

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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

Институт реабилитации и здоровья человека
(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО
решением ученого совета ННГУ
протокол от
« 02» февраля 2022 г. № 1

Рабочая программа дисциплины

Психология болезни и инвалидности
(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования
магистратура
(бакалавриат / магистратура / специалитет)

Направление подготовки / специальность
49.04.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья
(адаптивная физическая культура)»
(указывается код и наименование направления подготовки / специальности)

Направленность образовательной программы
Физическая реабилитация
(указывается профиль / магистерская программа / специализация)

Форма обучения
Очная/Заочная
(очная / очно-заочная / заочная)

Нижегород

2022 год

1. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина Б1.О.01 «Психология болезни и инвалидности» относится к Блоку 1 «Дисциплины (модули)» к обязательной части. Дисциплина преподается в 3 семестре.

Место дисциплины в учебном плане образовательной программы	Стандартный текст для автоматического заполнения в конструкторе РПД
Блок 1. Дисциплины (модули). Обязательная часть	Дисциплина Б1.О.01 «Психология болезни и инвалидности» относится к обязательной части ООП направления подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура).

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**	
ОПК-5: Способен определять закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья, кризисы, обусловленные их физическим и психическим созреванием и функционированием, чувствительные периоды развития тех или иных функций в нестандартных ситуациях при реализации идей развивающего	ОПК-5.1. Формулирует задачи развивающего обучения с учетом чувствительных периодов развития психики и моторики лиц с отклонениями в состоянии здоровья; особенности содержания, формы и методы планирования развивающей деятельности.	Знает: - чувствительные периоды развития психики и моторики лиц с ОВЗ с учетом нозологии Умеет: - сформулировать задачу развивающего обучения с учетом особенностей лиц с ОВЗ Владеет: - навыками планирования развивающей деятельности с учетом отклонений в здоровье	Собеседование, реферат, тест.

обучения			
	<p>ОПК-5.2. Анализирует основные концепции развития личности с отклонениями в состоянии здоровья в отечественной и зарубежной литературе; закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья; кризисы, обусловленные физическим и психическим созреванием и функционированием лиц с отклонениями в состоянии здоровья.</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - концепции развития личности лиц с ОВЗ - типы реакции на болезнь - понятие внутренней картины болезни <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать реакцию на болезнь, внутреннюю картину болезни <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа научной литературы - выявлением закономерностей развития физических и психических качеств лиц с ОВЗ 	Собеседование, реферат, тест.
	<p>ОПК-5.3. Определяет индивидуальные особенности психофизического развития лиц с отклонениями в состоянии здоровья при разработке творческих тренировочных программ; методы и критерии оценки психофизического развития лиц с отклонениями в состоянии здоровья.</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности психофизического развития лиц с ОВЗ <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять индивидуальные особенности развития лиц с ОВЗ - обоснованно выбирать методы и критерии оценки развития <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками подбора и применения шкал и тестов оценки психофизического развития лиц с ОВЗ 	Собеседование, реферат, тест.
	<p>ОПК-5.4. Разрабатывает модели педагогического изучения и решения нестандартной проблемы воспитательной деятельности и их интеграцию в практику; методику оценочных средств</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику оценочных средств в образовании <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать решения нестандартных проблем воспитательной деятельности <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками интеграции разработанных решений в практику 	Собеседование, реферат, тест

	в образовании.		
	ОПК-5.5. Обобщает опыт оценки физического развития, функциональной подготовленности, психического состояния лиц с отклонениями в состоянии здоровья; применения в образовательном процессе средств, методов и технологий воспитательной деятельности	Знает: - технологии оценки физического развития, функциональной подготовленности, психического состояния лиц с ОВЗ Умеет: - применять в образовательном процессе средства и технологии воспитательной деятельности Владеет: - навыками оценки и анализа физического развития, функциональной подготовленности, психического состояния лиц с ОВЗ	Собеседование, реферат, тест

