для психосоматической головной боли с преимущественным участием нервно-мышечных нарушений: **(ОК-6, ПК-3, ПК-4)**

- а) **ощущение внешнего давления, стягивания, натяжения, ощущения «каска»**
- б) гемикрания
- в) ощущения переливания, шевеления в голове
- г) постоянство головной боли с периодическим усилением, усилением боли от охлаждения
- д) частое сочетание с тревогой и ипохондричностью
- е) тошнота и рвота в утренние часы

20. Для психосоматических нарушений функции желудка характерны: **(ОК-6, ПК-3, ПК-4)**

а) анорексия с наличием аппетита перед началом еды, но с быстрым появлением чувства частичного или полного насыщения

б) **аэрофагия – заглатывание воздуха при еде, с болью в эпигастрии, за грудиной и отрыжкой**

- в) ощущение постороннего тела в желудке («черви» и т.д.)
- г) выраженные органические нарушения, выявляемые при проведении фиброгастроскопии
- д) невротическая рвота большим количеством еды
- е) отсутствие взаимосвязи со стрессовыми событиями

2 уровень

1. Сопоставьте авторов с перечисленными теоретическими концепциями психосоматики. (ОК-6)

1) M. Maler	А) Семейные коммуникативные патерны
2) S. Minuchin	Б) «Гештальт круга» или «круга образов»
3) Th. V. Uexkull	В) Психологией «Я» и теорией объектных отношений
4) V.v. Weizsacker	Г) Всеобъемлющая «биопсихосоциальная модель»

Ответ: 1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б.

2. Соотнесите названия типов отношения к болезни с их проявлениями. (ПК-3, ПК-4)

1) Гармоничный тип	А) Полное безразличие к своей судьбе, к исходу болезни, к результатам лечения. Больной пассивно подчиняется процедурам и лечению при настойчивом побуждении со стороны и, в то же время, утратил интерес ко всему, что ранее волновало
2) Апатический тип	Б) Непрерывное беспокойство и мнительность в отношении неблагоприятного исхода болезни, возможности осложнений, неэффективности и даже опасности лечения; поиск новых способов лечения, жажда в дополнительной информации о болезни
3) Тревожный тип	В) Характерна трезвая оценка без склонности к преувеличению тяжести заболевания, стремление содействовать успеху лечения, нежелание обременять других обязанностями ухода за собой, умение переключиться на сферы жизни, которые остаются доступными

Ответ: 1-В, 2-А, 3-Б.

3. Соотнесите основные типы отношения к болезни и их особенности. (ПК-3, ПК-4)

1) Ипохондрический тип	Б) Больной ловит каждое неприятное ощущение, полностью сосредоточен на болезни
2) Эйфорический тип	В) Необоснованно повышенное настроение; пренебрежительное и легкомысленное отношение к болезни и лечению; желание получить от жизни все, несмотря на болезнь
3) Меланхолический тип	А) «Удрученность» болезнью, неверие в выздоровление, в эффект лечения, депрессивные высказывания, суицидальные мысли, пессимизм

Ответ: 1-Б, 2-В, 3-А.

4. Соотнесите основные типы отношения к болезни и особенности реагирования больных. (ПК-3, ПК-4)

1) Неврастенический тип	А) Поведение по типу «раздражительной слабости», нетерпеливость, неспособность ждать облегчения
2) Обсессивно-фобический тип	Б) Наиболее часто встречается при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Больной уходит от осознания болезни в работу, работает еще с большим рвением
3) Эргопатический тип	В) Демонстрирует тревожную мнительность в отношении нереальных опасений и неудач лечения

Ответ: 1-А, 2-В, 3-Б.

5. Соотнесите названия копинг-стратегий и особенности реагирования при них. (ПК-3, ПК-

4)

1) Поиск социальной поддержки	А) Усилия по регулированию своих чувств и действий
2) Самоконтроль	Б) Когнитивные усилия отделиться от ситуации и уменьшить ее значимость
3) Конфронтационный копинг	В) Усилия в поиске информационной, действенной и эмоциональной поддержки
4) Дистанцирование.	Г) Агрессивные усилия по изменению ситуации. Предполагает определенную степень враждебности и готовности к риску

Ответ: 1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б.

