

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Смирнов Сергей Николаевич
Должность: врио ректора
Дата подписания: 27.09.2022 10:19:20
Уникальный программный ключ:
69e375c64f7e975d4e8830e7b4fca2ad41bf75f08

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»

Утверждаю:

Руководитель ООП

Л.А. Становова

«16» 08 2021 г.



Рабочая программа дисциплины (с аннотацией)

ОСНОВЫ ПСИХОСОМАТИКИ

Направление подготовки

37.03.01 Психология

Профиль

Практическая психология

Для студентов 3-го курса очной и 4 курса очно-заочной форм
обучения

Составитель: Л.А. Становова

Тверь, 2021

I. Аннотация

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является знакомство студентов с предметом исследования психосоматики, ее задачами, методами исследования, с философскими и медицинскими предпосылками развития этой науки, а также с проблемой диагностики и терапии психосоматических расстройств.

Задачи освоения дисциплины:

- рассмотрение этиологии психосоматических расстройств, проблемы влияния психики на соматическую сферу человека и влияние хронического соматического заболевания на психику человека, изменение познавательной деятельности и личности человека под действием хронического соматического заболевания;
- рассмотреть проблему внутренней картины болезни, некоторые аспекты частной психосоматики (сердечно-сосудистые заболевания, заболевания органов пищеварения и др.);
- проанализировать основные понятия курса, познакомиться с конкретными психосоматическими заболеваниями, с методами диагностики психосоматических заболеваний и методами психокоррекции, используемыми в работе с пациентами с психосоматическими заболеваниями;
- получение системных психологических и патопсихологических знаний о природе и формах психосоматической патологии, представлений о возможностях их диагностики, психологической коррекции и реабилитации, получение навыков выявления особенностей внутренней картины болезни пациента, и в связи с этим грамотной разработки психокоррекционной программы..

2. Место дисциплины в структуре ООП

Учебная дисциплина «Основы психосоматики» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений в учебном плане. Курс является теоретической базой для понимания глубинных процессов нарушений психической деятельности при расстройствах различной нозологии. Освоение данного курса базируется на знаниях, полученных в рамках следующих курсов образовательной программы: «Общая психология», «Психология личности», «Психология развития и возрастная психология», «Практикум по психодиагностике», «Социальная психология», «Введение в клиническую психологию», и др.

Данная дисциплина содержательно закладывает основы для освоения и углубления знаний программного материала дисциплины «Производственная практика в профильных организациях», а также эффективного прохождения преддипломной практики и НИР.

3. Объем дисциплины: 2 зачетных единицы, 72 академических часа, в том числе:

Очная форма обучения

контактная аудиторная работа: лекции 28 часов, практические занятия 28 часов;

контактная внеаудиторная работа: контроль самостоятельной работы 14 часов;

самостоятельная работа: 2 часа.

Очно-заочная форма обучения

контактная аудиторная работа: лекции 12 часов, практические занятия 18 часов;

контактная внеаудиторная работа: контроль самостоятельной работы 13 часов;

самостоятельная работа: 29 часов.

4. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Планируемые результаты освоения образовательной программы (формируемые компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ПК-1 Способен осуществлять просветительскую деятельность и психолого-профилактическую работу с целью предупреждения дезадаптации индивидов	ПК-1.1 Демонстрирует знание теоретических основ психического развития индивидов на каждом возрастном этапе ПК-1.2 Разрабатывает программы просвещения и профилактики с целью предупреждения дезадаптации индивидов

5. Форма промежуточной аттестации и семестр прохождения

Очная форма обучения зачет, 6 семестр

Очно-заочная форма обучения зачет, V семестр

6. Язык преподавания русский.

II. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

1. Для студентов очной формы обучения

Учебная программа – наименование разделов и тем	Всего (час.)	Контактная работа (час.)				Самостоятельная работа, в том числе Контроль (час.)	
		Лекции		Практические занятия			Контроль самостояте льной работы (в том числе курсовая работа)
		всего	в т.ч. практич еская подгото вка	всего	в т.ч. практич еская подгото вка		
1. Предмет, объект, задачи и методы психосоматики. Проблема психосоматических взаимоотношений	7	4		2		1	
2. Психосоматические теории и модели.	10	4		4		2	
3. Этиология и классификация психосоматических расстройств	9	4		4		1	
4. Концепция болезни. Понятие внутренней картины болезни	5	2		2		1	
5. Личность психосоматического больного	5	2		2		1	
6. Роль механизмов психологической защиты в формировании болезни и их значение для терапевтического процесса.	5	2		2		1	
7. Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых	5	2		2		1	

заболеваний и заболеваний органов пищеварения							
8. Психосоматические аспекты заболевания органов дыхания и соматизированной депрессии.	5	2		2		1	
9. Психосоматические аспекты ревматических заболеваний и заболеваний кожи	5	2		2		1	
10. Методы диагностики психосоматических больных.	6	2		2		2	
11. Методы психокоррекции и психотерапии в работе с соматическими больными.	10	2		4		2	2
ИТОГО	72	28		28		14	2

2. Для студентов очно-заочной формы обучения

Учебная программа – наименование разделов и тем	Всего (час.)	Контактная работа (час.)				Самостоятельная работа, в том числе Контроль (час.)	
		Лекции		Практические занятия			Контроль самостоятельной работы (в том числе курсовая работа)
		всего	в т.ч. практическая подготовка	всего	в т.ч. практическая подготовка		
1. Предмет, объект, задачи и методы психосоматики. Проблема психосоматических взаимоотношений	5	1		1		1	2
2. Психосоматические теории и	5	1		1		1	2

