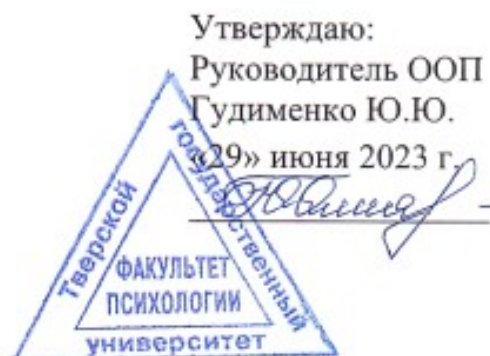


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Смирнов Сергей Николаевич
Должность: врио ректора
Дата подписания: 26.09.2023 11:26:50
Уникальный программный ключ:
69e375c64f7e975d4e8830e7b4fcc2ad1bf35f08

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»



Рабочая программа дисциплины (с аннотацией)

Психосоматика

Специальность

37.05.01 Клиническая психология

Специализация

Патопсихологическая диагностика и психотерапия

Для студентов 4 курса очной формы обучения

Составитель: *Л.А. Становова*

Тверь, 2023

I. Аннотация

1. Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом

Психосоматика

2. Цель и задачи дисциплины

Целями освоения дисциплины являются: ознакомить студентов с предметом исследования психосоматики, ее задачами, методами исследования, с философскими и медицинскими предпосылками развития этой науки, а также с проблемой диагностики и терапии психосоматических расстройств.

Задачами изучения дисциплины являются:

- рассмотрение этиологии психосоматических расстройств, проблемы влияния психики на соматическую сферу человека и влияние хронического соматического заболевания на психику человека, изменение познавательной деятельности и личности человека под действием хронического соматического заболевания;
- рассмотреть проблему внутренней картины болезни, некоторые аспекты частной психосоматики (сердечно-сосудистые заболевания, заболевания органов пищеварения и др.);
- проанализировать основные понятия курса, познакомиться с конкретными психосоматическими заболеваниями, с методами диагностики психосоматических заболеваний и методами психокоррекции, используемыми в работе с пациентами с психосоматическими заболеваниями;
- получение системных психологических и патопсихологических знаний о природе и формах психосоматической патологии, представлений о возможностях их диагностики, психологической коррекции и реабилитации, получение навыков выявления особенностей внутренней картины болезни пациента, и в связи с этим грамотной разработки психокоррекционной программы.

3. Место дисциплины в структуре ООП

Учебная дисциплина «Психосоматика» относится к базовой части в учебном плане, к модулю «Дисциплины, формирующие профессиональные компетенции». Курс является теоретической базой для понимания глубинных процессов нарушений психической деятельности при расстройствах различной нозологии. Освоение данного курса базируется на знаниях, полученных в рамках следующих курсов образовательной программы:

«Общая психология», «Психология личности», «Психология развития и возрастная психология», «Практикум по психодиагностике», «Социальная психология», «Функциональная анатомия ЦНС», «Клиническая психофизиология», «Патопсихология», «Введение в клиническую психологию», «Нейрофизиология», «Практикум по нейрофизиологии» и др.

Данная дисциплина содержательно закладывает основы для освоения и углубления знаний по дисциплинам базовой и вариативной частей образовательной программы: «Практикум по психосоматике», «Психологическая супервизия», «Диагностика и коррекция аномалий поведения в период подросткового кризиса», «Нарушение психического развития в детском возрасте», «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии», «Деятельность психолога при работе с кризисными состояниями», «Особенности самосознания при пограничных личностных расстройствах», «Супервизии», «Профилактика суицидов», «Психотерапия и консультирование соматических больных» и др., а также эффективного прохождения производственной, преддипломной практик и НИР.

4. Объем дисциплины:

3 зачетных единицы, 108 академических часа, в том числе

контактная работа: лекции 14 часов, практические занятия 28 часов,

самостоятельная работа: 30 часов, **контроль:** 36 часов.

5. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Планируемые результаты освоения образовательной программы (формируемые компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОК-1 Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p style="text-align: center;">Промежуточный этап</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - высокой культурой мышления, обеспечивая эффективность мыслительной работы в профессиональной деятельности; - способностью к активной конструктивной деятельности по реструктурированию исходных данных, анализу и синтезу <p>Уметь:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - критически оценивать информацию и конструктивно принимать решение на основе ее анализа и синтеза; - на основе результатов абстрактных обобщений формировать умозаключения, разрабатывать и обосновывать новые практические предложения, конкретные мероприятия в профессиональной деятельности; - выбирать необходимые методы и средства научного исследования, комплексно использовать различные инструменты проведения исследований <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - актуальные научные проблемы по теме своего исследования и направлениям исследовательской деятельности; - современные технологии проведения научных исследований; - основные методы сбора информации, её обработки, анализа и синтеза в сфере своей профессиональной деятельности.
<p>ПК-2 Готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)</p>	<p style="text-align: center;">Промежуточный этап:</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения структурированного интервью; - навыками применения техники активного слушания; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и обобщать данные структурированного интервью, данные беседы с пациентом (клиентом); - критически оценивать информацию, поступающую от пациента (клиента); - создавать атмосферу доверительного отношения пациента (клиента), возможность его раскрытия в своих переживаниях; - анализировать информацию о запросе, потребностях пациента (клиента) с учетом его культуральных, социально-демографических и индивидуально-психологических характеристик; - предоставлять информацию о потребностях пациента (клиента), его запросе, в обобщенном виде для медицинского персонала или заказчика услуг. <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приемы установления доверительного контакта с пациентом (клиентом), создания атмосферы доверия и безопасности; - способы передачи информации в обобщенном виде о

	состоянии и потребностях пациента (клиента) медицинскому персоналу (заказчику услуг).
ПСК-3.8 - способность и готовность к применению на практике диагностических методов и процедур для оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	<p align="center">Промежуточный этап:</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки процедуры, программы диагностического обследования пациентов с целью выявления сохранных и нарушенных звеньев психической деятельности и нарушений личности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - самостоятельно выстраивать процедуру исследования и диагностики личности пациента с учетом его нозологических, культуральных, социально-демографических и индивидуально-психологических особенностей; - самостоятельно выстраивать программу патопсихологического обследования пациента; - самостоятельно выстраивать программу нейропсихологического обследования пациента. <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные современные принципы построения программ и процедур психодиагностического обследования пациентов; - закономерности развития структуры психической деятельности и личности в норме и патологии.

6. Форма промежуточной аттестации - экзамен, 7 семестр

7. Язык преподавания - русский

II. Содержание дисциплины структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

Учебная программа – наименование разделов и тем	Всего (час.)	Контактная работа (час.)		Самостоятельная работа (час.)
		Лекции	Практические (лабораторные) занятия	
Раздел I. Психосоматика как междисциплинарная область знаний.				

