

УТВЕРЖДЕНО

на заседании
учебно-методического совета
«_31_» __августа__ 2021г.,
протокол №_10_

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета
профессор



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Психосоматика»

(наименование дисциплины)

« Клиническая психология» 37.05.01

(наименование и код специальности)

Клинической психологии

(наименование факультета)

Психосоматики и психотерапии

(наименование кафедры)

По дисциплине
Б1.Б.47

Для
специальности
Факультет

Кафедра

Объем дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			7
1.	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	144 (4)	144 (4)
2.	Аудиторные занятия,	64	64
3.	в том числе: Лекции	25	25
4.	Практические занятия	32	32
5.	Лабораторные		
6.	Контроль самостоятельной работы	7	7
7.	Самостоятельная работа	44	44
8.	Вид итогового контроля - экзамен	36	36

Рабочая программа учебной дисциплины «Психосоматика» по специальности Клиническая психология, код 37.05.01 составлена на основании ФГОС ВО по специальности **37.05.01 Клиническая психология** (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26 мая 2020 г. №683, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Составители:

доц., к.м.н.		Билецкая М.П.
_____ (должность, ученое звание, степень)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка)
_____ (должность, ученое звание, степень)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка)

***Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Психосоматики и психотерапии***

_____ название кафедры		
« 16 »	июня	2021 г., протокол заседания № 9
Заведующий(ая) кафедрой		Психосоматики и психотерапии
_____ название кафедры		
проф., д.пс.н.		Горьковая И.А.
_____ (должность, ученое звание, степень)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Психосоматика»

Для

специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ:

1. «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
- 1.1. Рабочая программа
- 1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе....
2. «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ НА ТЕКУЩИЙ УЧЕБНЫЙ ГОД».....
3. «ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ. БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ И ЗАДАНИЙ».....
4. «ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ».....
5. «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ»
6. «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ».....
7. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА.....
8. «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»
9. «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ»
10. «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Психосоматика» - освоить базовое содержание, историю и методологию исследований в этой области научного знания, изучить установленные в исследованиях закономерности, сформировать систему представлений, а также способностей, имеющих практическую значимость для данной специальности в контексте ее будущей профессиональной деятельности.

Задачами дисциплины являются:

- последовательно раскрыть основы данной области научного знания, продемонстрировать их приложение к будущей профессиональной деятельности;
- сформировать необходимые целевые установки в отношении содержания будущей профессиональной деятельности, связанные с данной дисциплиной;
- овладеть необходимыми способностями для принятия грамотных профессиональных решений и осуществления эффективной профессиональной деятельности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина «Психосоматика» относится к базовым дисциплинам блока Б1 учебного плана. Семестр: 7. ЗЕТ: 4. Объем контактной работы: 64 ак.ч. Данная дисциплина непосредственно связана с такими дисциплинами, как: Функциональная анатомия центральной нервной системы, Нейрофизиология, Практикум по нейрофизиологии, Гендерная психология и психология сексуальности, Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение, Психофармакология, Неврология, Психиатрия, Физиология ВНД и сенсорных систем, Практикум по психосоматике, Невротические и личностные расстройства, Основы психогенетики, Основы генетики, Клиника внутренних болезней, Возрастная анатомия и физиология.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1 Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций: ОПК-5.

ОПК-5. Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.

3.2. В результате изучения дисциплины студенты должны

Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		знать	уметь	владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6

ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.	основное содержание, термины и закономерности, касающиеся данной дисциплины.	использовать категориальный инструментарий данной дисциплины на практике.	способами и приемами (а также методами и методиками, алгоритмами и технологиями), разработанными в рамках данной дисциплины, для осуществления эффективной профессиональной деятельности.	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации.
-------	---	--	---	---	---

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы.

№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			7
1.	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	144 (4 ЗЕТ)	144 (4 ЗЕТ)
2.	Аудиторные занятия,	64	64
3.	в том числе: Лекции	25	25
4.	Практические занятия	32	32
5.	Лабораторные		
6.	Контроль самостоятельной работы	7	7
7.	Самостоятельная работа	44	44
8.	Вид итогового контроля - экзамен	36	36

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины (модуля) и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)
1.	ОПК-5	Основные концепции развития психосоматических расстройств.	1. Введение. Основные концепции развития психосоматических расстройств. 1.1. Введение. Психосоматика как область междисциплинарных исследований психосоматической проблемы. 1.2. Основные концепции развития психосоматических расстройств.
2.	ОПК-5	Основные методы исследования в психосоматике.	2. Основные методы исследования в психосоматике. 2.1. Методы исследования в психосоматике. 2.2. Психодиагностический метод исследования в психосоматике.
3.	ОПК-5	Частная психосоматика.	3. Частная психосоматика. 3.1. Психосоматические соотношения в младенчестве и раннем детстве. 3.2. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах дыхательной системы. 3.3. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах сердечно-сосудистой системы. 3.4. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах желудочно-кишечного тракта. 3.5. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах опорно-двигательного аппарата.
4.	ОПК-5	Проблемы лечения и профилактики в психосоматической клинике.	4. Проблемы лечения и профилактики в психосоматической клинике. 4.1. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах эндокринной системы 4.2. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах мочевыделительной системы 4.3. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах репродуктивной системы 4.4. Психосоматические и соматопсихические соотношения в клинике аллергических расстройств 4.5. Психосоматические аспекты тяжелых заболеваний 4.6. Проблемы реакции личности на болезнь 4.7. Соматизированные и соматогенные нервно-психические расстройства.

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек.	Пр.зан. (в т.ч. семинарские и лабораторные) + КСР	СРС	Всего часов
1.	Основные концепции развития психосоматических расстройств.	6	9	11	26
2.	Основные методы исследования в психосоматике.	6	9	11	26
3.	Частная психосоматика.	6	9	11	26
4.	Проблемы лечения и профилактики в психосоматической клинике.	7	12	11	30
ВСЕГО		25	39	44	108

5.2.1. Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1.	Основные концепции развития психосоматических расстройств.	Основные концепции развития психосоматических расстройств.	Тема 1. Основные концепции развития психосоматических расстройств. 1. Введение. Основные концепции развития психосоматических расстройств. 1.1. Введение. Психосоматика как область междисциплинарных исследований психосоматической проблемы. 1.2. Основные концепции развития психосоматических расстройств.
2.	Основные методы исследования в психосоматике.	Основные методы исследования в психосоматике.	Тема 2. Основные методы исследования в психосоматике. 2. Основные методы исследования в психосоматике. 2.1. Методы исследования в психосоматике. 2.2. Психодиагностический метод исследования в психосоматике.
3.	Частная психосоматика.	Частная психосоматика.	Тема 3. Частная психосоматика. 3. Частная психосоматика. 3.1. Психосоматические соотношения в младенчестве и раннем детстве. 3.2. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах дыхательной системы. 3.3. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах сердечно-сосудистой системы. 3.4. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах желудочно-кишечного тракта. 3.5. Психосоматические и

			соматопсихические соотношения при расстройствах опорно-двигательного аппарата.
4.	Проблемы лечения и профилактики в психосоматической клинике.	Проблемы лечения и профилактики в психосоматической клинике.	<p>Тема 4. Проблемы лечения и профилактики в психосоматической клинике.</p> <p>4. Проблемы лечения и профилактики в психосоматической клинике. 4.1. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах эндокринной системы 4.2. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах мочевыделительной системы 4.3. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах репродуктивной системы 4.4. Психосоматические и соматопсихические соотношения в клинике аллергических расстройств 4.5. Психосоматические аспекты тяжелых заболеваний 4.6. Проблемы реакции личности на болезнь 4.7. Соматизированные и соматогенные нервно-психические расстройства.</p>

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек.
1.	Основные концепции развития психосоматических расстройств.	6
2.	Основные методы исследования в психосоматике.	6
3.	Частная психосоматика.	6
4.	Проблемы лечения и профилактики в психосоматической клинике.	7
ВСЕГО		25

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических (в т.ч. семинарских и лабораторных) занятий	Трудоемкость (час.)
1.	1.	<p>Тема 1. Основные концепции развития психосоматических расстройств.</p> <p>1. Введение. Основные концепции развития психосоматических расстройств. 1.1. Введение. Психосоматика как область междисциплинарных исследований психосоматической проблемы. 1.2. Основные концепции развития психосоматических расстройств.</p>	9
2.	2.	<p>Тема 2. Основные методы исследования в психосоматике.</p> <p>2. Основные методы исследования в психосоматике. 2.1. Методы исследования в психосоматике. 2.2. Психодиагностический метод исследования в психосоматике.</p>	9

3.	3.	Тема 3. Частная психосоматика. 3. Частная психосоматика. 3.1. Психосоматические соотношения в младенчестве и раннем детстве. 3.2. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах дыхательной системы. 3.3. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах сердечно-сосудистой системы. 3.4. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах желудочно-кишечного тракта. 3.5. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах опорно-двигательного аппарата.	9
4.	4.	Тема 4. Проблемы лечения и профилактики в психосоматической клинике. 4. Проблемы лечения и профилактики в психосоматической клинике. 4.1. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах эндокринной системы 4.2. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах мочевыделительной системы 4.3. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах репродуктивной системы 4.4. Психосоматические и соматопсихические соотношения в клинике аллергических расстройств 4.5. Психосоматические аспекты тяжелых заболеваний 4.6. Проблемы реакции личности на болезнь 4.7. Соматизированные и соматогенные нервно-психические расстройства.	12
ВСЕГО			39

6. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические (в т.ч. семинарские и лабораторные) занятия, самостоятельная работа студента, контроль самостоятельной работы, текущий контроль и промежуточная аттестация.

