

Рабочая программа учебной дисциплины «Практикум по психосоматике» 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 «Практикум по психосоматике»

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 – формирование у студентов навыков планирования и проведения диагностической и психокоррекционной работы с больными, страдающими соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими расстройствами в соответствии с биопсихосоциальной моделью здоровья и болезни.

Задачи дисциплины:

- Ознакомить студентов с принципами формирования лечебной среды в соматическом стационаре, поликлинике, диагностическом центре.
- Ознакомить студентов с принципами организации и формами психологической помощи в соматической клинике.
- Сформировать у студентов навыки выявления психосоматических и соматопсихических взаимоотношений у больных с соматическими расстройствами.
- Предоставить знания об эпидемиологии, этиологии и клинике классических психосоматических и других соматических расстройств.
- Обучить студентов методам психологической диагностики, проводимой у пациентов с соматическими расстройствами (клинико-психологическое интервью, метод включенного наблюдения, особенности проведения диагностики личности и ее актуального состояния, реакции личности на расстройство, проведение психодиагностики эмоциональных особенностей больных с психосоматическими расстройствами).
- Ознакомить студентов с особенностями психодиагностической и психокоррекционной работы с пациентами, имеющими различные соматические расстройства и членами их семей.
- Обучить основным приемам проведения психотерапии и психологического консультирования.
- Ознакомить студентов с особенностями психодиагностической и психокоррекционной работы с пациентами различного возраста.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина «Практикум по психосоматике» относится к вариативным дисциплинам блока Б1 учебного плана. Семестр: А (10). ЗЕТ: 4. Объем контактной работы: 72 ак.ч. Данная дисциплина непосредственно связана с такими дисциплинами, как: Нейрофизиология, Практикум по нейрофизиологии, Психосоматика, Неврология, Основы психогенетики.

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 решенихологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития.	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
			А (10)
1.	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	144 (4 ЗЕТ)	144 (4 ЗЕТ)
2.	Аудиторные занятия,	72	72
3.	в том числе: Лекции		
4.	Практические занятия	29	29
5.	Лабораторные	36	36
6.	Контроль самостоятельной работы	7	7
7.	Самостоятельная работа	72	72
8.	Вид итогового контроля - зачет с оценкой		

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	Психологическая служба в соматической клинике.	Психологическая служба в соматической клинике. Определение места и роли психологической службы в соматической клинике. Особенности психологической помощи в различных видах лечебно-диагностических учреждений. Вопросы организации работы психотерапевтической службы в лечебном учреждении. Проблемы экологии лечебного и реабилитационного процесса.
2.	ОПК-5	Методы исследования и психокоррекция в психосоматике.	Методы исследования и психокоррекция в психосоматике. Методы исследования в психосоматике. Основные психодиагностические методики. Особенности эмоциональной сферы больных с психосоматическими расстройствами и способы ее психокоррекции.
3.	ОПК-5	Психосоматические и соматопсихические соотношения при патологии различных органов и систем.	Психосоматические и соматопсихические соотношения при патологии различных органов и систем. Основные направления психотерапии и психокоррекции.
4.	ОПК-5	Психодиагностика и психокоррекция в соматической клинике.	Психодиагностика и психокоррекция в соматической клинике. Работа помощником клинического психолога с больными с психосоматическими расстройствами. Психологическое заключение.

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	СР С	Всего часов
1.	Психологическая служба в соматической клинике.	0	18	18	36
2.	Методы исследования и психокоррекция в психосоматике.	0	18	18	36
3.	Психосоматические и соматопсихические соотношения при патологии различных органов и систем.	0	18	18	36
4.	Психодиагностика и психокоррекция в соматической клинике.	0	18	18	36
ВСЕГО		0	72	72	144

5.2.1. Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Название тем лекций	Название тем практических/лабораторных занятий
1.	Психологическая служба в соматической клинике.		Тема 1. Психологическая служба в соматической клинике. Психологическая служба в соматической клинике. Определение места и роли психологической службы в соматической клинике. Особенности психологической помощи в различных видах лечебно-диагностических учреждений. Вопросы организации работы психотерапевтической службы в лечебном учреждении. Проблемы экологии лечебного и реабилитационного процесса.
2.	Методы исследования и психокоррекция в психосоматике.		Тема 2. Методы исследования и психокоррекция в психосоматике. Методы исследования и психокоррекция в психосоматике. Методы исследования в психосоматике. Основные психодиагностические методики. Особенности эмоциональной сферы больных с психосоматическими расстройствами и способы ее психокоррекции.
3.	Психосоматические и соматопсихические соотношения при патологии различных органов и систем.		Тема 3. Психосоматические и соматопсихические соотношения при патологии различных органов и систем. Психосоматические и соматопсихические соотношения при патологии различных органов и систем. Основные направления психотерапии и психокоррекции.
4.	Психодиагностика и психокоррекция в соматической клинике.		Тема 4. Психодиагностика и психокоррекция в соматической клинике. Психодиагностика и психокоррекция в соматической клинике. Работа помощником клинического психолога с больными с психосоматическими расстройствами. Психологическое заключение.