модели.							
3. Этиология и классификация психосоматических расстройств	6	1		1		1	3
4. Концепция болезни. Понятие внутренней картины болезни	5			2		1	2
5. Личность психосоматического больного	5	1		1		1	2
6. Роль механизмов психологической защиты в формировании болезни и их значение для терапевтического процесса.	6			2		1	3
7. Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний и заболеваний органов пищеварения	8	2		2		1	3
8. Психосоматические аспекты заболевания органов дыхания и соматизированной депрессии.	8	2		2		1	3
9. Психосоматические аспекты ревматических заболеваний и заболеваний кожи	8	2		2		1	3
10. Методы диагностики психосоматических больных.	8	1		2		2	3
11. Методы психокоррекции и психотерапии в работе с соматическими больными.	8	1		2		2	3
ИТОГО	108	12		18		13	29

III. Образовательные технологии

Учебная программа – наименование разделов и тем	Вид занятия	Образовательные технологии
Предмет, объект, задачи и методы психосоматики. Проблема психосоматических взаимоотношений	Лекция	<i>Лекция-визуализация Активное слушание</i>
Психосоматические теории и модели.	Лекция	<i>Лекция-визуализация Активное слушание</i>
Этиология и классификация психосоматических расстройств	Лекция	<i>Лекция-визуализация Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Электронные презентации Групповая дискуссия</i>
Концепция болезни. Понятие внутренней картины болезни	Лекция	<i>Лекция-визуализация Активное слушание</i>
Концепция болезни. Понятие внутренней картины болезни	Практическое занятие	<i>Метод case-study Электронные презентации</i>
Личность психосоматического больного	Лекция	<i>Лекция-визуализация</i>
Личность психосоматического больного	Практическое занятие	<i>Метод case-study, дебаты, Игровые технологии Электронные презентации Групповая дискуссия</i>
Роль механизмов психологической защиты в формировании болезни и их значение для терапевтического процесса.	Лекция	<i>Лекция-визуализация Активное слушание</i>
Роль механизмов психологической защиты в формировании болезни и их значение для терапевтического процесса.	Практическое занятие	<i>Метод case-study Электронные презентации Групповая дискуссия</i>
Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний и заболеваний органов пищеварения	Лекция	<i>Лекция-визуализация Активное слушание</i>
Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний и заболеваний органов пищеварения	Практическое занятие	<i>Электронные презентации Групповая дискуссия Метод case-study, дебаты</i>
Психосоматические аспекты заболевания органов дыхания и соматизированной депрессии	Лекция	<i>Лекция-визуализация Активное слушание</i>
Психосоматические аспекты заболевания органов дыхания и соматизированной депрессии	Практическое занятие	<i>Электронные презентации Групповая дискуссия Метод case-study, дебаты</i>
Психосоматические аспекты ревматических заболеваний и заболеваний кожи	Лекция	<i>Лекция-визуализация Активное слушание</i>

Психосоматические аспекты ревматических заболеваний и заболеваний кожи	Практическое занятие	<i>Электронные презентации Групповая дискуссия Метод case-study, дебаты</i>
Методы диагностики психосоматических больных	Лекция	<i>Лекция-визуализация Активное слушание</i>
Методы диагностики психосоматических больных	Практическое занятие	<i>Электронные презентации Групповая дискуссия Метод case-study, дебаты</i>

IV. Оценочные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации

ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Практическое занятие № 1.

Психосоматические модели и концепции (оформление таблицы).

№	Название концепции, модели	Представители, придерживающиеся данной концепции, авторы	Механизм образования психосоматического симптома

Практическое занятие № 2. Роль личностных особенностей формирования психосоматической патологии

1. Что такое качество личности?
2. Что такое психосоматический симптом и синдром?
3. Основные соматические типы детей и взрослых.
4. Возможности использования данных о соматическом типе человека.

Практическое занятие № 3. Роль стресса в формировании психосоматических заболеваний

1. Понятие о стрессе. Виды стресса.
2. Факторы, вызывающие стресс – стрессоры.
3. Последствия стресса.
4. Болезнь с точки зрения теории стресса.

Практическое занятие № 4. Внутренняя картина болезни

1. Понятие о параметрах внутренней картины болезни (ВКБ) и возможностях воздействия на них.
2. Роль ВКБ в организации активности человека.
3. Особенности исследования ВКБ в работе психолога.

4. Роль преморбидно-личностных особенностей в формировании ВКБ. Динамика ВКБ как показатель кризиса развития личности в условиях болезни.

6. Влияние ситуации сложного лечения на динамику ВКБ.

7. Влияние косметического дефекта на структуру ВКБ.

Практическое занятие № 5. Основные методы диагностики в психосоматике

1. Понятие многоосевой диагностики в психосоматике.

2. Основные направления клинической беседы с психосоматическими больными.

3. Сбор анамнеза при работе с психосоматическими больными.

4. Методы диагностики аффективно-личностной сферы пациентов с психосоматическими заболеваниями.

5. Проективные методы и значение их использования в работе с психосоматическими пациентами.

6. Методы диагностики депрессивных состояний.

Практическое занятие № 6. Психотерапия при психосоматических заболеваниях

1. Суггестивная психотерапия.

2. Психосинтез.

3. Терапия, фокусированная на решении.

4. Позитивная психотерапия.

5. Гештальт-терапия.

6. Когнитивно-поведенческая психотерапия.

7. Символодрама.

8. Транзактный анализ.

9. Терапия искусством.

10. Креативная визуализация.

11. Психодрама.

12. Танцевально-двигательная терапия.

13. Телесно-ориентированная терапия.

14. Семейная психотерапия.

15. Нейролингвистическое программирование.

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ, ДОКЛАДОВ

1. Изменение представлений о взаимоотношениях души и тела в различные исторические эпохи.

2. Основные теоретические положения и цели телесно-ориентированной психотерапии.

3. Теоретические направления исследования образа телесного «Я».

