

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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

Институт биологии и биомедицины

---

УТВЕРЖДЕНО

решением Ученого совета ННГУ

протокол № 10 от 02.12.2024 г.

**Рабочая программа дисциплины**

Психологические основы медицинского комплаенса

---

Уровень высшего образования

Ординатура

---

Направление подготовки / специальность

31.08.30 - Генетика

---

Направленность образовательной программы

---

Форма обучения

очная

---

г. Нижний Новгород

2025 год начала подготовки

## 1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.Б.07 Психологические основы медицинского комплаенса относится к базовой части 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
ПК-7: готовность к оказанию медико-генетической помощи	: Не предусмотрено	: Знать основные теории и модели, отражающие интерактивную сторону общения, основные механизмы психологических защит. Уметь выявлять особенности невербального и вербального общения в поведении. Владеть навыками противостояния манипуляциям в общении и навыками оказания психологической помощи.	Практическая задача Доклад-презентация	Зачёт: Тест

## 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 разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/лабораторные работы), часы	Всего	
	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0	0 Ф 0
Клиническая психология как прикладная медицинская дисциплина	6	1	3	4	2
Психодинамические концепции развития психических расстройств	6	1	3	4	2
Поведенческие и когнитивные подходы в клинической психологии	6	1	3	4	2
Экзистенциально-гуманистические взгляды на психические расстройства	8	3	3	6	2
Социально-психологические аспекты клинической психологии	9	2	4	6	3
Копинг и механизмы психологической защиты	9	2	4	6	3
Психология больного человека	9	2	4	6	3
Психология лечебного процесса	9	2	4	6	3
Механизмы формирования комплаенса и методы его оптимизации	9	2	4	6	3
Аттестация	0				
КСР	1			1	
Итого	72	16	32	49	23

### Содержание разделов и тем дисциплины

Раздел 1. Клиническая психология как прикладная медицинская дисциплина. Темы: определение понятия "клиническая" и "медицинская" психология; структура и общие понятия клинической психологии; понятие "нормы", "стресса"; основные концепции и классификации психических расстройств.

Раздел 2. Психодинамические концепции развития психических расстройств. Темы: классические психоаналитические теории; новые психоаналитические подходы; теория привязанности Боулби; теория объектных отношений.

Раздел 3. Поведенческие и когнитивные подходы в клинической психологии. Темы: классическое и оперантное обусловливание, концепция выученной беспомощности Селигмана, теория конструкторов Келли, когнитивная концепция расстройств, социально-когнитивная теория Бандуры,

Раздел 4. Экзистенциально-гуманистические взгляды на психические расстройства. Темы: концепция К.Роджерса, теория личности А. Маслоу в клинической психологии, экзистенциальная парадигма психических расстройств.

Раздел 5. Социально-психологические аспекты клинической психологии. Темы: классификация и уровни воздействия социально-психологических факторов, экономические модели интеракций, эмоциональная коммуникация, социальные когниции и расстройство.

Раздел 6. Копинг и механизмы психологической защиты. Темы: понятие стресса, копинг и совладающее поведение, типы психологических защит.

Раздел 7. Психология больного человека. Темы: Понятие внутренней картины болезни, типы личностной реакции на заболевание и типы отношения к болезни.

Раздел 8. Психология лечебного процесса. Темы: комплаенс, невербальные и вербальные психологические факторы, связанные с препаратом, плацебо-терапия, психологическая реабилитация, психология медработника и медицинской среды.

Раздел 9. Механизмы формирования комплайенса и методы его оптимизации. Темы: Роль коммуникационных навыков в клинике, базовые коммуникационные навыки, принципы терапевтических отношений К.Роджерса, Психоаналитическая модель отношений, Аксиомы коммуникации Бейтсона-Вацлавика.

#### **4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

методические материалы

#### **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 - Практическая задача) для оценки сформированности компетенции ПК-7:**

*Человек отрицает наличие у себя серьезного соматического заболевания, игнорирует заключение врача и выставленный ему диагноз, объясняя это «несовершенством современной медицины».*

Какой тип отношения к болезни проиллюстрирован? Можно ли его изменить посредством психологической коррекции? Если да, то какое психологическое направление, на ваш взгляд, подходит для этой цели?

*Человек систематически совершает асоциальные поступки, оправдывая их следующим образом: «Жизнь заставляет меня быть таким»,*

*«Люди сами провоцируют меня на плохие поступки».*

Какой механизм психологической защиты проиллюстрирован? Люди с какой акцентуацией характера предрасположены к использованию данного механизма психологической защиты и почему?