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек.
-------	---------------------------------	------

1.	Психологическая служба в соматической клинике.	0
2.	Методы исследования и психокоррекция в психосоматике.	0
3.	Психосоматические и соматопсихические соотношения при патологии различных органов и систем.	0
4.	Психодиагностика и психокоррекция в соматической клинике.	0
ВСЕГО		0

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.	Тема 1. Психологическая служба в соматической клинике. Психологическая служба в соматической клинике. Определение места и роли психологической службы в соматической клинике. Особенности психологической помощи в различных видах лечебно-диагностических учреждений. Вопросы организации работы психотерапевтической службы в лечебном учреждении. Проблемы экологии лечебного и реабилитационного процесса.	18
2.	2.	Тема 2. Методы исследования и психокоррекция в психосоматике. Методы исследования и психокоррекция в психосоматике. Методы исследования в психосоматике. Основные психодиагностические методики. Особенности эмоциональной сферы больных с психосоматическими расстройствами и способы ее психокоррекции.	18
3.	3.	Тема 3. Психосоматические и соматопсихические соотношения при патологии различных органов и систем. Психосоматические и соматопсихические соотношения при патологии различных органов и систем. Основные направления психотерапии и психокоррекции.	18
4.	4.	Тема 4. Психодиагностика и психокоррекция в соматической клинике. Психодиагностика и психокоррекция в соматической клинике. Работа помощником клинического психолога с больными с психосоматическими расстройствами. Психологическое заключение.	18
ВСЕГО			72

6. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

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

зачет с оценкой

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

Наименование связанных дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения других, связанных, дисциплин			
	1	2	3	4
Нейрофизиология, Практикум по нейрофизиологии, Психосоматика, Неврология, Основы психогенетики	+	+	+	+

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

В рабочую программу « Практикум по психосоматике »

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

Практикум по психосоматике

(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	5	А (10)	50	Основная литература: 1. Психосоматика и психотерапия: справочник : пер. с нем. / П. Арндт, Н. Клинген ; под ред.: А. Б. Смулевича, Э. Б. Дубницкой, А. Ш. Тхостова. - Москва : МЕДпресс - и нформ, 2014. 2. Современная клиническая арт-терапия [Электронный ресурс] : Учебное пособие / Копытин А. И. - М. : Когито-Центр, 2015.	ЭБС Конс. студ	
	Всего студентов		50	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: 1. Театры тела: Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств [Электронный ресурс] / Макдугалл Джойс. Пер. с франц. - М. : Когито-Центр, 2007. 2. Сексуальная дисфункция, не обусловленная органическими болезнями или нарушениями. Электронный ресурс] / Н.Д. Кибрик, М.Я. Ягубов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	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: «Практикум по психосоматике»

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: **«Практикум по психосоматике»**

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. Жалобы на вялость, утомляемость, снижение активности, непереносимость психического напряжения, шума, трудность в усвоении школьного материала отмечаются у детей со следующим вариантом депрессии:

1. астенический
2. тревожный
3. тоскливый
4. ипохондрический
5. астено-тревожный

2. Для тревожного варианта депрессии при психосоматических расстройствах желудочно-кишечного тракта характерно:

1. пониженный фон настроения с тревогой, усиливающейся к вечеру
2. излишняя двигательная активность ребенка
3. выраженная эмоциональная лабильность, страх смерти
4. нарушения сна
5. все перечисленное

3. Для тоскливого варианта депрессии при психосоматических расстройствах желудочно-кишечного тракта характерно:

1. сильно выраженная эмоциональная лабильность
2. заторможенность, гипо- или амимия
3. чувство скуки, подавленности, грусти
4. все, кроме п. 1
5. все названное

4. К факторам возникновения и развития психосоматических расстройств желудочно-кишечного тракта относится:

1. наследственная предрасположенность
2. поражение ЦНС вследствие внутриутробной гипоксии, нарушения внутриутробного развития, родовой черепно-мозговой травмы
3. нарушение питания младенца
4. нервно-психическое напряжение
5. все названное

