

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»**

Факультет социальных наук

УТВЕРЖДЕНО
решением Ученого совета ННГУ
протокол № 6 от 31.05.2023 г.

Рабочая программа дисциплины

Психосоматика

Уровень высшего образования
Специалитет

Направление подготовки / специальность
37.05.02 - Психология служебной деятельности

Направленность образовательной программы
Психологическое обеспечение служебной деятельности в экстремальных условиях

Форма обучения
очная

г. Нижний Новгород

2023 год начала подготовки

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.ДВ.02.02 Психосоматика относится к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
<i>ПК-5: Способен оказывать психологическую поддержку лицам, попавшим в трудные жизненные ситуации</i>	<i>ПК-5.1: Знает особенности эмоциональных состояний и поведенческих проявлений лиц, попавших в трудные жизненные ситуации ПК-5.2: Умеет применять методы психологической поддержки лиц, попавших в трудные жизненные ситуации ПК-5.3: Владеет навыками осуществления психологической поддержки лиц, попавших в трудные жизненные ситуации</i>	<i>ПК-5.1: Знать: 1) основы протекания психических процессов, понятия нормы и отклонения от нормы; 2) методы психологической диагностики психических состояний; 3) методы психологической коррекции и профилактики психосоматических нарушений функциональных состояний. ПК-5.2: Уметь: 1) подбирать методы диагностики нарушений психической деятельности субъекта методы психологической поддержки лиц, попавших в трудные жизненные ситуации; 2) разрабатывать план психокоррекционных мероприятий при выявлении психосоматических проявлений; 3) разрабатывать план мероприятий для профилактики психосоматических нарушений. ПК-5.3:</i>	<i>Кейс-задача Тест</i>	<i>Зачёт: Контрольные вопросы Задания</i>

		<p><i>Владеть:</i></p> <p><i>1) навыками психодиагностики психосоматических расстройств;</i></p> <p><i>2) навыками разработки программ психокоррекции психосоматических расстройств;</i></p> <p><i>3) навыками разработки программ психопрофилактики психосоматических нарушений.</i></p>		
<p><i>ПК-6: Способен выявлять и анализировать информацию о потребностях и запросах заказчика психологических услуг</i></p>	<p><i>ПК-6.1: Знает особенности потребностно-мотивационной сферы человека</i></p> <p><i>ПК-6.2: Умеет анализировать информацию о потребностях заказчика психологических услуг</i></p> <p><i>ПК-6.3: Владеет навыками формулирования психологического запроса на основе анализа информации о потребностях заказчика психологических услуг</i></p>	<p><i>ПК-6.1:</i></p> <p><i>Знать:</i></p> <p><i>1) особенности потребностно-мотивационной сферы субъекта, имеющего психосоматические нарушения;</i></p> <p><i>2) основы этики и деонтологии при проведении психологического консультирования.</i></p> <p><i>ПК-6.2:</i></p> <p><i>Уметь:</i></p> <p><i>1) адекватно подбирать методы психодиагностики потребностно-мотивационной сферы субъекта, имеющего психосоматические нарушения;</i></p> <p><i>2) разрабатывать план индивидуального психологического консультирования субъектов с психосоматическими нарушениями;</i></p> <p><i>3) разрабатывать план группового психологического консультирования субъектов с психосоматическими нарушениями.</i></p> <p><i>ПК-6.3:</i></p> <p><i>Владеть:</i></p> <p><i>1) навыками определения психосоматической проблемы при запросе психологического</i></p>	<p><i>Кейс-задача</i></p> <p><i>Тест</i></p>	<p><i>Зачёт:</i></p> <p><i>Контрольные вопросы</i></p> <p><i>Задания</i></p>

		<p>консультирования; 2) разработки программ индивидуального психологического консультирования субъектов с психосоматическими нарушениями; 3) навыками разработки программ группового психологического консультирования субъектов с психосоматическими нарушениями.</p>		
--	--	--	--	--

