

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

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

СОГЛАСОВАНО
Руководитель ОПОП



Н.Г. Брюхова
«04» апреля 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой психологии



Б.В. Кайгородов
«04» апреля 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Психокоррекция расстройств пищевого поведения

Составитель

Кузнецова Ю.В., канд. психол. наук, доцент,
доцент кафедры психологии

Согласовано с работодателями:

Байбекова Г.П., доцент кафедры
Гуманитарные науки и психология
Астраханского государственного
технического университета, к.псих.н.,
корпоративный бизнес-тренер Сбер Единого
распределительного контактного центра;

Направление подготовки
Направленность (профиль) ОПОП
Квалификация (степень)
Форма обучения
Год приёма

Русанова О.А., психолог I категории отряда
охраны, к.псих.н., Филиала ПАО «Газпром»
«Южное межрегиональное охраны ПАО
«Газпром» в г. Краснодар
37.03.01 Психология
Психологическое консультирование
бакалавр
очная, очно-заочная
2024

Курс

4 (по очной форме) / 4 (по очно-заочной форме)

Семестр

8 (по очной форме) / 8 (по очно-заочной форме)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Целями освоения дисциплины. «Психокоррекция расстройств пищевого поведения» являются: раскрытие феноменологии психокоррекции расстройств пищевого поведения, изучение причин и факторов риска возникновения расстройств пищевого поведения, выделение собственно психологических причин и факторов риска данных расстройств, освоение основных психотехнологий консультирования и оказания психологической помощи.

1.2. Задачи освоения дисциплины «Психокоррекция расстройств пищевого поведения»: сформировать знания о феноменологии, этиологии расстройств пищевого поведения; сформировать представления о клинических, социальных, психологических факторах риска возникновения нарушений пищевого поведения; сформировать знания о психологических причинах формирования нарушений пищевого поведения; освоить основные психотехнологии консультирования и оказания психологической помощи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

2.1. Учебная дисциплина «Психокоррекция расстройств пищевого поведения» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений (элективным дисциплинам) и осваивается в 8 семестре.

2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения, навыки, формируемые предшествующими учебными дисциплинами: *«Основы психологического консультирования»; «Техники психологического консультирования»; «Основы психотерапии».*

знания: основы профессиональной этики психолога-консультанта; принципы и этапы психологического консультирования; основные психологические подходы (психодинамический, когнитивно-поведенческий, гуманистический и т. д.); теорию личности в контексте консультирования; разнообразие техник активного слушания, рефлексии, парафразирования и эмоциональной поддержки; методы постановки вопросов, работы с сопротивлением и завершения консультативной сессии; особенности работы с эмоциональными состояниями клиента (стресс, тревога, депрессия); психотерапевтические школы (психоанализ, КПТ, гештальт-терапия, экзистенциальная терапия и др.) и их применение; психологические механизмы расстройств (тревожные, депрессивные, соматоформные и поведенческие); психотерапевтический процесс: от оценки состояния до достижения терапевтической цели.

умения: устанавливать контакт с клиентом, создавая безопасную и доверительную атмосферу; использовать техники консультирования для анализа запросов клиента; определять проблему клиента, формулировать гипотезу о причинах его трудностей; планировать и реализовывать этапы консультативного взаимодействия; проводить оценку эмоционального состояния клиента; применять подходящие психотерапевтические техники для конкретных проблем клиента; работать с типичными эмоциональными реакциями и сопротивлением в процессе взаимодействия; понимать границы компетенции и направлять клиента к специалистам смежных областей, если это необходимо.

навыки: навыками активного слушания, эмпатии, создания терапевтического альянса; формулирования вопросов, направленных на уточнение и прояснение; поддержания профессиональной позиции и границ; интерпретации и анализа психологических процессов; использования различных методов консультирования и психотерапии в зависимости от ситуации; составления плана консультации или коррекции; применения ключевых методов, соответствующих различным теориям (КПТ — когнитивная реструктуризация, гештальт-работа с феноменологией, психоанализ-интерпретация бессознательного и т. д.); управления эмоциональными состояниями в ходе консультаций.

2.3. Последующие учебные дисциплины, для которых необходимы знания, умения, навыки, формируемые данной учебной дисциплиной: дисциплина осваивается в последнем семестре.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенции в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по данному направлению подготовки / специальности:

а) профессиональных (ПК):

ПК-2. Способен разрабатывать и использовать адекватные развивающие и коррекционные программы, осуществлять психологическую консультацию с целью изменения негативных состояний лиц разных возрастов, социальных групп, лиц, находящихся в трудных жизненных ситуациях, в том числе в состоянии психологической дезадаптации, лиц с различными проявлениями девиации, зависимости, суицидальными проявлениями;

ПК-3. Способен осуществлять индивидуальное, групповое и организационное психологическое консультирование, в том числе кризисное, в области межличностных отношений, планирования семьи и карьеры, профессионального и личностного роста, с учетом возрастных, гендерных, этнических, профессиональных особенностей человека.