5. Для невротической депрессии в отличие от эндогенной характерно:

1. отражение в симптомах психотравмирующей ситуации
2. отсутствие борьбы с болезнью
3. преобладание идей самообвинения
4. пессимистическое отношение распространено за пределы зоны конфликтной ситуации
5. отчетливые суточные колебания настроения

6. Отсутствие аппетита психогенной этиологии, представляющее угрозу здоровью и жизни называется:

1. психогенная булимия
2. болезнь Крона
3. нервная анорексия
4. гипотиреоз
5. болезнь Вильсона

7. Типичный для нервной анорексии синдром, клиническими проявлениями которого является преувеличенная фиксация на собственной внешности с искажением ее восприятия, носит название:

1. дереализация
2. деперсонализация
3. дисморфофобия

4. дисморфомания

5. п.п. 1, 3,4.

8. "Истерический комок" при истерическом неврозе формируется физиологически на основе:

1. повышенной чувствительности нервных окончаний слизистой пищевода
2. повышенного тонуса верхнего сфинктера пищевода
3. повышенной перистальтики пищевода
4. снижения тонуса нижнего сфинктера пищевода
5. гастро-эзофагеального рефлюкса

9. Среди больных с невротическим спазмом пищевода чаще встречаются:

1. юноши 15-20 лет
2. девушки 15-20 лет
3. женщины 20-30 лет
4. мужчины 30-45 лет
5. пожилые мужчины и женщины

10. Невротические нарушения дыхания при неврастении часто проявляются:

1. приступами одышки, икоты, аэрофагии с ощущениями "кома" в горле
2. приступами экспираторной одышки с сухими хрипами в легких, общим беспокойством
3. стесненным дыханием, сопровождающимся страхом задохнуться, заболеть бронхиальной астмой, оставаться одному
4. нарушением ритма дыхания на фоне выраженных астенических расстройств: головной боли, общей слабости, повышенной утомляемости, болей в области сердца, пониженного настроения, нарушения сна
5. все, кроме п.1

11. Для невротического синдрома нарушения дыхания характерно:

1. приступы экспираторной одышки, сопровождающиеся сухими жужжащими хрипами, слышными на расстоянии
2. одышка усиливается при незначительном физическом напряжении и сопровождается цианозом
3. приступы одышки наблюдаются в ночное время и сопровождаются влажными хрипами в нижне-задних отделах легких
4. периодически возникают чувство нехватки воздуха, ощущение неполноценного вдоха, "заслонки" или "клапана" в груди, цианоз и хрипы при выслушивании легких отсутствуют
5. п.п. 1, 2

12. Для невротической рвоты, преимущественно эмоционального генеза, характерны следующие клинические проявления:

1. рвота носит характер срыгивания, вегетативные компоненты не выражены
2. рвота сопровождается выраженными вегетативными реакциями и носит характер истинной рвоты
3. приступы рвоты сопровождаются болями в животе, вздутием и громким урчанием в животе
4. периодические приступы рвоты, не сопровождающиеся выраженными вегетативными проявлениями и без всяких признаков болезни между приступами
5. п.п. 2, 4

13. Психогенная полиурия, вызванная эмоциональным стрессом, обусловлена:

1. увеличением продукции адреналина надпочечниками
2. увеличением продукции норадреналина надпочечниками
3. уменьшением продукции антидиуретического гормона гипофиза
4. увеличением продукции антидиуретического гормона гипофиза
5. все, кроме п. 4

14. У женщины 23 лет повторяющиеся приступы удушья в форме шумного свистящего дыхания, сопровождающиеся чувством сдавления в горле и страхом смерти. Приступ продолжается 1-2 минуты, после чего отмечается отрыжка воздухом. При ларинго- и бронхоскопии органической патологии не выявлено. У больной можно предположить:

1. инородное тело в бронхе
2. опухоль в сфере дыхательных путей
3. бронхиальную астму
4. невротический ларингоспазм
5. хронический ларингит

15. Больная 39 лет старается подробно описать свое заболевание, обращая внимание врача на состояние своего сердца, при этом затрудняется в описании боли, с трудом подбирая слова для передачи ощущений в области сердца (" что-то расширяет, давит, жжет"). Жалуется на плохой сон, тяжесть, усталость при пробуждении. Во второй половине дня становится легче. Все окружающее представляется в мрачном свете. Какой из диагнозов наиболее вероятен:

1. дебют вялотекущей невротоподобной шизофрении
2. истерический невроз
3. ипохондрический невроз
4. маскированная депрессия
5. психопатия

16. Постреактивное формирование личности является результатом:

1. психосоматического расстройства
2. длительной фиксации микросоциального окружения на отрицательных переживаниях
3. сопутствующего эндогенного переживания
4. травмы черепа в анамнезе
5. включения синдрома деперсонализации

17. Термин "алекситимия" означает:

1. расстройство способности чтения, неумение прочесть текст
2. утрату эмоциональных реакций на все окружающее с мучительным переживанием полной душевной опустошенности
3. расстройство способности к вербализации чувств, переживаний
4. преходящее угнетение настроения без видимой причины с преобладанием отрицательных эмоций и снижением влечений
5. замедление речи, наступающее во всех случаях заторможенного мышления

18. Алекситимия рассматривается как психологический фактор риска возникновения:

1. заикания
2. нервной анорексии
3. психосоматических расстройств
4. сексуальных нарушений
5. расстройств речи

19. Для личности психосоматического больного характерно:

1. алекситимия
2. гипернормативность
3. тревожность
4. наличие интрапсихического конфликта
5. все названное

20. Для семей детей и подростков с психосоматическими расстройствами характерно:

1. недифференцированные (низкодифференцированные) внутренние границы, наилучшее функционирование и сплочение семьи в момент обострения заболевания ребенка

2. преобладание воспитания по типу доминирующей гиперпротекции с фиксацией на болезни ребенка
3. четко обозначенные внутренние границы с четким распределением ролей в семейной системе.
4. фиксация на конфликтных ситуациях с последующим их проговариванием и эмоциональным отреагированием
5. п.1, п.2

21. К функциональным расстройствам желудочно-кишечного тракта относят:

1. дискинезию желчевыводящих путей и кишечника
2. гастродуоденит
3. болезнь Крона
4. язвенную болезнь
5. п.п. 1, 2

22. К функциональным расстройствам органов дыхания относят:

1. невротический дыхательный синдром
2. психогенный кашель
3. ларингоспазм
4. бронхиальную астму
5. все, кроме п. 4

23. К психосоматическим расстройствам органов мочевыделительной системы относят:

1. пиелонефрит
2. поллакиурию
3. неорганический энурез
4. почечно-каменную болезнь
5. п.п. 2, 3

24. Назовите автора теории специфичности интрапсихического конфликта

1. Ф. Александер
2. Ф. Данбар
3. Г. Фрайбергер
4. З. Фрейд
5. П. Сифнеос

25. Какому направлению психосоматического подхода принадлежит концепция ресоматизации М. Шура

1. психодинамическое
2. поведенческое
3. физиологическое
4. системное
5. нейропсихиатрическое

26. Назовите, кем был описан феномен "мышечного панциря"

1. Г. Фрайбергер
2. Ф. Данбар
3. В. Райх
4. З. Фрейд
5. П. Сифнеос

27. К конституциональному фактору х относят:

1. эмоциональные особенности в семье
2. особенности темперамента
3. перинатальную энцефалопатию
4. уязвимость определенного органа
5. все, кроме п. 1

28. Мультимодальная, интегративная модель Д. Оудсхоорна рассматривается с позиции следующего направления психосоматического подхода:

1. поведенческое
2. системное
3. физиологическое
4. нейропсихиатрическое
5. психодинамическое

29. Представителем физиологического направления психосоматического подхода является

1. П. Сифнеос
2. В. Райх
3. Ф. Данбар
4. Д. Оудсхоорн
5. А.М. Вейн

30. Какой внутриличностный конфликт характерен для больных язвенной болезнью

1. конфликт между потребностью в любви, зависимости, опеке и стремлением к автономности и независимости
2. конфликт между стремлением выразить агрессию и страхом наказания за ее выражение
3. подавленное желание быть ухоженным, накормленным и сдержат рыдания
4. стремление быть близко, потребность в ласке и боязнь близких отношений
5. выраженный страх смерти и подавление его через формирование фобических установок

31. Какой внутриличностный конфликт характерен для больных бронхиальной астмой

1. конфликт между стремлением выразить агрессию и страхом наказания за ее выражение
2. конфликт между потребностью в любви, зависимости, опеке и стремлением к автономности и независимости
3. выраженный страх смерти и подавление его через формирование фобических установок
4. подавленное желание быть ухоженным, накормленным и сдержат рыдания
5. стремление быть близко, потребность в ласке и боязнь близких отношений