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная форма обучения	очно-заочная форма обучения	заочная форма обучения
Общая трудоемкость	4 ЗЕТ		_4_ ЗЕТ
Часов по учебному плану	144		144
в том числе			
аудиторные занятия (контактная работа):	34		14
- занятия лекционного типа	16		6
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	16		6
КСР	2		2
самостоятельная работа	74		121
Промежуточная аттестация – экзамен	36		9

3.2. Содержание дисциплины

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины, форма промежуточной аттестации по дисциплине	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			Занятия лабораторного типа			Консультации			Всего					
	Очная	Очно-заочная	Заочная	Очная	Очно-заочная	Заочная	Очная	Очно-заочная	Заочная	Очная	Очно-заочная	Заочная	Очная	Очно-заочная	Заочная	Очная	Очно-заочная	Заочная			
Тема 1. Задачи дисциплины, связь с другими науками, методы исследования.	12		12	2		1	2								4		1	8		11	
Тема 2. Внутренняя картина болезни	12		12	2		-	2		-						4			8		12	
Тема 3. Типы личности. реакции на заболевание.	13		18	2			2		1						4		1	9		17	
Тема 4. Психологические особенности больных с различной патологией. Онкология	13		16	2			2		1						4		1	9		15	
Тема 5. Дети и ВКБ	14		18	2		1	2								4		1	10		17	
Тема 6. Психологические защиты и коппинг-поведение	13		18	2			2		1						4		1	9		17	
Тема 7. Психологическая травма и фобии	14		20	2		1	2		1						4		2	10		18	
Тема 8. Танатофобия и суицид	15		19	2		1	2								4		1	11		18	
Контроль	36		9																		
КСР	2		2												1		2				
Промежуточная аттестация в форме экзамена (сем 3)																					
Итого			144	16		4	16		4						33		9	75		125	

Тематика дисциплины

Тема 1. Задачи дисциплины, связь с другими науками, методы исследования.

Тема 2. Внутренняя картина болезни

Тема 3. Типы личности. реакции на заболевание.

Тема 4. Психологические особенности больных с различной патологией. Онкология

Тема 5. Дети и ВКБ

Тема 6. Психологические защиты и копинг-поведение

Тема 7. Психологическая травма и фобии

Тема 8. Танатофобия и суицид

Практические занятия (семинарские занятия) организуются, в том числе в форме практической подготовки, которая предусматривает участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

На проведение практических занятий (семинарских занятий) в форме практической подготовки отводится 8 часов.

Практическая подготовка направлена на формирование и развитие:

- практических навыков в соответствии с профилем ОП: решение психолого-педагогических задач профессиональной деятельности.
- компетенций - ОПК-5.

Текущий контроль успеваемости реализуется в рамках занятий семинарского типа.

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Предусмотрены следующие виды самостоятельной работы студентов:

- самостоятельное изучение литературы (учебников, справочных материалов, специальных источников, монографий, статей из периодических изданий и т.п.), необходимой для освоения теоретических вопросов, подготовки к текущему контролю в форме собеседования. Вопросы для самостоятельной работы могут быть включенные в планы лекций, семинарских занятий, так и вынесенные целиком на самостоятельное изучение студента;
- подготовка рефератов;
- подготовка к тестированию.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведены в п. 5.3.

5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю),

5.1. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	Шкала оценивания сформированности компетенций						
	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько незначительных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.	Уровень 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.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения, Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие владения материалом. 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	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов.	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов.	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

Шкала оценки при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
	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
зачтено	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»
не зачтено	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. Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине

Критерии выставления оценки – оценочное средство «Вопросы для собеседования»

Используется семибалльная шкала оценки.

В качестве критериев уровней подготовленности, характеризующихся оценкой, применяются следующие:

- степени освоения теоретического материала (основной и дополнительной литературы), наличие погрешностей/ошибок
- способности анализа и обобщения материала
- способности выявления ключевых положений, концепций и корректного использования терминологии
- логики и последовательности изложения материала
- полноты и корректности ответов на дополнительные/уточняющие вопросы