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	2
Часов по учебному плану	72
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	16
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	32
- КСР	1
самостоятельная работа	23
Промежуточная аттестация	0 зачёт

3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/лабораторные работы), часы	Всего	
о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	
Тема 1. Предмет и задачи психосоматики.	9	2	4	6	3
Тема 2. Психосоматические теории.	9	2	4	6	3
Тема 3. Классификация психосоматических расстройств.	9	2	4	6	3
Тема 4. Отношение человека к болезни.	9	2	4	6	3
Тема 5. Психосоматические расстройства у детей и подростков.	9	2	4	6	3

Тема 6. Методы диагностики психосоматических расстройств.	15	4	8	12	3
Тема 7. Психотерапия при психосоматических расстройствах.	11	2	4	6	5
Аттестация	0				
КСР	1			1	
Итого	72	16	32	49	23

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

7. Катунова В. В. Психология развития и возрастная психология : учебно-методическое пособие / В. В. Катунова, Т. В. Маркелова, Ж. А. Шуткина ; ННГУ им. Н. И. Лобачевского. – Нижний Новгород : Изд-во ННГУ, 2017. – 67 с. – Текст: электронный. <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=822777&idb=0>

5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:

5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Кейс-задача) для оценки сформированности компетенции ПК-5

1. Как Вы считаете, какие из приведенных проявлений в представленных ниже примерах являются проявлениями соматических заболеваний, какие – проявлениями функциональных расстройств. Какова причина проявлений физиологических дисфункций – соматическая или психологическая?

Пример 1. Женщина, 45 лет, обратилась к психиатру после безуспешного лечения у терапевта по поводу непрекращающихся приступов рвоты. Рвота и раньше появлялась у нее в ответственные периоды жизни, последнее же обострение было связано с радостным событием – получением новой квартиры. Характерно, что пациентка давно страдает от язвы желудка, однако рвота возникала вне обострения основного заболевания. Несмотря на то, что предложенное психиатром лечение привело к значительному улучшению самочувствия и прекращению рвоты, больная крайне негативно относится к своему пребыванию в стационаре и не желает даже гипотетически обсуждать возможные психологические факторы, повлиявшие на возникновение ее проблемы.

Пример 2. Женщина, 38 лет, была вынуждена пройти многочисленные обследования, а затем и обратиться к психиатру по поводу упорного кожного зуда, нарушений в работе кишечника, приступов учащенного сердцебиения. Проведенные обследования соматической патологии не выявили.

Пример 3. Женщина, 22 года, во время каждой сессии страдает от сильных спазмов в нижней области живота и отсутствия аппетита. Эти симптомы исчезают сразу же после того, как она, придя на экзамен, вытягивает билет.

Пример 4. Женщина, 32 года, направлена к психотерапевту «из Центра охраны материнства с диагнозом «хроническое невынашивание», что означает прерывание беременности по витальным показаниям (аборт), чем на протяжении 14 лет... заканчивались все ее семь беременностей. Острый токсикоз... начинается сразу после того, как М. узнает о беременности... Предпринимаемые неоднократно разными врачами попытки справиться с токсикозом... были безуспешны» (Соколова, 1994. С.86-87).

Пример 5. Женщина, 30 лет, страдает от астмы уже 12 лет. После длительного клинического наблюдения был сделан вывод, что ее склонность дышать быстро, делая неглубокие вдохи, усиливает выраженность астматических приступов (Bundy, 1995, С. 583).

1. По каким, по Вашему мнению, причинам возникли описанные в приведенном примере функциональные нарушения? Какие рекомендации можно сформировать для профилактики указанных нарушений?

Пример. Д. Хелхаммер исследовал 218 мужчин, страдающих бесплодием. Испытуемые, которые описывали себя как активных, ориентированных на деятельность и уверенных в себе, имели значительно более низкие (с репродуктивной точки зрения) показатели спермы и уровень тестостерона. Напротив, мужчины, описывавшие себя как депрессивных, имели в этом смысле поистине выдающиеся показатели. После обучения пятнадцати испытуемых адаптивным реакциям на стресс, у шести из них партнерши забеременели, а у остальных существенно улучшились показатели спермы (Hellhammer, 1992).

