

МИНОБРНАУКИ РОССИИ  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Астраханский государственный университет имени В.Н. Татищева»  
(Астраханский государственный университет им. В. Н. Татищева)

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОПОП

Заведующий кафедрой психологии

О.А. Халифаева

Б.В. Кайгородов

29.08.2023 г.

29.08.2023 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Психосоматика и психология телесности (с практикумом)**

Составитель(-и)

**Рахманина И.Н., к.псих.н., доцент**

Направление подготовки /  
специальность

**37.05.01 Клиническая психология**

направленность (профиль) ОПОП

Квалификация (степень)

**клинический психолог**

Форма обучения

**очная**

Год приема

**2023**

Курс

**4-5**

Семестр

**8-9**

## **1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**1.1. Целью освоения дисциплины (модуля) «Психосоматика и психология телесности (с практикумом)»** состоит в формировании представлений о психосоматических взаимоотношениях, видах и формах психосоматических расстройств, их диагностике и коррекции; правильного понимания механизмов возникновения и развития психосоматических заболеваний.

**1.2. Задачи освоения дисциплины (модуля) «Психосоматика и психология телесности (с практикумом)»:**

- сформировать представление об основных понятиях психосоматики и психологии телесности;
- изучить современную классификацию, концепции патогенеза психосоматических расстройств;
- обучить навыкам диагностики и оказания психологической помощи при данных расстройствах.

## **2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОПОП**

**2.1. Учебная дисциплина (модуль) «Психосоматика и психология телесности (с практикумом)»** относится к обязательной части Блока Б1 «Дисциплины (модули)».

**2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами (модулями):**

### **Введение в клиническую психологию**

Знания: о психосоматике как разделе клинической психологии, о психогенном и соматогенном пути влияния болезни на психику

Умения: определить психологический фактор в возникновении психосоматической болезни

Навыки: диагностики механизмов психологической защиты.

### **Общая биология (уровень общего среднего образования) (школьный курс)**

Знания: строения центральной нервной системы, строения головного мозга

Умения: характеризовать тип нервной системы

Навыки: фиксации результатов наблюдения

### **Нейрофизиология с практикумом**

Знания: о взаимосвязи тела и психики

Умения: выявлять механизмы возникновения психосоматических заболеваний

Навыки: определения степени и характера влияния стресса на человеческий организм

### **Психология здоровья**

Знания: о видах здоровья, категориях и группах здоровья, значимости здоровьесберегающих технологий, основах психогигиены и психопрофилактики

Умения: выявлять факторы, детерминирующие состояние здоровье человека

Навыки: построения здоровьесберегающего режима, разработки системы психогигиенических и психопрофилактических мероприятий.

**2.3. Перечень последующих учебных дисциплин (модулей), для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной (модулем):**

- психотерапия: теория и практика (с практикумом).

**3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Процесс изучения дисциплины (модуля) «**Психосоматика и психология телесности (с практикумом)**» направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по данному направлению подготовки (специальности):

а) универсальных (УК):

УК-9 - способность использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сфере

б) профессиональных (ПК):

ПК-2 – способность к сбору клинико-психологического анамнеза и текущего психологического статуса с использованием диагностических средств клинической психологии для выявления ВКБ и ВКЗ при различных соматических патологиях в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.

**Таблица 1**

**Декомпозиция результатов обучения**

Код компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)		
	Знать (1)	Уметь (2)	Владеть (3)
УК - 9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сфере	ИУК-9.1.1 психофизические особенности развития лиц с психическими и (или) физическими недостатками, закономерностей их обучения и воспитания ИУК-9.1.2 особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах	ИУК -9.2.1 планировать профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний ИУК -9.2.2 осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом	ИУК-9.3.1 Методами взаимодействия в социальной и профессиональной сферах ИУК-9.3.2 навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний
ПК - 2 Способен к сбору клинико-психологического анамнеза и текущего психологического статуса с использованием	ИПК-2.1.1 вкб и вкз при различных соматических патологиях ИПК-2.1.2 диагностические	ИПК-2.2.1 выявлять вкб и вкз при различных соматических патологиях ИПК-2.2.2 Применять	ИПК-2.3.1 умениями планирования и проведения диагностического обследования ИПК-2.3.2 Навыками

диагностических средств клинической психологии для выявления ВКБ и ВКЗ при различных соматических патологиях в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний	средства клинической психологии для выявления ВКБ и ВКЗ при различных соматических патологиях в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний	диагностические средства клинической психологии для выявления ВКБ и ВКЗ при различных соматических патологиях в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний	использования стандартизированного инструментария, включая обработку и интерпретацию результатов.
--	---	---	---

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Объем дисциплины (модуля) составляет 8 (5, 3) зачетных единиц, всего часов 288 в том числе 165 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, из них 66 часов – лекции, 99 часов – практические, семинарские занятия и 123 часа – на самостоятельную работу обучающихся.

**Таблица 2**  
**Структура и содержание дисциплины (модуля)**

№ п/п	Наименование раздела, темы	Семестр	Неделя семестра	Контактная работа (в часах)			Самостоят. работа		Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Л	ПЗ	ЛР	КР	СР	
<b>1.</b>	<b>Раздел 1. Методологические проблемы психосоматики и психологии телесности</b>	<b>8</b>		<b>6</b>	<b>6</b>			<b>12</b>	
1.1.	Введение в методологию психосоматики	8		2	2			4	Устный опрос, проверка практических заданий
1.2.	Становление психосоматического подхода	8		2	2			4	Устный опрос, проверка практических заданий
1.3.	Понятие и базовые проблемы психологии телесности.	8		2	2			4	Устный опрос, проверка практических заданий
<b>2.</b>	<b>Раздел 2. Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств</b>	<b>8</b>		<b>6</b>	<b>10</b>			<b>8</b>	
2.1.	Концептуальные подходы к исследованию	8		3	5			4	Устный опрос, проверка

	психосоматических расстройств: в психоанализе, бихевиоризме								практических заданий
2.2.	Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств: в гештальттерапии, позитивной психотерапии, трансперсональных направлениях	8		3	5			4	Устный опрос, проверка практических заданий
<b>3.</b>	<b>Раздел 3. Классификация психосоматических заболеваний</b>	<b>8</b>		<b>6</b>	<b>10</b>			<b>12</b>	
3.1.	Варианты психосоматических заболеваний: «Чикагская семья»	8		2	3			4	Устный опрос, проверка практических заданий
3.2.	Варианты психосоматических заболеваний: соматизированные расстройства, психогенные реакции на заболевание	8		2	3			4	Устный опрос, проверка практических заданий
3.3.	Формы психосоматических заболеваний	8		2	4			4	Устный опрос, проверка практических заданий
<b>4.</b>	<b>Раздел 4. Динамика психосоматических нарушений</b>	<b>8</b>		<b>10</b>	<b>18</b>			<b>16</b>	
4.1.	Эмоциональный стресс как причина возникновения психосоматических нарушений	8		3	4			4	Устный опрос, проверка практических заданий
4.2.	Изменение психической	8		3	4			4	Устный опрос, проверка

	деятельности при хронических соматических заболеваниях								практических заданий
4.3.	Внутренняя картина болезни как проблема психосоматики (1 часть)	8		2	5			4	Устный опрос, проверка практических заданий
4.4.	Внутренняя картина болезни (2 часть) (В интерактивной форме)	8		2	5			4	Устный опрос, проверка практических заданий
<b>5.</b>	<b>Раздел 5. Этиология и патогенез психосоматических расстройств</b>	<b>9</b>		<b>6</b>	<b>10</b>			<b>12</b>	
5.1.	Этиология и патогенез психосоматических расстройств	9		2	3			4	Устный опрос, проверка практических заданий
5.2.	Значение эмоций в возникновении психосоматических расстройств (часть 1)	9		2	3			4	Устный опрос, проверка практических заданий
5.3.	Значение эмоций в возникновении психосоматических расстройств (часть 2)	9		2	4			4	Устный опрос, проверка практических заданий
<b>6.</b>	<b>Раздел 6. Психологические процессы и болезнь</b>	<b>9</b>		<b>4</b>	<b>6</b>			<b>8</b>	
6.1.	Переживание болезни во времени	9		2	3			4	Устный опрос, проверка практических заданий
6.2.	Отношение к смерти и психосоматические расстройства	9		2	3			4	Устный опрос, проверка практических заданий
<b>7.</b>	<b>Раздел 7. Предпосылки возникновения психосоматических расстройств</b>	<b>9</b>		<b>8</b>	<b>12</b>			<b>16</b>	Устный опрос, проверка практических заданий
7.1.	Предпосылки	9		2	3			4	Устный опрос, проверка