Оценка	Уровень подготовленности, характеризующийся оценкой	Критерии подготовленности
Превосходно	Превосходная подготовка с очень незначительными погрешностями	Глубоко освоил как основную, так и рекомендованную дополнительную литературу. Самостоятельно анализирует и обобщает материал; выявляет и акцентирует ключевые положения и корректно использует терминологию. Последовательно и логично излагает материал. Полно и корректно отвечает на дополнительные/уточняющие вопросы. Имеются только очень незначительные погрешности в уровне подготовленности.
Отлично	Подготовка, уровень которой существенно выше среднего с некоторыми ошибками	Освоил как основную, так и рекомендованную дополнительную литературу. Анализирует и обобщает материал. Выявляет и акцентирует ключевые положения и корректно использует терминологию. Последовательно и логично излагает материал. Полно и корректно отвечает на дополнительные вопросы. Выявлены только несущественные ошибки при ответе и собеседовании.
Очень хорошо	В целом хорошая подготовка с рядом заметных ошибок	Освоил как основную, так и рекомендованную дополнительную литературу на достаточном уровне. Анализирует и обобщает материал, выявляет и

		акцентирует ключевые положения и корректно использует терминологию. Последовательно и логично излагает материал. Полно и корректно отвечает на дополнительные вопросы. Выявлен ряд заметных ошибок при ответе и собеседовании.
Хорошо	Хорошая подготовка, но со значительными ошибками	Освоил основную литературу. Анализирует и обобщает материал; выявляет и акцентирует ключевые положения и корректно использует терминологию. Последовательно и логично излагает материал. Корректно отвечает на дополнительные вопросы/конкретизирующие вопросы. Выявлен ряд значительных ошибок при ответе и собеседовании.
Удовлетворительно	Подготовка, удовлетворяющая минимальным требованиям	Освоен только основной материал; не знает значимых деталей; допускает неточности, недостаточно корректно использует термины; нарушает последовательность и логичность в изложении материала; испытывает затруднения в выполнении анализа информации, ответе на дополнительные/уточняющие вопросы
Неудовлетворительно	Необходима дополнительная подготовка для успешного прохождения испытания	Имеет существенные пробелы в освоении основного материала, отсутствие навыка анализа и обобщения материала, выявления ключевых положений и корректного использования терминологии; имеются проблемы с логикой и последовательностью изложения материала. В ответе на дополнительные/уточняющие вопросы допускает существенные ошибки и неточности.
Плохо	Подготовка совершенно недостаточна	Не знает базовый материал, концепции и терминологию. Не отвечает на дополнительные/уточняющие вопросы

Критерии оценки рефератов

Используется система оценки зачтено/не зачтено

Критерии оценки рефератов

- структурированность, логичность построения, соблюдение требований оформления
- использование современных источников (публикаций последних 5-ти лет); надлежащее оформление списка литературы и цитирование
- полнота раскрытия темы
- степень раскрытия практической и/или теоретической значимости темы
- структурированность и логичность устного доклада
- аргументированность и корректность ответов на дополнительные/уточняющие вопросы

Оценка	Требования
Зачтено	Реферативная работа логически структурирована и выстроена, использованы современные источники. Материал работы раскрывает основные вопросы и оформлен в соответствии с требованиями по оформлению. Раскрыта практическая или теоретическая значимость, приведены примеры. Устный доклад студента структурирован и логичен. Студент свободно оперирует терминологией, ориентируется в своей работе, отвечает на дополнительные вопросы преподавателя и студентов, хорошо аргументируя свой ответ.
Не зачтено	Реферативная работа не раскрывает основные вопросы, имеются нарушения общих требований к реферату и правил его оформления; есть логические нарушения в представлении материала; некорректно оформлены или не в полном объеме представлены ссылки на литературу в тексте реферата; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; присутствуют случаи плагиата. Студент не может дать пояснений относительно изложенных фактов, не отвечает корректно на дополнительные вопросы.

Критерии оценки тестирования (тестовые задания)

Используется семибалльная шкала оценки.

Оценка «превосходно» - 90-100 % правильных ответов

Оценка «отлично» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «очень хорошо» - 70-79% правильных ответов

Оценка «хорошо» – 60-69 % правильных ответов;

Оценка «удовлетворительно» – 50-59% правильных ответов.

Оценка «неудовлетворительно» – 40 - 49% правильных ответов.