1. Как Вы считаете, к каким заболеваниям склонен человек в описанном ниже примере? Какие можно предложить способы предупреждения этих заболеваний?

Пример. Доктор X, 43-летний научный работник, женат, у него трое детей-подростков. Он руководит кафедрой математики в университете и мечтает возглавить аналогичную кафедру в более крупном учебном заведении. Он – самый молодой из профессоров в своем университете. Во время интервью его жена подчеркивала страсть мужа к разного рода соревнованиям – он увлеченно играет в сквош, а когда ему не с кем потягаться в скорости езды на велосипеде, он, кажется, готов соревноваться сам с собой. Когда их дети были маленькими, он играл с ними во все игры и никогда не позволял одержать над собой верх. Он считал, что тем самым воспитывает у детей характер. Во время интервью д-р X постоянно смотрит на часы, выглядит нетерпеливым, раздраженным, себя он описывает как энергичного человека, энтузиаста, также подчеркивает, что не выносит медлительных людей (Bundy, 1995, P.578)

5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Кейс-задача) для оценки сформированности компетенции ПК-6

1. Как Вы считаете, какие из приведенных проявлений в представленных ниже примерах являются проявлениями соматических заболеваний, какие – проявлениями функциональных расстройств. Какова причина проявлений физиологических дисфункций – соматическая или психологическая?

Пример1. Женщина, 45 лет, обратилась к психиатру после безуспешного лечения у терапевта по поводу непрекращающихся приступов рвоты. Рвота и раньше появлялась у нее в ответственные периоды жизни, последнее же обострение было связано с радостным событием – получением новой квартиры. Характерно, что пациентка давно страдает от язвы желудка, однако рвота возникала вне обострения основного заболевания. Несмотря на то, что предложенное психиатром лечение привело к значительному улучшению самочувствия и прекращению рвоты, больная крайне негативно относится к своему пребыванию в стационаре и не желает даже гипотетически обсуждать возможные психологические факторы, повлиявшие на возникновение ее проблемы.

Пример 2. Женщина, 38 лет, была вынуждена пройти многочисленные обследования, а затем и обратиться к психиатру по поводу упорного кожного зуда, нарушений в работе кишечника, приступов учащенного сердцебиения. Проведенные обследования соматической патологии не выявили.

Пример 3. Женщина, 22 года, во время каждой сессии страдает от сильных спазмов в нижней области живота и отсутствия аппетита. Эти симптомы исчезают сразу же после того, как она, придя на экзамен, вытягивает билет.

Пример 4. Женщина, 32 года, направлена к психотерапевту «из Центра охраны материнства с диагнозом «хроническое невынашивание», что означает прерывание беременности по витальным показаниям (аборт), чем на протяжении 14 лет... заканчивались все ее семь беременностей. Острый токсикоз... начинается сразу после того, как М. узнает о беременности... Предпринимаемые неоднократно разными врачами попытки справиться с токсикозом... были безуспешны» (Соколова, 1994. С.86-87).

Пример 5. Женщина, 30 лет, страдает от астмы уже 12 лет. После длительного клинического наблюдения был сделан вывод, что ее склонность дышать быстро, делая неглубокие вдохи, усиливает выраженность астматических приступов (Bundy, 1995, С. 583).

1. По каким, по Вашему мнению, причинам возникли описанные в приведенном примере функциональные нарушения? Какие рекомендации можно сформировать для профилактики указанных нарушений?