	возникновения психосоматических расстройств, зависимость от индивидуальных особенностей организма								практических заданий
7.2.	Нейрофизиологические предпосылки возникновения психосоматических расстройств: инстинкты и условные рефлексы, память	9		2	3			4	Устный опрос, проверка практических заданий
7.3.	Нейрофизиологические предпосылки возникновения психосоматических расстройств: процессы торможения, типы ВНД	9		2	3			4	Устный опрос, проверка практических заданий
7.4.	Варианты реакций больного на соматическое заболевание, ятрогении	9		2	3			4	Устный опрос, проверка практических заданий
<b>8.</b>	<b>Раздел 8. Этиопатогенез и психотерапия отдельных психосоматических нарушений</b>	<b>9</b>		<b>8</b>	<b>8</b>			<b>16</b>	
8.1.	Вегетосудистая (нейроциркуляторная) дистония	9		2	2			4	Устный опрос, проверка практических заданий
8.2.	Тикозные расстройства	9		2	2			4	Устный опрос, проверка практических заданий
8.3.	Депрессивные расстройства в психосоматике	9		2	2			4	Устный опрос, проверка практических заданий
8.4.	Посттравматическое стрессовое расстройство	9		2	2			4	Устный опрос, проверка практических заданий

<b>9.</b>	<b>Раздел 9. Диагностика в психосоматике</b>	<b>9</b>		<b>6</b>	<b>7</b>		<b>12</b>	
9.1.	Диагностическая беседа в психосоматике	9		2	2		4	Устный опрос, проверка практических заданий
9.2.	Психодиагностическое тестирование: диагностика эмоциональной сферы и уровня развития личности	9		2	2		4	Устный опрос, проверка практических заданий
9.3.	Диагностика склонности к психосоматическим заболеваниям	9		2	3		4	Устный опрос, проверка практических заданий
<b>10.</b>	<b>Раздел 10. Психотерапия психосоматических нарушений</b>	<b>9</b>		<b>6</b>	<b>12</b>		<b>11</b>	
10.1.	Этапы психотерапии, психическая саморегуляция	9		2	4		4	Устный опрос, проверка практических заданий
10.2.	Применение музыки, плацебо-эффекта и др. методов в психотерапии психосоматического клиента	9		2	4		4	Устный опрос, проверка практических заданий
10.3.	Креативная визуализация, работа с образами при психосоматических заболеваниях	9		2	4		3	Устный опрос, проверка практических заданий
<b>ИТОГО</b>		<b>8, 9</b>		<b>66</b>	<b>99</b>		<b>123</b>	<b>ДИФФ. ЗАЧЕТ, ДИФФ. ЗАЧЕТ</b>

Условные обозначения:

Л – занятия лекционного типа; ПЗ – практические занятия, ЛР – лабораторные работы; КР – курсовая работа; СР – самостоятельная работа по отдельным темам

**Таблица 3**  
**Матрица соотнесения разделов, тем учебной дисциплины (модуля)**  
**и формируемых в них компетенций**

Разделы, темы дисциплины (модуля)	Кол -во час ов	Компетенции		
		УК-9	ПК-2	общее количество компетенций
<b>Раздел 1. Методологические проблемы психосоматики и психологии телесности</b>	<b>24</b>	+	+	<b>2</b>
Тема 1. Введение в методологию психосоматики	8	+	+	2
Тема 2. Становление психосоматического подхода	8	+	+	2
Тема 3. Понятие и базовые проблемы психологии телесности.	8	+	+	2
<b>Раздел 2. Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств</b>	<b>24</b>	+	+	<b>2</b>
Тема 1. Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств: в психоанализе, бихевиоризме	12	+	+	2
Тема 2. Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств: в гештальттерапии, позитивной психотерапии, трансперсональных направлениях	12	+	+	2
<b>Раздел 3. Классификации психосоматических заболеваний</b>	<b>28</b>	+	+	<b>2</b>
Тема 1. Варианты психосоматических заболеваний: «Чикагская семёрка»	9	+	+	2
Тема 2. Варианты психосоматических заболеваний: соматизированные расстройства, психогенные реакции на заболевание	9	+	+	2
Тема 3. Формы психосоматических заболеваний	10	+	+	2
<b>Раздел 4. Динамика психосоматических нарушений</b>	<b>44</b>	+	+	<b>2</b>
Тема 1. Эмоциональный стресс как причина возникновения психосоматических нарушений	11	+	+	2
Тема 2. Изменение психической деятельности при хронических соматических заболеваниях	11	+	+	2
Тема 3. Внутренняя картина болезни как проблема психосоматики (1 часть)	11	+	+	2
Тема 4. Внутренняя картина болезни (2 часть) (В интерактивной форме)	11	+	+	2
<b>Раздел 5. Этиология и патогенез психосоматических расстройств</b>	<b>28</b>	+	+	<b>2</b>
Тема 1. Этиология и патогенез психосоматических расстройств	9	+	+	2
Тема 2. Значение эмоций в возникновении психосоматических расстройств (часть 1)	9	+	+	2
Тема 3. Значение эмоций в возникновении психосоматических расстройств (часть 2)	10	+	+	2
<b>Раздел 6. Психологические процессы и болезнь</b>	<b>18</b>	+	+	<b>2</b>
Тема 1. Переживание болезни во времени	9	+	+	2
Тема 2. Отношение к смерти и психосоматические расстройства	9	+	+	2
<b>Раздел 7. Предпосылки возникновения психосоматических расстройств</b>	<b>36</b>	+	+	<b>2</b>

Тема 1. Предпосылки возникновения психосоматических расстройств, зависимость от индивидуальных особенностей организма	9	+	+	2
Тема 2. Нейрофизиологические предпосылки возникновения психосоматических расстройств: инстинкты и условные рефлексы, память	9	+	+	2
Тема 3. Нейрофизиологические предпосылки возникновения психосоматических расстройств: процессы торможения, типы ВВД	9	+	+	2
Тема 4. Варианты реакций больного на соматическое заболевание, ятрогении	9	+	+	2
<b>Раздел 8. Этиопатогенез и психотерапия отдельных психосоматических нарушений</b>	<b>32</b>	+	+	
Тема 1. Вегетососудистая (нейроциркуляторная) дистония	8	+	+	2
Тема 2. Тикозные расстройства	8	+	+	2
Тема 3. Депрессивные расстройства в психосоматике	8	+	+	
Тема 4. Посттравматическое стрессовое расстройство	8	+	+	2
<b>Раздел 9. Диагностика в психосоматике</b>	<b>25</b>	+	+	
Тема 1. Диагностическая беседа в психосоматике	8	+	+	2
Тема 2. Психодиагностическое тестирование: диагностика эмоциональной сферы и уровня развития личности	8	+	+	2
Тема 3. Диагностика склонности к психосоматическим заболеваниям	9	+	+	2
<b>Раздел 10. Психотерапия психосоматических нарушений</b>	<b>29</b>	+	+	
Тема 1. Этапы психотерапии, психическая саморегуляция	10	+	+	2
Тема 2. Применение музыки, плацебо-эффекта и др. методов в психотерапии психосоматического клиента	10	+	+	2
Тема 3. Креативная визуализация, работа с образами при психосоматических заболеваниях	9	+	+	2
<b>Итого</b>	<b>288</b>	+	+	<b>2</b>

### Краткое содержание каждой темы дисциплины (модуля).

#### Раздел 1. Методологические проблемы психосоматики и психологии телесности.

##### Тема 1. Введение в методологию психосоматики.

1. Понятия психосоматического расстройства 2. Значение психосоматики для других наук 3. Основа психосоматического подхода к диагностике заболеваний

##### Тема 2. Становление психосоматического подхода

1. Возникновение и первые упоминания термина психосоматический 2. Влияние истории человечества на формирование психосоматических заболеваний 3. Формирование принципов современной психосоматической науки 4. Первые гипотезы возникновения психосоматических заболеваний

##### Тема 3. Понятие и базовые проблемы психологии телесности.

1. Понятие психологии телесности. Феноменология телесности. 2. Тело как культурный феномен. 3. Семиотика телесности. 4. Смысловое опосредование телесности.

5. Возрастные особенности восприятия собственного тела. 6. Здоровье и болезнь в контексте психологии телесности.

## **Раздел 2. Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств.**

**Тема 1. Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств: в психоанализе, бихевиоризме.**

1. Психоанализ и психодинамически-ориентированная психосоматика 2. Теории научения, бихевиоризм и психосоматика.

**Тема 2. Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств: в гештальттерапии, позитивной психотерапии, трансперсональных направлениях.**

1. Гештальттерапия в психосоматике 2. Энергетическая парадигма в психосоматике 3. Методы трансперсональной психологии в психосоматике 4. НЛП в психосоматике 5. Основные положения психосоматики в позитивной психотерапии

## **Раздел 3. Классификации психосоматических заболеваний.**

**Тема 1. Варианты психосоматических заболеваний: «Чикагская семёрка».**

1. Гипертония. 2. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. 3. Неспецифический язвенный колит. 4. Бронхиальная астма. 5. Тиреотоксикоз. 6. Ревматоидный артрит. 7. Нейродермит.