7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование в учебном процессе контактных, активных и интерактивных форм проведения занятий (включая игровые процедуры и разбор ситуаций) в сочетании с внеаудиторной (самостоятельной) работой (в виде выполнения различных заданий с возможностью их публичного представления).

Программа разработана с учетом возможного ее применения для лиц с ограниченными возможностями здоровья. Программа также адаптирована для электронного обучения и может реализовываться, в том числе, с использованием дистанционных образовательных технологий.

8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Устный и письменный опрос, контрольная работа, тесты, отчеты

9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

экзамен

10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

Наименование связанных дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения других, связанных, дисциплин			
	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Функциональная анатомия центральной нервной системы, Нейрофизиология, Практикум по нейрофизиологии, Гендерная психология и психология сексуальности, Специальная психология и коррекционно- развивающее обучение, Психофармакология, Неврология, Психиатрия, Физ	+	+	+	+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
за 20__/20__ учебный год

В рабочую программу « Психосоматика »

для специальности _____ « Клиническая психология », _____
(наименование специальности, код)

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(И.О. расшифровка фамилии)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры _____
_____ Психосоматики и психотерапии _____ (протокол №__ от __.__.20__)
(наименование кафедры)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ПСИХОСОМАТИКИ И ПСИХОТЕРАПИИ

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2021-2022 учебный год

По дисциплине

Психосоматика

(наименование дисциплины)

по направлению подготовки

Клиническая психология, 37.05.01

(наименование направления подготовки, код)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
37.05.01	4	7	50	<p>Основная литература:</p> <p>1. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика. - М.: Эксмо, 2009.</p> <p>2. Психосоматическая медицина. Принципы и применение [Электронный ресурс] / Ф. Александер; пер. с англ. А.М. Боковой, В.В. Старовойтова; под научн. ред. С.Л. Шишкина - М. : Институт общегуманитарных исследований, 2016.</p>	ЭБС Конс. студ	
	Всего студентов		50	Всего экземпляров		
				<p>Дополнительная литература:</p> <p>1. Электронное издание на основе: Макдугалл Джойс. Театры тела: Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств /Пер. с франц.- М.: "Когито-Центр", 2007.</p> <p>2. Психология [Электронный ресурс] : учебник для мед. училищ и колледжей / Островская И. В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p>	ЭБС Конс. студ	ЭБС Конс. студ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ПСИХОСОМАТИКИ И ПСИХОТЕРАПИИ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.
БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ: «Психосоматика»

Для
специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

СПЕЦИФИКАЦИЯ БАНКА ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ (БЗТ)

Основные положения:

Контролирующая тестовая программа или тест достижений - это подготовленный специальным образом набор тестовых заданий (ТЗ), обладающий валидностью, надежностью (воспроизводимостью), объективностью.

Банк контрольных заданий в тестовой форме (БЗТ) предназначен для проведения контроля качества образовательной деятельности по данной дисциплине.

Для осуществления текущего контроля единый БЗТ состоит из достаточно обособленных составных частей, которые могут самостоятельно использоваться для контроля знаний по отдельным разделам.

БЗТ - это логически упорядоченная структура программно-дидактических тестовых заданий, позволяющих автоматически генерировать множество тестов.

Критерии оценки БЗТ - это доброкачественность результатов измерения (валидность содержательная и функциональная), надежность, объективность. Экспертиза теста проходит по:

- Экспертизе каждого отдельного тестового задания.
- Экспертизе теста в целом на соответствие требованиям валидности, объективности и надежности - минимальные погрешности.

Требования к тестовым заданиям (ТЗ):

Структур ТЗ можно изобразить следующим образом: ТЗ = смысловое содержание задания + способ выполнения + эталон + дистракторы. Дистракторы - это помехи: неправильные ответы, неполные ответы, среди которых надо выбрать эталон. Количество дистракторов может варьировать от 0 до 4. При отсутствии дистракторов – тестовые задания называются открытыми. Тестовые задания с дистракторами – называются закрытыми.

Требования, которым придерживались при разработке ТЗ, это:

- Однозначность и простота;
- тестовые задания должны быть по возможности краткими, без лишних слов и пояснений;
- если задание в форме вопроса получается короче, чем в форме утверждения, предпочтительнее форма вопроса и наоборот;
- в тестовых заданиях должна отсутствовать двусмысленность;
- в задании должен рассматриваться только один признак, объект или действие.

- Использование только эффективных дистракторов, т.е. таких, которые могут привлечь внимание испытуемых.
- Отсутствие абсурдных, очевидно неправильных ответов.
- Отсутствие намеков на правильный ответ. Например, правильный ответ (эталон) не должен быть самым длинным или самым точным по сравнению с дистракторами.
- Отсутствие оборотов с отрицанием «не», которые вводят в измерение систематические ошибки.
- Использование наглядных форм информации (рисунок, график, формула, результаты лабораторных исследований и т.д.) в соответствии с особенностями конкретной врачебной специальности.
- Отсутствие заданий, выполнение которых требует воспроизведения по памяти данных, характерных для справочной литературы.
- Доступная трудность:
 - задания, которые успешно выполняет вся группа испытуемых, считаются слишком легкими и должны быть переделаны;
 - задания, которые не выполняет вся группа (или убедительное большинство) считаются слишком трудными и должны быть переделаны;
 - задачи-головоломки не должны использоваться в тестах достижений, так как они скорее предназначены для измерения способностей, а не уровня подготовки.
- Соответствие источникам информации, которыми пользуются испытуемые.
- Использование одинаково понятных всем испытуемым терминов, способов и индексации обозначений.
- Грамматическое и логическое соответствие ответов заданию.
- Соответствие единой форме в пределах одного блока.

3. Основные этапы разработки бланка тестовых заданий:

Для разработки БЗТ по учебному циклу заведующий кафедрой назначает разработчика (или коллектив разработчиков).

Можно выделить следующие основные этапы разработки и внедрения в учебный процесс БЗТ дисциплины (учебного цикла):

- разработка спецификации БЗТ и ее утверждение на заседании кафедры;
- разработка ЗТ в соответствии со спецификацией БЗТ;
- проведение пробного тестирования с целью установления показателей валидности;
- подготовка заключения кафедры о возможности использования БЗТ в учебном процессе;
- регистрации БЗТ в единой базе данных СПбГПМУ.

Акт проведения пробного тестирования по дисциплине

12 марта 2021 г.

Председатель: профессор В.А. Аверин

Секретарь: доцент А.А. Федяев

Члены комиссии: доцент Е.Р. Зинкевич, доцент А.Л. Меньщикова, ст.пр. А.Г. Титов, ассист.

А.А. Сивак

Повестка: Обсуждение результатов проведения тестирования

Дисциплина: «**Психосоматика**»

Оценки результатов тестирования:

количество учащихся - **30**

Отлично – 6

Хорошо – 18

Удовлетворительно – 5

Неудовлетворительно – 1

Решение:

1. Банк тестовых заданий (БЗТ) полностью соответствует материалам рабочей программы.

2. Пропорции тестовых заданий в БЗТ, выбранных для отражения содержания разделов и тем дисциплины, подобраны правильно.

3. Полнота охвата требований соответствует типовой программе БЗТ.