Пример. Д. Хеллхаммер исследовал 218 мужчин, страдающих бесплодием. Испытуемые, которые описывали себя как активных, ориентированных на деятельность и уверенных в себе, имели значительно более низкие (с репродуктивной точки зрения) показатели спермы и уровень тестостерона. Напротив, мужчины, описывавшие себя как депрессивных, имели в этом смысле поистине выдающиеся показатели. После обучения пятнадцати испытуемых адаптивным реакциям на стресс, у шести из них партнерши забеременели, а у остальных существенно улучшились показатели спермы (Hellhammer, 1992).

1. Как Вы считаете, к каким заболеваниям склонен человек в описанном ниже примере? Какие можно предложить способы предупреждения этих заболеваний?

Пример. Доктор Х, 43-летний научный работник, женат, у него трое детей-подростков. Он руководит кафедрой математики в университете и мечтает возглавить аналогичную кафедру в более крупном учебном заведении. Он – самый молодой из профессоров в своем университете. Во время интервью его жена подчеркивала страсть мужа к разного рода соревнованиям – он увлеченно играет в сквош, а когда ему не с кем потягаться в скорости езды на велосипеде, он, кажется, готов соревноваться сам с собой. Когда их дети были маленькими, он играл с ними во все игры и никогда не позволял одержать над собой верх. Он считал, что тем самым воспитывает у детей характер. Во время интервью д-р Х постоянно смотрит на часы, выглядит нетерпеливым, раздраженным, себя он описывает как энергичного человека, энтузиаста, также подчеркивает, что не выносит медлительных людей (Bundy, 1995, Р.578)

Критерии оценивания (оценочное средство - Кейс-задача)

Оценка	Критерии оценивания
--------	---------------------

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой.
отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично».
очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо».
хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо».
удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно».
неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо».
плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо».

5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-5

1. *Разработка методов психотерапии соматических больных*

- а) цель психосоматики;
- б) задача психосоматики;
- в) и то, и другое.

1. В терапевтических целях психодрама обычно не применяется при заболеваниях :

- а) Алкоголизм
- б) Девиантных формах поведения
- в) Пограничные нервно-психические расстройства
- г) Эндогенные органические поражения

1. Показаниями к рациональной психотерапии являются:

- а) Невроз навязчивых состояний
- б) Истерический невроз
- в) Тревожно-фобическое расстройство

Правильные ответы (ключ к тесту)

Номер вопроса	1	2	3
Ответ	Б	Г	А

5.1.4 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-6

1. Психосоматические расстройства – это:

- а) психические синдромы различной выраженности, обусловленные имеющимся у пациента соматическим заболеванием;
- б) экзогенные психические расстройства;
- в) соматические заболевания функциональной или органической природы, в происхождении, проявлениях и течении которых существенную роль играют наряду с прочими психологические и психосоциальные факторы;
- г) эндогенные психические расстройства;
- д) психические заболевания, сопровождающиеся функциональными изменениями в работе внутренних органов или имитирующие своими проявлениями какое-либо соматическое заболевание.

1. К психосоматическим заболеваниям не относится:

- а) Гипертоническая болезнь
- б) Язвенная болезнь желудка
- в) Бронхиальная астма
- г) Порок клапанов сердца

1. Автором концепции «конверсии на орган» является:

- а) Фрейд
- б) Данбар
- в) Александер
- г) Сифнесс

Правильные ответы (ключ к тесту)

Номер вопроса	4	5	6
Ответ	В	Г	А

Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой.
отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично».
очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо».
хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо».
удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно».
неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо».
плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо».

5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
		не зачтено		зачтено			
<u>Знания</u>	Отсутствие	Уровень	Минимальн	Уровень	Уровень	Уровень	Уровень

	знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	о допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельным и несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне выше предусмотренного программой
	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо».
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»

не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации

5.3.1 Типовые задания, выносимые на промежуточную аттестацию:

Оценочное средство - Контрольные вопросы

Зачёт

Критерии оценивания (Контрольные вопросы - Зачёт)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно».
не зачтено	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно» или «плохо».