4. Личность и болезнь.

5. Особенности диагностической работы клинического психолога в клинике внутренних болезней.
6. Системный подход как один из принципов работы с пациентами с психосоматическими заболеваниями.
7. Эмоциональный стресс и его роль в развитии сердечно-сосудистой патологии.
8. Основные направления работы психолога с онкологическими больными.
9. Семейная ситуация как этиологический фактор психосоматических заболеваний у детей.
10. Проблема диагностики психосоматических заболеваний.
11. Проблема диагностики соматизированной депрессии и последствия позднего ее обнаружения.
12. Личность больных с хроническими соматическими заболеваниями в клинических исследованиях.
13. Особенности ВКБ у пациентов с различными соматическими заболеваниями (обзор клинических исследований).
14. Конституционные типы и проблема предрасположенности к соматическим заболеваниям.
15. Базовые принципы и методы психотерапии пациентов с психосоматическими расстройствами.
16. Клинические исследования личностных особенностей пациентов с сердечно-сосудистой патологией.
17. Психосоматические аспекты заболевания бронхиальной астмой в детском возрасте.
18. Психоанализ как форма терапии психосоматических заболеваний.
19. Рациональная терапия в работе с пациентами соматических клиник.
20. Боль в психосоматическом аспекте.
21. Психосоматические аспекты гинекологических заболеваний.

ТЕСТОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Установите соответствие

а. Патогенное психологическое влияние.	а. Положительные психологические воздействия на общее психосоматическое состояние.
б. Саногенное соматическое влияние	б. Отрицательное влияние
с. Патогенное соматическое влияние	в. Психологических факторов на соматическую сферу человека.
д. Саногенное психологическое влияние	с. Нарушение психической деятельности человека в условиях соматического заболевания

d. Положительное влияние соматического состояния на психику.

2. Выберите правильный ответ. Теория функциональных систем была разработана:

- a. Павловым И.П.
- b. Ухтомским А.А.
- c. Лурией А.Р.
- d. Анохиным П.К.

3. Термин «психосоматический» принадлежит:

- a. Александеру Ф
- b. Аритотелю
- c. Хайнроту
- d. Ф. Данбар.

4. Термин «психосоматический» был предложен немецким врачом Хайнротом

- a. в 1920
- b. в 1822
- c. в 1817
- d. в 1818

5. Психосоматические нарушения делятся на (зачеркните лишнее):

- a. Конверсионные симптомы
- b. Психосоматические реакции
- c. Психосоматические болезни
- d. Функциональные синдромы

6. Первичная телесная реакция на конфликтное переживание, проявляющееся тканевыми изменениями, патологическими нарушениями органов и систем называются:

- a. Конверсионные симптомы
- b. Психосоматические реакции
- c. Психосоматические болезни
- d. Функциональные синдромы

7. Различные беспокоящие телесные ощущения, проявляющиеся в психотравмирующих жизненных ситуациях и исчезающие при изменении жизненной ситуации, называются

- a. Психосоматические болезни
- b. Психосоматические реакции
- c. Функциональные синдромы
- d. Конверсионные синдромы

8. К психогенным нарушениям относятся:

- a. Психосоматозы
- b. Конверсионные расстройства
- c. Ипохондрические реакции
- d. Психосоматические реакции

9. Основными характеристиками психосоматических заболеваний являются:

- a. Регулярные головные боли
- b. Морфологические и функциональные нарушения
- c. Проявление в раннем возрасте
- d. Манифестация преимущественно в подростковом возрасте
- e. Хроническое или рецидивирующее течение
- f. Наличие серьезной психотравмирующей ситуации
- g. Наличие психологического конфликта
- h. Наличие шоковой травмы
- i. Особенности пациента, которые обуславливают специфический ответ на стресс.

10. Соматопсихические нарушения отражают:

- a. Соматические заболевания вследствие психологических вредностей
- b. Психические реакции на соматические заболевания
- c. Выраженные астенические состояния
- d. Психосоматические реакции

11. Этиопатогенетические факторы психосоматических нарушений по Д.Н. Исаеву включают (зачеркните лишнее):

- a. Неспецифическая наследственность и врожденные отягощенности соматическими нарушениями и дефектами.
- b. Алкоголизм обоих родителей
- c. Наследственная предрасположенность к психосоматическим расстройствам
- d. Нейродинамические сдвиги
- e. Наличие черепно-мозговой травмы в анамнезе
- f. Личностные расстройства
- g. Психические и физические состояния во время действия психотравмирующих событий
- h. Частые депрессивные состояния
- i. Фон неблагоприятных семейных и других социальных факторов

12. Установите соответствие термина и персоналии.

- | | |
|-------------------------------------|----------------|
| a. Отношение к болезни | a. Балинт |
| b. Внутренняя картина болезни | b. Мясичев |
| c. Аутопластическая картина болезни | c. Гольдшейдер |
| d. Переживание болезни | d. Лурия |

е. Аутогенное представление о болезни

е. Шевалев

13. Пронумеруйте следующие механизмы психологической защиты по степени зрелости (по возрастанию)

- a. Сублимация
- b. Регрессия
- c. Вытеснение
- d. Идентификация

14. Главное место в этиологии психосоматических расстройств отводится

- a. Концепции стресса
- b. Механизму конверсии
- c. Нарушению в системе родительно-детских отношений
- d. Наследственному фактору

15. Метод психосоматического исследования, имеющий биографический характер и ставящий целью установление возможных связей между психологическими ситуациями и соматическими расстройствами называется:

- a. Экспериментальным
- b. Интервьюированием
- c. Ретроспективным
- d. Методом наблюдения

16. К основным типам кризисных ситуаций в раннем и дошкольном возрасте относят:

- a. Неприятие семьей, детским коллективом, педагогом
- b. Появление нового члена семьи
- c. Чрезмерно требовательная семья
- d. Переживание чрезмерной ответственности за других членов семьи
- e. Эмоционально отвергающая семья

17. К основным типам кризисных ситуаций в школьном возрасте относится:

- a. Помещение в чужую семью
- b. Невозможность соответствовать ожиданиям семьи
- c. Неспособность справляться с учебной нагрузкой
- d. Противоречивое воспитание или смена его типа
- e. Эмоционально отвергающая семья

18. Трансформация эмоциональных нарушений в двигательные, сенсорные и вегетативные эквиваленты, называется

- a. Коморбидностью
- b. Психосоматозом

- c. Конверсией
- d. Депрессией
- e. Неврозом

19. Пестрая картина часто неопределенных жалоб составляет

- a. Психосоматический диагноз
- b. Функциональный синдром
- c. Психосоматоз
- d. Органный невроз

20. Теория нарушения функциональной асимметрии мозга как причина психосоматической патологии принадлежит:

- a. Р. Сифнеосу
- b. И.П. Павлову
- c. Н.И. Косенкову
- d. В. Вайцзеккеру

21. Рассмотрение психосоматического симптома как результата конверсии принадлежит:

- a. А. Фрейд
- b. Р. Сифнеосу
- c. З. Фрейду
- d. Ф. Александеру

22. К характерологически ориентированным психосоматическим концепциям относят:

- a. Концепцию векторов Александера
- b. Концепцию Данбар
- c. Теории Гиппократ
- d. Теорию Кречмера
- e. Теорию Шура

23. Отметьте в предложенном списке характеристики механизмов психологической защиты.

- a. Ригидность (не приспособлены к требованиям ситуации)
- b. Возможность обучить им
- c. Обеспечивают объективное восприятие
- d. Ведут только к разовому снятию напряжения
- e. Обеспечивают очень быстрое снятие эмоционального напряжения.

24. Отметьте в предложенном списке характеристики совладающего поведения (копинг-стратегий)

- a. Неосознанны
- b. Обеспечивают объективное восприятие
- c. Являются пластичными

- d. Носят гедонистический характер
- e. Им невозможно обучить

25. Отметьте в предложенном списке характеристики механизмов психологической защиты

- a. Осознанность
- b. Возможность обучения данным механизмам
- c. Приводят к искажению воспринимаемой реальности
- d. Могут быть рассчитаны на перспективу
- e. Обеспечивают только разовое снятие напряжения

26. М. Bleuler выделяет три группы психосоматических расстройств (зачеркните лишнее)

- a. Психосоматические расстройства в узком смысле
- b. Психосоматозы
- c. Психосоматические функциональные расстройства
- d. Психосоматические расстройства в широком смысле

27. Психосоматические заболевания относятся к области:

- a. Острых психотических заболеваний
- b. Пограничных нервно-психических расстройств
- c. Невротических расстройств
- d. Нарушений развития личности

28. Установите соответствие

- | | |
|---------------|--|
| a. Отрицание | a. Активное выключение из сознания |
| b. Подавление | b. Игнорирование потенциально тревожной информации |
| c. Вытеснение | c. Блокирование неприятной информации при ее выводе из памяти в сознание |

29. Выделяют три формы адаптации к среде (зачеркните лишнее)

- a. Изменение среды
- b. Уход «в себя»
- c. Поиск объекта, который улучшит состояние
- d. Изменение себя

30. Установите соответствие

a. Идентификация	a. Неосознаваемый перенос своих неприемлемых чувств, желаний и качеств на другое лицо
b. Замещение	b. Неосознанное отождествление себя с другим человеком, перенос на себя его качеств
c. Проекция	c. Неосознанный перенос своих действий с недоступного на доступный объект.

31. К вариантам психологической защиты замещения относят:

- a. Замена одного действия другим
- b. Замещающая любовь
- c. Отстранение от проблемы
- d. Уход в мечты и фантазии
- e. Вытеснение информации из сознания
- f. Проекция
- g. Регрессия

32. Сознательная стратегия действий человека в ситуации угрозы своему физическому, личностному и социальному благополучию, называется:

- a. Психологической защитой
- b. Адаптирующим поведением
- c. Копинг поведением
- d. Рационализацией

33. Общий адаптационный синдром описал:

- a. И.П. Павлов
- b. Ф. Александер
- c. А.П. Анохин
- d. Г. Селье

34. К нейрофизиологическим проводящим путям, при прохождении которых формируются стрессовые реакции относят:

- a. Кору головного мозга
- b. Ствол мозга
- c. Лимбическую систему
- d. Гипоталамус
- e. Мозжечок
- f. Мозговое вещество надпочечников
- g. Мозолистое тело
- h. Симпатическую и парасимпатическую нервную систему

35. Психосоматическая концепция, которая считает, что если бессознательный конфликт не имеет выхода в соответствующем внешнем проявлении, то он приводит к эмоциональному напряжению, сопровождаемому устойчивыми изменениями в вегетативной нервной системе, называется:

- a. Концепцией конверсии
- b. Концепцией вегетативного невроза
- c. Концепция кортико-висцерального взаимодействия
- d. Концепция объектных отношений

36. Концепция, которая описывает появление психосоматического симптома как результат смещения психического конфликта и попытки разрешения его через различные симптомы в области тела, называется:

- a. Концепцией конверсии
- b. Концепцией вегетативного невроза
- c. Концепция кортико-висцерального взаимодействия
- d. Концепция объектных отношений

37. Образование психосоматического симптома как результата использования незрелых психологических защит рассматривается концепцией, которая называется:

- a. Концепция эго-психологии Кохута
- b. Теория векторов Александера
- c. Теория двуэшелонной линии обороны Митчерлиха
- d. Концепция стресса Селье