Предмет, объект, задачи и методы психосоматики. Проблема психосоматических взаимоотношений.	5	1	2	2
Психосоматические теории и модели.	6	2	2	2
Раздел II. Общая психосоматика.				
Этиология и классификация психосоматических расстройств	6	2	2	2
Концепция болезни. Понятие внутренней картины болезни	6	1	2	3
Влияние хронической соматической болезни на психику.	5	1	2	2
Роль механизмов психологической защиты в формировании болезни и их значение для терапевтического процесса.	6	1	2	3
Раздел III. Частная психосоматика.				
Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний и заболеваний органов пищеварения	6	1	3	2
Психосоматические аспекты заболевания органов дыхания и соматизированной депрессии.	6	1	3	2

Психосоматические аспекты ревматических заболеваний и заболеваний кожи	6	1	2	3
Раздел IV. Диагностика и терапия в психосоматике.				
Задачи клинического психолога в клинике внутренних болезней.	6	1	2	3
Методы диагностики психосоматических больных.	7	1	3	3
Методы психокоррекции и психотерапии в работе с соматическими больными.	7	1	3	3
Контроль	36			
ИТОГО	108	14	28	30

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

- планы практических (семинарских) занятий и методические рекомендации к ним;
- тематика рефератов, докладов и методические рекомендации по их выполнению;
- вопросы для самостоятельного изучения;
- тестовые контрольные задания по дисциплине;
- перечень вопросов для самостоятельной подготовки к экзамену;
- рейтинговая система оценки качества учебной работы студентов.

IV. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

1. Типовые контрольные задания для проверки уровня сформированности компетенции ОК-1: Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап формирования компетенции, в котором участвует дисциплина	Типовые контрольные задания для оценки знаний, умений, навыков (2-3 примера)	Показатели и критерии оценивания компетенции, шкала оценивания
Промежуточный	1. Опишите различные	Полный, развернутый ответ,

<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - высокой культурой мышления, обеспечивая эффективность мыслительной работы в профессиональной деятельности; - способностью к активной конструктивной деятельности по переструктурированию исходных данных, анализу и синтезу 	<p>концепции психосоматических расстройств. Проведите сравнительный анализ нескольких из них. Данные анализа представьте в виде эссе.</p> <p>2. Оцените результаты структурированного интервью пациентов с различной соматической патологией с точки зрения различных психосоматических концепций.</p>	<p>полная ориентация в современных методах и подходах к психотерапии психосоматических расстройств – 3 балла;</p> <p>Допускает ошибки (не более 2-х), неполное владение навыками построения программ психокоррекционного и психотерапевтического вмешательства – 2 балла;</p> <p>Допускает более двух ошибок, ответ неполный, дает неполные обоснования, недостаточность аргументации – 1 балл.</p>
<p>Промежуточный Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - критически оценивать информацию и конструктивно принимать решение на основе ее анализа и синтеза; - на основе результатов абстрактных обобщений формировать умозаключения, разрабатывать и обосновывать новые практические предложения, конкретные мероприятия в профессиональной деятельности; - выбирать необходимые методы и средства научного исследования, 	<p>1. Проанализируйте два научных исследования, объектами в которых являются пациенты с психосоматическими расстройствами. Оцените их актуальность и научную новизну.</p> <p>2. Представьте программу научного исследования, в котором осуществляется сравнительный анализ двух групп пациентов с психосоматической патологией. Аргументируйте актуальность исследования и его научную новизну.</p>	<p>Полный, развернутый ответ, полная ориентация в современных методах и подходах к психотерапии психосоматических расстройств – 3 балла;</p> <p>Допускает ошибки (не более 2-х), неполное владение навыками построения программ научного исследования – 2 балла;</p> <p>Допускает более двух ошибок, ответ неполный, дает неполные обоснования, недостаточность аргументации – 1 балл.</p>

<p>комплексно использовать различные инструменты проведения исследований</p>		
<p>Промежуточный Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - актуальные научные проблемы по теме своего исследования и направлениям исследовательской деятельности; - современные технологии проведения научных исследований; - основные методы сбора информации, её обработки, анализа и синтеза в сфере своей профессиональной деятельности. 	<p>1. Постройте программу научного исследования, объектом которого являются пациенты с психосоматическими расстройствами.</p> <p>2. Аргументируйте выбор методов научного исследования в зависимости от цели исследования и выдвинутой гипотезы.</p>	<p>Полный, развернутый ответ, полная ориентация в современных методах и подходах к психотерапии психосоматических расстройств – 3 балла;</p> <p>Допускает ошибки (не более 2-х), неполное владение навыками построения программ научного исследования – 2 балла;</p> <p>Допускает более двух ошибок, ответ неполный, дает неполные обоснования, недостаточность аргументации – 1 балл.</p>

2. Типовые контрольные задания для проверки уровня сформированности компетенции ПК-2: Готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)

<p>Этап формирования компетенции, в котором участвует дисциплина</p>	<p>Типовые контрольные задания для оценки знаний, умений, навыков (2-3 примера)</p>	<p>Показатели и критерии оценивания компетенции, шкала оценивания</p>
<p>Промежуточный Владеть: - навыками проведения структурированного интервью;</p> <p>- навыками применения техники активного слушания.</p>	<p>1. Разработайте программу структурированного интервью для пациента с психосоматическим заболеванием.</p> <p>2. Проведите опрос пациента с психосоматической патологией в форме структурированного интервью, с целью выяснение</p>	<p>Полный, развернутый ответ, полная ориентация в современных приемах техники активного слушания и построения структурированного интервью с обоснованием их применения – 3 балла;</p> <p>Допускает ошибки (не</p>

	его жалоб и сбора данных анамнеза.	<p>более 2-х), неполное владение навыками построения структурированного интервью и применения техники активного слушания – 2 балла;</p> <p>Допускает более двух ошибок, ответ неполный, дает неполные обоснования, недостаточность аргументации – 1 балл.</p>
<p>Промежуточный</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и обобщать данные структурированного интервью, данные беседы с пациентом (клиентом); - критически оценивать информацию, поступающую от пациента (клиента); - создавать атмосферу доверительного отношения пациента (клиента), возможность его раскрытия в своих переживаниях; - анализировать информацию о запросе, потребностях пациента (клиента) с учетом его культуральных, социально-демографических и индивидуально-психологических характеристик; - предоставлять информацию о потребностях пациента 	<ol style="list-style-type: none"> 1. На основе жалоб пациента, данных анамнеза и данных медицинской документации (по возможности) разработайте рабочую гипотезу о возможных факторах, способствующих формированию заболевания. 2. По результатам проведенного структурированного интервью напишите заключение, которое отражает жалобы пациента, возможные факторы, способствующие формированию заболевания, опишите динамику течения заболевания, опишите запрос пациента. 	<p>Способен решать типичные задачи по сбору и анализу информации, полученной от пациента, с правильной последовательностью действий сбора информации, которым дает четкую аргументацию и обоснование – 3 балла;</p> <p>Допускает единичные (не более двух) негрубые ошибки в алгоритме решения практической задачи – 2 балла;</p> <p>Допускает частые ошибки при решении типичных практических задач, слабая аргументация последовательности, выбираемых действий при решении – 1 балл.</p>