**Тема 2. Варианты психосоматических заболеваний: соматизированные расстройства, психогенные реакции на заболевание.**

1. Соматизированные расстройства 2. Патологические психогенные реакции на соматическое заболевание 3. Психические расстройства, часто осложняющиеся соматической патологией: нервная анорексия, булимия, алкоголизм и др.

**Тема 3. Формы психосоматических заболеваний.**

1. Соматизированные расстройства 2. Патологические психогенные реакции на соматическое заболевание 3. Психические расстройства, часто осложняющиеся соматической патологией: нервная анорексия, булимия и др.

## **Раздел 4. Динамика психосоматических нарушений.**

**Тема 1. Эмоциональный стресс как причина возникновения психосоматических нарушений.**

Эмоциональный стресс как причина возникновения психосоматических нарушений.

**Тема 2. Изменение психической деятельности при хронических соматических заболеваниях.**

Изменение психической деятельности при хронических соматических заболеваниях

**Тема 3. Внутренняя картина болезни как проблема психосоматики (1 часть).**

Внутренняя картина болезни как проблема психосоматики (1 часть)

**Тема 4. Внутренняя картина болезни (2 часть) (В интерактивной форме).**

1. Возрастные особенности ВКБ 2. Психосоматическая семья

## **Раздел 5. Этиология и патогенез психосоматических расстройств.**

**Тема 1. Этиология и патогенез психосоматических расстройств.**

1. Факторы возникновения психосоматических заболеваний 2. Классификация причин психосоматических заболеваний 3. Психологические причины возникновения психосоматических заболеваний 4. Основные механизмы развития психосоматических расстройств

**Тема 2. Значение эмоций в возникновении психосоматических расстройств (часть 1).**

1. Индивидуальность возникновения и выражения эмоций 2. Взаимосвязь отрицательных эмоций с психопатологическими состояниями организма 3. Развитие безусловных реакций организма на эмоциональные факторы

**Тема 3. Значение эмоций в возникновении психосоматических расстройств (часть 2)**

1. Влияние настроения человека на возникновение и течение заболевания 2. Эмоциональная нестабильность и мнительность как причина заболеваний

## **Раздел 6. Психологические процессы и болезнь.**

**Тема 1. Переживание болезни во времени**

1. Чувство времени и болезнь 2. Фазы переживания болезни во времени

**Тема 2. Отношение к смерти и психосоматические расстройства**

1. Страх смертельных заболеваний 2. Этапы переживания смерти по Дюблер-Рос 3. Экзистенциальный подход к страху смерти

## **Раздел 7. Предпосылки возникновения психосоматических расстройств.**

**Тема 1. Предпосылки возникновения психосоматических расстройств, зависимость от индивидуальных особенностей организма.**

1. Периоды развития заболевания 2. Зависимость развития заболевания от индивидуальных особенностей организма 3. Органмишень

**Тема 2. Нейрофизиологические предпосылки возникновения психосоматических расстройств: инстинкты и условные рефлексы, память.**

1. Механизмы саморегуляции 2. Хранение информации 3. Инстинкты и условные рефлексы 4. Система «ошибок и поправок», «модель потребного будущего»

**Тема 3. Нейрофизиологические предпосылки возникновения психосоматических расстройств: процессы торможения, типы ВНД.**

1. Формы коркового торможения 2. Сон как процесс торможения 3. Охранительное значение торможения 4. Типы нервной системы в психосоматике.

**Тема 4. Варианты реакций больного на соматическое заболевание, ятрогении.**

1. Влияние поведения и отношения больного к своей болезни на ее развитие 2. Ятрогении 3. Варианты реакций больного на соматическое заболевание 4. Типы реакции на болезнь.

## **Раздел 8. Этиопатогенез и психотерапия отдельных психосоматических нарушений.**

**Тема 1. Вегетососудистая (нейроциркуляторная) дистония.**

1. Вегетативная система 2. Симптомы ВСД 3. ВСД как диагноз 4. Причины ВСД

**Тема 2. Тикозные расстройства.**

1. Признаки тикозного расстройства 2. Дифференциальная диагностика 3. Транзиторное тикозное расстройство 4. Хроническое двигательное или голосовое тикозное расстройство.

**Тема 3. Депрессивные расстройства в психосоматике.**

1. «Маскированная» депрессия 2. Тревожная субдепрессия 3. Тревожноипохондрическая субдепрессия 4. Астеническая субдепрессия. 5. Органические депрессии.

**Тема 4. Посттравматическое стрессовое расстройство.**

1. Признаки ПТСР 2. Причины ПТСР 3. Триггеры 4. Соматические проявления ПТСР.

**Раздел 9. Диагностика в психосоматике.**

**Тема 1. Диагностическая беседа в психосоматике.**

1. Особенности диагностики психосоматического пациента 2. Этапы психосоматического круга 3. Сущность Позитивной диагностики

**Тема 2. Психодиагностическое тестирование: диагностика эмоциональной сферы и уровня развития личности.**

1. Анализ аффектов 2. Торонтская алекситимическая шкала 3. Опросник Бека 4. Шкала реактивной и личностной тревожности Спилбергера — Ханина 5. Личностный опросник Айзенка.

**Тема 3. Диагностика склонности к психосоматическим заболеваниям.**

1. Гиссенский опросник соматических жалоб 2. Тест дифференциальной самооценки функционального состояния (САН) 3. Опросник Сердюка для изучения самооценки социальной значимости болезни 4. Методика незаконченных предложений Сакса — Сиднея, модифицированная для психосоматических больных.

**Раздел 10. Психотерапия психосоматических нарушений.**

**Тема 1. Этапы психотерапии, психическая саморегуляция.**

1. Психологическая коррекция в психосоматике 2. Этапы психотерапии 3. Психическая саморегуляция.

**Тема 2. Применение музыки, плацебо-эффекта и др. методов в психотерапии психосоматического клиента.**

1. Групповая коррекция 2. Психологическое воздействие музыки 3. Плацебо-эффект 4. Психологическая помощь на разных этапах болезни.

**Тема 3. Креативная визуализация, работа с образами при психосоматических заболеваниях.**

1. Креативная визуализация, этапы 2. Применение креативной визуализации в работе с психосоматическими клиентами 3. Аффирмация 4. Правила составления аффирмаций 5. Принципы работы с образами.

**5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**5.1. Указания по организации и проведению лекционных, практических (семинарских) и лабораторных занятий с перечнем учебно-методического обеспечения.**

Основное учебное время в рамках дисциплины "Психосоматика и психология телесности (с практикумом)" выделяется на практическую работу по формированию умений определения психологических факторов в возникновении психосоматических расстройств, навыков диагностики механизмов психологической защиты и учета возрастных и индивидуальных особенностей пациента при выстраивании стратегий взаимодействия с ним, а также решения ситуационных задач.

Обучение складывается из аудиторных занятий (165 час.), включающих лекционный курс, практические занятия и семинары, и самостоятельной работы (123

часа). При изучении учебной дисциплины необходимо использовать знания по биологии, знания клинической психологии и освоить практические умения прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида.

Практические занятия проводятся в традиционном виде, с использованием докладов по вопросам темы семинара, в виде проблемного, тематического, ориентационного занятия и работы в малых группах; а также с использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических случаев.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий: дискуссии, деловые игры, конференции, обсуждение результатов исследования.

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к семинарам и практическим занятиям и включает конспектирование первоисточников, подготовку докладов, проведение исследований, обработку протоколов исследования, написание эссе, подготовку к занятиям.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Психосоматика и психология телесности (с практикумом)» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят психологические исследования, оформляют результаты исследования и представляют аналитический исследовательский материал.

Написание реферата, подготовка доклада, обобщение результатов исследования способствуют формированию научно-исследовательских, психодиагностических навыков (умений). Работа в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с клиентом с учетом этико-психологических норм.