32. Какой внутриличностный конфликт характерен для больных нейродермитом

1. подавленное желание быть ухоженным, накормленным и сдержат рыдания
2. конфликт между стремлением выразить агрессию и страхом наказания за ее выражение
3. конфликт между потребностью в любви, зависимости, опеке и стремлением к автономности и независимости
4. стремление быть близко, потребность в ласке и боязнь близких отношений
5. выраженный страх смерти и подавление его через формирование фобических установок

33. Какой внутриличностный конфликт характерен для больных тиреотоксикозом

1. стремление быть близко, потребность в ласке и боязнь близких отношений
2. конфликт между потребностью в любви, зависимости, опеке и стремлением к автономности и независимости
3. выраженный страх смерти и подавление его через формирование фобических установок
4. конфликт между стремлением выразить агрессию и страхом наказания за ее выражение
5. подавленное желание быть ухоженным, накормленным и сдержат рыдания

34. Какой внутриличностный конфликт характерен для больных гипертонической болезнью

1. конфликт между стремлением выразить агрессию и страхом наказания за ее выражение

2. стремление быть близко, потребность в ласке и боязнь близких отношений

3. подавленное желание быть ухоженным, накормленным и сдерживать рыдания

4. выраженный страх смерти и подавление его через формирование фобических установок

5. конфликт между потребностью в любви, зависимости, опеке и стремлением к автономности и независимости

35. К числу наиболее частых проявлений при истерии относятся:

1. двигательные нарушения

2. соматоформные расстройства

3. депрессия

4. астения

5. большие истерические припадки

36. Основным признаком соматизированного расстройства является:

1. появление панических атак

2. наличие множественных, повторно возникающих и часто видоизменяющихся соматических симптомов

3. длительное снижение настроения

4. обнаружение злоупотребления лекарствами

5. снижение памяти, внимания, заторможенность мышления

37. Конверсионные симптомы отличаются от соматических (органических) тем, что:

1. утрата функции соответствует представлению пациента о том, как работает его тело, а не данным анатомии и физиологии

2. симптом выполняет некоторую функцию в жизни пациента

3. пациент вырабатывает особое отношение к симптому, обычно отмеченное либо театральностью, либо безразличием

4. симптом подтверждается наличием тканевого или органного дефекта

5. все перечисленное, кроме п. 4

38. Интенсивность наших эмоций зависит главным образом:

1. от восприятия данной обстановки

2. от уровня бодрствования

3. от анализа полученных сведений

4. от значения той потребности, с которой связана эмоция

5. все перечисленное, кроме п. 2

39. Психологический защитный механизм, посредством которого неприемлемый импульс, чувство, желание или идея удаляются из сознания и становятся бессознательными, называется:

1. рационализация

2. отрицание

3. вытеснение

4. проекция

5. изоляция

40. Механизмы психологической защиты и копинг-стратегии служат для поддержания:

1. гомеостаза

2. самооценки

3. семейной ситуации

4. личностного развития

5. межличностного взаимодействия

41. Механизмом совладания является:

1. вытеснение

2. рационализация

3. проблемный анализ
4. фантазирование
5. соматизация

42. К эмоциональному механизму совладания относится:

1. альтруизм
2. оптимизм
3. формирование реакции
4. компенсация
5. отрицание

43. К поведенческому механизму совладания относится:

1. альтруизм
2. религиозность
3. проблемный анализ
4. агрессивность
5. относительность

44. К когнитивному механизму совладания относится:

1. компенсация
2. сотрудничество
3. оптимизм
4. агрессивность
5. проблемный анализ

45. К копинг-ресурсу личности относится:

1. ригидность
2. экстравертированность
3. интернальность
4. доминирование
5. сенситивность

46. Эффективность психопрофилактики зависит от:

1. понимания патологии самим пациентом и своевременного выполнения рекомендаций врача
2. совместной деятельности пациента, врача и семьи по устранению причин, приводящих к заболеванию
3. умения врача прогнозировать состояние больного и назначать превентивное лечение
4. высокой самооценки пациента и авторитета врача
5. все названное

47. Согласно классификации ВОЗ выделяют:

1. первичную психопрофилактику
2. вторичную психопрофилактику
3. третичную психопрофилактику
4. все, кроме п.3
5. все названное

48. Первичная психопрофилактика включает мероприятия:

1. предупреждающие возникновение нервно-психических расстройств
2. направленные на раннюю диагностику, профилактику неблагоприятной динамики уже возникших заболеваний, их хронизации
3. способствующие предупреждению неблагоприятных социальных последствий заболевания, рецидивов и дефектов, препятствующих трудовой деятельности больного
4. все названное
5. все, кроме п.1