Таблица 1. Декомпозиция результатов обучения

Код компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине		
		Знать (1)	Уметь (2)	Владеть (3)
ПК-2	ПК-2.1. Способность разрабатывать развивающие программы для коррекции пищевых расстройств	–основные теории и подходы к психокоррекции расстройств пищевого поведения. Теоретические основы психотерапевтической работы с расстройствами.	–разрабатывать индивидуальные и групповые программы психокоррекции расстройств пищевого поведения, учитывая индивидуальные особенности.	–методиками разработки и внедрения психокоррекционных программ, включая оценку их эффективности и адаптацию под различные категории клиентов.
	ПК-2.2. Способность осуществлять психологическую консультацию для изменения негативных состояний клиентов с расстройствами пищевого поведения	–психологические особенности и этапы формирования пищевых расстройств. Модели работы с клиентами в состоянии психологической дезадаптации.	–проводить индивидуальные и семейные консультации с клиентами, страдающими от расстройств пищевого поведения, с использованием эффективных психологических техник.	–навыками психокоррекции и консультирования с целью минимизации негативных состояний и развития адаптивных механизмов у клиента.
ПК-3	ПК-3.1. Способность осуществлять индивидуальное и групповое консультирование клиентов с расстройствами пищевого поведения	–принципы и методы консультирования в области психокоррекции расстройств пищевого поведения. Разновидности групповых и	–эффективно работать с клиентами как в индивидуальной, так и в групповой терапии, применяя подходы, основанные на психологических моделях.	– техникой кризисного консультирования, а также умение организовать и проводить групповую терапию для изменения пищевого поведения.

		индивидуальных форм психотерапевтической работы.		
	ПК-3.2. Способность проводить кризисное консультирование в ситуациях деструктивного поведения при расстройствах пищевого поведения	–особенности кризисных состояний, возникающих у лиц с расстройствами пищевого поведения. Применение кризисного вмешательства для коррекции острых состояний.	–эффективно выявлять кризисные состояния и применять кризисное консультирование для стабилизации состояния клиента.	–методами кризисной помощи, включая экспрессивную терапию и другие психологические техники, направленные на стабилизацию клиентов в острых ситуациях.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины в соответствии с учебным планом составляет 3 зачетных единицы (108 часов).

Трудоемкость отдельных видов учебной работы студентов очной и очно-заочной форм обучения приведена в таблице 2.1.

Таблица 2.1. Трудоемкость отдельных видов учебной работы по формам обучения

Вид учебной и внеучебной работы	Для очной формы обучения	Для очно-заочной формы обучения
Объем дисциплины в зачетных единицах	3	3
Объем дисциплины в академических часах	108	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего), в том числе (час.):	48	60
- занятия лекционного типа, в том числе: - практическая подготовка (если предусмотрена)	24	30
- занятия семинарского типа (семинары, практические, лабораторные), в том числе: - практическая подготовка (если предусмотрена)	24	30
- консультация (предэкзаменационная)		
- промежуточная аттестация по дисциплине		
Самостоятельная работа обучающихся (час.)	60	48
Форма промежуточной аттестации обучающегося (зачет/экзамен), семестр (ы)	Зачет – 8 семестр	Зачет – 8 семестр

Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий и самостоятельной работы, для каждой формы обучения представлено в таблице 2.2.

**Таблица 2.2. Структура и содержание дисциплины
для очной формы обучения**

Раздел, тема дисциплины	Контактная работа, час.				СР, час.	Итого часов	Форма текущего
	Л	ПЗ	ЛР	КР /			