Оценка «плохо» - менее 40% правильных ответов

Результаты текущей оценки с применением всех оценочных средств учитываются при промежуточной аттестации студентов.

5.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения.

5.3.1 Контрольные вопросы к экзамену по дисциплине «Психология болезни и инвалидности»

Вопросы	Код формируемой компетенции
1. Основные проблемы современной психологии болезни и инвалидности	ОПК-5
2. Понятие внутренней картины болезни	ОПК-5
3. Типы реакции на болезнь	ОПК-5
4. Возрастные особенности внутренней картины болезни	ОПК-5
5. Психосоциальные реакции на болезнь	ОПК-5
6. Проблема суицида	ОПК-5
7. Изменение степени осознанности при очаговых поражениях головного мозга	ОПК-5
8. Методы взаимодействия с родителями детей с ОВЗ	ОПК-5
9. Виды психологической помощи лицам с ОВЗ	ОПК-5
10. Понятие посттравматического расстройства	ОПК-5
11. Механизмы психологической защиты	ОПК-5
12. Определение и общая характеристика суицида. Классификация самоубийств.	ОПК-5
13. Симптомы и синдромы нарушений психики, наиболее часто встречающиеся у соматических больных	ОПК-5
14. Особенности медико-диагностического исследования проблемного больного.	ОПК-5
15. Стадии формирования внутренней картины болезни	ОПК-5
16. Особенности психических переживаний больных при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	ОПК-5
17. Дети-инвалиды	ОПК-5
18. Психосоматика	ОПК-5
19. Психологические особенности детей с ДЦП	ОПК-5

20. Особенности психической дезадаптации при сердечно-сосудистых заболеваниях.	ОПК-5
21. Особенности психической дезадаптации у лиц с заболеваниями эндокринной системы	ОПК-5
22. Особенности психической дезадаптации после инсульта	ОПК-5

5.3.2. Типовые тестовые задания для оценки сформированности компетенции ОПК-5

1. У больного повышенное, эйфорическое настроение, он легкомысленно относится к болезни и лечению. Надеется, что "само все обойдется", потому нарушает режим, который приводит к обострению течения болезни. Какой это тип реагирования на болезнь?

- а) утилитарный,
- б) анозогнозический,
- в) неврастенический,
- г) эйфорический,
- д) дисфорический.

2. Больной активно отбрасывает мысли о болезни и ее возможные последствия, проявления болезни оценивает как "несерьезные ощущения", потому отказывается от обследования и лечения или ограничивается "самолечением". Какой это тип реагирования на болезнь?

- а) эгоцентрический,
- б) гармоничный,
- в) апатичный,
- г) эйфорический,
- д) анозогнозический.

3.. Больной вполне безразличен к своей болезни и ее последствиям, потерял интерес к жизни, ко всему, что раньше его интересовало. Пассивно принимает лекарства и процедуры. Какой это тип реагирования на болезнь?

- а) ипохондрический,
- б) анозогнозический,
- в) эгоцентрический,
- г) апатичный,
- д) депрессивный.

4. Больной тревожен, беспокоен, боится возможных осложнений, сомневается в эффективности лечения, настроение подавлено. Какой это тип реагирования на болезнь?

- а) ипохондрический,
- б) неврастенический,
- в) тревожно-депрессивный,
- г) дисфорический,
- д) анозогнозический.

5. Больной убежден в наличии у него серьезной болезни, постоянно сосредоточен на болезненных ощущениях; переживание и непрерывные разговоры о болезни приводят к преувеличенному субъективному восприятию тех ощущений, которые имеются и поиску мнимых болезней. Желание лечиться совмещается с неверием в успех. Какой это тип реагирования на болезнь?

- а) тревожно-депрессивный,
- б) ипохондрический,
- в) апатичный,
- г) эгоцентрический,
- д) дисфорический.

6. Больной раздражителен, нетерпелив к боли, неспособен ожидать результатов обследования и лечения. Какой это тип реагирования на болезнь?

- а) депрессивный,
- б) ипохондрический,
- в) эгоцентрический,
- г) неврастенический,
- д) эйфорический.