49. Вторичная психопрофилактика включает мероприятия:

1. предупреждающие возникновение нервно-психических расстройств
2. способствующие предупреждению неблагоприятных социальных последствий заболевания, рецидивов и дефектов, препятствующих трудовой деятельности больного
3. направленные на раннюю диагностику, профилактику неблагоприятной динамики уже возникших заболеваний, их хронизации
4. все, кроме п.2
5. все названное

50. Третичная психопрофилактика включает мероприятия:

1. предупреждающие возникновение нервно-психических расстройств
2. способствующие предупреждению неблагоприятных социальных последствий заболевания, рецидивов и дефектов, препятствующих трудовой деятельности больного
3. направленные на раннюю диагностику, профилактику неблагоприятной динамики уже возникших заболеваний, их хронизации
4. все, кроме п.1
5. все названное

КЛЮЧ

1 - 1
2 - 5
3 - 4
4 - 5
5 - 1
6 - 3
7 - 3
8 - 2
9 - 3
10 - 4
11 - 4
12 - 2
13 - 3
14 - 4
15 - 4
16 - 2
17 - 3
18 - 3
19 - 5
20 - 5
21 - 5
22 - 5
23 - 5
24 - 1
25 - 1
26 - 3
27 - 5
28 - 2
29 - 5
30 - 1
31 - 4
32 - 4
33 - 3
34 - 1
35 - 2
36 - 2
37 - 5
38 - 4
39 - 3
40 - 2
41 - 3
42 - 2
43 - 1
44 - 5
45 - 3
46 - 2
47 - 5
48 - 1
49 - 3
50 - 2

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 балла 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 «Практикум по психосоматике»

Для

специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

Вопросы к промежуточной аттестации по дисциплине

1. Особенности целей, задач и организации психологической помощи в различных видах лечебно-диагностических учреждений для детей, подростков и взрослых.
2. Принципы сочетания различных методов лечения больных с психосоматическими расстройствами с психотерапией.
3. Индивидуальная и бригадная формы психологической помощи. Нормативные документы.
4. Этапы психологической помощи: диагностика, психологическая коррекция или психотерапия, определение ее эффективности.
5. Классификация психосоматических расстройств. Отражение психосоматических и соматопсихических соотношений в МКБ-10.
6. Классификация психосоматических болезней. Психосоматические и соматопсихические соотношения. Психосоматические симптомы и синдромы.
7. Методы клинической диагностики и психодиагностики в психосоматической клинике.
8. Клинические и экспериментально-психологические подходы к выявлению психотерапевтических «мишеней» у больных с психосоматическими расстройствами.
9. Значение экспериментально-диагностических методов для выявления психологических особенностей больных с психосоматическими расстройствами и определения эффективности проведенного психокоррекционного и/или психотерапевтического вмешательства.
10. Особенности проведения диагностического интервью и клинического наблюдения в соматической клинике.
11. Индивидуальное планирование диагностики у людей разного возраста с различными расстройствами.
12. Гиссенский опросник соматических жалоб.
13. Психологическая диагностика основных стратегий совладания, используемых младшими школьниками при обострении психосоматических заболеваний.
14. Психологическая диагностика отношения родителей к болезни ребенка.
15. Методика незаконченных предложений в психосоматической практике.
16. Психологическая диагностика уровня субъективного контроля Роттера в психосоматической практике.
17. Лечение и профилактика (первичная, вторичная, третичная) в психосоматической клинике. Принципы психосоматической терапии. Возрастные аспекты психотерапевтических подходов.
18. Лечение (цели, задачи, методы) и профилактика (первичная, вторичная, третичная) в психосоматической клинике. Комплексный подход. Соотношение различных видов лечения. Возможности и эффекты различных методов психотерапии.