4. Содержание тестовых заданий соответствует знаниям, умениям и навыкам, которые должен получить обучающийся в процессе изучения дисциплины.

«За» 6 человек. «Против» 0 человек.

Председатель: профессор В.А. Аверин _____

Секретарь: доцент А.А. Федяев _____

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

1. В теории личности Фрейда аспектом, значимым для рассмотрения механизмов формирования психосоматических расстройств, является :

1. стремление к превосходству
2. чувство неполноценности
- 3. бессознательное**
4. самоактуализация
5. все перечисленное

2. Согласно Райху, существенной характеристикой личности пациентов с нервно-психическими и психосоматическими расстройствами, является:

1. чувство общности
2. ориентация на внешний или внутренний мир
3. организмический процесс оценки
- 4. защитный «характерный» панцирь**
5. все перечисленное

3. Для какого из типов терапевтического сообщества характерны: демократизация, принцип партнерства, участие пациентов в терапевтическом процессе, формирование новых социальных ролей

1. интегративного
2. построенного с позиций теории научения
- 3. социотерапевтического**
4. психоаналитического
5. поведенческого

4. Методика, при которой пациент сознательно регулирует свои физиологические функции, получая информацию об их состоянии, называется:

1. аутогенная тренировка
2. систематическая десентизация
- 3. биологическая обратная связь**
4. психогимнастика
5. все перечисленное

5. Основными целями арт-терапии в соматической клинике являются следующие, КРОМЕ:

1. активизация общения пациента
2. более точного выражения своих проблем и переживаний
- 3. развития у больного художественных навыков и способностей**
4. высвобождения скрытого в каждом пациенте потенциала самореализации
5. пунктов (а) и (в)

6. В системе терминальной психотерапии наибольшее значение приобретают следующие психотерапевтические методы:

1. суггестивная психотерапия
2. православная и другие виды конфессиональной психотерапии
3. нейролингвистическое программирование
- 4. экзистенциально-гуманистическая психотерапия**
5. пункты (б) и (г)

7. У больного с ишемической болезнью сердца и инфарктом миокарда большего эффекта можно ожидать от психотерапии:

1. социо-ориентированной
2. симптомо-ориентированной
3. проблемно-ориентированной
- 4. личностно-ориентированной**
5. психоаналитически-ориентированной

8. При соматических расстройствах основными задачами психотерапии являются:

1. повышения эффективности лечебных воздействий биологической природы
2. повышения адаптации больных в семье
3. значительного уменьшения или устранения соматических расстройств
4. повышения социальной активации больных
5. **все выше перечисленные**

9. Первым научно обоснованным методом психотерапии, использовавшимся в клинике, был:

1. гипноз
2. аутогенная тренировка
3. психоанализ
4. групповая психотерапия
5. поведенческая психотерапия

10. В каком периоде болезни реабилитация включает профилактику, лечение приспособление к жизни и труду, личностный подход к больному:

1. в остром
2. в подостром
3. в периоде ремиссии
4. **во всех периодах хронических расстройств**
5. в латентном

11. Аффективно-респираторные приступы характерны для детей:

1. **...до 3 лет**
2. от 3 до 7 лет
3. от 7 до 10 лет
4. от 10 до 12 лет
5. 13-15 лет

12. Аффективно-респираторные приступы чаще встречаются у детей, воспитывающихся по типу:

1. эмоционального отвержения
2. **потворствующей гиперпротекции**
3. доминирующей гиперпротекции
4. потворствующей гипопротекции
5. скрытой гипопротекции

13. Нервная анорексия чаще возникает:

1. у пожилых людей
2. **у девушек и молодых женщин**
3. у юношей и молодых мужчин
4. у лиц обоего пола после 30 лет
5. после тяжело протекающей беременности

14. Фактором, способствующим формированию нервной анорексии, является следующая особенность воспитания:

1. строгий, не терпящий возражения отец
2. многодетная малообеспеченная семья
3. **властная деспотичная мать**
4. уход отца из семьи
5. уход матери из семьи

15. Тип «А», описанный американскими учеными М. Фридманом и Р. Розенманом, подразумевает:

1. совокупность факторов риска у индивидуума, увеличивающая вероятность возникновения у него психосоматического расстройства
2. **поведенческие черты личности, увеличивающие вероятность возникновения ишемической болезни сердца**

3. расстройство нейроэндокринной регуляции у индивидуума на фоне эмоционального напряжения, увеличивающее вероятность возникновения гипертонической болезни

4. поведенческие черты личности, увеличивающие вероятность возникновения язвенной болезни

5. тип личности, которому свойственна преувеличенная тенденция к зависимости, характерная для больных бронхиальной астмой

16. Основными клиническими проявлениями функциональных расстройств верхнего отдела желудочно-кишечного тракта являются:

1. аэрофагия

2. срыгивание

3. кардиоспазм

4. спазм пищевода

5. все указанные

17. Вегетативные кризы симпатико-адреналовой направленности НЕ включают следующий симптом:

1. неприятные ощущения в области сердца с учащением частоты сердечных сокращений.

2. неприятные ощущения в эпигастральной области, усиление перистальтики

3. бледность кожных покровов

4. сухость во рту

5. полиурия

18. Вегетативные кризы ваго-инсулярной направленности НЕ включают следующий симптом:

1. понижение артериального давления

2. чувство давления в области грудной клетки с ощущением «перебоев» в работе сердца

3. учащение частоты сердечных сокращений

4. усиление перистальтики, тошнота, повышенное слюноотделение

5. гиперимия кожных покровов, ощущение жара

19. Какое из заболеваний НЕ входит в «святую семерку» психосоматических заболеваний:

1. бронхиальная астма

2. псевдопаралич

3. язвенный колит

4. ревматоидный артрит

5. язвенная болезнь 12-п.к.

20. Какое из заболеваний входит в «святую семерку» психосоматических заболеваний:

1. бронхиальная астма

2. псевдопаралич

3. гастродуоденит

4. ларингоспазм

5. сколиоз

21. Среди пациентов врача общей практики больные с соматоформными расстройствами составляют до:

1. 10%

2. 25%

3. 40%

4. 50%

5. 80%

22. Какие из перечисленных синдромов наиболее часты при психогенных сердечно-сосудистых нарушениях:

1. кардиалгия
2. нарушения сердечного ритма
3. сосудистая дистония
- 4. все названные**
5. все, кроме п.2.

23. По мере развития болезненного состояния у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы первичный страх смерти от сердечной катастрофы «обрастает» вторичными страхами, к которым можно отнести страх:

1. физических нагрузок
2. сексуальных отношений
3. переохлаждения или перегревания
4. агорофобия
- 5. все названное**

24. Избегание обременительной для человека ответственности в силу болезни называется:

1. позитивное подкрепление
- 2. первичная выгода**
3. вторичная выгода
4. негативное подкрепление
5. третичная выгода

25. Что из перечисленного является вторичной выгодой при соматоформных расстройствах:

1. получение льгот и денег в связи с болезнью
2. избегание обременительной ответственности
- 3. внимание и сочувствие со стороны других людей**
4. частичная амнезия причины конфликта
5. все названное

26. Какие расстройства включают в себя перевод подавленных побуждений и внутренних конфликтов в соматовегетативные симптомы:

1. вегетодистонические
2. ипохондрические
3. психалгические
- 4. конверсионные**
5. все названные

27. Какой из следующих факторов НЕ входит в число факторов риска инфаркта миокарда:

1. гипернормативность
2. курение
3. неудовлетворенность работой
- 4. низкая социальная активность**
5. высокий уровень холестерина в крови

28. Пациент с соматизированным расстройством не может связать свои чувства со своими мыслями и действиями. Это называется:

1. атимия
2. дистимия
3. дисфория
4. алексия
- 5. алекситимия**

29. К вегетодистоническим симптомам при соматоморфных расстройствах относят:

1. головокружения, головные боли;
2. сердцебиение, одышка, обмороки
3. повторяющиеся боли в животе

4. все названное

5. все, кроме п. 3

30. К преневротическим проявлениям при соматоформных расстройствах относят:

1. нарушения сна, плаксивость

2. респираторные и мигательные тики, патологические привычки

3. головокружение, головные боли

4. все названное

5. все, кроме п.3

31. К соматическим симптомам при соматоформных расстройствах относят:

1. повышенная жажда, булимия

2. эпизодический кожный зуд, неоднократные кожные высыпания

3. субфебрилитет неясного происхождения

4. все названное

5. все, кроме п.1

32. К моносимптомному психосоматическому расстройству относится:

1. синдром депривационной предречевой ретардации

2. регургитация

3. невропатия;

4. потеря младенцем массы тела

5. сепарационная тревога

33. К многообразным психосоматическим расстройствам относится:

1. младенческая колика

2. синдром депривационной предречевой ретардации

3. метеоризм

4. младенческая нервная анорексия

5. срыгивание

34. Для выявления алекситимии используют:

1. Тест Спилбергера - Ханина

2. Торонтскую шкалу

3. Тест Мюррея

4. Тест Люшера

5. Тест Айзенка

35. Жадность к пище у ребенка двух лет с позиции психоанализа психологически можно трактовать как:

1. реактивное образование против вытесненного садизма

2. символическая замена материнской любви

3. усиление инстинктивных влияний

4. ослабление позиции "Я"

5. все названное

36. К чему может привести строгость материнской установки, связанной с отстаиванием собственных требований к ребенку по поводу опорожнения кишечника:

1. навязчиво-невротической склонности у ребенка

2. развитию защитной функции «Я»

3. скорейшей автономии «Сверх-Я»

4. усилению инстинктивных влияний

5. все названное

37. Основной задачей личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии является:

1. устранение симптомов

2. осознание пациентом собственных мотивов, отношений, конфликтов и характерных защитных механизмов

3. бессознательные психические процессы должны быть как можно более глубоко раскрыты и представлены сознанию
4. выработка и закрепление желаемых форм поведения
5. формирование и укрепление способности к действиям, приобретение навыков, позволяющих улучшить самоконтроль

38. Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия стремится реализовать следующую лечебную цель:

1. рост потенциала личности или повышение сил и возможностей человека посредством процессов интеграции и развития
- 2. реконструкция способов переживания, восприятия пациентом самого себя и своих отношений с другими**
3. формирование и укрепление способности к действиям, приобретение навыков, позволяющих улучшить самоконтроль
4. реконструкция структуры характера с ослаблением психологической защиты
5. п.2 и п.4

39. Соматовегетативный уровень нервно-психического реагирования характерен для возраста:

- 1. 0-3 лет**
2. от 4 до 6 лет
3. от 6 до 10 лет
4. от 11 до 17 лет
5. от 18 до 20 лет

40. Психомоторный уровень нервно-психического реагирования характерен для возраста:

1. 0-3 лет
- 2. от 4 до 6 лет**
3. от 6 до 10 лет
4. от 11 до 17 лет
5. от 18 до 20 лет

41. Какой уровень нервно-психического реагирования характерен для подростков 11-17 лет:

1. соматовегетативный
2. аффективный
- 3. эмоционально-идеаторный**
4. психомоторный
5. п.2 и п.4

42. Аффективный уровень нервно-психического реагирования характерен для возраста:

1. 0-3 лет
2. от 4 до 6 лет
- 3. от 6 до 10 лет**
4. от 11 до 17 лет
5. от 18 до 20 лет

43. Какие выделяют варианты младенческой нервной анорексии:

1. дистимический вариант с раздражительностью, плаксивостью, немотивированным беспокойством во время еды
2. регургитационный вариант с немотивированным срыгиванием во время кормления или сразу после него, значительным объемом регургитированной пищи, отсутствием мерицизма
3. смешанные варианты с большой выраженностью нарушений питания
- 4. все названное**
5. все, кроме п.3

44. Какие признаки характеризуют дистимический вариант младенческой нервной анорексии:

1. раздражительность
2. срыгивание во время кормления или сразу после него значительного объема пищи
3. немотивированное беспокойство во время еды
4. плаксивость
- 5. все, кроме п.3**

45. К приемам эмоционального общения с ребенком относят:

1. прямой визуальный контакт
2. положение ребенка под грудью.
3. улыбка, выразительные интонации, режим диалога с ребенком
4. пальчиковая гимнастика, массаж кисти
- 5. все названное**

46. К поведенческим компонентам привязанности матери и ребенка относят:

1. сигнализирующее поведение: плач, улыбка, голосовые сигналы
2. локомоции в ответ на поведение другого человека: следование взглядом или следом, приближение
3. активные движения для достижения физического контакта (карабкаются на руки, подбегают, протягивают ручки).
4. все, кроме п.2
- 5. все названное**

47. К признакам стойкой привязанности матери к ребенку относят:

1. ищет и поддерживает глазной контакт
2. прикасается к ребенку, ласкает его
3. устанавливает взаимодействие, используя телесный контакт только в случае крайней необходимости
4. все названное
- 5. все, кроме п. 3**

48. О чем свидетельствует следующее поведение младенца: звукоподражание, поддержание визуального контакта, улыбка, позитивные чувства, расслабляется и принимает форму материнского тела:

1. о стойкой привязанности матери к ребенку
- 2. о стойкой привязанности ребенка к матери**
3. о том, что ребенок голоден
4. о недостаточном внимании матери к ребенку
5. все, кроме п. 1 и п.2.

49. К типам ненадежной материнской привязанности относится:

1. амбивалентная привязанность
- 2. дезорганизованная**
3. избегающая
4. тревожная
- 5. все, кроме п.4**

50. К типологическим вариантам депрессии при психосоматических расстройствах желудочно-кишечного тракта у детей относят:

1. тревожный
2. астенический
3. ипохондрический
- 4. все, кроме п.3**
5. все названное

Критерии оценки

За каждый правильный ответ в задании присваивается 1 балл.

Максимум возможно набранных баллов - 50

55% правильных ответов – 27 баллов - удовлетворительно

70% правильных ответов – 35 баллов - хорошо

80% правильных ответов – 40 баллов и выше - отлично

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ПСИХОСОМАТИКИ И ПСИХОТЕРАПИИ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.
ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ПРОМЕЖУТОЧНУЮ АТТЕСТАЦИЮ

По дисциплине «Психосоматика»

Для

специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

Вопросы к промежуточной аттестации по дисциплине

1. Психосоматика как область междисциплинарных исследований. Современные представления о предмете психологического изучения в психосоматике. Необходимость знания психосоматических и соматопсихических соотношений в практической деятельности клинического психолога.
2. Психосоматика как наука о роли биологических, психологических и социальных факторов в возникновении, течении и исходе соматических и нервно-психических расстройств.
3. Проблема развития личности в структуре психосоматических расстройств. Значение этапа раннего онтогенеза в возникновении психосоматических расстройств. Проблема психосоматической саморегуляции.
4. Психодинамическое направление в этиологии возникновения и развития психосоматической патологии.
5. "Концепция специфического эмоционального конфликта" F. Alexander в этиологии возникновения и развития психосоматической патологии.
6. Концепция алекситимии в этиологии возникновения и развития психосоматической патологии. Модели алекситимии.
7. Физиологическое направление в этиологии возникновения и развития психосоматической патологии.
8. Системное направление в этиологии возникновения и развития психосоматической патологии.
9. Психосоматический подход в клинической психологии. Этапы развития. Основные направления, теории и модели возникновения и развития психосоматических расстройств.
10. Эмоциональный стресс и основные механизмы его развития.
11. Этиология эмоционального стресса. Классификации стрессоров и неблагоприятных психосоциальных факторов.
12. Защитно-совладающее поведение детей и подростков. Способы совладания со стрессом. Расстройства адаптации. Профилактика дезадаптаций.
13. Внутренняя картина болезни (ВКБ). Формирование и основные составляющие ВКБ у детей.
14. Психологические особенности больных с психосоматическим расстройством. Специфические внутриличностные конфликты (при различной психосоматической патологии).
15. Психологические особенности семей с больным, страдающим психосоматическим расстройством. Семейная дисфункция как фактор риска развития психосоматических расстройств. Роль семьи в профилактике психосоматических расстройств.
16. Реакции личности на болезнь. Внутренняя картина болезни. Типы отношения к болезни. Особенности формирования внутренней картины болезни у детей.