*В ситуации длительной процедуры развода с мужем в течение нескольких месяцев у женщины наблюдаются головные боли психогенного характера. Развод и разъезд супругов состоится через две недели.*

На какой стадии переживания стресса находится женщина?

Представьте стратегию психологической коррекции данного состояния.

Высказывания клиентки на приеме: «Мне тяжело решать многие проблемы самой. Я часто теряюсь. Важно, чтобы муж был рядом и помогал в сложных ситуациях».

Какой копинг проиллюстрирован? Оцените степень его эффективности (адаптивности). Какой психотип личности его чаще использует и почему?

Под влиянием хронического мышечного напряжения в шее у человека ухудшается кровообращение головного мозга, что негативно отражается на показателях когнитивной сферы (ухудшается внимание, память, мышление).

Какой путь влияния болезни на психику представлен? Приведите еще один пример данного пути влияния тела на психику.

### Критерии оценивания (оценочное средство - Практическая задача)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Ординатор обладает системными теоретическими знаниями, правильно выполнил практическое задание, дал полный и развернутый ответ
не зачтено	Ординатор не обладает системными теоретическими знаниями, неправильно выполнил практическое задание, дал полный и развернутый ответ

### 5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Доклад-презентация) для оценки сформированности компетенции ПК-7:

1. Усиление роли нервно-психических факторов в возникновении болезни.
2. Понятие «нормы» в медицинской психологии.
3. Пограничные состояния. Этиология, проявления, методы исследования.
4. Внутренняя картина болезни, ее обусловленность.
5. Амбивалентность переживания болезни. Понятие, феномены.
6. Культ болезни. Проявления, влияние социально-экономических условий.
7. Психологические этапы в развитии заболевания.
8. Психологическая характеристика боли. Ее значение.
9. Чувство собственной неполноценности. Факторы, влияющие на его возникновение и проявление.
10. Понятие аггравации, симуляции, диссимуляции.
11. Этапы переживания болезни во времени.
12. Отношение больного к болезни.
13. Изменение личности при хронических соматических заболеваниях.

14. Механизмы влияния соматической болезни на психику.
15. Влияние преморбидных особенностей личности на течение болезни.
16. Психотерапия и психологическая коррекция. Определение понятий, различия.
17. Требования к личности врача и медицинского психолога.
18. Ятрогении. Определение, причины, проявления, способы коррекции.
19. Психогигиеническая и психопрофилактическая работа медицинских психологов.
20. Задачи медицинских психологов в клинике.
21. Стресс. Понятие, фазы, значение для организма.
22. Психологическая защита. Значение, классификация, тактика психолога.
23. Копинг-поведение. Цели, формы. Понятие о конструктивных и неконструктивных механизмах.

#### **Критерии оценивания (оценочное средство - Доклад-презентация)**

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Ординатор обладает системными теоретическими и практическими знаниями, качественно выполнил доклад-презентацию по выбранной теме
не зачтено	Ординатор не обладает системными теоретическими и практическими знаниями, некачественно выполнил доклад-презентацию по выбранной теме

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

##### **Шкала оценивания сформированности компетенций**

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
	не зачтено	зачтено		
<u>Знания</u>	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, без ошибок
<u>Умения</u>	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными

	Имели место грубые ошибки	ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
<u>Навыки</u>	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 навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов

### Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
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»
	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».

### 5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:

#### 5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-7

1.Соотнесите разделы философского знания в соответствии с философским учением:

- 1) Онтология а) учение о человеке
- 2) Гносеология б) учение о бытии
- 3) Философская антропология в) учение о познании
- 4) Этика г) учение о морали и нравственности

2. Основателем античной этики считается:

- 1) Фалес;
- 2) Сократ;
- 3) Платон;
- 4) Аристотель.

3. Неконтролируемые сознанием человека психические процессы получили название:

- 1) Интроспекция;

- 2) Супер-Эго;
- 3) Бессознательное;
- 4) Эрос.