Самостоятельная работа с клиентами способствует формированию корректного поведения, аккуратности, дисциплинированности. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и тестовых заданий. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с ответами на вопросы, использованием тестового контроля и решением ситуационных задач. Вопросы по учебной дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

## **5.2. Указания для обучающихся по освоению дисциплины (модулю)**

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарам и практическим занятиям и включает конспектирование первоисточников, подготовку рефератов, докладов, проведение исследований, обработку протоколов исследования, подготовку к тестам и решению ситуационных задач.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Психосоматика и психология телесности (с практикумом)» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

**Таблица 4**  
**Содержание самостоятельной работы обучающихся**

Номер раздела (темы)	Темы/вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов	Формы работы
<b>Раздел 1.</b>	<b>Методологические проблемы психосоматики и психологии телесности</b>	<b>12</b>	
Тема 1.	Введение в методологию психосоматики	4	Подготовка к занятиям
Тема 2.	Становление психосоматического подхода	4	Подготовка к занятиям
Тема 3.	Понятие и базовые проблемы психологии телесности.	4	Подготовка к занятиям
<b>Раздел 2.</b>	<b>Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств</b>	<b>8</b>	
Тема 1.	Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств: в психоанализе, бихевиоризме	4	Подготовка к занятиям
Тема 2.	Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств: в гештальттерапии, позитивной психотерапии, трансперсональных направлениях	4	Подготовка к текущему контролю
<b>Раздел 3.</b>	<b>Классификации психосоматических заболеваний</b>	<b>12</b>	
Тема 1.	Варианты психосоматических заболеваний: «Чикагская семёрка»	4	Подготовка к занятиям
Тема 2.	Варианты психосоматических заболеваний: соматизированные расстройства, психогенные реакции на заболевание	4	Подготовка к занятиям
Тема 3.	Формы психосоматических заболеваний	4	Подготовка к текущему контролю
<b>Раздел 4.</b>	<b>Динамика психосоматических нарушений</b>	<b>16</b>	
Тема 1.	Эмоциональный стресс как причина возникновения психосоматических нарушений	4	Подготовка к занятиям
Тема 2.	Изменение психической деятельности при хронических соматических заболеваниях	4	Подготовка к занятиям
Тема 3.	Внутренняя картина болезни как проблема психосоматики (1 часть)	4	Подготовка к текущему контролю
Тема 4.	Внутренняя картина болезни (2 часть) (В интерактивной форме)	4	Подготовка к текущему контролю
<b>Раздел 5.</b>	<b>Этиология и патогенез психосоматических расстройств</b>	<b>12</b>	
Тема 1.	Этиология и патогенез психосоматических расстройств	4	Подготовка к занятиям
Тема 2.	Значение эмоций в возникновении психосоматических расстройств (часть 1)	4	Подготовка к занятиям
Тема 3.	Значение эмоций в возникновении психосоматических расстройств (часть 2)	4	Подготовка к текущему контролю
<b>Раздел 6.</b>	<b>Психологические процессы и болезнь</b>	<b>8</b>	
Тема 1.	Переживание болезни во времени	4	Подготовка к занятиям
Тема 2.	Отношение к смерти и психосоматические расстройства	4	Подготовка к текущему контролю
<b>Раздел 7.</b>	<b>Предпосылки возникновения психосоматических расстройств</b>	<b>16</b>	
Тема 1.	Предпосылки возникновения психосоматических	4	Подготовка к

	расстройств, зависимость от индивидуальных особенностей организма		занятиям
Тема 2.	Нейрофизиологические предпосылки возникновения психосоматических расстройств: инстинкты и условные рефлексы, память	4	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю
Тема 3.	Нейрофизиологические предпосылки возникновения психосоматических расстройств: процессы торможения, типы ВНД	4	Подготовка к занятиям
Тема 4.	Варианты реакций больного на соматическое заболевание, ятрогении	4	Подготовка к текущему контролю
<b>Раздел 8.</b>	<b>Этиопатогенез и психотерапия отдельных психосоматических нарушений</b>	<b>16</b>	
Тема 1.	Вегетососудистая (нейроциркуляторная) дистония	4	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю
Тема 2.	Тикозные расстройства	4	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю
Тема 3.	Депрессивные расстройства в психосоматике	4	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю
Тема 4.	Посттравматическое стрессовое расстройство	4	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю
<b>Раздел 9.</b>	<b>Диагностика в психосоматике</b>	<b>12</b>	
Тема 1.	Диагностическая беседа в психосоматике	4	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю
Тема 2.	Психодиагностическое тестирование: диагностика эмоциональной сферы и уровня развития личности	4	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю
Тема 3.	Диагностика склонности к психосоматическим заболеваниям	4	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю
<b>Раздел 10.</b>	<b>Психотерапия психосоматических нарушений</b>	<b>11</b>	
Тема 1.	Этапы психотерапии, психическая саморегуляция	4	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю
Тема 2.	Применение музыки, плацебо-эффекта и др. методов в психотерапии психосоматического клиента	4	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю
Тема 3.	Креативная визуализация, работа с образами при психосоматических заболеваниях	3	Подготовка к занятиям, подготовка к

### **5.3. Виды и формы письменных работ, предусмотренных при освоении дисциплины (модуля), выполняемые обучающимися самостоятельно.**

**Примерная тематика курсовых работ.** Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

#### **Примерная тематика рефератов (эссе).**

- 1 Основные проблемы современной психосоматики
- 2 Подходы к определению механизмов психосоматических расстройств.
- 3 Виды психосоматических расстройств
- 4 Виды психосоматических расстройств
- 5 Влияние стресса на иммунитет
- 6 Синдром часто болеющего ребенка
- 7 Психологические выгоды от болезни у разных типов пациентов
- 8 Становление психосоматического подхода
- 9 Психоанализ и психодинамически-ориентированная психосоматика
- 10 Предпосылки психосоматических расстройств, зависимость от индивидуальных особенностей организма
- 11 Нейрофизиологические предпосылки возникновения психосоматических расстройств
- 12 Теории научения, бихевиоризм и психосоматика
- 13 Гештальттерапия в психосоматике
- 14 Энергетическая парадигма в психосоматике
- 15 Основные положения психосоматики в позитивной психотерапии
- 16 Этиология и патогенез психосоматических расстройств
- 17 Значение эмоций в возникновении психосоматических расстройств
- 18 Влияние врача на возникновение психосоматических заболеваний, варианты реакций больного на соматическое заболевание
- 19 Психологическая помощь психосоматическим клиентам
- 20 Работа с образами и символами при психосоматических заболеваниях

## **6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

### **6.1. Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины: традиционные, интерактивные (25 % интерактивных часов от объема аудиторных часов). В рамках изучения дисциплины «Психосоматика и психология телесности (с практикумом)» обучение студентов проводится на лекциях, аудиторных (практических, лабораторных, семинарских) занятиях, а также в результате самостоятельного изучения отдельных тем.

Занятия проводятся с использованием следующих методов обучения: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный, исследовательский. В рамках изучения дисциплины проводятся следующие разновидности лекций: лекция-визуализация, лекция-беседа, лекция-дискуссия.

Проводятся следующие разновидности аудиторных (практических, лабораторных, семинарских) занятий: - семинары: традиционный, презентация с использованием докладов по вопросам темы семинара, «вопрос-ответ», тематический, case-study. -

практические занятия: беседа, наблюдение, работа в малых группах (в парах), ролевые игры, психологический консилиум, составление и разбор протокола исследования. Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающихся включает следующие виды учебной деятельности: работа с учебниками и монографиями, конспектирование, решение тестов и задач, проведение исследования, составление протокола исследования и написание заключения, подготовка ответов на вопросы, подготовка презентации, реферата, доклада.

## **6.2. Информационные технологии**

Для подготовки к занятиям, а также их проведения по дисциплине «Психология с практикумом» предусматривается применение следующих информационных технологий:

6.2.1. Использование презентации для выступления (доклада студента, лекции преподавателя и др.), для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader.

Для подготовки презентации необходимо собрать и обработать начальную информацию. Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации: вы хотите свою аудиторию мотивировать, убедить, заразить какой-то идеей или просто формально отчитаться.

2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).

3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.

4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.

5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).

7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и качественных связей. Их используют для убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

6.2.2. Использование корпоративной электронной почты преподавателя и группы студентов. Преподаватель сообщает студентам на занятии задание для самостоятельной работы, электронные материалы к которой направляет на адрес электронный почты группы, к которому имеется доступ у всех студентов данной группы. При необходимости выполнения заданий в электронном виде студенты направляют выполненные задания на адрес электронной почты преподавателя. Отправка сообщений с личной электронной почты студентов не допускается.

6.2.3. Использование электронных учебников и различных сайтов как источник информации. Для подготовки к лекционным и практическим занятиям, для подготовки индивидуальных докладов, выполнения заданий студенты могут пользоваться общедоступными электронными учебниками и материалами различных сайтов. При

подготовке материалов (устных, письменных, электронных) студенты должны в обязательном порядке дать ссылку на источник. Заимствованные материалы должны быть подвергнуты критическому анализу. Механическое использование сторонних материалов расценивается как плагиат.