7. Тревога больного больше касается не реальных, а возможных осложнений болезни, а также мало реальных жизненных трудностей, связанных с ней. Понимает абсурдность своих волнений, но не может преодолеть их. Какой это тип реагирования на болезнь?

- а) неврастенический,
- б) дисфорический,
- в) апатичный,
- г) навязчиво-тревожный,
- д) тревожно-депрессивный.

8. У больного угнетенно-злобное настроение, взволнованное и склонное к вспышкам крайнего недовольства людьми, которые его окружают, и собой тоже. Скрупулезно выполняет назначения, но с подозрительным недоверием относится к новым назначениям. Какой это тип реагирования на болезнь?

- а) пренебрежительный,
- б) дисфорический,
- в) утилитарный,
- г) депрессивный,
- д) ипохондрический.

9. Больной демонстрирует свою болезнь близким и родным с целью привлечь к себе их внимание, требует исключительной заботы о себе. Какой это тип реагирования на болезнь?

- а) утилитарный,
- б) эгоцентрический,
- в) гармоничный,
- г) анозогностический,
- д) пренебрежительный.

10. Больной правильно оценивает свою болезнь, стремится активно способствовать лечению, а при неблагоприятном прогнозе переключает внимание на другие факторы. Какой это тип реагирования на болезнь?

- а) неврастенический,

- б) гармоничный,
- в) эйфорический,
- г) эгоцентрический,
- д) апатичный.

11. Больная довольна, что заболела, утверждая: "Смогу уделить больше внимания детям, не буду водить их в детский садик, сделаю ремонт в квартире, немного почитаю, займусь любимым делом". Какой это тип реагирования на болезнь?

- а) утилитарный,
- б) эйфорический,
- в) гармоничный,
- г) нозофильный,
- д) эгоцентрический.

12. Психический процесс, который обеспечивает отображение в сознании и оживление образов, которые были восприняты в прошлом, называется:

- а) представление,
- б) мышление,
- в) психика,
- г) память,
- д) эмоции.

13. Элементарный психический акт, который заключается в отображении отдельных свойств предметов и явлений внешнего мира и внутреннего состояния организма, что непосредственно влияют на анализаторы – органы чувств человека, называется:

- а) восприятие,
- б) ощущение,
- в) память,
- г) эмоции,
- д) внимание.

14. К количественным расстройствам ощущений относятся:

- а) гиперестезия, гипестезия, анестезия,
- б) парестезии, сенестопатии, синестезии,
- в) галлюцинации,
- г) синестезии,
- д) иллюзии.

15. К качественным расстройствам ощущений относятся:

- а) гиперестезия, гипестезия, анестезия,
- б) галлюцинации,
- в) парестезии, сенестопатии, синестезии,
- г) синестезии,
- д) иллюзии.

16. Как называется психический процесс, благодаря которому происходит отображение предметов и явлений объективной действительности, которые действуют на анализатор человека в целом, причем результат их действия на органы чувств синтезируется с прошлым практическим опытом в одно целое?

- а) восприятие,
- б) ощущение,
- в) память,

г) эмоции,

д) внимание.

17. К расстройствам восприятия принадлежат:

а) иллюзии,

б) галлюцинации,

в) психосенсорные расстройства,

г) дереализация, деперсонализация,

д) верно все перечисленное.

18. Порочное восприятие окружающих предметов и явлений реального мира, называют:

а) иллюзии,

б) галлюцинации,

в) психосенсорные расстройства,

г) деперсонализация,

д) верно все перечисленное

5.3.3 Темы рефератов для оценки сформированности компетенции ОПК-5

1. Понятие о внутренней картине болезни

2. Факторы, определяющие внутреннюю картину болезни.

3. Основные формы внутренней картины болезни

4. Типы психологического реагирования на болезнь

5. Разновидности отношения больного к болезни

6. Стадии формирования внутренней картины болезни

7. Понятие о психосоматических заболеваниях.

8. Симптомы и синдромы нарушений психики, наиболее часто встречающиеся у соматических больных.

9. Особенности психических переживаний больных с коронарной недостаточностью и с гипертонической болезнью.