4. По форме своего проявления «сознание» является:

- 1) материальным
- 2) идеальным
- 3) трансцендентальным
- 4) биологическим

5. Биоэтика – это:

- 1) современная медицинская этика
- 2) этическая экспертиза биологических наук
- 3) философия и наука выживаемости
- 4) соединение биологических знаний с человеческими ценностями

6. Медицина относится к одному из следующих типов знания:

- 1) естественно-научному
- 2) гуманитарному
- 3) междисциплинарному
- 4) гуманному

7. Правильным определением этики как науки является:

- 1) этика - наука об отношении живых существ между собой
- 2) этика - наука о природе человека и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов
- 3) этика - наука об умении правильно себя вести в обществе
- 4) этика - наука о и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов

8. Отличительным признаком биоэтики является:

- 1) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
- 2) безусловное подчинение личных интересов корпоративным
- 3) приоритет интересов медицины над интересами больного



4) безусловное подчинение личным интересам

9. Медицину и биоэтику объединяет:

- 1) человек как предмет профессионального воздействия на него
- 2) человек как предмет общественного воздействия на него
- 3) приемы преодоления конфликтов в человеческих отношениях
- 4) достижение финансового благополучия человека

10. Определение современных научно-медицинских критериев смерти человека обусловлено:

- 1) морально-мировоззренческим пониманием сущности человека
- 2) развитием медицинской науки и техники
- 3) уважением чести и достоинства человека
- 4) достижением финансового благополучия человека

11. Осознание человеком самого себя как личности – это:

- 1) сознание
- 2) самосознание
- 3) память
- 4) мышление

12. Система принципов и правил, регулирующая поведение и общение людей в обществе - это:

- 1) идеология
- 2) эстетика
- 3) философия
- 4) этика

13. Главной целью профессиональной деятельности врача является:

- 1) спасение и сохранение жизни человека
- 2) уважение своих коллег
- 3) материальная выгода
- 4) общественная выгода

14. Нравственность – это понятие, определяющее:

- 1) совокупность индивидуальных форм поведения человека
- 2) способность переносить все тяготы и лишения в повседневной жизни
- 3) стремление человека оказывать помощь другому человеку
- 4) способность позитивного настроя в повседневной жизни

15. Мораль – формы общественного сознания и поведения в обществе:

- 1) сформированные культурой жизни людей по критерию “добро-зло”
- 2) особое философское учение о бытии человека
- 3) форма «коллективного бессознательного»
- 4) форма «коллективного бессознательного», которая указывает на должное в поведении людей

16. Мораль и право, согласно И. Канту, находятся в соотношении:

- 1) мораль всегда подчиняется праву
- 2) мораль и право не противостоят друг другу. Это – родственные сферы
- 3) мораль противостоит праву
- 4) мораль и право противоречат друг другу.

17. Биоэтическая идея неприемлемости применения «аномальной техники деторождения» связана:

- 1) с нарушением права ребенка быть рожденным в традиционном браке естественным путем
- 2) с уничтожением “лишних” человеческих эмбрионов
- 3) с обесцениванием ценности и значения материнства и материнской любви в случаях легализации “суррогатного материнства”
- 4) с обесцениванием ценности и значения ребенка

18. Медицинская неприемлемость идеи эвтаназии определяется:

- 1) шансом на выздоровление и изменения решения пациента
- 2) нарушением предназначения врача спасать человеческую жизнь
- 3) нарушением моральной заповеди “не убий”
- 4) шансом на принятие решений

19. При выявлении наследственного заболевания у развивающегося плода судьбу этого плода (продолжение беременности или аборт) в праве решать:

- 1) только врачи-профессионалы
- 2) только родители
- 3) только мать
- 4) только отец

20. Генная терапия может осуществляться:

- 1) только в лечебных целях
- 2) для создания здорового общества людей
- 3) в целях изменения генома наследников пациента
- 4) медицинского страхования

21. В чем заключается особенность оказания психиатрической помощи:

- 1) некомпетентность многих пациентов;
- 2) не адекватное поведение некоторых пациентов;
- 3) возможность недобровольного обследования и лечения.
- 4) личные интересы врача.

22. «Человек по природе своей – животное общественное (политическое), наделенное разумом» - заявил известный философ

- 1) Аристотель
- 2) Маркс
- 3) Фрейд
- 4) Поппер

23. Этикет - это форма поведения, означающая

- 1) опору на гуманные правила при общении с другими людьми
- 2) народный обычай уважительного отношения ко всем людям
- 3) воспитанная обществом вежливость во взаимоотношениях
- 4) воспитанная вежливость

24. Проявление милосердия заключается в:

- 1) обладании чувством и способностью к состраданию
- 2) способности оказать помощь тому, кто в ней нуждается

- 3) готовности выполнить любую просьбу человека
- 4) способности выполнить любую просьбу человека

25. В гиппократовской этике врача основным принципом является:

- 1) «не навреди»
- 2) «не убий»
- 3) приоритет интересов врача перед пациентом
- 3) приоритет интересов пациента

26. Для деонтологии основным принципом является:

- 1) исполнение своего профессионального долга
- 2) сохранение врачебной тайны
- 3) принцип невмешательства
- 4) сохранение интересов пациента

27. Вмешательство в организм человека осуществляется:

- 1) на основании информированного согласия пациента
- 2) на основании медицинских показаний
- 3) на основании требования родственников
- 4) на основании требования пациента

28. Морально-этической и правовой санкцией для искусственного прерывания беременности являются следующие факторы:

- 1) желание женщины
- 2) личные этические убеждения врача
- 3) медицинские показания
- 4) обстоятельства непреодолимой силой

29. Активная эвтаназия отличается от пассивной тем, что в ней:

- 1) отсутствует согласие тяжелобольного пациента о лишении его жизни
- 2) отсутствует приоритетность решения врача перед решением пациента о прекращении его жизни
- 3) наличествует активное, деятельное вмешательство врача в прекращение жизни по просьбе пациента
- 4) отсутствует приоритетность решения пациента о прекращении его жизни

30. Решение о допущении пассивной эвтаназии зависит от:

- 1) определения мотивов деятельности и поступка врача
- 2) объективной картины заболевания
- 3) универсального права человека распоряжаться своей жизнью
- 4) личных интересов врача

31. Этичность изъятия органов от мертвого донора предполагает:

- 1) отсутствие моральных и законодательных ограничений
- 2) условие высказанного при жизни и юридически оформленного согласия самого донора
- 3) отсутствия высказанных донором при жизни возражений против забора органов у его трупа
- 4) условие высказанного согласия при жизни донора

32. Считаете ли вы необходимым диспансерное наблюдение всех граждан с психическими расстройствами:

- 1) да
- 2) нет
- 3) только больных с тяжелыми расстройствами
- 3) только больных с невротическими расстройствами

### **Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)**

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Тест считается выполненным при наличии 70 и более процентов правильных ответов на тестовые задания
не зачтено	Тест считается не выполненным при наличии менее 70 процентов правильных ответов на тестовые задания

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

Основная литература:

1. Медицинская психология / Фролова Ю.Г. - Москва : Вышэйшая школа, 2020., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=790022&idb=0>.
2. Королёва Е. Г. Медицинская психология : пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальностям 1-79 01 01 «лечебное дело», 1-79 01 02 «педиатрия», 1-79 01 04 «медико-диагностическое дело» / Королёва Е. Г., Луговская А. А. - Гродно

: ГрГМУ, 2022. - 196 с. - Рекомендовано учебно-методическим объединением по высшему медицинскому, фармацевтическому образованию в качестве пособия для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальностям 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 04 «Медико-диагностическое дело». - Книга из коллекции ГрГМУ - Медицина. - ISBN 978-985-595-736-3., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=860610&idb=0>.

3. Психиатрия и медицинская психология / Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинкулькина М.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=665264&idb=0>.

4. Шац И. К. Психиатрия, медицинская психология: психозы у детей : учебное пособие / И. К. Шац. - 2-е изд. ; испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - 207 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-08841-0. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=843364&idb=0>.

5. Детская патопсихология / Белопольская Н.Л. - Москва : КОГИТО-ЦЕНТР, 2010., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=637294&idb=0>.

#### Дополнительная литература:

1. Ерохиной Л. Д. Биомедицинская этика и деонтология: сборник нормативно-правовых документов : учебно-методическое пособие / Ерохиной Л. Д. - Владивосток : ТГМУ, 2019. - 433 с. - Книга из коллекции ТГМУ - Медицина. - ISBN 978-5-98301-185-4., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=860906&idb=0>.

2. Дереча В. А. Психология, патопсихология и психопатология личности / Дереча В. А. - 2-е изд. ; испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2022. - 251 с. - (Высшее образование). - URL: <https://urait.ru/bcode/497588> (дата обращения: 05.01.2022). - ISBN 978-5-534-13742-2 : 819.00. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=787127&idb=0>.

3. Зверева Н. В. Патопсихология детского и юношеского возраста : учебное пособие / Н. В. Зверева, О. Ю. Казьмина, Е. Г. Каримулина. - 2-е изд. ; испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2023. - 222 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-08286-9. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=871314&idb=0>.

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

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <https://urait.ru>

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>

ЭБС «Znaniy.com». Режим доступа: <http://www.znaniy.com>

#### **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 ФГОС ВО по направлению подготовки/специальности 31.08.30 - Генетика.

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

Заведующий кафедрой: Маркелова Татьяна Владимировна, доктор психологических наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 02.12.2024г., протокол № 2.