### 6.3. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для подготовки к занятиям и их проведения рекомендуется использовать:

#### Перечень лицензионного программного обеспечения

Наименование программного обеспечения	Назначение
Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	Виртуальная обучающая среда
Adobe Reader	Программа для просмотра электронных документов
Mozilla FireFox	Браузер
Opera	Браузер
Google Chrom	Браузер
Microsoft Office 2013	Пакет офисных программ
7-zip	Архиватор
Microsoft Windows 7 Professional	Операционная система
Open Office	Пакет офисных программ
Kaspersky Endpoint Security	Средство антивирусной защиты

#### Перечень современных профессиональных баз данных, информационных справочных систем

Наименование современных профессиональных баз данных, информационных справочных систем
Электронная библиотека «Астраханский государственный университет» собственной генерации на платформе ЭБС «Электронный читальный зал - БиблиоТех». <a href="https://biblio.asu.edu.ru">https://biblio.asu.edu.ru</a>
Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента». <a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
Электронная библиотечная система издательства ЮРАЙТ, раздел «Легендарные книги». <a href="http://www.biblio-online.ru">www.biblio-online.ru</a> , <a href="http://urait.ru/">http://urait.ru/</a>
Электронная библиотечная система IPRbooks. <a href="http://www.iprbookshop.ru">www.iprbookshop.ru</a>
Электронная библиотечная система ВООК.ru Электронная библиотечная систем
Электронный каталог Научной библиотека АГУ на базе MARK SQL НПО «Информсистем». м». <a href="https://library.asu.edu.ru/">https://library.asu.edu.ru/</a>
Электронный каталог «Научные журналы АГУ». <a href="https://journal.asu.edu.ru">https://journal.asu.edu.ru</a>
Электронно-библиотечная система elibrary. <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>

## 7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

### 7.1. Паспорт фонда оценочных средств

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) «Психосоматика и психология телесности (с практикумом)» проверяется

сформированность у обучающихся компетенций, указанных в разделе 3 настоящей программы. Этапность формирования данных компетенций в процессе освоения образовательной программы определяется последовательным освоением дисциплин (модулей) и прохождением практик, а в процессе освоения дисциплины (модуля) – последовательным достижением результатов освоения содержательно связанных между собой разделов, тем.

**Таблица 6**  
**Соответствие разделов, тем дисциплины (модуля),**  
**результатов обучения по дисциплине(модулю) и оценочных средств**

№ п/п	Контролируемые разделы, темы дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (компетенций)	Наименование оценочного средства
<b>1.</b>	<b>Раздел 1. Методологические проблемы психосоматики</b>		
2.	Тема 1. Введение в методологию психосоматики	УК -9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос
3.	Тема 2. Становление психосоматического подхода	УК -9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос
4.	Тема 3. Понятие и базовые проблемы психологии телесности.	УК -9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос
<b>4.</b>	<b>Раздел 2. Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств</b>		
5.	Тема 1. Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств: в психоанализе, бихевиоризме	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос
6.	Тема 2. Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств: в гештальттерапии, позитивной психотерапии, трансперсональных направлениях	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос
<b>7.</b>	<b>Раздел 3. Классификации психосоматических заболеваний</b>		
8.	Тема 1. Варианты психосоматических заболеваний: «Чикагская семёрка»	УК-9, ПК-2	Вопросы для собеседования, Практические задания, ситуационные задачи, психодиагностические методики
9.	Тема 2. Варианты психосоматических заболеваний: соматизированные расстройства, психогенные реакции на заболевание	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос
10.	Тема 3. Формы психосоматических заболеваний	ПК-2	Вопросы для собеседования, Практические задания, психодиагностические методики
<b>11.</b>	<b>Раздел 4. Динамика психосоматических нарушений</b>		
12.	Тема 1. Эмоциональный стресс как причина возникновения	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии,

	психосоматических нарушений		фронтальный опрос, работа в парах
13.	Тема 2. Изменение психической деятельности при хронических соматических заболеваниях	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос
14.	Тема 3. Внутренняя картина болезни как проблема психосоматики (1 часть)	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос
15.	Тема 4. Внутренняя картина болезни (2 часть) (В интерактивной форме)	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос
16.	<b>Раздел 5. Этиология и патогенез психосоматических расстройств</b>		
17.	Тема 1. Этиология и патогенез психосоматических расстройств	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос, работа в парах
18.	Тема 2. Значение эмоций в возникновении психосоматических расстройств (часть 1)	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос
19.	Тема 3. Значение эмоций в возникновении психосоматических расстройств (часть 2)	УК-9, ПК-2	Вопросы для собеседования, Практические задания, ситуационные задачи, психодиагностические методики
20.	<b>Раздел 6. Психологические процессы и болезнь</b>		
21.	Тема 1. Переживание болезни во времени	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос
22.	Тема 2. Отношение к смерти и психосоматические расстройства	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос
23.	<b>Раздел 7. Предпосылки возникновения психосоматических расстройств</b>		
24.	Тема 1. Предпосылки возникновения психосоматических расстройств, зависимость от индивидуальных особенностей организма	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос, работа в парах
25.	Тема 2. Нейрофизиологические предпосылки возникновения психосоматических расстройств: инстинкты и условные рефлексы, память	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос
26.	Тема 3. Нейрофизиологические предпосылки возникновения психосоматических расстройств: процессы торможения, типы ВНД	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос
27.	Тема 4. Варианты реакций больного на соматическое заболевание, ятрогении	УК-9, ПК-2	Составление и разбор протокола исследования больного
28.	<b>Раздел 8. Этиопатогенез и</b>		

	<b>психотерапия отдельных психосоматических нарушений</b>		
29.	Тема 1. Вегетососудистая (нейроциркуляторная) дистония	УК-9, ПК-2	Вопросы для собеседования, Практические задания, ситуационные задачи, психодиагностические методики
30.	Тема 2. Тикозные расстройства	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос, работа в парах
31.	Тема 3. Депрессивные расстройства в психосоматике	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос, работа в парах
32.	Тема 4. Посттравматическое стрессовое расстройство	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос, работа в парах
33.	<b>Раздел 9. Диагностика в психосоматике</b>		
34.	Тема 1. Диагностическая беседа в психосоматике	УК-9, ПК-2	Тематические дискуссии, фронтальный опрос, работа в парах
35.	Тема 2. Психодиагностическое тестирование: диагностика эмоциональной сферы и уровня развития личности	УК-9, ПК-2	Вопросы для собеседования, Практические задания, ситуационные задачи, психодиагностические методики
36.	Тема 3. Диагностика склонности к психосоматическим заболеваниям	УК-9, ПК-2	Вопросы для собеседования, Практические задания, ситуационные задачи, психодиагностические методики
37.	<b>Раздел 10. Психотерапия психосоматических нарушений</b>		
38.	Тема 1. Этапы психотерапии, психическая саморегуляция	УК-9, ПК-2	Вопросы для собеседования, Практические задания, ситуационные задачи, психодиагностические методики
39.	Тема 2. Применение музыки, плацебо-эффекта и др. методов в психотерапии психосоматического клиента	УК-9, ПК-2	Вопросы для собеседования, Практические задания, ситуационные задачи, психодиагностические методики
40.	Тема 3. Креативная визуализация, работа с образами при психосоматических заболеваниях	УК-9, ПК-2	Вопросы для собеседования, Практические задания, ситуационные задачи,

			психодиагностические методики
--	--	--	-------------------------------

## 7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

**Таблица 7**  
**Показатели оценивания результатов обучения в виде знаний**

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5 «отлично»	демонстрирует глубокое знание теоретического материала, умение обоснованно излагать свои мысли по обсуждаемым вопросам, способность полно, правильно и аргументированно отвечать на вопросы, приводить примеры
4 «хорошо»	демонстрирует знание теоретического материала, его последовательное изложение, способность приводить примеры, допускает единичные ошибки, исправляемые после замечания преподавателя
3 «удовлетворительно»	демонстрирует неполное, фрагментарное знание теоретического материала, требующее наводящих вопросов преподавателя, допускает существенные ошибки в его изложении, затрудняется в приведении примеров и формулировке выводов
2 «неудовлетворительно»	демонстрирует существенные пробелы в знании теоретического материала, не способен его изложить и ответить на наводящие вопросы преподавателя, не может привести примеры

**Таблица 8**  
**Показатели оценивания результатов обучения в виде умений и владений**

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5 «отлично»	демонстрирует способность применять знание теоретического материала при выполнении заданий, последовательно и правильно выполняет задания, умеет обоснованно излагать свои мысли и делать необходимые выводы
4 «хорошо»	демонстрирует способность применять знание теоретического материала при выполнении заданий, последовательно и правильно выполняет задания, умеет обоснованно излагать свои мысли и делать необходимые выводы, допускает единичные ошибки, исправляемые после замечания преподавателя
3 «удовлетворительно»	демонстрирует отдельные, несистематизированные навыки, не способен применить знание теоретического материала при выполнении заданий, испытывает затруднения и допускает ошибки при выполнении заданий, выполняет задание при подсказке преподавателя, затрудняется в формулировке выводов
2 «неудовлетворительно»	не способен правильно выполнить задание

### **7.3. Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

#### **Раздел 1. Методологические проблемы психосоматики и психологии телесности.**

##### **Тема 1. Введение в методологию психосоматики.**

###### **Задание 1.** Темы докладов:

1. Понятие психосоматики. 2. Каковы философские предпосылки развития психосоматики? Появление идей психосоматики в работах Хайнротта. 3. Понимание психосоматических расстройств 3. Фрейдом. 4. «Психосоматическая медицина» Ф. Александера. 5. Развитие идей психосоматической медицины во второй половине XX века. 6. Современное понимание психосоматических расстройств.

##### **Тема 2. Становление психосоматического подхода**

###### **Задание 1.** Темы докладов:

1. Возникновение и первые упоминания термина психосоматический 2. Влияние истории человечества на формирование психосоматических заболеваний 3. Формирование принципов современной психосоматической науки 4. Первые гипотезы возникновения психосоматических заболеваний. 5. В чем суть концепции психосоматического единства?