6. Соотнесите названия копинг-стратегий и особенности реагирования при них. (ПК-3, ПК-

4)

1) Положительная переоценка	А) Произвольные проблемно-фокусированные усилия по изменению ситуации, включающие аналитический подход к проблеме
2) Бегство-избегание	Б) Мысленное стремление и поведенческие усилия, направленные к бегству или избеганию проблемы
3) Принятие ответственности	В) Признание своей роли в проблеме с сопутствующей темой попыток ее решения
4) Планирование решения проблемы	Г) Усилия по созданию положительного значения с фокусированием на росте собственной личности. Включает также религиозное измерение

Ответ: 1-Г, 2-Б, 3-В, 4-А.

3 уровень

1. (ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПСК-3.3)

Пациентка С. 19 лет обратилась на прием по поводу ощущения «бурления в животе», метеоризма, появления болей в животе, диареи, появляющихся на фоне стрессов (экзамены в университете, значимых встреч, выступлений). Отмечается тревожность, нарушение сна, плаксивость, раздражительность. Пациентка по характеру тревожна, мнительна, не уверена в себе. Ранее проведенное обследование у гастроэнтеролога патологии не выявило.

Вопрос: Какой уровень нарушения со стороны ЖКТ имеет место в данном случае?

Варианты ответов:

- а) функциональный
- б) органический

Ответ: а.

2. (ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПСК-3.3)

Пациентка Р., 28 лет, обратилась с жалобами на тревожность, беспокойство, проявления дизурии на фоне грядущей реорганизации на работе (угроза сокращения). Боится оказаться далеко от туалета, часто испытывает позывы на мочеиспускание. Известно, что всегда была робкой, мнительной, ранимой. Впервые симптомы отмечались около 6 мес. назад, когда начались серьезные перестановки кадров в отделе, где пациентка работает.

Вопрос: Что будет основной мишенью психотерапии?

Варианты ответов:

- а) тревожно-фобические проявления
- б) стереотипы межличностного взаимодействия пациентки

Ответ: а.

3. (ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПСК-3.3)

Пациентка С. 32 лет обратилась на консультацию по поводу ощущения «инородного тела в горле», нервозности, раздражительности, вспыльчивости, плаксивости. Пришла по рекомендации врача-терапевта. Нарушения появились около 1 месяца назад на фоне того, что не дождалась ожи-

даемого повышения на работе и была крайне разочарована. Известно, что пациентка по характеру амбициозна, стремится быть во всем успешной, производить наилучшее впечатление.

*Вопрос:* Какой тип внутреннего конфликта лежит в основе наблюдаемых проявлений?

*Варианты ответов:*

- а) «Хочу, но нет сил»
- б) «Хочу, но не имею права»
- в) «Хочу, но должен»

*Ответ:* б.

*Критерии оценки:*

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

### **3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки**

#### **1. (ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПСК-3.3)**

Пациент В., 19 лет, обратился на прием по поводу болей в эпигастрии, ночных болей в животе, тревожности, ранимости. Страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки с 14 лет. По характеру ранимый, тревожный, часто переживает подолгу из-за неудач, болезненно реагирует на замечания преподавателей в университете. Воспитывался в режиме повышенных требований. В настоящее время обострение связано с приближающейся сессией и необходимостью сдавать зачеты и экзамены.

*Вопрос:* Какие факторы в большей степени в настоящий момент влияют на возникновения нарушений?

*Ответ:* Личностные особенности и наличие стрессовой ситуации.

#### **2. (ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПСК-3.3)**

Пациентка И., 20 лет, обратилась на прием по поводу возникающих в стрессовой ситуации нестерпимых болей в области шеи. Отмечается тревожность, возбуждение, страх. К невропатологу обращалась, патологии не выявлено. Впервые указанная симптоматика отмечалась на экзамене в университете, где она получила оценку, не соответствующую ее ожиданиям - «3», хотя ранее особых усилий к освоению предмета не прилагала. По характеру впечатлительна, артистична, демонстративна, претендует на лидерство.