38. Психосоматическая концепция, которая рассматривает психосоматический симптом как результат высокой энтропии и действия аттрактора болезни принадлежит:

- a. Мясищеву и Салливану
- b. Амону
- c. Ананьеву и Пригожину
- d. Сифнеосу

39. Неспособность вербализации своих чувств, ощущений, состояний, своеобразная «душевная слепота» называется:

- a. Психопатией
- b. Алекситимией
- c. Неврастенией
- d. Невротизацией

40. Модель, описывающая образование психосоматического симптома как результат алекситимии была разработана:

- a. Амоном
- b. Сифнеосом
- c. Александером
- d. Фрейдом

ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ИЗУЧЕНИЯ

1. Развитие представлений о взаимоотношениях души и тела.
2. Болезнь как личностная проблема. Болезнь как трудная ситуация.
3. Проблема кризиса развития личности в условиях хронического соматического заболевания и возможности преодоления кризиса.
4. Саморегуляция и болезнь.

5. Медицина и психология: общее и различное в подходе к болезни.
6. Социальная ситуация развития личности при хронических соматических заболеваниях.
7. Роль защитных механизмов в жизни человека.
8. Виды защитных механизмов личности.
9. Возможности воздействия на защитные механизмы личности.
10. Значение механизмов психологической защиты для терапевтического процесса.
11. Значение механизмов совладания для ситуации преодоления болезни.
12. Сексуальные психосоматические расстройства.
13. Психосоматические аспекты гинекологических заболеваний.
14. Психология бесплодия
15. Психосоматические аспекты ожирения.
16. Внутренняя картина здоровья.
17. Болезнь как форма адаптации.
18. Боль. Работа с болью.
19. Психосоматические аспекты онкологической патологии.
20. Соотношение медикаментозной терапии и психотерапии при психосоматической патологии.
21. Проблема тревожности в психосоматике.

Мини-гlossарий

Составление мини-гlossария по изучаемым темам курса. Рекомендуется составление мини-гlossария в количестве 15-20 терминов, относящихся к одной теме.

Примерные задания для проверки сформированности компетенций:

Типовые контрольные задания для оценки знаний, умений, навыков	Показатели и критерии оценивания компетенции, шкала оценивания
1. Разработайте программу структурированного интервью для пациента с психосоматическим заболеванием.	Полный, развернутый ответ, полная ориентация в современных приемах техники активного слушания и построения структурированного интервью с обоснованием их применения – 3 балла;
2. Проведите опрос пациента с психосоматической патологией в форме структурированного интервью, с целью выяснение его жалоб и сбора данных анамнеза.	Допускает ошибки (не более 2-х), неполное владение навыками построения структурированного интервью и применения техники активного слушания – 2 балла; Допускает более двух ошибок, ответ неполный, дает неполные обоснования, недостаточность аргументации – 1 балл.
1. На основе жалоб пациента, данных анамнеза и данных	Способен решать типичные задачи по сбору и анализу информации, полученной от пациента, с правильной

<p>медицинской документации (по возможности) разработайте рабочую гипотезу о возможных факторах, способствующих формированию заболевания.</p> <p>2. По результатам проведенного структурированного интервью напишите заключение, которое отражает жалобы пациента, возможные факторы, способствующие формированию заболевания, опишите динамику течения заболевания, опишите запрос пациента.</p>	<p>последовательностью действий сбора информации, которым дает четкую аргументацию и обоснование – 3 балла;</p> <p>Допускает единичные (не более двух) негрубые ошибки в алгоритме решения практической задачи – 2 балла;</p> <p>Допускает частые ошибки при решении типичных практических задач, слабая аргументация последовательности, выбираемых действий при решении – 1 балл.</p>
<p>1. Назовите основные приемы установления контакта с пациентом.</p> <p>2. Опишите структуру написания заключения для пациентов с соматическими жалобами.</p>	<p>Дает полный, точный ответ, демонстрирует уверенное владение учебным материалом – 5 баллов;</p> <p>Неполное владение учебным материалом, недостаточная точность ответов – 1 балл;</p> <p>Дает неверный ответ – 0 баллов.</p>

<p>Типовые контрольные задания для оценки знаний, умений, навыков (2-3 примера)</p>	<p>Показатели и критерии оценивания компетенции, шкала оценивания</p>
<p>1. Разработайте программу психодиагностического обследования пациента с соматическими жалобами (психосоматическим заболеванием) на основе данных структурированного интервью и данных о запросе пациента.</p> <p>2. Разработайте программу психодиагностического исследования особенности личности пациента с психосоматической патологией.</p>	<p>Способен решать комплексные практические задачи, выбирать верный алгоритм решения, верную последовательность действий, выдвигать рабочие гипотезы, выбирать верные решения их проверки, анализировать данные психодиагностического обследования – 3 балла;</p> <p>Допускает неточности при построении алгоритма решения практической задачи, эпизодически ошибается с выбором оценки, проверяемой рабочей гипотезы – 2 балла;</p> <p>Последовательность действий решения практической задачи неверна, затрудняется при выдвижении рабочей гипотезы на основе анализа данных психодиагностики – 1 балл.</p>
<p>1. Проведите психодиагностическое обследование пациента (выявление личностных особенностей) с психосоматической патологией.</p> <p>2. Напишите заключение по</p>	<p>Способен решать типичные задачи по построению программ психодиагностического обследования, с правильной последовательностью действий, которым дает четкую аргументацию и обоснование, демонстрирует полное владение навыками анализа информации психодиагностического обследования, их обобщения – 3 балла;</p>