17. Реакции личности на болезнь. Внутренняя картина здоровья, формирование ее в процессе онтогенеза.
18. Реакции личности на болезнь. Аспекты этики и деонтологии в психосоматической клинике. Проблемы ятрогении.
19. Классификация психосоматических расстройств. Отражение психосоматических и соматопсихических соотношений в МКБ-10.
20. Классификация психосоматических болезней. Психосоматические и соматопсихические соотношения. Психосоматические симптомы и синдромы.
21. Методы клинической диагностики и психодиагностики в психосоматической клинике. (цели, задачи, основные методики).
22. Методы клинической диагностики и психодиагностики в психосоматической клинике. Анамнез больного (болезни, жизни, семейный). Диагностическая беседа. Генограмма.
23. Методы клинической диагностики и психодиагностики в психосоматической клинике. Значение экспериментально-диагностических методов для выявления психологических особенностей больных и определения эффективности проведенного психокоррекционного и/или психотерапевтического вмешательства.
24. Методы клинической диагностики и психодиагностики в психосоматической клинике. Диагностика личностных особенностей и актуального состояния личности. Оценка невербального и вербального поведения больного.
25. Методы клинической диагностики и психодиагностики в психосоматической клинике. Клинические и экспериментально-психологические подходы к выявлению психотерапевтических (психокоррекционных) "мишеней".
26. Психологическая диагностика уровня алекситимии в психосоматической практике. Торонтская алекситимическая шкала.
27. Гиссенский опросник соматических жалоб.
28. Психологическая диагностика основных стратегий совладания, используемых младшими школьниками при обострении психосоматических заболеваний.
29. Психологическая диагностика отношения родителей к болезни ребенка.
30. Методика незаконченных предложений в психосоматической практике.
31. Психологическая диагностика уровня субъективного контроля Роттера в психосоматической практике.
32. Лечение и профилактика (первичная, вторичная, третичная) в психосоматической клинике. Принципы психосоматической терапии. Возрастные аспекты психотерапевтических подходов.
33. Лечение (цели, задачи, методы) и профилактика (первичная, вторичная, третичная) в психосоматической клинике. Комплексный подход. Соотношение различных видов лечения. Возможности и эффекты различных методов психотерапии.
34. Лечение и профилактика (первичная, вторичная, третичная) в психосоматической клинике. Создание терапевтической среды. Проблема взаимоотношения врачей и психологов, средних и младших медицинских работников.
35. Лечение и профилактика (первичная, вторичная, третичная) в психосоматической клинике. Принципы психосоматической терапии. Индивидуальные и групповые формы психокоррекции (психотерапии). Виды групповой работы в психосоматической клинике.
36. Психосоматические соотношения в младенчестве и раннем детском возрасте. Значение нарушений развития в перинатальном периоде для формирования соматической патологии на разных этапах онтогенеза.
37. Клинические формы психосоматических расстройств в младенчестве и раннем детском возрасте.
38. Психосоматические соотношения в младенчестве и раннем детском возрасте. Теория адаптивного воспитания. Детско-материнская привязанность, характеристика ее типов и ее влияние на развитие ребенка. Модели психотерапии диады "мать-младенец".

39. Психосоматические соотношения в младенчестве и раннем детском возрасте. Особенности и методы обследования и психотерапии детей раннего детского возраста. Программы раннего вмешательства.
40. Психосоматические соотношения в младенчестве и раннем детском возрасте. Особенности коммуникаций. Методические основы по развитию коммуникаций в раннем детском возрасте.
41. Психосоматические соотношения в младенчестве и раннем детском возрасте. Программы раннего вмешательства в работе с семьями с детьми, страдающими различными видами нарушений.
42. Лекотека. Определение, функции, оснащение. Значение лекотеки для психического развития ребенка и формирования гармоничных детско-родительских отношений.
43. Психосоматические соотношения в младенчестве и раннем детском возрасте. Оценка темперамента младенца.
44. Психосоматические соотношения в младенчестве и раннем детском возрасте. Социально-эмоциональное развитие младенцев и его роль в формировании детско-материнской привязанности.
45. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах различных органов и систем органов (привести примеры).
46. Психосоматические и соматопсихические соотношения при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Хроническая боль в спине и заболевания позвоночника.
47. Психосоматические и соматопсихические соотношения при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Ревматоидный артрит: этиопатогенез, классификация, клиника, психоэмоциональные и личностные особенности больного, основные принципы лечения и профилактики.
48. Психосоматические и соматопсихические соотношения при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Спастическая кривошея, писчий спазм, тик.
49. Нейродермит: этиопатогенез, клиника, психоэмоциональные и личностные особенности больного, основные принципы лечения и профилактики.
50. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах пищевого поведения. Нервная булимия и анорексия.
51. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах желудочно-кишечного тракта. Функциональные расстройства пищевода, желудка, желчевыводящих путей, толстой кишки.
52. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах желудочно-кишечного тракта. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки: этиопатогенез, классификация, клиника, психоэмоциональные и личностные особенности больного, основные принципы лечения и профилактики.
53. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах желудочно-кишечного тракта. Дискинезия желчевыводящих путей, гастродуоденит.
54. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах желудочно-кишечного тракта. Дискинезия толстой кишки. Неорганический энкопрез.
55. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах сердечно-сосудистой системы. Нейроциркуляторная дистония: этиопатогенез, классификация, клиника, психоэмоциональные и личностные особенности больного, основные принципы лечения и профилактики.
56. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах сердечно-сосудистой системы. Гипертонический криз. Гипертоническая болезнь: этиопатогенез, клиника, психоэмоциональные и личностные особенности больного, основные принципы лечения и профилактики.
57. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах сердечно-сосудистой системы. Функциональные нарушения ритма, кардиалгии.

58. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах сердечно-сосудистой системы. Ишемическая болезнь сердца: этиопатогенез, клиника, психоэмоциональные и личностные особенности больного, основные принципы лечения и профилактики.
59. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах сердечно-сосудистой системы. Врожденные пороки сердца. Роль клинического психолога в подготовке к кардиохирургическому вмешательству и в послеоперационный период.
60. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах дыхательной системы. Психогенные расстройства дыхания: синдром гипервентиляции, психогенный кашель, ларингоспазм, невротический дыхательный синдром.
61. Бронхиальная астма: этиопатогенез, классификации, клиника, психоэмоциональные и личностные особенности больного, основные принципы лечения и профилактики.
62. Психосоматические и соматопсихические соотношения при аллергических заболеваниях. Поллиноз, пищевая аллергия, бронхиальная астма.
63. Психосоматические и соматопсихические соотношения при эндокринных расстройствах и нарушениях обмена. Нарушения функций щитовидной железы.
64. Психосоматические и соматопсихические соотношения при эндокринных расстройствах и нарушениях обмена. Сахарный диабет: этиопатогенез, клиника, психологические особенности больного сахарным диабетом, основные принципы лечения и профилактики.
65. Психосоматические и соматопсихические соотношения при эндокринных расстройствах и нарушениях обмена. Ожирение: этиопатогенез, клиника, психологические особенности пациентов с ожирением, основные принципы лечения и профилактики.
66. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах репродуктивной системы. Классификация расстройств. Психогенные факторы при нарушении репродуктивной функции. Психологические особенности больных с нарушениями репродуктивной функции.
67. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах репродуктивной системы. Типы отношения к болезни и характерологические особенности больных с нарушениями репродуктивной функции.
68. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах репродуктивной системы. Проблемы зачатия. "Психосоматическая стерильность". Спонтанные аборт. Ложная беременность.
69. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах репродуктивной системы. Психологические проблемы при искусственном оплодотворении. Психосоматические влияния на течение беременности и родов.
70. Психосексуальное развитие и его отклонения.
71. Психосексуальное развитие. Сексуальные дисфункции: этиопатогенез, классификация, клиника.
72. Особенности обследования больных с сексуальными дисфункциями. Психосексуальный анамнез.
73. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах мочевыводящей системы (дизурия, поллакиурия, задержка мочеиспускания, нейрогенный мочевой пузырь). Психологические особенности больных с расстройствами мочевыводящей системы и основные направления их лечения.
74. Неорганический энурез: этиология, клиника, психологические особенности больных, дифференциальная диагностика (с неврозоподобным энурезом), основные принципы лечения.
75. Соматизированные нервно-психические расстройства. Эпидемиология, этиология, клинические проявления.
76. Соматизация депрессии и маниакальных состояний.
77. Соматизация при тревожных состояниях и при истерических расстройствах.
78. Соматизированные нервно-психические расстройства. Хронический болевой синдром.