19. Лечение и профилактика (первичная, вторичная, третичная) в психосоматической клинике. Создание терапевтической среды. Проблема взаимоотношения врачей и психологов, средних и младших медицинских работников.
20. Лечение и профилактика (первичная, вторичная, третичная) в психосоматической клинике. Принципы психосоматической терапии. Индивидуальные и групповые формы психокоррекции (психотерапии). Виды групповой работы в психосоматической клинике.
21. Проблемы онтогенеза, адаптации и компенсации личности с соматическими расстройствами.
22. Типичные нарушения отношений в семьях пациентов с психосоматическими и другими соматическими расстройствами.
23. Цели, задачи, методы и формы психокоррекции и психотерапии в психосоматической клинике.
24. Первичная и вторичная профилактика соматических расстройств.
25. Реакции личности на болезнь. Внутренняя картина здоровья, формирование ее в процессе онтогенеза. Внутренняя картина болезни, особенности формирования у детей.
26. Эмоционально-личностные особенности больных с психосоматическими расстройствами.
27. Концепция алекситимии в этиологии возникновения и развития психосоматической патологии. Модели алекситимии.
28. Психологическая диагностика уровня алекситимии в психосоматической практике. Торонтская алекситимическая шкала.
29. Особенности психодиагностики и психокоррекции эмоциональной сферы больных с психосоматическими расстройствами.
30. Психосоматические и соматопсихические соотношения, особенности психодиагностики и психокоррекции при расстройствах желудочно-кишечного тракта.
31. Психосоматические и соматопсихические соотношения, особенности психодиагностики и психокоррекции при расстройствах сердечно-сосудистой системы.
32. Психосоматические и соматопсихические соотношения, особенности психодиагностики и психокоррекции при расстройствах дыхательной системы.
33. Психосоматические и соматопсихические соотношения, особенности психодиагностики и психокоррекции при расстройствах мочевыделительной системы.
34. Психосоматические и соматопсихические соотношения, особенности психодиагностики и психокоррекции при расстройствах репродуктивной системы.
35. Психосоматические и соматопсихические соотношения, особенности психодиагностики и психокоррекции при расстройствах опорно-двигательной системы.
36. Психосоматические и соматопсихические соотношения, особенности психодиагностики и психокоррекции при аллергических заболеваниях.
37. Психосоматические и соматопсихические соотношения, особенности психодиагностики и психокоррекции при расстройствах эндокринной системы.
38. Психосоматические и соматопсихические соотношения, особенности психодиагностики и психокоррекции при системных поражениях соединительной ткани.
39. Психосоматические ситуации, возникающие при онкологических заболеваниях, их особенности у детей.
40. Понятие о смерти в детском и подростковом возрасте. Семья умирающего ребенка.
41. Отношение детей и подростков к смерти родителей и родственников.
42. Эмоциональный стресс и основные механизмы его развития.
43. Этиология эмоционального стресса. Классификации стрессоров и неблагоприятных психосоциальных факторов.
44. Защитно-совладающее поведение детей и подростков. Способы совладания со стрессом. Расстройства адаптации. Профилактика дезадаптаций.
45. Психологические особенности больных с психосоматическим расстройством. Специфические внутриличностные конфликты (при различной психосоматической патологии).

46. Психологические особенности семей с больным, страдающим психосоматическим расстройством.
47. Семейная дисфункция как фактор риска развития психосоматических расстройств. Роль семьи в профилактике психосоматических расстройств.
48. Особенности работы клинического психолога в соматических клиниках.
49. Психологическое консультирование больных с психосоматическими расстройствами и членами их семей.
50. Телесно-ориентированная психотерапия больных с психосоматическими расстройствами.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине «Практикум по психосоматике»

Для

специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

Учебная дисциплина «Практикум по психосоматике» изучается в семестре А (10) в объеме 72 ауд.ч., из которых 0 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.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине «Практикум по психосоматике»

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 И ЛАБОРАТОРНЫХ ЗАНЯТИЙ

1. Тема 1:	Психологическая служба в соматической клинике. (ОПК-5)	
2. Дисциплина:	Практикум по психосоматике	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	18	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Психологическая служба в соматической клинике.».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90	
Объем новой информации (в минутах):	720	
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:	1. Психосоматика и психотерапия: справочник : пер. с нем. / П. Арндт, Н. Клинген ; под ред.: А. Б. Смулевича, Э. Б. Дубницкой, А. Ш. Тхостова. - Москва : МЕДпресс - и нформ, 2014. 2. Современная клиническая арт-терапия [Электронный ресурс] : Учебное пособие / Копытин А. И. - М. : Когито-Центр, 2015. 3. Театры тела: Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств [Электронный ресурс] / Макдугалл Джойс. Пер. с франц. - М. : Когито-Центр, 2007. 4. Сексуальная дисфункция, не обусловленная органическими болезнями или нарушениями. [Электронный ресурс] / Н.Д. Кибрик, М.Я. Ягубов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	