<p>данным психодиагностическое обследование пациента с психосоматической патологией.</p>	<p>Допускает единичные (не более двух) негрубые ошибки в алгоритме решения практической задачи – 2 балла;</p> <p>Допускает частые ошибки при решении типичных практических задач, слабая аргументация последовательности, выбираемых действий при решении – 1 балл.</p>
<p>1. Назовите основные психосоматические модели и концепции.</p> <p>2. Назовите основные параметры внутренней картины болезни.</p>	<p>Дает полный, точный ответ, демонстрирует уверенное владение учебным материалом – 5 баллов;</p> <p>Неполное владение учебным материалом, недостаточная точность ответов – 1 балл;</p> <p>Дает неверный ответ – 0 баллов.</p>

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1) Рекомендуемая литература

а) Основная литература

1. Труфанова О. К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / О. К. Труфанова. - Ростов-на-Дону: Издательство ЮФУ, 2008. - 128 с. – Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/549864>

б) Дополнительная литература

2. Андронникова О.О. Специальные проблемы психологического консультирования: Учебное пособие. - М.: Вузовский учебник: НИЦ ИНФРА-М, 2013. - 348 с. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/342105> - Электронно-библиотечная система

3. Бодров В.А. Психологический стресс. Развитие и преодоление [Электронный ресурс] / В.А. Бодров. — Электрон. текстовые данные. — М.: Пер Сэ, 2006. — 528 с. — 5-9292-0146-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/7387>

4. Григорьев Н.Б. Психотехнологии группового тренинга [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н.Б. Григорьев. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2008. — 176 с. — 978-5-98238-012-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22993.html>

5. Дереча Г.И. Патопсихологические основы соматоформных расстройств и психотерапевтические подходы их коррекции [Электронный ресурс]: информационно-методическое письмо / Г.И. Дереча, С.В. Балашова. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная

медицинская академия, 2007. — 38 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21843.html>

6. Линде Н.Д. Психологическое консультирование. Теория и практика [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов вузов / Н.Д. Линде. — Электрон. текстовые данные. — М.: Аспект Пресс, 2013. — 272 с. — 978-5-7567-0696-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8876.html>

7. Нагаев В. В. Основы клинической психологии: учебное пособие / В.В. Нагаев; Фонд содействия правоохранительным органам «ЗАКОН И ПРАВО». - М.: ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2014. - 463 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-238-01156-1; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=448069>

8. Онкопсихология: посттравматический стресс у больных раком молочной железы / Н.В. Тарабрина, О.А. Ворона, М.С. Курчакова и др. - М.: Институт психологии РАН, 2010. - 176 с. - (Фундаментальная психология — практике). - ISBN 978-5-9270-0184-2; То же [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=87431>

9. Основные направления современной психотерапии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.С. Калмыкова [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2001. — 379 с. — 5-89353-030-6. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/3858.html>

10. Павлов И.С. Психотерапия в практике. Технология психотерапевтического процесса [Электронный ресурс] / И.С. Павлов. — Электрон. текстовые данные. — М.: Академический Проект, 2017. — 512 с. — 978-5-8291-2544-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/36531.html>

11. Психотерапия / под ред. В.К. Шамрея, В.И. Курпатова. - СПб.: СпецЛит, 2012. - 496 с. - ISBN 978-5-299-00472-4; [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=105771>

12. Сидоров П.И. Сахарный диабет: психосоматические аспекты [Электронный ресурс] / П.И. Сидоров. — Электрон. текстовые данные. — СПб: СпецЛит, 2010. — 174 с. — 978-5-299-00418-2. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/47840.html>

13. Спринц А.М. Психотические и невротические расстройства у больных с соматической патологией [Электронный ресурс] / А.М. Спринц. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: СпецЛит, 2007. — 264 с. — 978-5-299-00343-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/45717.html>

14. Старшенбаум Г.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебно-практическое руководство / Г.В. Старшенбаум. — Электрон.

текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 305 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31706.html>

15. Старшенбаум, Г.В. Психосоматика и психотерапия: исцеление души и тела / Г.В. Старшенбаум. - Москва: Издательство института психотерапии, 2005. - 341 с. - ISBN 5-89939-125-1; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/?page=book&id=65014&razdel=166>

16. Тарабрина Н.В. Психология посттравматического стресса [Электронный ресурс]: теория и практика / Н.В. Тарабрина. — Электрон. текстовые данные. — М.: Институт психологии РАН, 2009. — 304 с. — 978-5-9270-0143-9. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15604.html>

17. Эдна Б. Фoa Эффективная терапия посттравматического стрессового расстройства [Электронный ресурс] / Б.Фoa Эдна, М.Кин Теренс, Дж.Фридман Мэтью. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2005. — 467 с. — 5-89353-155-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15320.html>

2) Программное обеспечение

а) Лицензионное программное обеспечение

- Google Chrome - бесплатно
- Многофункциональный редактор ONLYOFFICE - бесплатное ПО
- ОС Linux Ubuntu - бесплатное ПО
- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows - Акт на передачу прав № 1842 30.11.2020
- IBM SPSS Statistics 27 - Акт приема-передачи по договору №20201222-1 от 28.12.2020

б) Свободно распространяемое программное обеспечение

3) Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

• Профессиональные базы данных:

- База данных международных индексов научного цитирования Scopus www.scopus.com (<http://library.tversu.ru/kratie-novosti/35-about-library/resurs/488-scopus.html>)
- База данных международных индексов научного цитирования Web of Science (<http://library.tversu.ru/nauchnyeresursy/35-about-library/resurs/748-baza-dannykh-mezhdunarodnykh-indeksov-nauchnogo-tsitirovaniya-web-of-science.html>)
- Справочно-правовая система «Консультант Плюс» www.consultant.ru (<http://library.tversu.ru/nauchnyeresursy/35-about-library/resurs/348-c.html>)