79. Соматогенные нервно-психические расстройства. Этиопатогенез, клиника, основные принципы лечения и профилактики.
80. Синдромы соматогенных нервно-психических расстройств.
81. Основные формы течения экзогенных нервно-психических расстройств. Особенности психических расстройств при общих нейроинфекциях, травмах мозга.
82. Синдромы соматогенных нервно-психических расстройств. Особенности психических расстройств при соматических заболеваниях.
83. Психосоматические реакции ребенка при госпитализации. Фазы и типы адаптации.
84. Психосоматические ситуации, возникающие при хронических соматических болезнях у детей и подростков. Особенности эмоционального состояния детей и подростков, находящихся в хирургическом стационаре.
85. Психосоматические ситуации, возникающие при онкологических заболеваниях, их особенности у детей.
86. Понятие о смерти в детском и подростковом возрасте. Семья умирающего ребенка.
87. Отношение детей и подростков к смерти родителей и родственников.
88. Психосоматический больной второй половины жизни.
89. Психосоматические аспекты тяжелых заболеваний.
90. Психология тяжелобольного. Стадии переработки ситуации неизлечимым больным.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине «Психосоматика»

Для

специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

Учебная дисциплина «Психосоматика» изучается в семестре 7 в объеме 64 ауд.ч., из которых 25 ч. отводится на лекции.

В учебном процессе используются такие интерактивные формы занятий как: учебно-ситуационные игры, дискуссии, решение практических задач, в т.ч. с помощью метода мозгового штурма, моделирование и проектирование, прогнозирование, анализ и разбор конкретных случаев из практики, тренинговые упражнения.

Работа по подготовке преподавателя к проведению занятия рекомендуется начинать с анализа программы данной дисциплины. При анализе программы следует обратить внимание на следующие моменты:

1. Теоретическое и прикладное значение учебной дисциплины и обеспечивающей ее программы.
2. Связь между отдельными темами.
3. Логику структурирования материала в программе, т.к. материал в программе данного курса имеет определенную логическую структуру.
4. Тезаурус дисциплины.
5. Технологию преподавания отдельных тем. Подавляющее большинство тем данного курса преподается в форме практических занятий, которые проводятся методом проблемного изложения материала, а также методом учебного диалога со студентами.

Подготовка к занятиям осуществляется в три этапа.

Этап диагностики - на этом этапе преподаватель на основе наблюдения оценивает: уровень мотивации студентов, степень их познавательного интереса, способности и возможности студентов учебной группы в среднем. На этом этапе преподаватель также определяет конкретные условия, в которых ему придется проводить занятия: расстановка мебели, наличие аппаратуры, раздаточного и демонстрационного материала.

Этап прогнозирования – на этом преподаватель осуществляет прогноз в изучении тем курса, создает для учащихся образовательную траекторию.

Этап проектирования - на этом этапе преподаватель создается сценарий учебного занятия, который составляется путем осуществления нескольких оперативных действий: замысла учебного занятия, формулирования его целей, определения содержания учебного занятия, организации деятельности преподавателя и студентов. На этапе проектирования составляется план учебного занятия, например, по такой схеме: вступление (установление контакта с аудиторией, обоснование важности изучаемой темы) – основная часть (активизация познавательной деятельности, сообщение учебной информации, управление восприятием и закреплением информации) – заключение.

Поскольку данный курс включает практические занятия, поэтому подготовка к проведению занятий должна обеспечивать именно эту форму обучения. При подготовке к изложению материала курса преподаватель должен учитывать, что акцент делается на том, чтобы дать обобщенные знания о теории и углубленные о практике, необходимой в профессиональной деятельности.

Возможный вариант технологической карты для подготовки к занятию

Тема лекции

Цели занятия:

- цели когнитивной области:
- цели аффективной области:
- цели психомоторной области:

Основные понятия:

Логика развития занятия как целостной системы:

Способ реализации поставленных целей занятия (методы обучения – учебный диалог, с элементами дискуссии)

Основная литература

Дополнительная литература

Методические рекомендации преподавателю по организации самостоятельной работы студентов

Различные формы самостоятельной работы студентов существенно повышают прочность усвоения и закрепления изучаемых знаний. Функции самостоятельной работы: закрепление теоретических знаний, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие студента.

Типичными заданиями для самостоятельной работы являются:

- индивидуальные задания;
- групповые задания;
- решение ситуационных задач;
- выполнение творческих работ;
- подготовка отчетов и выступлений.

Методические рекомендации по организации проверки знаний студентов

К основным формам проверки студентов относятся: коллоквиумы, зачеты, контрольная работа, поурочное оценивание, тесты, рейтинговое оценивание, выполнение проектов различной направленности.

Коллоквиум является формой текущего контроля. Коллоквиум – это беседа со студентами, целью которой является выявление уровня овладения основными знаниями. Он применяется для проверки знаний по определенному разделу (или теме). В отличие от семинара основное на коллоквиуме – это проверка знаний с целью их систематизации. Коллоквиум может проводиться на основе вопросов, обсуждавшихся на семинаре. Предполагаемый объем ответа не должен быть большим (не более 3 минут), чтобы была возможность опросить большое число студентов. Для получения отметки студент должен ответить на 2-3 вопроса. В заключение студентам сообщаются оценки и дается комментарий.

Зачет – форма проверки знаний, предусматривающая альтернативную оценку и собственно бинарную отметку – «зачет» или «незачет». «Зачет» ставится в том случае, когда студент выполнил задание, ответил на все предложенные вопросы; «незачет» ставится тогда, когда студент не выполнил задания, дал неправильный ответ, не продемонстрировал

усвоение учебного материала. Важной задачей является определение степени правильности выполнения задания, при которой может быть поставлен зачет. При изучении методики преподавания психологии зачет предназначен для оценки выполнения заданий, прежде всего, практического характера. Иногда зачет может использоваться для оценки знаний по курсу.

Контрольная работа представляет форму проверки знаний студентов и предлагается им после завершения раздела или темы, выполняется в письменной форме. Использование этой формы работы предполагает предварительное повторение, систематизацию знаний по изученным темам программы.

Тестирование представляет собой форму проверки знаний. Ответы на вопросы или выполнение заданий теста предполагают наличие однозначных критериев их правильности или неправильности. Могут использоваться различные варианты тестирования на занятиях: задания с пропусками (небольшие фрагменты текста, отдельные фразы учебника, напечатанные с пропусками существенной информативной части).

Задания с выбором альтернативных ответов, - в этом случае студенту предлагается выбрать правильный ответ, значение имеет количество альтернатив, которые необходимо проанализировать студенту.

Задания с открытым ответом – задание формулируется в вопросительной или утвердительной форме, в последнем случае ответом на вопрос является завершение предложения необходимым словом или словосочетанием.

Тест может содержать практические задания и учебные задачи. Ответ на задачу или выполнение задания и будет являться ответом теста.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

1. Тема №1	Основные концепции развития психосоматических расстройств. (ОПК-5)	
2. Дисциплина:	Психосоматика	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6	
5. Учебная цель: теоретическое изучение темы: «Основные концепции развития психосоматических расстройств.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Введение. Основные концепции развития психосоматических расстройств. 1.1. Введение. Психосоматика как область междисциплинарных исследований психосоматической проблемы. 1.2. Основные концепции развития психосоматических расстройств.	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	1. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика. - М.: Эксмо, 2009. 2. Психосоматическая медицина. Принципы и применение [Электронный ресурс] / Ф. Александер; пер. с англ. А.М. Боковой, В.В. Старовойтова; под научн. ред. С.Л. Шишкина - М. : Институт общегуманитарных исследований, 2016. 3. Электронное издание на основе: Макдугалл Джойс. Театры тела: Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств /Пер. с франц.- М.: "Когито-Центр", 2007. 4. Психология [Электронный ресурс] : учебник для мед. училищ и колледжей / Островская И. В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	

1. Тема №2	Основные методы исследования в психосоматике. (ОПК-5)	
2. Дисциплина:	Психосоматика	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6	
5. Учебная цель: теоретическое изучение темы: «Основные методы исследования в психосоматике.».		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30	

Объем новой информации (в минутах):	240
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
2. Основные методы исследования в психосоматике. 2.1. Методы исследования в психосоматике. 2.2. Психодиагностический метод исследования в психосоматике.	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки:	
1. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика. - М.: Эксмо, 2009.	
2. Психосоматическая медицина. Принципы и применение [Электронный ресурс] / Ф. Александер; пер. с англ. А.М. Боковинова, В.В. Старовойтова; под научн. ред. С.Л. Шишкина - М. : Институт общегуманитарных исследований, 2016.	
3. Электронное издание на основе: Макдугалл Джойс. Театры тела: Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств /Пер. с франц.- М.: "Когито-Центр", 2007.	
4. Психология [Электронный ресурс] : учебник для мед. училищ и колледжей / Островская И. В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	

1. Тема №3	Частная психосоматика. (ОПК-5)	
2. Дисциплина:	Психосоматика	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6	
5. Учебная цель:	теоретическое изучение темы: «Частная психосоматика.».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
3. Частная психосоматика. 3.1. Психосоматические соотношения в младенчестве и раннем детстве. 3.2. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах дыхательной системы. 3.3. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах сердечно-сосудистой системы. 3.4. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах желудочно-кишечного тракта. 3.5. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах опорно-двигательного аппарата.		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки:		
1. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика. - М.: Эксмо, 2009.		
2. Психосоматическая медицина. Принципы и применение [Электронный ресурс] / Ф. Александер; пер. с англ. А.М. Боковинова, В.В. Старовойтова; под научн. ред. С.Л. Шишкина - М. : Институт общегуманитарных исследований, 2016.		
3. Электронное издание на основе: Макдугалл Джойс. Театры тела: Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств /Пер. с франц.- М.: "Когито-Центр", 2007.		
4. Психология [Электронный ресурс] : учебник для мед. училищ и колледжей / Островская И. В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.		