(клиента), его запросе, в обобщенном виде для медицинского персонала или заказчика услуг.		
<p>Промежуточный</p> <p>Знать:</p> <p>- приемы установления доверительного контакта с пациентом (клиентом), создания атмосферы доверия и безопасности;</p> <p>- способы передачи информации в обобщенном виде о состоянии и потребностях пациента (клиента) медицинскому персоналу (заказчику услуг).</p>	<p>1. Назовите основные приемы установления контакта с пациентом.</p> <p>2. Опишите структуру написания заключения для пациентов с соматическими жалобами.</p>	<p>Дает полный, точный ответ, демонстрирует уверенное владение учебным материалом – 5 баллов;</p> <p>Неполное владение учебным материалом, недостаточная точность ответов – 1 балл;</p> <p>Дает неверный ответ – 0 баллов.</p>

3. Типовые контрольные задания для проверки уровня сформированности компетенции ПСК-3.8: Способность и готовность к применению на практике диагностических методов и процедур для оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного

Этап формирования компетенции, в котором участвует дисциплина	Типовые контрольные задания для оценки знаний, умений, навыков (2-3 примера)	Показатели и критерии оценивания компетенции, шкала оценивания
<p>Промежуточный</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками разработки процедуры, программы диагностического обследования пациентов с целью выявления сохранных и нарушенных звеньев психической деятельности и нарушений личности</p>	<p>1. Разработайте программу психодиагностического обследования пациента с соматическими жалобами (психосоматическим заболеванием) на основе данных структурированного интервью и данных о запросе пациента.</p> <p>2. Разработайте программу психодиагностического исследования особенности личности пациента с психосоматической патологией.</p>	<p>Способен решать комплексные практические задачи, выбирать верный алгоритм решения, вернуть последовательность действий, выдвигать рабочие гипотезы, выбирать верные решения их проверки, анализировать данные психодиагностического обследования – 3 балла;</p> <p>Допускает неточности при построении алгоритма решения практической задачи, эпизодически ошибается с выбором</p>

		<p>оценки, проверяемой рабочей гипотезы – 2 балла;</p> <p>Последовательность действий решения практической задачи неверна, затрудняется при выдвижении рабочей гипотезы на основе анализа данных психодиагностики – 1 балл.</p>
<p>промежуточный</p> <p>Уметь:</p> <p>- самостоятельно выстраивать процедуру исследования и диагностики личности пациента с учетом его нозологических, культуральных, социально-демографических и индивидуально-психологических особенностей;</p> <p>- самостоятельно выстраивать программу патопсихологического обследования пациента;</p> <p>- самостоятельно выстраивать программу нейропсихологического обследования пациента.</p>	<p>1. Проведите психодиагностическое обследование пациента (выявление личностных особенностей) с психосоматической патологией.</p> <p>2. Напишите заключение по данным психодиагностического обследования пациента с психосоматической патологией.</p>	<p>Способен решать типичные задачи по построению программ психодиагностического обследования, с правильной последовательностью действий, которым дает четкую аргументацию и обоснование, демонстрирует полное владение навыками анализа информации психодиагностического обследования, их обобщения – 3 балла;</p> <p>Допускает единичные (не более двух) негрубые ошибки в алгоритме решения практической задачи – 2 балла;</p> <p>Допускает частые ошибки при решении типичных практических задач, слабая аргументация последовательности, выбираемых действий при решении – 1 балл.</p>
<p>промежуточный</p> <p>Знать:</p> <p>- основные современные принципы построения программ и процедур</p>	<p>1. Назовите основные психосоматические модели и концепции.</p> <p>2. Назовите основные</p>	<p>Дает полный, точный ответ, демонстрирует уверенное владение учебным материалом – 5 баллов;</p>

психодиагностического обследования пациентов; - закономерности развития структуры психической деятельности и личности в норме и патологии.	параметры внутренней картины болезни.	Неполное владение учебным материалом, недостаточная точность ответов – 1 балл; Дает неверный ответ – 0 баллов.
---	---------------------------------------	---

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

а) Основная литература

1. Королева Е.Г. Психосоматика: учебное пособие / Е.Г. Королева. - Saarbrücken: Palmarium Academic Publishing, 2014. - 152 с. - ISBN 978-3-639-75297-7. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1059059>
2. Малкина-Пых И. Г. Психосоматика: учебник: [16+] / И. Г. Малкина-Пых. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2019. – 423 с.: табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=595463>
3. Психосоматические заболевания. Полный справочник / Е. В. Бочанова, Д. А. Гейслер, Т. В. Гитун [и др.]. — Саратов: Научная книга, 2019. — 575 с. — ISBN 978-5-9758-1845-4. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80175.html>
4. Рождественский Д.С. Психосоматика: психоаналитический подход: учебное пособие для вузов / Д. С. Рождественский. — 2-е изд. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 235 с. — (Высшее образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/457002>
5. Франц Александер Психосоматическая медицина. Принципы и применение / Александер Франц; перевод А. М. Боковиков, В. В. Старовойтов; под редакцией С. Л. Шишкина. — 2-е изд. — Москва: Институт общегуманитарных исследований, 2016. — 320 с. — ISBN 978-5-94193-800-1. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/89308.html>
6. Шамрей В.К. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение / В. К. Шамрей, А. А. Краснов. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2013. — 288 с. — ISBN 978-5-299-00563-9. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/47760.html>

б) Дополнительная литература

1. Андронникова О.О. Специальные проблемы психологического консультирования: Учебное пособие. - М.: Вузовский учебник: НИЦ ИНФРА-М, 2013. - 348 с. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/342105> - Электронно-библиотечная система
2. Бодров В.А. Психологический стресс. Развитие и преодоление [Электронный ресурс] / В.А. Бодров. — Электрон. текстовые данные. — М.: Пер Сэ, 2006. — 528 с. — 5-9292-0146-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/7387>
3. Григорьев Н.Б. Психотехнологии группового тренинга [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н.Б. Григорьев. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2008. — 176 с. — 978-5-98238-012-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22993.html>
4. Дереча Г.И. Патопсихологические основы соматоформных расстройств и психотерапевтические подходы их коррекции [Электронный ресурс]: информационно-методическое письмо / Г.И. Дереча, С.В. Балашова. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2007. — 38 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21843.html>
5. Линде Н.Д. Психологическое консультирование. Теория и практика [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов вузов / Н.Д. Линде. — Электрон. текстовые данные. — М.: Аспект Пресс, 2013. — 272 с. — 978-5-7567-0696-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8876.html>
6. Нагаев В. В. Основы клинической психологии: учебное пособие / В.В. Нагаев; Фонд содействия правоохранительным органам «ЗАКОН И ПРАВО». - М.: ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2014. - 463 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-238-01156-1; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=448069>
7. Онкопсихология: посттравматический стресс у больных раком молочной железы / Н.В. Тарабрина, О.А. Ворона, М.С. Курчакова и др. - М.: Институт психологии РАН, 2010. - 176 с. - (Фундаментальная психология — практике). - ISBN 978-5-9270-0184-2; То же [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=87431>
8. Основные направления современной психотерапии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.С. Калмыкова [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2001. — 379 с. — 5-89353-030-6. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/3858.html>