*Вопрос:* Каков, как вы думаете, механизм возникновения нарушений?

*Ответ:* Конверсионный.

#### **3. (ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПСК-3.3)**

Больной П., 31 года, обратился на консультацию по поводу страха смерти, тревоги, нарушений сна, проявлений повышения артериального давления и кардиалгии на фоне негативных переживаний. Прочитав в справочнике о прогнозе артериальной гипертензии, стал испытывать еще большую тревогу, постоянно прислушивается к своему организму. С детства проявлял тревожную мнительность.

*Вопрос:* Какими психотерапевтическими приемами симптоматически снимаются или смягчаются подобные ипохондрические расстройства?

*Ответ:* Рациональная психотерапия, гипносуггестивный метод.

#### **4. (ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПСК-3.3)**

Пациент С., 38 лет, инженер. Страдает сахарным диабетом с 27 лет, когда на фоне развода переживал сильный стресс. Отмечалось увеличение тревожности, подавленность, нарушения сна, раздражительность, утомляемость. В дальнейшем состояние по заболеванию ухудшалось в связи с проблемами на работе, часто задерживается на работе.

*Вопрос:* Какие методы психодиагностики вы применили бы у данного пациента?

*Ответ:* Шкала самооценки Спилбергера-Ханина, шкала Зунге, торонтская алекситимическая шкала, тест Леонгарда.

#### **5. (ОК-6, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПСК-3.3)**

Больная А., 44 лет. Жалобы при поступлении на подавленное настроение, утомляемость, плохой сон, колющие боли в области сердца, повышение АД головные боли, головокружения. Данные жалобы впервые появились после стресса, 2 года назад. Ухудшение в течение недели связано с переживаниями по поводу злоупотребления мужем алкоголем. Мышление последовательное. Память, мышление не нарушены. Психопродукции не выявляется.

Анамнез заболевания. Повышение АД впервые возникло на фоне стресса 2 года назад (внезапная смерть дочери 20 лет). Заболевание неуклонно прогрессировало: отмечались частые повышение АД до 160/100 мм. рт. ст., сопровождающиеся головной болью, головокружением, нарастала слабость. В связи с гипертоническими кризами 6 раз лечилась стационарно. Данное ухудшение – в течение 2 недель, связано с психоэмоциональными переживаниями. По характеру мнительная, педантичная. Проживает с мужем и сыном (12 лет). Муж после смерти дочери стал злоупотреблять алкоголем.

*Вопрос:* Какие патогенетические факторы лежат в основе психосоматического расстройства?

*Ответ:* Стрессовые воздействия и личностные особенности.

*Критерии оценки:*

- «зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

- «не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

##### **4.1. Методика проведения тестирования**

**Целью этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

##### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

##### **Субъекты, на которых направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

##### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

##### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

##### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

##### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

#### **Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы**

	<i>Вид промежуточной аттестации</i>
	<i>экзамен</i>
<i>Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)</i>	<i>30</i>
<i>Кол-во баллов за правильный ответ</i>	<i>1</i>
<i>Всего баллов</i>	<b><i>30</i></b>
<i>Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)</i>	<i>15</i>
<i>Кол-во баллов за правильный ответ</i>	<i>2</i>
<i>Всего баллов</i>	<b><i>30</i></b>
<i>Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)</i>	<i>5</i>
<i>Кол-во баллов за правильный ответ</i>	<i>8</i>
<i>Всего баллов</i>	<b><i>40</i></b>
<i>Всего тестовых заданий</i>	<b><i>50</i></b>
<i>Итого баллов</i>	<b><i>100</i></b>
<i>Мин. количество баллов для аттестации</i>	<i>70</i>

#### **Описание проведения процедуры:**

Тестирование является обязательным этапом экзамена независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

#### Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

#### Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

#### **Результаты процедуры:**

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

## **4.2. Методика проведения устного собеседования**

**Целью процедуры** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).



### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации (если промежуточная аттестация проводится в форме экзамена). Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

### **Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

### **Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и экзаменационные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

Составитель: \_\_\_\_\_ /Л.П. Маринчева/

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ /И.В. Новгородцева/