Типовые задания (Контрольные вопросы - Зачёт) для оценки сформированности компетенции ПК-5 (Способен оказывать психологическую поддержку лицам, попавшим в трудные жизненные ситуации)

№	Вопрос	Код компетенции
1	Понятие, предмет и задачи психосоматики.	ПК-5
2	Компоненты отношения человека к болезни: когнитивный, эмоциональный, мотивационный, поведенческий, временной.	ПК-5
3	Характеристики отношения человека к болезни: целостность, активность, сознательность, избирательность.	ПК-5
4	Организация и особенности установления психологического контакта с психосоматическими пациентами в условиях медицинского стационара.	ПК-5
5	Виды психотерапевтической помощи психосоматическим пациентам.	ПК-5
6	Правила подбора психотерапевтической программы для краткосрочной психотерапевтической работы с психосоматическими пациентами	ПК-5

7	Правила подбора психотерапевтической программы для долговременной психотерапевтической работы с психосоматическими пациентами	ПК-5
8	Современные поведенческие подходы в психосоматике.	ПК-5
9	Психотерапевтическая работа с психотравмой.	ПК-5
10	Методы психотерапии детей и подростков при психосоматических расстройствах.	ПК-5
11	Комплексное клинико-психологическое обследование больных с соматоформными и психосоматическими расстройствами.	ПК-6
12	Подход к пониманию психосоматического симптома в конверсионной модели З. Фрейда.	ПК-6
13	Основные положения теории специфических для болезни психодинамических конфликтов Ф. Александера.	ПК-6
14	Механизм возникновения и развития психосоматических расстройств	ПК-6
15	Характеристики психосоматических нарушений.	ПК-6
16	Проективные методы в диагностике психосоматических пациентов.	ПК-6
17	Теория стресса: нейрофизиологическое, эндокринное, психоиммунное направления.	ПК-6
18	Принципы выбора комплекса тестовых методик при исследовании психосоматических клиентов	ПК-6
19	Правила проведения психодиагностической беседы с лицами, имеющими психосоматические расстройства.	ПК-6
20	Динамика отношения человека к болезни.	ПК-6

Типовые задания (Контрольные вопросы - Зачёт) для оценки сформированности компетенции ПК-6 (Способен выявлять и анализировать информацию о потребностях и запросах заказчика психологических услуг)

№	Вопрос	Код компетенции
1	Понятие, предмет и задачи психосоматики.	ПК-5
2	Компоненты отношения человека к болезни: когнитивный, эмоциональный, мотивационный, поведенческий, временной.	ПК-5
3	Характеристики отношения человека к болезни: целостность, активность, сознательность, избирательность.	ПК-5
4	Организация и особенности установления психологического контакта с психосоматическими пациентами в условиях медицинского стационара.	ПК-5

5	Виды психотерапевтической помощи психосоматическим пациентам.	ПК-5
6	Правила подбора психотерапевтической программы для краткосрочной психотерапевтической работы с психосоматическими пациентами	ПК-5
7	Правила подбора психотерапевтической программы для долговременной психотерапевтической работы с психосоматическими пациентами	ПК-5
8	Современные поведенческие подходы в психосоматике.	ПК-5
9	Психотерапевтическая работа с психотравмой.	ПК-5
10	Методы психотерапии детей и подростков при психосоматических расстройствах.	ПК-5
11	Комплексное клинико-психологическое обследование больных с соматоформными и психосоматическими расстройствами.	ПК-6
12	Подход к пониманию психосоматического симптома в конверсионной модели З. Фрейда.	ПК-6
13	Основные положения теории специфических для болезни психодинамических конфликтов Ф. Александера.	ПК-6
14	Механизм возникновения и развития психосоматических расстройств	ПК-6
15	Характеристики психосоматических нарушений.	ПК-6
16	Проективные методы в диагностике психосоматических пациентов.	ПК-6
17	Теория стресса: нейрофизиологическое, эндокринное, психоиммунное направления.	ПК-6
18	Принципы выбора комплекса тестовых методик при исследовании психосоматических клиентов	ПК-6
19	Правила проведения психодиагностической беседы с лицами, имеющими психосоматические расстройства.	ПК-6
20	Динамика отношения человека к болезни.	ПК-6

Оценочное средство - Задания

Зачёт

Критерии оценивания (Задания - Зачёт)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно».
не зачтено	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно» или «плохо».