###### **Задание 2.** Сравните термины: «психосоматика» и «психосоматическая медицина»

1) Психосоматика (др.-греч. ψυχή — душа и σῶμα — тело) — направление в медицине (психосоматическая медицина) и психологии, изучающее влияние психологических факторов на возникновение и течение соматических (телесных) заболеваний.

2) Понятие “психосоматическая медицина” в своей истории имело различное содержание, описание и определение. В современном понимании психосоматическая медицина рассматривается как метод лечения и наука о взаимоотношениях психических и соматических процессов, которые тесно связывают человека с окружающей средой. Такой принцип, опирающийся на единство телесного и душевного, является основой медицины. Он обеспечивает правильный подход к больному, что необходимо не только в какой-то одной медицинской специальности, но и во всех сферах доклинического и клинического обследования и лечения.

##### **Тема 3. Понятие и базовые проблемы психологии телесности.**

###### **Задание 1.** Темы докладов:

1. Понятие психологии телесности. Феноменология телесности. 2. Тело как культурный феномен. 3. Семиотика телесности. 4. Смысловое опосредование телесности. 5. Возрастные особенности восприятия собственного тела. 6. Здоровье и болезнь в контексте психологии телесности.

#### **Раздел 2. Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств.**

##### **Тема 1. Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств: в психоанализе, бихевиоризме.**

###### **Задание 1.** Темы докладов:

1.Психоанализ и психодинамически-ориентированная психосоматика 2.Теории научения, бихевиоризм и психосоматика.

##### **Тема 2. Концептуальные подходы к исследованию психосоматических расстройств: в гештальттерапии, позитивной психотерапии, трансперсональных направлениях.**

###### **Задание 1.** Темы докладов:

1. Гештальт-терапия в психосоматике 2. Энергетическая парадигма в психосоматике  
3. Методы трансперсональной психологии в психосоматике 4. НЛП в психосоматике 5.  
Основные положения психосоматики в позитивной психотерапии

### **Раздел 3. Классификации психосоматических заболеваний.**

#### **Тема 1. Варианты психосоматических заболеваний: «Чикагская семёрка».**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Гипертония. 2. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. 3. Неспецифический язвенный колит. 4. Бронхиальная астма. 5. Тиреотоксикоз. 6. Ревматоидный артрит. 7. Нейродермит.

#### **Тема 2. Варианты психосоматических заболеваний: соматизированные расстройства, психогенные реакции на заболевание.**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Соматизированные расстройства 2. Патологические психогенные реакции на соматическое заболевание 3. Психические расстройства, часто осложняющиеся соматической патологией: нервная анорексия, булимия, алкоголизм и др.

**Задание 2.** Ситуационная задача: В отечественной психиатрии данные расстройства принято рассматривать в рамках психогенных заболеваний, динамики конституционально-личностной патологии, а основное значение в их генезе придают психогенным и конституциональным факторам. Концепция данных расстройств тесно связана с концепцией ипохондрии, а также с развитием тревоги, депрессии и истерии.

1) О каких расстройствах идет речь в данном отрывке?

2) Дайте определение данным расстройствам? Назовите главную особенность этих расстройств.

**Ответ 1:** В данном отрывке речь идет о соматоформных расстройствах.

**Ответ 2:** Соматоформными расстройствами называются соматические симптомы, которые нельзя в достаточной степени объяснить органическими заболеваниями и которые не являются последствиями другой психической симптоматикой (например, депрессии или панических расстройств). Главной особенностью этих расстройств являются постоянные жалобы пациента на здоровье, продолжающиеся, не смотря на отрицательные результаты медицинских обследований и отсутствие какого-либо патологического процесса, объясняющего их возникновение.

**Задание 3.** Ситуационная задача: Данные расстройства традиционно понимают как потерю или нарушение физиологических функций, утрачивающих произвольное управление вследствие психологических проблем. Часто эти состояния напоминают неврологические симптомы, но они могут поражать любую систему или орган.

1) О каких расстройствах идет речь?

2) Приведите примеры.

**Ответ 1:** Речь идет о конверсионных расстройствах.

**Ответ 2:** Пример, во время Первой мировой войны самым частым психосоматическим нарушением был тремор – невротическое дрожание. Во время Второй мировой войны дрожание практически не встречалось, а самым частым психосоматическим нарушением были желудочные боли. Таким образом, организм находит новые механизмы для снятия напряжения.

#### **Тема 3. Формы психосоматических заболеваний.**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Соматизированные расстройства 2. Патологические психогенные реакции на соматическое заболевание 3. Психические расстройства, часто осложняющиеся соматической патологией: нервная анорексия, булимия и др.

## Раздел 4. Динамика психосоматических нарушений.

### Тема 1. Эмоциональный стресс как причина возникновения психосоматических нарушений.

**Задание 1.** Темы докладов:

Эмоциональный стресс как причина возникновения психосоматических нарушений.

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

Рассматриваются случаи Ирины (с. 57), Виктории (с. 141), Алексея (с. 102).

**Вопросы для анализа случаев:**

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 в каждом из рассматриваемых случаев?

После ответа на вопросы по каждому из случаев заполняется следующая таблица:

№	Событие	Эмоция	Симптом заболевания /

### Тема 2. Изменение психической деятельности при хронических соматических заболеваниях.

**Задание 1.** Темы докладов:

Изменение психической деятельности при хронических соматических заболеваниях

### Тема 3. Внутренняя картина болезни как проблема психосоматики (1 часть).

**Задание 1.** Темы докладов:

Внутренняя картина болезни как проблема психосоматики (1 часть)

**Задание 2.** Ситуационная задача: В современной психосоматике внутренняя картина болезни (ВКБ) – это динамическое, психологическое образование, которое формируется в процессе болезни и постоянно изменяется.

1) Назовите компоненты ВКБ

2) Какой компонент выпадает при психосоматическом заболевании?

**Ответ 1:** Компоненты ВКБ: 1- сенситивный; 2 – эмоциональный; 3 – когнитивный; 4 – мотивационный.

**Ответ 2:** При психосоматическом заболевании всегда выпадает мотивационный компонент.

### Тема 4. Внутренняя картина болезни (2 часть) (В интерактивной форме).

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Возрастные особенности ВКБ 2. Психосоматическая семья

## **Раздел 5. Этиология и патогенез психосоматических расстройств.**

### **Тема 1. Этиология и патогенез психосоматических расстройств.**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Факторы возникновения психосоматических заболеваний 2. Классификация причин психосоматических заболеваний 3. Психологические причины возникновения психосоматических заболеваний 4. Основные механизмы развития психосоматических расстройств. 5. Какие факторы на Ваш взгляд наиболее опасны в детском и подростковом возрасте? Сравните патогенность основных этиологических факторов психосоматических расстройств.

### **Тема 2. Значение эмоций в возникновении психосоматических расстройств (часть 1).**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Индивидуальность возникновения и выражения эмоций 2. Взаимосвязь отрицательных эмоций с психопатологическими состояниями организма 3. Развитие безусловных реакций организма на эмоциональные факторы

### **Тема 3. Значение эмоций в возникновении психосоматических расстройств (часть 2)**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Влияние настроения человека на возникновение и течение заболевания 2. Эмоциональная нестабильность и мнительность как причина заболеваний

## **Раздел 6. Психологические процессы и болезнь.**

### **Тема 1. Переживание болезни во времени**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Чувство времени и болезнь 2. Фазы переживания болезни во времени

### **Тема 2. Отношение к смерти и психосоматические расстройства**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Страх смертельных заболеваний 2. Этапы переживания смерти по Дюблер-Рос 3. Экзистенциальный подход к страху смерти

## **Раздел 7. Предпосылки возникновения психосоматических расстройств.**

### **Тема 1. Предпосылки возникновения психосоматических расстройств, зависимость от индивидуальных особенностей организма.**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Периоды развития заболевания 2. Зависимость развития заболевания от индивидуальных особенностей организма 3. Орган-мишень

### **Тема 2. Нейрофизиологические предпосылки возникновения психосоматических расстройств: инстинкты и условные рефлексы, память.**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Механизмы саморегуляции 2. Хранение информации 3. Инстинкты и условные рефлексы 4. Система «ошибок и поправок», «модель потребного будущего»

### **Тема 3. Нейрофизиологические предпосылки возникновения психосоматических расстройств: процессы торможения, типы ВНД.**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Формы коркового торможения 2. Сон как процесс торможения 3. Охранительное значение торможения 4. Типы нервной системы в психосоматике.

#### **Тема 4. Варианты реакций больного на соматическое заболевание, ятрогении.**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Влияние поведения и отношения больного к своей болезни на ее развитие 2. Ятрогении 3. Варианты реакций больного на соматическое заболевание 4. Типы реакции на болезнь.