9. Павлов И.С. Психотерапия в практике. Технология психотерапевтического процесса [Электронный ресурс] / И.С. Павлов. — Электрон. текстовые данные. — М.: Академический Проект, 2017. — 512 с. — 978-5-8291-2544-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/36531.html>
10. Психотерапия / под ред. В.К. Шамрея, В.И. Курпатова. - СПб.: СпецЛит, 2012. - 496 с. - ISBN 978-5-299-00472-4; [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=105771>
11. Сидоров П.И. Сахарный диабет: психосоматические аспекты [Электронный ресурс] / П.И. Сидоров. — Электрон. текстовые данные. — СПб: СпецЛит, 2010. — 174 с. — 978-5-299-00418-2. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/47840.html>
12. Сидоров, П. И. Сахарный диабет: психосоматические аспекты / П. И. Сидоров. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2010. — 174 с. — ISBN 978-5-299-00418-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/47840.html>
13. Спринц А.М. Психотические и невротические расстройства у больных с соматической патологией [Электронный ресурс] / А.М. Спринц. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: СпецЛит, 2007. — 264 с. — 978-5-299-00343-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/45717.html>
14. Старшенбаум Г.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебно-практическое руководство / Г.В. Старшенбаум. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 305 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31706.html>
15. Старшенбаум, Г.В. Психосоматика и психотерапия: исцеление души и тела / Г.В. Старшенбаум. - Москва: Издательство института психотерапии, 2005. - 341 с. - ISBN 5-89939-125-1; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/?page=book&id=65014&razdel=166>
16. Тарабрина Н.В. Психология посттравматического стресса [Электронный ресурс]: теория и практика / Н.В. Тарабрина. — Электрон. текстовые данные. — М.: Институт психологии РАН, 2009. — 304 с. — 978-5-9270-0143-9. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15604.html>
17. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / О. К. Труфанова. - Ростов-на-Дону: Издательство ЮФУ, 2008. - 128 с. — Режим доступа: <http://znaniyum.com/catalog/product/549864>
18. Эдна Б. Фoa Эффективная терапия посттравматического стрессового расстройства [Электронный ресурс] / Б.Фoa Эдна, М.Кин Теренс, Дж.Фридман Мэтью. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-

Центр, 2005. — 467 с. — 5-89353-155-8. — Режим доступа:
<http://www.iprbookshop.ru/15320.html>

VI. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

<http://elibrary.ru>

<http://www.iqlib.ru>

VII. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ И МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К НИМ

Практическое занятие № 1.

Психосоматические модели и концепции (оформление таблицы).

№	Название концепции, модели	Представители, придерживающиеся данной концепции, авторы	Механизм образования психосоматического симптома

Практическое занятие № 2. Роль личностных особенностей формирования психосоматической патологии

1. Что такое качество личности?
2. Что такое психосоматический симптом и синдром?
3. Основные соматические типы детей и взрослых.
4. Возможности использования данных о соматическом типе человека.

Практическое занятие № 3. Роль стресса в формировании психосоматических заболеваний

1. Понятие о стрессе. Виды стресса.
2. Факторы, вызывающие стресс – стрессоры.
3. Последствия стресса.
4. Болезнь с точки зрения теории стресса.

Практическое занятие № 4. Внутренняя картина болезни

1. Понятие о параметрах внутренней картины болезни (ВКБ) и возможностях воздействия на них.
2. Роль ВКБ в организации активности человека.

3. Особенности исследования ВКБ в работе психолога.
4. Роль преморбидно-личностных особенностей в формировании ВКБ. Динамика ВКБ как показатель кризиса развития личности в условиях болезни.
6. Влияние ситуации сложного лечения на динамику ВКБ.
7. Влияние косметического дефекта на структуру ВКБ.

Практическое занятие № 5. Основные методы диагностики в психосоматике

1. Понятие многоосевой диагностики в психосоматике.
2. Основные направления клинической беседы с психосоматическими больными.
3. Сбор анамнеза при работе с психосоматическими больными.
4. Методы диагностики аффективно-личностной сферы пациентов с психосоматическими заболеваниями.
5. Проективные методы и значение их использования в работе с психосоматическими пациентами.
6. Методы диагностики депрессивных состояний.

Практическое занятие № 6. Психотерапия при психосоматических заболеваниях

1. Суггестивная психотерапия.
2. Психосинтез.
3. Терапия, фокусированная на решении.
4. Позитивная психотерапия.
5. Гештальт-терапия.
6. Когнитивно-поведенческая психотерапия.
7. Символодрама.
8. Транзактный анализ.
9. Терапия искусством.
10. Креативная визуализация.
11. Психодрама.
12. Танцевально-двигательная терапия.
13. Телесно-ориентированная терапия.
14. Семейная психотерапия.
15. Нейролингвистическое программирование.

Практическое занятие № 7. Психосоматические расстройства в детском возрасте.

1. Распространенность психосоматических расстройств в детском возрасте.
2. Возможные реакции дезадаптации в детском возрасте и их клинические проявления.
3. Психосоматические расстройства в раннем детском возрасте.
4. Внутренняя картина болезни у детей.
5. Влияние семьи на формирование психологии больного ребенка.
6. Стресс и эмоциональный стресс у ребенка как фактор, способствующий развитию психосоматического расстройства. Основные стрессоры в детском возрасте.
7. Соматические изменения в процессе стресса у детей.
8. Особенности диагностики психосоматических расстройств у детей. Неблагоприятные факторы воздействия в детском возрасте.
9. Первичная и вторичная профилактика психосоматических расстройств у детей.
10. Особенности психических расстройств у детей при соматических заболеваниях.
11. Лечение психосоматических расстройств у детей и подростков.

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ, ДОКЛАДОВ И МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИХ ВЫПОЛНЕНИЮ

1. Изменение представлений о взаимоотношениях души и тела в различные исторические эпохи.
2. Основные теоретические положения и цели телесно-ориентированной психотерапии.
3. Теоретические направления исследования образа телесного «Я».
4. Личность и болезнь.
5. Проблема внедрения клинических психологов в клиники внутренних болезней.
6. Особенности диагностической работы клинического психолога в клинике внутренних болезней.
7. Системный подход как один из принципов работы с пациентами с психосоматическими заболеваниями.
8. Эмоциональный стресс и его роль в развитии сердечно-сосудистой патологии.
9. Основные направления работы психолога с онкологическими больными.
10. Семейная ситуация как этиологический фактор психосоматических заболеваний у детей.
11. Проблема диагностики психосоматических заболеваний.