Типовые задания (Задания - Зачёт) для оценки сформированности компетенции ПК-5 (Способен оказывать психологическую поддержку лицам, попавшим в трудные жизненные ситуации)

1. Составьте план психодиагностического исследования пациента с язвенной болезнью желудка и сделайте подбор методик исследования
2. Сделайте подбор наиболее эффективных методов психотерапии при работе с пациентом с фобиями.
3. Осуществите подбор методик для психодиагностического исследования пациента с бронхиальной астмой.

Типовые задания (Задания - Зачёт) для оценки сформированности компетенции ПК-6 (Способен выявлять и анализировать информацию о потребностях и запросах заказчика психологических услуг)

1. Разработайте план первичной психологической консультации пациента с депрессивным расстройством.
2. Составьте перечень возможных трудностей при установлении контакта при проведении психологического консультирования пациента с алекситимией.
3. Составьте перечень возможных трудностей при установлении контакта с пациентом с онкологическим заболеванием при проведении диагностического исследования.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Труфанова Ольга Константиновна. Основы психосоматической психологии : Учебное пособие / Южный федеральный университет. - Ростов-на-Дону : Издательство Южного федерального университета (ЮФУ), 2008. - 128 с. - ВО - Бакалавриат. - ISBN 978-5-9275-0422-0., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=610112&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Базылевич Татьяна Федоровна. Введение в психологию целостной индивидуальности : Монография / Московский государственный университет технологий и управления им. К.Г. Разумовского. - Москва : Институт психологии Российской Академии наук (ИП РАН), 1998. - 248

с. - ВО - Магистратура. - ISBN 5-201-02262-6., [https://e-](https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=606978&idb=0)

[lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=606978&idb=0](https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=606978&idb=0).

2. Учебник экспериментальной диагностики влечений / Сонди Л. - Москва : КОГИТО-ЦЕНТР, 2005., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=638829&idb=0>.

3. Фесенко Юрий Анатольевич. Детская и подростковая психотерапия: невроты у детей : Учебное пособие для вузов / Фесенко Ю. А., Гарбузов В. И. - 2-е изд. - Москва : Юрайт, 2020. - 330 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-07308-9 : 789.00. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=577730&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

- <http://рпо.рф/>- Сайт Российского психологического общества. Содержит научные тексты по различным психологическим проблемам, в том числе по психосоматике.
- <http://www.ipras.ru>- Сайт Института психологии РАН. Содержит научные тексты по различным психологическим проблемам, в том числе по психосоматике.
- <http://pira0.ru/>- Ресурс, созданный сотрудниками Психологического института им. Л. Г. Щукиной. Содержит научные тексты по различным психологическим проблемам, в том числе по психосоматике.
- <http://psyberia.ru/>- Образовательный психологический проект. Содержит разнообразные информационные материалы, в том числе по психосоматике.
- <http://psyjournals.ru/>- Крупнейший в Интернете Портал психологических изданий, в том числе по психосоматике.
- <http://www.psystudy.com/>- Мультидисциплинарный научный психологический интернет-журнал "Психологические исследования" публикует оригинальные статьи по различным отраслям психологии и смежных наук, в том числе по психосоматике.

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения, компьютерами.

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

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ННГУ по специальности 37.05.02 - Психология служебной деятельности.

Автор(ы): Мигунова Екатерина Алексеевна.

Рецензент(ы): Маркелова Татьяна Владимировна, доктор психологических наук.

Заведующий кафедрой: Маркелова Татьяна Владимировна, доктор психологических наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 11.11.2022, протокол № 3.