### **Раздел 8. Этиопатогенез и психотерапия отдельных психосоматических нарушений.**

#### **Тема 1. Вегетосудистая (нейроциркуляторная) дистония.**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Вегетативная система 2. Симптомы ВСД 3. ВСД как диагноз 4. Причины ВСД

#### **Тема 2. Тикозные расстройства.**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Признаки тикозного расстройства 2. Дифференциальная диагностика 3. Транзиторное тикозное расстройство 4. Хроническое двигательное или голосовое тикозное расстройство.

#### **Тема 3. Депрессивные расстройства в психосоматике.**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. «Маскированная» депрессия 2. Тревожная субдепрессия 3. Тревожно-ипохондрическая субдепрессия 4. Астеническая субдепрессия. 5. Органические депрессии.

#### **Тема 4. Посттравматическое стрессовое расстройство.**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Признаки ПТСР 2. Причины ПТСР 3. Триггеры 4. Соматические проявления ПТСР.

### **Раздел 9. Диагностика в психосоматике.**

#### **Тема 1. Диагностическая беседа в психосоматике.**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Особенности диагностики психосоматического пациента 2. Этапы психосоматического круга 3. Сущность Позитивной диагностики

#### **Тема 2. Психодиагностическое тестирование: диагностика эмоциональной сферы и уровня развития личности.**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Анализ аффектов 2. Торонтская алекситимическая шкала 3. Опросник Бека 4. Шкала реактивной и личностной тревожности Спилбергера-Ханина 5. Личностный опросник Айзенка.

#### **Тема 3. Диагностика склонности к психосоматическим заболеваниям.**

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Гиссенский опросник соматических жалоб 2. Тест дифференциальной самооценки функционального состояния (САН) 3. Опросник Сердюка для изучения самооценки социальной значимости болезни 4. Методика незаконченных предложений Сакса — Сиднея, модифицированная для психосоматических больных.

## Раздел 10. Психотерапия психосоматических нарушений.

### Тема 1. Этапы психотерапии, психическая саморегуляция.

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Психологическая коррекция в психосоматике 2. Этапы психотерапии 3. Психическая саморегуляция.

**Задание 2.** Отработка умений использования техник психотерапии психосоматических заболеваний.

Студенты разбиваются на тройки (клиент, психолог, супервизор) и отрабатывают 1-2 техники (по выбору). Затем оформляется отчет о проделанной работе

### Тема 2. Применение музыки, плацебо-эффекта и др. методов в психотерапии психосоматического клиента.

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Групповая коррекция 2. Психологическое воздействие музыки 3. Плацебо-эффект 4. Психологическая помощь на разных этапах болезни.

**Задание 2.** Отработка умений использования техник психотерапии психосоматических заболеваний.

Студенты разбиваются на тройки (клиент, психолог, супервизор) и отрабатывают 1-2 техники (по выбору). Затем оформляется отчет о проделанной работе

### Тема 3. Креативная визуализация, работа с образами при психосоматических заболеваниях.

**Задание 1.** Темы докладов:

1. Креативная визуализация, этапы 2. Применение креативной визуализации в работе с психосоматическими клиентами 3. Аффирмация 4. Правила составления аффирмаций 5. Принципы работы с образами.

**Задание 2.** Отработка умений использования техник психотерапии психосоматических заболеваний.

Студенты разбиваются на тройки (клиент, психолог, супервизор) и отрабатывают 1-2 техники (по выбору). Затем оформляется отчет о проделанной работе

### Вопросы и задания к дифференцированному зачету:

**Таблица 9 – Примеры оценочных средств с ключами правильных ответов**

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
<b>УК-9 - способность использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сфере</b>				

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
1	Задание закрытого типа	<p>В СОСТОЯНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ НАПРЯЖЕННОСТИ НЕ ВХОДИТ</p> <p>1) длительная стойкая активация основных жизненных функций с нарушением их координации и ритмичности</p> <p>2) снижение работоспособности</p> <p>3) утомляемость</p> <p>4) <b>позитивный настрой</b></p>	4	2 мин
2		<p>ДВИЖЕНИЕ "СВОБОДНОЕ ДЫХАНИЕ" ЗАРОДИЛОСЬ В 70-ГОДАХ И ОБЯЗАНО СВОИМ ПОЯВЛЕНИЕМ АВТОРАМ, КОТОРЫЕ НЕЗАВИСИМО ДРУГ ОТ ДРУГА РАЗРАБОТАЛИ ТЕХНИКИ, ИМЕЮЩИЕ СХОДНЫЕ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ И ПРИНЦИПЫ</p> <p>1) <b>С. Гроф и Л. Опп</b></p> <p>2) А. Лоуэн и Л. Опп</p> <p>3) А. Лоуэн и С. Гроф</p> <p>4) В. Райх и А. Лоуэн</p>	1	2 мин
3		<p>НА ФОРМИРОВАНИЕ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ДЕТЕЙ ВЛИЯЕТ</p> <p>1) процессы, влияющие на приспособленность человека в обществе</p> <p>2) <b>метофакторы, мезофакторы, микрофакторы и мегафакторы</b></p> <p>3) <b>патология беременности, травмы в родах, детская невропатия и неблагоприятные микросоциальные условия</b></p>	2,3	2 мин

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
		<b>воспитания</b> 4) трудные жизненные ситуации		
4		ПОДХОД, ГДЕ ЖИЗНЬ ЧЕЛОВЕКА СВОДИТСЯ К "ПРИРОДНОЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ" 1) биологический 2) социальный 3) биосоциальный 4) психосоциальный	1	2 мин
5		ТИПИЧНАЯ ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА 1) злоупотребление алкоголем 2) склонность к суициду 3) <b>одиночество</b> 4) отказ от участия в общественной жизни	3	1-2 мин.
6	Задание открытого типа	Социальная ситуация развития (ССР) – это система взаимодействия человека с окружающими его людьми. Какой, на ваш взгляд, будет социальная ситуация развития у психосоматических больных? 2) Приведите примеры. Ответ 2:	Социальная ситуация развития психосоматических больных имеет следующие характеристики: психологические выгоды в семье; психологические выгоды для самого больного (внимание, уход от ответственности, получение желаемого); психологические выгоды для близких или окружающих (избавление от страха одиночества, сохранение семьи, ощущение власти над	5 мин

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			больным, чувство собственной «нужности»)	
7		Приведите примеры социальной ситуации развития (ССР) при психосоматических расстройствах и заболеваниях	Получение поддержки. Уход от неизбывного конфликта. Избегание ситуаций, для которых не существует апробированных копинг-стратегий.	5 мин
8		Охарактеризуйте современный холистический подход в изучении психосоматических отношений	1) Болен целостный организм, а не отдельный орган. «Врачевание не состоит ни в лечении больного, ни в лечении причин болезни, врачевание состоит в лечении самого больного и для этого нужно узнать человека во всех отношениях». 2) Многие болезни возникают вследствие воздействия негативных психических причин. «Одни болезни возникают от телесных причин, другие – от телесных возмущений». 3) Психика больного, каким бы заболеванием он не страдал, всегда изменяется. 4) Требование психотерапевтического подхода к больному: «душевные лекарства врачуют тело и эти лекарства черпаются из науки мудрости – психологии».	5 мин
9		Охарактеризуйте основной постулат психосоматики	Согласно основному постулату психосоматики, в основе психосоматического заболевания лежит	5 мин

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			<p>реакция на эмоциональное переживание, сопровождающаяся функциональными изменениями и патологическими нарушениями в органах. Соответствующая предрасположенность может влиять на выбор поражаемого органа или системы. Любое психосоматическое заболевание является свойством человеческого организма как системы. Оно не выводится по отдельности ни из психических, ни из физиологических (включая наследственные) свойств индивида, его невозможно объяснить путем исследования свойств какой-то одной подсистемы — психической или соматической.</p> <p>Внутренние конфликты, невротические типы реакций или психореактивные связи обуславливают картину органического страдания, его длительность, течение и, возможно, резистентность к терапии.</p>	

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
10		Охарактеризуйте психоцентрический подход к изучению психосоматической проблемы	В рамках психоцентрического подхода анализируется влияние на возникновение, клинические проявления, течение и прогноз заболевания острого и хронического психического стресса, а также разнообразных характеристик, связанных с психическим статусом пациента.	5 мин
<b><i>ПК-2 – способность к сбору клиничко-психологического анамнеза и текущего психологического статуса с использованием диагностических средств клинической психологии для выявления ВКБ и ВКЗ при различных соматических патологиях в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний</i></b>				
11	Задание закрытого типа	К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ СЕМЬИ НЕ ОТНОСЯТ 1) сверхвключенность родителей в жизненные проблемы ребенка 2) сверхчувствительность каждого члена семьи к дистрессам другого: Делают из мухи слона 3) низкая способность менять правила взаимодействия при меняющихся обстоятельствах 4) <b>ребенок способствует выражению несогласия и открытого обсуждения конфликтов</b>	4	2 мин
12		К ОБЩИМ ПРИЗНАКАМ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ 1) острое начало 2) <b>хроническое течение</b> 3) <b>относительная взаимосвязь с полом</b> 4) чаще манифестируют в пожилом возрасте	2,3	2 мин