12. Проблема диагностики соматизированной депрессии и последствия позднего ее обнаружения.
13. Личность больных с хроническими соматическими заболеваниями в клинических исследованиях.
14. Особенности ВКБ у пациентов с различными соматическими заболеваниями (обзор клинических исследований).
15. Конституционные типы и проблема предрасположенности к соматическим заболеваниям.
16. Базовые принципы и методы психотерапии пациентов с психосоматическими расстройствами.
17. Клинические исследования личностных особенностей пациентов с сердечно-сосудистой патологией.
18. Психосоматические аспекты заболевания бронхиальной астмой в детском возрасте.
19. Психоанализ как форма терапии психосоматических заболеваний.
20. Рациональная терапия в работе с пациентами соматических клиник.
21. Боль в психосоматическом аспекте.
22. Психосоматические аспекты гинекологических заболеваний.

Методические указания по написанию и оформлению рефератов

Реферат – письменная работа по определенной научной проблеме, краткое изложение содержания научного труда или научной проблемы. Он является действенной формой самостоятельного исследования научных проблем на основе изучения текстов, специальной литературы, а также на основе личных наблюдений, исследований и практического опыта. Реферат помогает выработать навыки и приемы самостоятельного научного поиска, грамотного и логического изложения избранной проблемы и способствует приобщению студентов к научной деятельности.

Последовательность работы:

1. Выбор темы исследования.

Тема реферата выбирается студентом по коду зачетной книжки и (или) на основе его научного интереса. Также помощь в выборе темы может оказать преподаватель.

2. Планирование исследования.

Включает составление календарного плана научного исследования и плана предполагаемого реферата. Календарный план исследования включает следующие элементы:

- выбор и формулирование проблемы, разработка плана исследования и предварительного плана реферата;

- сбор и изучение исходного материала, поиск литературы;
- анализ собранного материала, теоретическая разработка проблемы;
- сообщение о предварительных результатах исследования;
- литературное оформление исследовательской проблемы;
- обсуждение работы (на семинаре, в студенческом научном обществе, на конференции и т.п.).

Каждый элемент датируется временем начала и временем завершения.

План реферата характеризует его содержание и структуру. Он должен включать в себя:

- введение, где обосновывается актуальность проблемы, ставятся цель и задачи исследования;
- основная часть, в которой раскрывается содержание проблемы;
- заключение, где обобщаются выводы по теме и даются практические рекомендации.

3. Поиск и изучение литературы

Для выявления необходимой литературы следует обратиться в библиотеку или к преподавателю. Подбранную литературу следует зафиксировать согласно установленному на дату написания реферата ГОСТу по библиографическому описанию произведений печати. Подбранная литература изучается в следующем порядке:

- знакомство с литературой, просмотр ее и выборочное чтение с целью общего представления проблемы и структуры будущей научной работы;
- исследование необходимых источников, сплошное чтение отдельных работ, их изучение, конспектирование необходимого материала (при конспектировании необходимо указывать автора, название работы, место издания, издательство, год издания, страницу);
- обращение к литературе для дополнений и уточнений на этапе написания реферата. Для разработки реферата достаточно изучение 4-5 основных источников и/или важнейших статей по избранной проблеме. При изучении литературы необходимо выбирать материал, не только подтверждающий позицию автора реферата, но и материал для полемики.

4. Обработка материала.

При обработке полученного материала автор должен:

- систематизировать его по разделам;
- выдвинуть и обосновать свои гипотезы;
- определить свою позицию, точку зрения по рассматриваемой проблеме;
- уточнить объем и содержание понятий, которыми приходится оперировать при разработке темы;

- сформулировать определения и основные выводы, характеризующие результаты исследования; - окончательно уточнить структуру реферата.

5. Оформление реферата.

При оформлении реферата рекомендуется придерживаться следующих правил:

- следует писать лишь то, чем автор хочет выразить сущность проблемы, ее логику;

- писать последовательно, логично, доказательно (по схеме: тезис – обоснование – вывод);

- соблюдать правила грамматики, писать осмысленно, не злоупотребляя наукообразными выражениями.

При изложении материала необходимо придерживаться принятого плана.

Реферат печатается на стандартном листе бумаги формата А4. Левое поле – 20 мм, правое – 15 мм, верхнее и нижнее – 20 мм. Шрифт Times New Roman размером 14, межстрочный интервал 1,5. Абзацный отступ 1,25 см.

Каждый новый раздел начинается с новой страницы; это же правило относится к другим основным структурным частям работы (введению, заключению, списку литературы, приложениям и т.д.).

В работе можно использовать только общепринятые сокращения и условные обозначения.

Важным моментом при написании реферата является оформление ссылок а используемые источники. При их оформлении следует придерживаться следующих правил:

- текст цитаты заключается в кавычки и приводится в той грамматической форме, в какой он дан в источнике, с сохранением особенностей авторского написания;

- каждая цитата должна сопровождаться ссылкой на источник;

- научные термины, предложенные другими авторами, не заключаются в кавычки.

При цитировании текста цитата приводится в кавычках, а после нее в квадратных скобках указывается ссылка на литературный источник по списку использованной литературы и номер страницы, на которой в этом источнике помещен цитируемый текст. Например: [15, с. 237-239]. Возможно оформление ссылок при цитировании текста в виде концевых сносок со сквозной нумерацией.

Критерии оценки реферата:

- актуальность темы исследования;

- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- правильность и полнота использования источников;
- соответствие оформления реферата стандартам

ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ИЗУЧЕНИЯ

1. Развитие представлений о взаимоотношениях души и тела.
2. Болезнь как личностная проблема. Болезнь как трудная ситуация.
3. Проблема кризиса развития личности в условиях хронического соматического заболевания и возможности преодоления кризиса.
4. Саморегуляция и болезнь.
5. Медицина и психология: общее и различное в подходе к болезни.
6. Социальная ситуация развития личности при хронических соматических заболеваниях.
7. Роль защитных механизмов в жизни человека.
8. Виды защитных механизмов личности.
9. Возможности воздействия на защитные механизмы личности.
10. Значение механизмов психологической защиты для терапевтического процесса.
11. Значение механизмов совладания для ситуации преодоления болезни.
12. Сексуальные психосоматические расстройства.
13. Психосоматические аспекты гинекологических заболеваний.
14. Психология бесплодия
15. Психосоматические аспекты ожирения.
16. Внутренняя картина здоровья.
17. Болезнь как форма адаптации.
18. Боль. Работа с болью.
19. Психосоматические аспекты онкологической патологии.
20. Соотношение медикаментозной терапии и психотерапии при психосоматической патологии.
21. Проблема тревожности в психосоматике.

ТЕСТОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Установите соответствие

a. Патогенное психологическое влияние.

b. Саногенное

a. Положительные психологические воздействия на общее психосоматическое состояние.

b. Отрицательное влияние

- | | |
|---|---|
| соматическое
влияние | психологических факторов на
соматическую сферу человека. |
| c. Патогенное
соматическое
влияние | c. Нарушение психической деятельности
человека в условиях соматического
заболевания |
| d. Саногенное
психологическое
влияние | d. Положительное влияние
соматического состояния на психику. |

2. Выберите правильный ответ. Теория функциональных систем была разработана:

- a. Павловым И.П.
- b. Ухтомским А.А.
- c. Лурией А.Р.
- d. Анохиным П.К.

3. Термин «психосоматический» принадлежит:

- a. Александеру Ф
- b. Аристотелю
- c. Хайнроту
- d. Ф. Данбар.

4. Термин «психосоматический» был предложен немецким врачом Хайнротом

- a. в 1920
- b. в 1822
- c. в 1817
- d. в 1818

5. Психосоматические нарушения делятся на (зачеркните лишнее):

- a. Конверсионные симптомы
- b. Психосоматические реакции
- c. Психосоматические болезни
- d. Функциональные синдромы

6. Первичная телесная реакция на конфликтное переживание, проявляющееся тканевыми изменениями, патологическими нарушениями органов и систем называются:

- a. Конверсионные симптомы
- b. Психосоматические реакции

- c. Психосоматические болезни
 - d. Функциональные синдромы
7. Различные беспокоящие телесные ощущения, проявляющиеся в психотравмирующих жизненных ситуациях и исчезающие при изменении жизненной ситуации, называются
- a. Психосоматические болезни
 - b. Психосоматические реакции
 - c. Функциональные синдромы
 - d. Конверсионные синдромы
8. К психогенным нарушениям относятся:
- a. Психосоматозы
 - b. Конверсионные расстройства
 - c. Ипохондрические реакции
 - d. Психосоматические реакции
9. Основными характеристиками психосоматических заболеваний являются:
- a. Регулярные головные боли
 - b. Морфологические и функциональные нарушения
 - c. Проявление в раннем возрасте
 - d. Манифестация преимущественно в подростковом возрасте
 - e. Хроническое или рецидивирующее течение
 - f. Наличие серьезной психотравмирующей ситуации
 - g. Наличие психологического конфликта
 - h. Наличие шоковой травмы
 - i. Особенности пациента, которые обуславливают специфический ответ на стресс.
10. Соматопсихические нарушения отражают:
- a. Соматические заболевания вследствие психологических вредностей
 - b. Психические реакции на соматические заболевания
 - c. Выраженные астенические состояния
 - d. Психосоматические реакции
11. Этиопатогенетические факторы психосоматических нарушений по Д.Н. Исаеву включают (зачеркните лишнее):
- a. Неспецифическая наследственность и врожденные отягощенности соматическими нарушениями и дефектами.

- b. Алкоголизм обоих родителей
- c. Наследственная предрасположенность к психосоматическим расстройствам
- d. Нейродинамические сдвиги
- e. Наличие черепно-мозговой травмы в анамнезе
- f. Личностные расстройства
- g. Психические и физические состояния во время действия психотравмирующих событий
- h. Частые депрессивные состояния
- i. Фон неблагоприятных семейных и других социальных факторов

12. Установите соответствие термина и персоналии.

- | | |
|---------------------------------------|----------------|
| a. Отношение к болезни | a. Балинт |
| b. Внутренняя картина болезни | b. Мясищев |
| c. Аутопластическая картина болезни | c. Гольдшейдер |
| d. Переживание болезни | d. Лурия |
| e. Аутогенное представление о болезни | e. Шевалев |

13. Пронумеруйте следующие механизмы психологической защиты по степени зрелости (по возрастанию)

- a. Сублимация
- b. Регрессия
- c. Вытеснение
- d. Идентификация

14. Главное место в этиологии психосоматических расстройств отводится

- a. Концепции стресса
- b. Механизму конверсии
- c. Нарушению в системе родительно-детских отношений
- d. Наследственному фактору

15. Метод психосоматического исследования, имеющий биографический характер и ставящий целью установление возможных связей между психологическими ситуациями и соматическими расстройствами называется:

- a. Экспериментальным
- b. Интервьюированием
- c. Ретроспективным

d. Методом наблюдения

16. К основным типам кризисных ситуаций в раннем и дошкольном возрасте относят:

- a. Неприятие семьей, детским коллективом, педагогом
- b. Появление нового члена семьи
- c. Чрезмерно требовательная семья
- d. Переживание чрезмерной ответственности за других членов семьи
- e. Эмоционально отвергающая семья

17. К основным типам кризисных ситуаций в школьном возрасте относится:

- a. Помещение в чужую семью
- b. Невозможность соответствовать ожиданиям семьи
- c. Неспособность справляться с учебной нагрузкой
- d. Противоречивое воспитание или смена его типа
- e. Эмоционально отвергающая семья

18. Трансформация эмоциональных нарушений в двигательные, сенсорные и вегетативные эквиваленты, называется

- a. Коморбидностью
- b. Психосоматозом
- c. Конверсией
- d. Депрессией
- e. Неврозом

19. Пестрая картина часто неопределенных жалоб составляет

- a. Психосоматический диагноз
- b. Функциональный синдром
- c. Психосоматоз
- d. Органный невроз

20. Теория нарушения функциональной асимметрии мозга как причина психосоматической патологии принадлежит:

- a. Р. Сифнеосу
- b. И.П. Павлову
- c. Н.И. Косенкову
- d. В. Вайцеккеру

21. Рассмотрение психосоматического симптома как результата конверсии принадлежит:

- a. А. Фрейд
- b. Р. Сифнеосу
- c. З. Фрейду
- d. Александеру

22. К характерологически ориентированным психосоматическим концепциям относят:

- a. Концепцию векторов Александера
- b. Концепцию Данбар
- c. Теории Гиппократа
- d. Теорию Кречмера
- e. Теорию Шура

23. Отметьте в предложенном списке характеристики механизмов психологической защиты.

- a. Ригидность (не приспособлены к требованиям ситуации)
- b. Возможность обучить им
- c. Обеспечивают объективное восприятие
- d. Ведут только к разовому снятию напряжения
- e. Обеспечивают очень быстрое снятие эмоционального напряжения.