- Психологический навигатор - психологический портал <https://www.psynavigator.ru/>
- Национальная психологическая энциклопедия <https://vocabulary.ru>
- Психологический портал (базы данных) <http://www.psychology-online.net>

• **Электронно-библиотечные системы:**

- Цифровой образовательный ресурс IPRsmart (была ЭБС IPRbooks) договор № 05-5/22К от 02.08.2022
- ЭБС "ZNANIUM" договор № 283эбс от 02.08.2022
- ЭБС "ЛАНЬ" договор № 02-е/22 от 02.08.2022
- ЭБС "Университетская библиотека онлайн" договор № 14-06/2022 от 02.08.2022
- "Образовательная платформа ЮРАЙТ" договор № 03-е/22 от 02.08.2022
- Срок подключения с 04 августа 2022 по 03 августа 2023
- Электронно-библиотечная система ТвГУ <http://megapro.tversu.ru/megapro/Web>
- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru/>
- Электронная библиотека диссертаций РГБ <http://diss.rsl.ru/>

4) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

<http://festival.1september.ru/articles/567550/>

http://adalin.mospsy.ru/1_02_00/1_02_09b.shtml

<http://www.psyhealth.ru/article63.php>

http://www.ntpo.com/patents_medicine/medicine_8/medicine_87.shtml

VI. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины

Задания для самостоятельной работы:

1. *Работа с МКБ-10 и DSM-IV.* Студенты знакомятся списанием психосоматических расстройств по МКБ-10 и DSM-IV. Сравнительный анализ двух классификаций.

2. *Анализ конкретного случая развития психосоматических заболеваний* (по книге С.А. Кулакова Основы психосоматики. – СПб.: Речь, 2003). Рассматривается случай Павла (с. 70).

Вопросы для анализа случая:

1. Назовите психотравмирующие событие, приведшие к формированию психосоматических заболеваний.

2. Какая эмоция являлась доминирующей в каждом из рассматриваемых событий?

3. При помощи какой концепции (модели) можно объяснить возникновение психосоматического расстройства?

4. Определите код каждого из описанных психосоматических расстройств по МКБ-10 и DSM-IV.

3. Формирование мануала психодиагностических методик.

Пользуясь литературой, Вам необходимо сформировать мануал методик (не менее 10), целью которых будет определение психосоматического состояния личности.

Методики необходимо описать в соответствии с планом:

1. Название методики.

2. Цель методики (например: определение интенсивности эмоционально окрашенных жалоб по поводу состояния физического здоровья, которая высоко коррелирует с маскированной депрессией.).

3. Описание методики (количество вопросов и их особенности, особенности подготовки стимульного материала, особенности проведения).

4. Инструкция к методике.

5. Обработка результатов.

6. Текст методики (полностью).

Методические указания по написанию и оформлению рефератов

Реферат – письменная работа по определенной научной проблеме, краткое изложение содержания научного труда или научной проблемы. Он является действенной формой самостоятельного исследования научных проблем на основе изучения текстов, специальной литературы, а также на основе личных наблюдений, исследований и практического опыта. Реферат помогает выработать навыки и приемы самостоятельного научного поиска, грамотного и логического изложения избранной проблемы и способствует приобщению студентов к научной деятельности.

Последовательность работы:

1. Выбор темы исследования.

Тема реферата выбирается студентом по коду зачетной книжки и (или) на основе его научного интереса. Также помощь в выборе темы может оказать преподаватель.

2. Планирование исследования.

Включает составление календарного плана научного исследования и плана предполагаемого реферата. Календарный план исследования включает следующие элементы:

- выбор и формулирование проблемы, разработка плана исследования и предварительного плана реферата;

- сбор и изучение исходного материала, поиск литературы;
- анализ собранного материала, теоретическая разработка проблемы;
- сообщение о предварительных результатах исследования;
- литературное оформление исследовательской проблемы;
- обсуждение работы (на семинаре, в студенческом научном обществе, на конференции и т.п.).

Каждый элемент датируется временем начала и временем завершения.

План реферата характеризует его содержание и структуру. Он должен включать в себя:

- введение, где обосновывается актуальность проблемы, ставятся цель и задачи исследования;
- основная часть, в которой раскрывается содержание проблемы;
- заключение, где обобщаются выводы по теме и даются практические рекомендации.

3. Поиск и изучение литературы

Для выявления необходимой литературы следует обратиться в библиотеку или к преподавателю. Подбранную литературу следует зафиксировать согласно установленному на дату написания реферата ГОСТу по библиографическому описанию произведений печати. Подбранная литература изучается в следующем порядке:

- знакомство с литературой, просмотр ее и выборочное чтение с целью общего представления проблемы и структуры будущей научной работы;
- исследование необходимых источников, сплошное чтение отдельных работ, их изучение, конспектирование необходимого материала (при конспектировании необходимо указывать автора, название работы, место издания, издательство, год издания, страницу);
- обращение к литературе для дополнений и уточнений на этапе написания реферата. Для разработки реферата достаточно изучение 4-5 основных источников и/или важнейших статей по избранной проблеме. При изучении литературы необходимо выбирать материал, не только подтверждающий позицию автора реферата, но и материал для полемики.

4. Обработка материала.

При обработке полученного материала автор должен:

- систематизировать его по разделам;
- выдвинуть и обосновать свои гипотезы;
- определить свою позицию, точку зрения по рассматриваемой проблеме;
- уточнить объем и содержание понятий, которыми приходится оперировать при разработке темы;

- сформулировать определения и основные выводы, характеризующие результаты исследования; - окончательно уточнить структуру реферата.

5. Оформление реферата.

При оформлении реферата рекомендуется придерживаться следующих правил:

- следует писать лишь то, чем автор хочет выразить сущность проблемы, ее логику;
- писать последовательно, логично, доказательно (по схеме: тезис – обоснование – вывод);
- соблюдать правила грамматики, писать осмысленно, не злоупотребляя наукообразными выражениями.