1. Тема №4	Проблемы лечения и профилактики в психосоматической клинике. (ОПК-5)	
2. Дисциплина:	Психосоматика	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	7	
5. Учебная цель:	теоретическое изучение темы: «Проблемы лечения и профилактики в психосоматической клинике.».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	35	
Объем новой информации (в минутах):	280	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
4. Проблемы лечения и профилактики в психосоматической клинике. 4.1. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах эндокринной системы 4.2. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах мочевыделительной системы 4.3. Психосоматические и соматопсихические соотношения при расстройствах репродуктивной системы 4.4. Психосоматические и соматопсихические соотношения в клинике аллергических расстройств 4.5. Психосоматические аспекты		

тяжелых заболеваний 4.6. Проблемы реакции личности на болезнь 4.7. Соматизированные и соматогенные нервно-психические расстройства.

8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию

9. Литература для проработки:

1. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика. - М.: Эксмо, 2009.
2. Психосоматическая медицина. Принципы и применение [Электронный ресурс] / Ф. Александер; пер. с англ. А.М. Боковой, В.В. Старовойтова; под научн. ред. С.Л. Шишкина - М. : Институт общегуманитарных исследований, 2016.
3. Электронное издание на основе: Макдугалл Джойс. Театры тела: Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств /Пер. с франц.- М.: "Когито-Центр", 2007.
4. Психология [Электронный ресурс] : учебник для мед. училищ и колледжей / Островская И. В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ
ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

По дисциплине «Психосоматика»

Для

специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

Методические рекомендации студентам по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа является специфическим педагогическим средством организации и управления самостоятельной учебно-познавательной деятельностью студентов в учебном процессе.

Самостоятельная работа может быть представлена как средство организации самообразования и воспитания самостоятельности как личностного качества студентов, что обеспечивает получение нового знания, систематизацию и углубление имеющихся знаний, формированию у студентов профессиональных умений.

Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- образовательную;
- воспитательную.

Виды самостоятельной работы при освоении курса:

1. конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
1. проработка учебного материала (по конспектам учебной и научной литературы) и подготовка докладов на семинарах и практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях и деловых играх;
2. выполнение контрольных работ;
3. решение задач, выполнение практических упражнений;
4. работа с тестами и вопросами для самопроверки;
5. работа с конспектами опорных лекций;
6. моделирование или анализ конкретной ситуации;

Студентам рекомендуется с самого начала освоения данного курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к опросу по предыдущей теме на очередном аудиторном занятии, а также подготовки к нему. При этом актуализируются имеющиеся знания, создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Можно отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по данному курсу имеют определенную специфику. Она заключается в том, что при их выполнении студент должен опереться на свой собственный субъективный опыт.

Методические рекомендации по организации работы с литературой

Особое место среди видов самостоятельной работы занимает работа с литературой, являющаяся основным методом самостоятельного овладения знаниями при изучении данной дисциплины. Изучение литературы - процесс сложный, требующий выработки определенных навыков учебного труда. Перечень и объем литературы, необходимой для изучения дисциплины, определяется программой курса и другими методическими рекомендациями.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку *учебник* – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой и требованиями дидактики.

При работе с литературой следует учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы дает возможность студенту сформировать тезаурус основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к следующей лекции, тема которой оглашается преподавателем на предыдущем занятии.

Повторное чтение предполагает возвращение к неясным фрагментам текста по прошествии времени. Для освоения отдельных понятий курса требуется неоднократное возвращение к одним и тем же фрагментам текстов.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в приведенном ниже списке контрольных вопросов и заданий. Список этих вопросов по понятным причинам ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью изучающего чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации.

Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования. Важной составляющей любого научного издания является список литературы, на которую ссылается автор (библиография источников).

В решении всех учебных задач немаловажную роль играют записи, сделанные в процессе чтения книги. Они являются серьезным подспорьем в подготовке к экзаменам, т.к. позволяют включать глубинную память и воспроизводить содержание ранее прочитанной книги. В более общей форме все записи при изучении литературы можно подразделить на составление плана, тезисов и конспектирование.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

1. Тема 1:	Основные концепции развития психосоматических расстройств. (ОПК-5)	
2. Дисциплина:	Психосоматика	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	9	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Основные концепции развития психосоматических расстройств.».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45	
Объем новой информации (в минутах):	360	
7. Условия для проведения занятия:	учебные аудитории должны быть оборудованы эргономичной учебной мебелью, маркерной или меловой доской (включая маркеры или мел нескольких цветов и средства для удаления надписей с доски), оборудованием для демонстрации мультимедийного контента (компьютер, проектор, экран).	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	конспектирование учебной литературы; проработка учебного материала (по конспектам литературы) и подготовка докладов, участие в тематических дискуссиях и деловых играх; решение задач, выполнение практических упражнений; работа с тестами и вопросами для самопроверки; моделирование или анализ конкретной ситуации; реферативная работа.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольный опрос, тестирование. Обсуждение результатов.	
10. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика. - М.: Эксмо, 2009. 2. Психосоматическая медицина. Принципы и применение [Электронный ресурс] / Ф. Александер; пер. с англ. А.М. Боковикова, В.В. Старовойтова; под научн. ред. С.Л. Шишкина - М. : Институт общегуманитарных исследований, 2016. 3. Электронное издание на основе: Макдугалл Джойс. Театры тела: Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств /Пер. с франц.- М.: "Когито-Центр", 2007. 4. Психология [Электронный ресурс] : учебник для мед. училищ и колледжей / Островская И. В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 	

1. Тема 2:	Основные методы исследования в психосоматике. (ОПК-5)	
2. Дисциплина:	Психосоматика	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	9	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Основные методы исследования в психосоматике.».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45	
Объем новой информации (в минутах):	360	
7. Условия для проведения занятия:	учебные аудитории должны быть оборудованы эргономичной учебной мебелью, маркерной или меловой доской (включая маркеры или мел нескольких цветов и средства для удаления надписей с доски), оборудованием для демонстрации мультимедийного контента (компьютер, проектор, экран).	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	конспектирование учебной литературы; проработка учебного материала (по конспектам литературы) и подготовка докладов, участие в тематических дискуссиях и деловых играх; решение задач, выполнение практических упражнений; работа с тестами и вопросами для самопроверки; моделирование или анализ конкретной ситуации; реферативная работа.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольный опрос, тестирование. Обсуждение результатов.	
10. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика. - М.: Эксмо, 2009. 2. Психосоматическая медицина. Принципы и применение [Электронный ресурс] / Ф. Александер; пер. с англ. А.М. Боковикова, В.В. Старовойтова; под научн. ред. С.Л. Шишкина - М. : Институт общегуманитарных исследований, 2016. 3. Электронное издание на основе: Макдугалл Джойс. Театры тела: Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств /Пер. с франц.- М.: "Когито-Центр", 2007. 4. Психология [Электронный ресурс] : учебник для мед. училищ и колледжей / Островская И. В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 	