24. Отметьте в предложенном списке характеристики совладающего поведения (копинг-стратегий)

- a. Неосознанны
- b. Обеспечивают объективное восприятие
- c. Являются пластичными
- d. Носят гедонистический характер
- e. Им невозможно обучить

25. Отметьте в предложенном списке характеристики механизмов психологической защиты

- a. Осознанность
- b. Возможность обучения данным механизмам
- c. Приводят к искажению воспринимаемой реальности
- d. Могут быть рассчитаны на перспективу
- e. Обеспечивают только разовое снятие напряжения

26. М. Bleuler выделяет три группы психосоматических расстройств (зачеркните лишнее)

- a. Психосоматические расстройства в узком смысле
- b. Психосоматозы
- c. Психосоматические функциональные расстройства
- d. Психосоматические расстройства в широком смысле

27. Психосоматические заболевания относятся к области:

- a. Острых психотических заболеваний
- b. Пограничных нервно-психических расстройств
- c. Невротических расстройств
- d. Нарушений развития личности

28. Установите соответствие

- | | |
|---------------|--|
| a. Отрицание | a. Активное выключение из сознания |
| b. Подавление | b. Игнорирование потенциально тревожной информации |
| c. Вытеснение | c. Блокирование неприятной информации при ее выводе из памяти в сознание |

29. Выделяют три формы адаптации к среде (зачеркните лишнее)

- a. Изменение среды
- b. Уход «в себя»
- c. Поиск объекта, который улучшит состояние
- d. Изменение себя

30. Установите соответствие

a. Идентификация	a. Неосознаваемый перенос своих неприемлемых чувств, желаний и качеств на другое лицо
b. Замещение	b. Неосознанное отождествление себя с другим человеком, перенос на себя его качеств
c. Проекция	c. Неосознанный перенос своих действий с недоступного на доступный объект.

31. К вариантам психологической защиты замещения относят:

- a. Замена одного действия другим
- b. Замещающая любовь

- c. Отстранение от проблемы
- d. Уход в мечты и фантазии
- e. Вытеснение информации из сознания
- f. Проекция
- g. Регрессия

32. Сознательная стратегия действий человека в ситуации угрозы своему физическому, личностному и социальному благополучию, называется:

- a. Психологической защитой
- b. Адаптирующим поведением
- c. Копинг поведением
- d. Рационализацией

33. Общий адаптационный синдром описал:

- a. И.П. Павлов
- b. Александер
- c. А.П. Анохин
- d. Селье

34. К нейрофизиологическим проводящим путям, при прохождении которых формируются стрессовые реакции относят:

- a. Кору головного мозга
- b. Ствол мозга
- c. Лимбическую систему
- d. Гипоталамус
- e. Мозжечок
- f. Мозговое вещество надпочечников
- g. Мозолистое тело
- h. Симпатическую и парасимпатическую нервную систему

35. Психосоматическая концепция, которая считает, что если бессознательный конфликт не имеет выхода в соответствующем внешнем проявлении, то он приводит к эмоциональному напряжению, сопровождаемому устойчивыми изменениями в вегетативной нервной системе, называется:

- a. Концепцией конверсии
- b. Концепцией вегетативного невроза
- c. Концепция кортико-висцерального взаимодействия
- d. Концепция объектных отношений

36. Концепция, которая описывает появление психосоматического симптома как результат смещения психического конфликта и попытки разрешения его через различные симптомы в области тела, называется:

- a. Концепцией конверсии
- b. Концепцией вегетативного невроза
- c. Концепция кортико-висцерального взаимодействия
- d. Концепция объектных отношений

37. Образование психосоматического симптома как результата использования незрелых психологических защит рассматривается концепцией, которая называется:

- a. Концепция эго-психологии Кохута
- b. Теория векторов Александера
- c. Теория двушелонной линии обороны Митчерлиха
- d. Концепция стресса Селье

38. Психосоматическая концепция, которая рассматривает психосоматический симптом как результат высокой энтропии и действия аттрактора болезни принадлежит:

- a. Мясищеву и Салливану
- b. Амону
- c. Ананьеву и Пригожину
- d. Сифнеосу

39. Неспособность вербализации своих чувств, ощущений, состояний, своеобразная «душевная слепота» называется:

- a. Психопатией
- b. Алекситимией
- c. Неврастенией
- d. Невротизацией

40. Модель, описывающая образование психосоматического симптома как результат алекситимии была разработана:

- a. Амоном
- b. Сифнеосом
- c. Александером
- d. Фрейдом

Ответы к тестовым контрольным заданиям по дисциплине «Основы психосоматики»

1. a – b, b - d, c - c, d – a	11. b, e, h	21. c	31. a, b, d, g
2. d.	12. a – b, b – d, c – c, d – e,	22. b, c, d	32. c
3. c.	e – a	23. a, d, e	33. d
4. d.	13. c, b, a, d	24. b, c, d	34. a, c, d, f, h
5. b.	14. a	25. c, e	35. b
6. a.	15. c	26. b	36. a
7. b.	16. b, c, e	28. a – b, b – c, c – a	37. c
8. b, c.	17. b, c	29. b	38. c
9. b, d, e, g, i	18. c	30. a – b, b – c, c - a	39. b
10. b.	19. b		40. b
	20. c		

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ

1. Предмет, объект и задачи психосоматики.
2. Методы психосоматического исследования.
3. Развитие исторических представлений о взаимоотношениях души и тела.
4. Развитие и становление психофизиологической проблемы.
5. Психологические теории образования психосоматического симптома.
6. Нейрогуморальные теории образования психосоматического симптома.
7. Физиологические теории образования психосоматического симптома.
8. Объяснение образования психосоматического симптома с позиций кортико-висцеральной теории.
9. Основные группы психосоматических расстройств.
10. Проблема этиологии психосоматических расстройств. Основные этиологические факторы психосоматических расстройств.
11. Роль преморбидных особенностей личности в формировании психосоматических заболеваний.
12. Стресс как этиологический фактор психосоматического заболевания.
13. Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний.
14. Психосоматические аспекты заболеваний органов пищеварения.
15. Психосоматические аспекты заболеваний органов дыхания.
16. Психосоматические аспекты заболеваний кожи.
17. Психосоматические аспекты ревматических заболеваний.
18. Соматизированная депрессия. Проблема диагностики соматизированной депрессии.
19. Содержание работы психолога в клинике внутренних болезней.

20. Понятие болезни. Болезнь как трудная ситуация.
21. Основные механизмы преодоления болезни.
22. Роль саморегуляции в развитии и становлении болезни.
23. Основные принципы психологического анализа изменений психики у больных хроническим соматическим заболеванием.
24. Изменение познавательной деятельности в условиях хронического соматического заболевания.
25. Личностные изменения у пациентов с хроническим соматическим заболеванием.
26. Значение механизмов психологической защиты для терапевтического процесса.
27. Основные стратегии коррекционной работы с механизмами психологической защиты.
28. Понятие ВКБ. Основные параметры ВКБ.
29. Основные методы и принципы психологического исследования ВКБ.
30. Факторы, влияющие на формирования ВКБ (тяжесть заболевания, особенности терапевтического процесса, преморбидные особенности личности и др.).
31. Особенности ВКБ у детей.
32. Основные этиологические факторы психосоматических расстройств в детском возрасте.
33. Психосоматические расстройства в раннем детском возрасте.
34. Стресс как этиологический фактор психосоматического расстройства у детей. Основные стрессоры детского возраста.
35. Первичная и вторичная профилактика психосоматических расстройств у детей.
36. Основные принципы диагностики психосоматических расстройств.
37. Основные методы диагностики психосоматических расстройств.
38. Анамнез и наблюдение как методы психодиагностики в работе с пациентами соматических клиник.
39. Основные методы психокоррекции и психотерапии психосоматических расстройств.
40. Групповые методы психокоррекции и психотерапии психосоматических расстройств.

РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УЧЕБНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

В семестре предусматривается два промежуточных этапа оценки знаний. В соответствии с этим изучение дисциплины делится на два модуля.

Интегральный балл по каждому модулю складывается из оценки текущей работы студента и оценки, полученной студентом по итогам модульной контрольной работы, следующим образом:

	1 модуль	2 модуль
Текущая работа	20 баллов	20 баллов
Модульная контрольная работа	10 баллов	10 баллов
Всего	30 баллов	30 баллов
Экзамен	40 баллов	
ИТОГО	100 баллов	

Текущий контроль осуществляется в ходе учебного процесса и консультирования студентов по результатам выполнения самостоятельной работы, докладов на практических занятиях, выполнения рефератов.

Основными формами текущего контроля знаний являются:

- обсуждение вынесенных в планах семинарских занятий вопросов тем и контрольных вопросов;
- участие в дискуссиях по проблемным темам дисциплины и оценка качества проведенной работы.

Модульная контрольная работа проводится дважды за семестр в форме решения тестовых контрольных заданий.

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

• педагогические технологии:

- информационная лекция;
- практические, семинарские занятия;
- подготовка докладов и рефератов;
- выполнение практических работ.

• информационные технологии:

использование мультимедийной техники для воспроизведения электронных презентаций, визуальной и аудиальной поддержки излагаемого учебного материала.

• программное обеспечение:

а) Лицензионное программное обеспечение

- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows - Акт на передачу прав № ПК545 от 16.12.2022.

б) Свободно распространяемое программное обеспечение

- Многофункциональный редактор ONLYOFFICE
- ОС Linux Ubuntu
- Google Chrome
- Adobe Reader XI
- Debut Video Capture
- 7-Zip
- iTALC
- и др.

• информационно-справочные системы:

1. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - Договор № 02-06/2023 от 02.08.2023г. <https://biblioclub.ru/>
2. «Образовательная платформа ЮРАЙТ» - Договор № 05-е/23 от 02.08.2023г. <https://urait.ru/>
3. ЭБС «Лань» - Договор № 04-е/23 от 02.08.2023г. <https://e.lanbook.com/>
4. ЭБС ZNANIUM.COM - Договор № 1106 ЭБС от 02.08.2023г. <https://znanium.com/>
5. Цифровой образовательный ресурс IPRsmart - Договор № 03-5/23К от 02.08.2023г. <http://www.iprbookshop.ru/>
6. Электронно-библиотечная система ТвГУ <http://megapro.tversu.ru/megapro/Web>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (подписка на журналы) https://elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_open.asp?;
8. Репозиторий ТвГУ <http://eprints.tversu.ru>,
9. Wiley Online Library <https://onlinelibrary.wiley.com/>

Профессиональные базы данных:

1. База данных международных индексов научного цитирования Scopus www.scopus.com
(<http://library.tversu.ru/kratie-novosti/35-about-library/resurs/488-scopus.html>)
2. База данных международных индексов научного цитирования Web of Science (<http://library.tversu.ru/nauchnyeresursy/35-about-library/resurs/748-baza-dannykh-mezhdunarodnykh-indeksov-nauchnogo-tsitirovaniya-web-of-science.html>)
3. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» (в сети ТвГУ) www.consultant.ru
(<http://library.tversu.ru/nauchnyeresursy/35-about-library/resurs/348-c.html>)
4. **Психологический навигатор** - психологический портал <https://www.psynavigator.ru/>
5. Национальная психологическая энциклопедия <https://vocabulary.ru>

6. Психологический портал (базы данных) <http://www.psychology-online.net>

IX. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Аудитория, оснащенная мультимедийной техникой (стационарная или мобильная), при необходимости тренинговый и компьютерный класс, учебно-практическая лаборатория Клинической психологии и психодиагностики.

X. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

№ п.п.	Обновленный раздел рабочей программы дисциплины	Описание внесенных изменений	Дата и протокол заседания кафедры, утвердившего изменения
1.	V. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (или модуля)	Корректировка списка основной и дополнительной литературы	Протокол № 3 от 17.10.2017 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
2.	IV. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (или модулю) 1. Типовые контрольные задания для проверки уровня сформированности компетенций	Новые варианты оценочных средств	Протокол № 3 от 17.10.2017 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
3.	VII. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (или модуля)	Внесены изменения в учебную программу и методические рекомендации студентам по изучению курса, скорректированы требования к рейтинг-контролю	Протокол № 3 от 17.10.2017 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
4.	V. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (или модуля)	Корректировка списка основной и дополнительной литературы	Протокол № 11 от 08.06.2021 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
5.	IV. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (или модулю) 1. Типовые контрольные задания для проверки уровня сформированности	Новые варианты оценочных средств	Протокол № 11 от 08.06.2021 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»

	компетенций		
6.	VII. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (или модуля)	Внесены изменения в учебную программу и методические рекомендации студентам по изучению курса, скорректированы требования к рейтинг-контролю	Протокол № 11 от 08.06.2021 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
7.	VIII. Перечень педагогических и информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	Обновление реквизитов документа, подтверждающего их наличие, в том числе договоры, заключенные с прямыми правообладателями ресурсов: - программное обеспечение; - информационно-справочные системы; - профессиональные базы данных.	Протокол № 11 от 08.06.2021 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
8.	V. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (или модуля)	Корректировка списка основной и дополнительной литературы	Протокол № 1 от 29.08.2022 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
9.	IV. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (или модулю) 1. Типовые контрольные задания для проверки уровня сформированности компетенций	Обновление фонда оценочных средств	Протокол № 1 от 29.08.2022 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
10.	VII. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (или модуля)	Внесены изменения в учебную программу и методические рекомендации студентам по изучению курса, скорректированы требования к рейтинг-контролю	Протокол № 1 от 29.08.2022 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
11.	VIII. Перечень педагогических и информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень	Обновление реквизитов договоров, заключенные с прямыми правообладателями ресурсов: - программное	Протокол № 1 от 29.08.2022 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»

	программного обеспечения и информационных справочных систем	обеспечение; - информационно-справочные системы; - профессиональные базы данных.	
12.	V. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (или модуля)	Корректировка списка основной и дополнительной литературы	Протокол ученого совета № 1 от 29.08.2023
13.	VIII. Перечень педагогических и информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	Обновление реквизитов договоров, заключенные с прямыми правообладателями ресурсов: - программное обеспечение; - информационно-справочные системы; - профессиональные базы данных.	Протокол ученого совета № 1 от 29.08.2023