10. Особенности психических переживаний больных при заболеваниях желудочно-кишечного тракта

12. Особенности психических переживаний больных при заболеваниях эндокринной системы.

13. Механизмы психологической защиты.

14. Специфические изменения психики в условиях социально-психологической дезадаптации инвалидов

15. Определение и общая характеристика суицида. Классификация самоубийств.

16. Мотивы суицида. Определение риска суицидальности.

17. Особенности общения и психологической поддержки родителей детей-инвалидов.

18. Особенности медико-диагностического исследования проблемного больного.

19. Вербальные методы исследования проблемной личности.

20. Проективные методы исследования личности больного.

5.3.4 Вопросы для собеседования

1. Основные проблемы современной психологии болезни и инвалидности (ОПК-5)
2. Понятие внутренней картины болезни (ОПК-5)
3. Типы реакции на болезнь (ОПК-5)
4. Возрастные особенности внутренней картины болезни (ОПК-5)
5. Психосоциальные реакции на болезнь (ОПК-5)
6. Проблема суицида (ОПК-5)
7. Изменение степени осознанности при очаговых поражениях головного мозга (ОПК-5)
8. Методы взаимодействия с родителями детей с ОВЗ (ОПК-5)
9. Виды психологической помощи лицам с ОВЗ (ОПК-5)
10. Понятие посттравматического расстройства (ОПК-5)
11. Механизмы психологической защиты (ОПК-5)
12. Определение и общая характеристика суицида. Классификация самоубийств. (ОПК-5)
13. Симптомы и синдромы нарушений психики, наиболее часто встречающиеся у соматических больных (ОПК-5)
14. Особенности медико-диагностического исследования проблемного больного. (ОПК-5)
15. Стадии формирования внутренней картины болезни (ОПК-5)
16. Особенности психических переживаний больных при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. (ОПК-5)
17. Дети-инвалиды (ОПК-5)
18. Психосоматика (ОПК-5)
19. Психологические особенности детей с ДЦП (ОПК-5)
20. Особенности психической дезадаптации при сердечно-сосудистых заболеваниях. (ОПК-5)
21. Особенности психической дезадаптации у лиц с заболеваниями эндокринной системы (ОПК-5)
22. Особенности психической дезадаптации после инсульта (ОПК-5)

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

1. Медицинская психология / Фролова Ю.Г. - Москва : Высшая школа, 2020. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850632982.html>
2. Психология болезни и инвалидности / Поддубный С.К., Куртев С.Г. - Москва : СибГУФК, 2015. - Текст: электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/sibgufk_041.html
3. Петрова Н.Н.
Медицинская психология : учебное пособие / Петрова Н.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461181.html>

б) дополнительная литература:

1. Клиническая психология / Сидоров П.И., Парняков А.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Текст: электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414071.html>

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

1. Научная российская электронная библиотека elibrary.ru
2. Научные базы данных Scopus, Web of Science, BioMed Central
3. Периодика онлайн (Elsevier, Nature, Springer, Wiley online library, УИРС Россия)
4. DOAJ-Direktory of Open Access Journals
5. afkonline.ru - официальный сайт журнала «Адаптивная физическая культура»
6. Электронная библиотечная система "Лань" <https://e.lanbook.com/>
7. Электронная библиотечная система "Консультант студента" <http://www.studentlibrary.ru/>
8. Электронная библиотечная система "Юрайт" <http://www.urait.ru/>
9. Электронная библиотечная система "Znanium" <http://znanium.com/>
10. Фундаментальная библиотека ННГУ: www.lib.unn.ru/

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации курсового проектирования (выполнения курсовых работ), персональный компьютер в комплекте с монитором, проекционный экран, проектор, меловая доска, проводной Интернет, лицензионное программное обеспечение.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечено доступом в электронную информационно-образовательную среду ННГУ.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО – магистратура по направлению подготовки 49.04.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)», утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 19 сентября 2017 года №946 .

Автор: Иосько Н. В.

Заведующий кафедрой: к.м.н., доцент Курникова М.В.

Директор института: д.м.н. Буйлова Т.В.

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИРиЗЧ от 25.01.2002 протокол №1/22