1. Тема 3:	Частная психосоматика. (ОПК-5)	
2. Дисциплина:	Психосоматика	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	9	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Частная психосоматика.».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	45	
Объем новой информации (в минутах):	360	
7. Условия для проведения занятия:	учебные аудитории должны быть оборудованы эргономичной учебной мебелью, маркерной или меловой доской (включая маркеры или мел нескольких цветов и средства для удаления надписей с доски), оборудованием для демонстрации мультимедийного контента (компьютер, проектор, экран).	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	конспектирование учебной литературы; проработка учебного материала (по конспектам литературы) и подготовка докладов, участие в тематических дискуссиях и деловых играх; решение задач, выполнение практических упражнений; работа с тестами и вопросами для самопроверки; моделирование или анализ конкретной ситуации; реферативная работа.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольный опрос, тестирование. Обсуждение результатов.	
10. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика. - М.: Эксмо, 2009. 2. Психосоматическая медицина. Принципы и применение [Электронный ресурс] / Ф. Александер; пер. с англ. А.М. Боковой, В.В. Старовойтова; под научн. ред. С.Л. Шишкина - М. : Институт общегуманитарных исследований, 2016. 3. Электронное издание на основе: Макдугалл Джойс. Театры тела: Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств /Пер. с франц.- М.: "Когито-Центр", 2007. 4. Психология [Электронный ресурс] : учебник для мед. училищ и колледжей / Островская И. В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 	

1. Тема 4:	Проблемы лечения и профилактики в психосоматической клинике. (ОПК-5)	
2. Дисциплина:	Психосоматика	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	12	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Проблемы лечения и профилактики в психосоматической клинике.».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60	
Объем новой информации (в минутах):	480	
7. Условия для проведения занятия:	учебные аудитории должны быть оборудованы эргономичной учебной мебелью, маркерной или меловой доской (включая маркеры или мел нескольких цветов и средства для удаления надписей с доски), оборудованием для демонстрации мультимедийного контента (компьютер, проектор, экран).	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	конспектирование учебной литературы; проработка учебного материала (по конспектам литературы) и подготовка докладов, участие в тематических дискуссиях и деловых играх; решение задач, выполнение практических упражнений; работа с тестами и вопросами для самопроверки; моделирование или анализ конкретной ситуации; реферативная работа.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольный опрос, тестирование. Обсуждение результатов.	
10. Литература для проработки:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика. - М.: Эксмо, 2009. 2. Психосоматическая медицина. Принципы и применение [Электронный ресурс] / Ф. Александер; пер. с англ. А.М. Боковой, В.В. Старовойтова; под научн. ред. С.Л. Шишкина - М. : Институт общегуманитарных исследований, 2016. 3. Электронное издание на основе: Макдугалл Джойс. Театры тела: Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств /Пер. с франц.- М.: "Когито-Центр", 2007. 4. Психология [Электронный ресурс] : учебник для мед. училищ и колледжей / Островская И. В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 	

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Дисциплины «Психосоматика»

Для

специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

Цель воспитательной работы – создание условий для активной жизнедеятельности студентов, для гражданского самоопределения и самореализации, для максимального удовлетворения потребностей студентов в физическом, интеллектуальном, культурном и нравственном развитии.

Задачи воспитательной работы:

- адаптация студентов к изменившимся условиям жизнедеятельности, с целью более полного включения в учебную среду;
- удовлетворение потребностей личности в интеллектуальном, культурном и нравственном развитии;
- формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности;
- формирование у студентов гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры, способности к труду и жизни в современных условиях;
- развитие ориентации на общечеловеческие ценности и высокие гуманистические идеалы культуры;
- укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к наркотикам, пьянству, коррупции и антиобщественному поведению;
- сохранение и приумножение историко-культурных и научных ценностей университета, преемственности, формирование чувства университетского корпоративизма и солидарности;
- формирование умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.

Основные направления воспитательной работы:

- отношение к обществу: гражданское воспитание, ориентированное на формирование социальных качеств личности — гражданственности, уважения к закону, социальной активности, ответственности, профессиональной этики;
- публичные человеческие отношения: воспитание человечности как гражданско-правовой и нравственной позиции, уважение прав и свобод личности, гуманности и порядочности;
- отношение к профессии: понимание общественной миссии своей профессии, формирование ответственности за уровень своих профессиональных знаний и качество труда, выработка сознательного отношения к последствиям своей профессиональной деятельности и принципиальности в ходе ее осуществления решений;
- приобщение к культурным ценностям и достижениям, воспитание духовности, национальной самобытности, восприятия красоты и гармонии;
- личные отношения (семья, дети, друзья): нравственное семейное воспитание — формирование совести, чести, добродетелей.

Содержание воспитательной работы:

- Основывается на признании ценности студента как личности, его прав на свободу, на развитие и проявление его способностей и индивидуальности, при обеспечении организационного, мотивационного, волевого, психологического единства всех участников воспитательного процесса как коллектива единомышленников.
- Содержание воспитания студентов в университете обусловлено их возрастными особенностями, спецификой молодежной субкультуры, целями и задачами основных и дополнительных образовательных программ, особенностями современной социокультурной ситуации в стране и строится с учетом специфики обучающихся в нем студентов.
- Воспитание студентов в университете определяется значимыми для студента личными и общественными проблемами, опыт решения которых он приобретает на основе получаемого им профессионального образования.

Раздел 8

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ПСИХОСОМАТИКИ И ПСИХОТЕРАПИИ

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

Дисциплины «Психосоматика»

Для

специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

Сведения об оснащённости образовательного процесса
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Лекционная аудитория; ауд. для проведения практических занятий (семинаров).		1. Доска - 1 2. Мультимедиа - 1 3. Ноутбук - 1	Демонстрация схем, таблиц, графиков
«Компьютерный класс»		Класс стационарных ПК в составе: - компьютеров - 12 - принтер лазерный HP1200 - 1	Тестовая программа с банком заданий по дисциплине

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

Дисциплины «Психосоматика»

Для
специальности

« Клиническая психология » 37.05.01
(наименование и код специальности)

В ходе преподавания дисциплины используются средства мультимедиа, а также компьютерный контроль знаний студентов.

К инновациям в преподавании данной дисциплины также можно отнести ранее не использовавшиеся педагогические технологии и методики обучения, влияющие на организацию учебного процесса, его методику и дидактику, применение электронных учебников, мультимедиа-материалов, использование лабораторных или практических работ по темам, проведение круглых столов, деловых игр, групповых тренингов, лекций-дискуссий.

В учебном процессе также используются контактные, активные и интерактивные формы проведения занятий (включая игровые процедуры и разборы ситуаций).

Интерактивное обучение представляет собой специальную форму организации познавательной деятельности. Оно предполагает постановку конкретных, прогнозируемых целей. Одна из этих целей — создание комфортной в психологическом отношении среды, в которой обучающийся чувствует свою успешность, интеллектуальную состоятельность, что является более продуктивным для процесса обучения. Суть интерактивного обучения состоит в такой организации учебного процесса, при которой практически все обучающиеся оказываются вовлеченными в процесс познания, имеют возможность понимать и рефлексировать по поводу того, что они знают и думают.

Совместная деятельность учащихся в процессе познания, освоения учебного материала означает, что каждый вносит в этот процесс свой особый индивидуальный вклад, что идет обмен знаниями, идеями, способами деятельности. Причем происходит это в атмосфере доброжелательности и взаимной поддержки, что позволяет не только получать новое знание, но и развивает саму познавательную деятельность, переводит ее на более высокие формы кооперации и сотрудничества.

Интерактивная деятельность на занятиях предполагает организацию и развитие диалогового общения, которое ведет к взаимопониманию, взаимодействию, к совместному решению общих, но значимых для каждого участника задач. Интерактив исключает доминирование как одного выступающего, так и одного мнения над другими. Во время диалогового обучения учащиеся учатся критически мыслить, решать сложные проблемы на основе анализа обстоятельств и соответствующей информации, взвешивать альтернативные мнения, принимать продуманные решения, участвовать в дискуссиях, общаться с другими людьми. Для этого организуется индивидуальная, парная и групповая работа, исследовательские проекты, ролевые игры, работа с документами и различными источниками информации, творческие работы и пр.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ПСИХОСОМАТИКИ И ПСИХОТЕРАПИИ

**ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ
КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Психосоматика»**

Для
специальности

« Клиническая психология » 37.05.01
(наименование и код специальности)

Учебные пособия:

Билецкая, Марина Петровна. Основы психосоматики: [учебно-методическое пособие] / М. П. Билецкая, В. Е. Шемет ; Частная авт. некоммерческая орг. высш. проф. образования "Северо-Западная академия остеопатии". - Санкт-Петербург : СИНЭЛ, 2015.

Билецкая, Марина Петровна. Психосоматические расстройства при заболеваниях дыхательной системы (учебно-методическое пособие). – СПб.: СПб ГПМА, 2010.