При изложении материала необходимо придерживаться принятого плана.

Реферат печатается на стандартном листе бумаги формата А4. Левое поле – 20 мм, правое – 15 мм, верхнее и нижнее – 20 мм. Шрифт Times New Roman размером 14, межстрочный интервал 1,5. Абзацный отступ 1,25 см.

Каждый новый раздел начинается с новой страницы; это же правило относится к другим основным структурным частям работы (введению, заключению, списку литературы, приложениям и т.д.).

В работе можно использовать только общепринятые сокращения и условные обозначения.

Важным моментом при написании реферата является оформление ссылок на используемые источники. При их оформлении следует придерживаться следующих правил:

- текст цитаты заключается в кавычки и приводится в той грамматической форме, в какой он дан в источнике, с сохранением особенностей авторского написания;
- каждая цитата должна сопровождаться ссылкой на источник;
- научные термины, предложенные другими авторами, не заключаются в кавычки.

При цитировании текста цитата приводится в кавычках, а после нее в квадратных скобках указывается ссылка на литературный источник по списку использованной литературы и номер страницы, на которой в этом источнике помещен цитируемый текст. Например: [15, с. 237-239]. Возможно оформление ссылок при цитировании текста в виде концевых сносок со сквозной нумерацией.

Критерии оценки реферата:

- актуальность темы исследования;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;

- правильность и полнота использования источников;
- соответствие оформления реферата стандартам

ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ:

1. Предмет, объект и задачи психосоматики.
2. Методы психосоматического исследования.
3. Развитие исторических представлений о взаимоотношениях души и тела.
4. Развитие и становление психофизиологической проблемы.
5. Психологические теории образования психосоматического симптома.
6. Нейрогуморальные теории образования психосоматического симптома.
7. Физиологические теории образования психосоматического симптома.
8. Объяснение образования психосоматического симптома с позиций кортико-висцеральной теории.
9. Основные группы психосоматических расстройств.
10. Проблема этиологии психосоматических расстройств. Основные этиологические факторы психосоматических расстройств.
11. Роль преморбидных особенностей личности в формировании психосоматических заболеваний.
12. Стресс как этиологический фактор психосоматического заболевания.
13. Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний.
14. Психосоматические аспекты заболеваний органов пищеварения.
15. Психосоматические аспекты заболеваний органов дыхания.
16. Психосоматические аспекты заболеваний кожи.
17. Психосоматические аспекты ревматических заболеваний.
18. Соматизированная депрессия. Проблема диагностики соматизированной депрессии.
19. Содержание работы психолога в клинике внутренних болезней.
20. Понятие болезни. Болезнь как трудная ситуация.
21. Основные механизмы преодоления болезни.
22. Роль саморегуляции в развитии и становлении болезни.
23. Основные принципы психологического анализа изменений психики у больных хроническим соматическим заболеванием.
24. Изменение познавательной деятельности в условиях хронического соматического заболевания.
25. Личностные изменения у пациентов с хроническим соматическим заболеванием.
26. Значение механизмов психологической защиты для терапевтического процесса.

27. Основные стратегии коррекционной работы с механизмами психологической защиты.
28. Понятие ВКБ. Основные параметры ВКБ.
29. Основные методы и принципы психологического исследования ВКБ.
30. Факторы, влияющие на формирования ВКБ (тяжесть заболевания, особенности терапевтического процесса, преморбидные особенности личности и др.).
31. Особенности ВКБ у детей.
32. Основные этиологические факторы психосоматических расстройств в детском возрасте.
33. Психосоматические расстройства в раннем детском возрасте.
34. Стресс как этиологический фактор психосоматического расстройства у детей. Основные стрессоры детского возраста.
35. Первичная и вторичная профилактика психосоматических расстройств у детей.
36. Основные принципы диагностики психосоматических расстройств.
37. Основные методы диагностики психосоматических расстройств.
38. Анамнез и наблюдение как методы психодиагностики в работе с пациентами соматических клиник.
39. Основные методы психокоррекции и психотерапии психосоматических расстройств.
40. Групповые методы психокоррекции и психотерапии психосоматических расстройств.

РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УЧЕБНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

В семестре предусматривается два промежуточных этапа оценки знаний. В соответствии с этим изучение дисциплины делится на два модуля.

Интегральный балл по каждому модулю складывается из оценки текущей работы студента и оценки, полученной студентом по итогам модульной контрольной работы, следующим образом:

	1 модуль	2 модуль
Текущая работа	35 баллов	35 баллов
Модульная контрольная работа	15 баллов	15 баллов
Всего	50 баллов	50 баллов
ИТОГО	100 баллов	

Текущий контроль осуществляется в ходе учебного процесса и консультирования студентов по результатам выполнения самостоятельной работы, докладов на практических занятиях, выполнения рефератов.

Основными формами текущего контроля знаний являются:

— обсуждение вынесенных в планах семинарских занятий вопросов тем и контрольных вопросов;

— участие в дискуссиях по проблемным темам дисциплины и оценка качества проведенной работы.

Модульная контрольная работа проводится дважды за семестр в форме решения тестовых контрольных заданий.

VII. Материально-техническое обеспечение

Лекционная аудитория, оснащенная мультимедийной техникой, при необходимости тренинговый класс, учебно-практическая лаборатория Клинической психологии и психодиагностики.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

№п.п.	Обновленный раздел рабочей программы дисциплины	Описание внесенных изменений	Реквизиты документа, утвердившего изменения
1.	Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	Обновление реквизитов договоров, заключенные с прямыми правообладателями ресурсов: -программное обеспечение; -информационно-справочные системы; -профессиональные базы данных.	Протокол № 1 от 29.08.2022 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
2.			