1. Тема 2:	Методы исследования и психокоррекция в психосоматике. (ОПК-5)	
2. Дисциплина:	Практикум по психосоматике	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	18	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Методы исследования и психокоррекция в психосоматике.».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90	
Объем новой информации (в минутах):	720	
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:	1. Психосоматика и психотерапия: справочник : пер. с нем. / П. Арндт, Н. Клинген ; под ред.: А. Б. Смулевича, Э. Б. Дубницкой, А. Ш. Тхостова. - Москва : МЕДпресс - и нформ, 2014. 2. Современная клиническая арт-терапия [Электронный ресурс] : Учебное пособие / Копытин А. И. - М. : Когито-Центр, 2015. 3. Театры тела: Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств [Электронный ресурс] / Макдугалл Джойс. Пер. с франц. - М. : Когито-Центр, 2007. 4. Сексуальная дисфункция, не обусловленная органическими болезнями или нарушениями. [Электронный ресурс] / Н.Д. Кибрик, М.Я. Ягубов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	

1. Тема 3:	Психосоматические и соматопсихические соотношения при патологии
-------------------	--

	различных органов и систем. (ОПК-5)	
2. Дисциплина:	Практикум по психосоматике	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	18	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Психосоматические и соматопсихические соотношения при патологии различных органов и систем.».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90	
Объем новой информации (в минутах):	720	
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:	1. Психосоматика и психотерапия: справочник : пер. с нем. / П. Арндт, Н. Клинген ; под ред.: А. Б. Смулевича, Э. Б. Дубницкой, А. Ш. Тхостова. - Москва : МЕДпресс - и нформ, 2014. 2. Современная клиническая арт-терапия [Электронный ресурс] : Учебное пособие / Копытин А. И. - М. : Когито-Центр, 2015. 3. Театры тела: Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств [Электронный ресурс] / Макдугалл Джойс. Пер. с франц. - М. : Когито-Центр, 2007. 4. Сексуальная дисфункция, не обусловленная органическими болезнями или нарушениями. [Электронный ресурс] / Н.Д. Кибрик, М.Я. Ягубов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	

1. Тема 4:	Психодиагностика и психокоррекция в соматической клинике. (ОПК-5)	
2. Дисциплина:	Практикум по психосоматике	
3. Специальность:	Клиническая психология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	18	
5. Учебные цели:	Контроль и практическая отработка знаний по освоению темы «Психодиагностика и психокоррекция в соматической клинике.».	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90	
Объем новой информации (в минутах):	720	
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:	1. Психосоматика и психотерапия: справочник : пер. с нем. / П. Арндт, Н. Клинген ; под ред.: А. Б. Смулевича, Э. Б. Дубницкой, А. Ш. Тхостова. - Москва : МЕДпресс - и нформ, 2014. 2. Современная клиническая арт-терапия [Электронный ресурс] : Учебное пособие / Копытин А. И. - М. : Когито-Центр, 2015. 3. Театры тела: Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств [Электронный ресурс] / Макдугалл Джойс. Пер. с франц. - М. : Когито-Центр, 2007. 4. Сексуальная дисфункция, не обусловленная органическими болезнями или нарушениями. [Электронный ресурс] / Н.Д. Кибрик, М.Я. Ягубов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	

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

КАФЕДРА ПСИХОСОМАТИКИ И ПСИХОТЕРАПИИ

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Дисциплины «Практикум по психосоматике»

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 «Практикум по психосоматике»

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 «Практикум по психосоматике»

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
«Практикум по психосоматике»**

Для
специальности

« Клиническая психология » 37.05.01

(наименование и код специальности)

Учебные пособия:

1. Билецкая М.П. Краткосрочная «ромбовидная» векторная семейная психотерапия (при психосоматических заболеваниях желудочно-кишечного тракта у детей). – Учебно-методическое пособие. Рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов медицинских вузов.– СПб., 2006. - 40 с.
2. Билецкая М.П. Клинико-психологические особенности больных с черепно-мозговой травмой (учебно-методическое пособие). - СПб.: СПб ГПМА, 2008.
3. Билецкая М.П. Психосоматические расстройства при заболеваниях дыхательной системы (учебно-методическое пособие). - СПб.: СПбГПМА, 2010.
4. Билецкая М.П. Семейная психотерапия при психосоматических расстройствах у детей и подростков (глава) // Практикум по семейной психотерапии: современные модели и методы. Учебное пособие для врачей и психологов / Под ред. Э.Г. Эйдемиллера. – Изд. 2-е, испр. и доп. – СПб.: Речь, 2010. – С. 277-324.
5. Билецкая М.П. Семейная психотерапия психосоматических расстройств у детей и подростков (учебно-методическое пособие). - СПб.: СПбГПМА, 2011.