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
13		<p>ТИП ВНУТРИЛИЧНОСТНОГО КОНФЛИКТА, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ</p> <p>1) между желаниями и долгом  <b>2) между потребностями и возможностями их удовлетворения</b>  3) между Ид и Суперэго  4) между целями и способностями</p>	<b>2,3</b>	2 мин
14		<p>ВЫБЕРИТЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ</p> <p>1) системная красная волчанка  <b>2) атопический дерматит</b>  3) ишемическая болезнь сердца  4) посттравматическое стрессовое расстройство</p>	2,3	2 мин.
15		<p>В ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ СУЩЕСТВУЮТ ДВЕ СТРАТЕГИИ ПОВЕДЕНИЯ</p> <p>1) тормозящая и возбуждающая  <b>2) пассивная и активная</b>  3) норма и патология  4) норма и аномалия</p>	2	2 мин
16	Задание открытого типа	<p><b>Ситуационная задача:</b>  Пациент А., 44 года, бизнесмен, жалуется на периодические острые боли в области сердца. Боли начались остро, четыре дня назад, приехавшая скорая помощь исключила ИБС, направили на консультацию к неврологу. Невролог также исключил органический</p>	<p>Депрессивное расстройство с проявлениями психосоматическими  Следует мотивировать клиента обратиться к врачу-психиатру</p>	5 мин

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
		<p>характер болей, направил к психологу и к психотерапевту. Пациент подавлен, сидит ссутулившись, в глаза не смотрит, делает большие паузы перед ответом, голос тихий, монотонный, после некоторого замешательства выдохнул – «с женой проблемы» - заплакал, закрыв лицо руками. Постепенно рассказал, что неделю назад узнал об измене жены, 35 лет, со своим охранником. Суицидальные мысли активно не высказывает, однако на вопрос о них ответ отрицательный после длительной паузы.</p> <p>1) Какое расстройство наблюдается у клиента?</p>		
17		<p>Пациент К., 51 год, частный предприниматель. Обратился по поводу язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Болен в течении 15 лет, после инцидента на службе. Отмечает, что обострения связаны с психоэмоциональным перенапряжением, как на работе, так и дома. Женат, имеет двух дочерей. Жена относится с пониманием к болезни, однако периодически, вскользь упоминает о постоянной нехватке денег. Сам переживает это, так как бизнес идет с трудом, сейчас испытывает большие затруднения в работе. О себе говорит скупой, считает проявлением слабости обращение к психотерапевту.</p>	<p><b>Ответ 1:</b> Цель консультаций – выявить профиль личности, исключить латентную депрессию. Необходимо работать на повышение самооценки, в соответствии с данными обследования, используя как сознательный, так и бессознательный уровень.</p> <p><b>Ответ 2:</b> Гипнотерапия, символ-драма, когнитивная, поведенческая психотерапия</p>	5 мин

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
		<p>1) Какую тактику, цель психологических консультаций следует выбрать в данном случае?</p> <p>2) Какие подходы психологического консультирования подойдут лучше в данной ситуации?</p>		
18		Охарактеризуйте соматоцентрический подход к изучению психосоматической проблемы	В рамках соматоцентрического, подхода изучаются нозогенные реакции — влияние особенностей клинических проявлений и течения болезни на субъективное восприятие пациентом своего заболевания и особенности психических расстройств, манифестация которых связана с соматическим страданием (соматогении и психогенные состояния, обусловленные комплексом психотравмирующих событий, связанных с соматическим заболеванием)	5 мин
19		68 – летняя вдова, обратилась с жалобами на общую раздражительность, утомляемость, усиление болей в суставах в течение последних 6 месяцев. Неохотно отвечает на вопросы, хотя признает, что часто чувствует подавленность. Говорит, что память стала намного хуже, чем раньше. Снижение веса связывает с неудовлетворительным питанием (слишком маленькая пенсия). Имеет	Астено-депрессивное расстройство. Рекомендовано обратиться к врачу-психиатру для назначения лечения. Рекомендовать индивидуальную психотерапию	10 мин

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
		<p>дочь, которая живёт по соседству, но полностью занята своими заботами. Пациентка больше не испытывает удовольствия от встреч с друзьями, но вновь пытается самостоятельно интерпретировать это как результат утраты энергии. Она принимает нестероидные противовоспалительные средства по поводу артрита, однако на момент обследования признаков воспаления в суставах не выявляется.</p> <p>Определите предположительное расстройство и ваша дальнейшая тактика</p>		
20		<p>На приеме у врача пациент 80 лет отрицал мысли о болезни, о возможных ее последствиях, отрицал очевидные проявления болезни, приписывал их случайным обстоятельствам. Отказывался от обследования и лечения, высказывал желание обойтись своими средствами. Определите тип реагирования на болезнь. Ваша дальнейшая тактика?</p>	<p>Анозогнозический тип реагирования</p> <p>Рекомендовать консультацию врача-психиатра и индивидуальную психотерапию.</p>	5 мин

Полный комплект оценочных материалов по дисциплине (модулю) (фонд оценочных средств) хранится в электронном виде на кафедре, утверждающей рабочую программу дисциплины (модуля).

#### 7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Таблица 10 – Технологическая карта рейтинговых баллов по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые мероприятия	Количество мероприятий / баллы	Максимальное количество баллов	Срок представления
<b>Основной блок</b>				
1.	<i>Ответ на занятия</i>		40	
2.	<i>Выполнение практического задания</i>		40	
3.	<i>Зачет</i>		10	
<b>Всего</b>			<b>90</b>	
<b>Блок бонусов</b>				
4.	<i>Принятие участия в конкурсах, проектах, мероприятиях факультета</i>		10	
<b>Всего</b>			<b>10</b>	
<b>ИТОГО</b>			<b>100</b>	

**Таблица 11 – Система штрафов (для одного занятия)**

Показатель	Балл
<i>Неготовность к занятию</i>	2

**Таблица 12 – Шкала перевода рейтинговых баллов в итоговую оценку за семестр по дисциплине (модулю)**

Сумма баллов	Оценка по 4-балльной шкале	
90–100	5 (отлично)	Зачтено
85–89	4 (хорошо)	
75–84		
70–74		
65–69	3 (удовлетворительно)	
60–64		

Сумма баллов	Оценка по 4-балльной шкале	
Ниже 60	2 (неудовлетворительно)	Не зачтено

При реализации дисциплины (модуля) в зависимости от уровня подготовленности обучающихся могут быть использованы иные формы, методы контроля и оценочные средства, исходя из конкретной ситуации.

## **8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

### **8.1. Основная литература:**

1. Попова, Р. Р. Детская клиническая психология : учебное пособие / Р. Р. Попова. - Казань: КФУ, 2015. - 216 с.
2. Колесник, Н. Т. Клиническая психология : учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова; ред. Г. И. Ефремова. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2020. - 359 с.

### **8.2. Дополнительная литература:**

1. Малейчук, Г. Парадоксы симптома. Системно-аналитический подход в работе с психосоматическим симптомом / Г. Малейчук. - Москва : Академический проект, 2020. - 245 с.
2. Психологическое здоровье населения [Электронный ресурс] : коллектив. моногр. / Н. Н. Вишнякова, О. В. Волкова, Ж. Г. Дусказиева [и др.] ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : Версо, 2015.
3. Беялов, Ф. И. Психосоматика / Ф. И. Беялов. - 8-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 360 с.
4. Александер, Ф. Психосоматическая медицина. Принципы и применение / Ф. Александер ; пер. с англ. А. М. Боковиков, В. В. Старовойтов ; науч. ред. С. Л. Шишкин. - 2-е изд. (эл.). - Москва : Институт общегуманитарных исследований, 2016. - 322 с.
5. Кулакова С.А. Основы психосоматики. – СПб.: Речь, 2003.

8.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимый для освоения дисциплины (модуля)

Электронная библиотека «Астраханский государственный университет» собственной генерации на платформе ЭБС «Электронный Читальный зал – BiblioТех». <https://biblio.asu.edu.ru>.

Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента». Многопрофильный образовательный ресурс «Консультант студента» является электронной библиотечной системой, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Каталог в настоящее время содержит около 15000 наименований. [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru). *Регистрация с компьютеров университета.*

## **9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Для изучения дисциплины студенты могут воспользоваться электронно-библиотечной системой вуза, залом самостоятельной работы с подключением к сети Интернет. Для проведения занятий необходим мультимедийный проектор или плазменная панель для презентации учебного материала.

Рабочая программа дисциплины (модуля) при необходимости может быть адаптирована для обучения (в том числе с применением дистанционных образовательных технологий) лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов. Для этого требуется заявление обучающихся, являющихся лицами с ограниченными возможностями здоровья, инвалидами, или их законных представителей и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии. Для инвалидов содержание рабочей программы дисциплины (модуля) может определяться также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).