	Л	в т.ч. ПП	ПЗ	в т.ч. ПП	ЛР	в т.ч. ПП	КП			контроля успеваемости, форма промежуточн ой аттестации [по семестрам]
Семестр 8.										
Тема 1. Психосоматика и теории расстройств пищевого поведения (РПП)	4		4					12	20	собеседование, контрольная работа, индивидуально е творческое задание
Тема 2. Диагностика и коморбидные состояния при расстройствах пищевого поведения	5		5					12	22	дискуссия, составление опорной схемы по вопросу, решение задач
Тема 3. Психокоррекция расстройств пищевого поведения: методы и подходы	5		5					12	22	собеседование, контрольная работа, групповое творческое задание
Тема 4. Работа с эмоциями и социальной адаптацией в терапии РПП	5		5					12	22	собеседование, контрольная работа, индивидуально е творческое задание
Тема 5. Профилактика, супервизия и архетипическое объяснение РПП	5		5					12	22	собеседование, контрольная работа, индивидуально е творческое задание
Консультации										
Контроль промежуточной аттестации										Зачет
ИТОГО за семестр:	24		24					60	108	
Итого за весь период	24		24					60	108	

для очно-заочной формы обучения

Раздел, тема дисциплины	Контактная работа, час.							СР, час.	Итого часов	Форма текущего контроля успеваемости, форма промежуточн ой аттестации [по семестрам]
	Л		ПЗ		ЛР		КР / КП			
	Л	в т.ч. ПП	ПЗ	в т.ч. ПП	ЛР	в т.ч. ПП				
Семестр 8.										
Тема 1. Психосоматика и теории расстройств пищевого поведения (РПП)	6		6					9	21	собеседование, контрольная работа, индивидуально е творческое задание
Тема 2. Диагностика и коморбидные состояния при расстройствах пищевого поведения	6		6					9	21	дискуссия, составление опорной схемы по вопросу, решение задач
Тема 3. Психокоррекция расстройств пищевого	6		6					10	22	собеседование, контрольная работа,

Раздел, тема дисциплины	Контактная работа, час.							СР, час.	Итого часов	Форма текущего контроля успеваемости, форма промежуточн ой аттестации <i>[по семестрам]</i>
	Л		ПЗ		ЛР		КР / КП			
	Л	в т.ч. ПП	ПЗ	в т.ч. ПП	ЛР	в т.ч. ПП				
поведения: методы и подходы										групповое творческое задание
Тема 4. Работа с эмоциями и социальной адаптацией в терапии РПП	6		6					10	22	собеседование, контрольная работа, индивидуально е творческое задание
Тема 5. Профилактика, супервизия и архетипическое объяснение РПП	6		6					10	22	собеседование, контрольная работа, индивидуально е творческое задание
Консультации										
Контроль промежуточной аттестации										Зачет
ИТОГО за семестр:	30		30					48	108	
Итого за весь период	30		30					48	108	

Примечание: Л – лекция; ПЗ – практическое занятие, семинар; ЛР – лабораторная работа; ПП – практическая подготовка; КР / КП – курсовая работа / курсовой проект; СР – самостоятельная работа.

Таблица 3. Матрица соотнесения разделов, тем учебной дисциплины и формируемых в них компетенций

Разделы, темы дисциплины	Кол-во часов	Код компетенции		
		ПК-2	ПК-3	общее количество компетенций
Тема 1. Психосоматика и теории расстройств пищевого поведения (РПП)	20	+	+	2
Тема 2. Диагностика и коморбидные состояния при расстройствах пищевого поведения	22	+	+	2
Тема 3. Психокоррекция расстройств пищевого поведения: методы и подходы	22	+	+	2
Тема 4. Работа с эмоциями и социальной адаптацией в терапии РПП	22	+	+	2
Тема 5. Профилактика, супервизия и архетипическое объяснение РПП	22	+	+	2
Консультации				
Контроль промежуточной аттестации				
Итого	108	1	1	2

Краткое содержание каждой темы дисциплины

Тема 1. Психосоматика и теории расстройств пищевого поведения (РПП)

История психосоматики: от античности до современности (Гиппократ, Аристотель). Учение о стрессе (Г. Селье): стадии тревоги, адаптации, истощения. Экспериментальный невроз

и теория высшей нервной деятельности (И.П. Павлов). Концепция «трофического действия» симпатических нервов (Л.А. Орбели). Биопсихосоциальная модель РПП (Т. фон Уэкскюль): интеграция физиологии, психологии и социокультурных факторов. Российский материалистический подход (И.П. Павлов, И.М. Сеченов) и зарубежный психоаналитический взгляд (К. Александер, Ф. Данбар). Связь эмоций и телесных нарушений: психоэндокринные и психоиммунные исследования (П.К. Анохин). Психоаналитический подход: вытеснение и символизация конфликтов (К. Александер). Теория десоматизации и ресоматизации (Ф. Шур). Модель утраты объекта (Ф. Фрайбергер, П. Бин). Бихевиоральные концепции: влияние подкрепления и привычек (А. Бандура, Б.Ф. Скиннер). Алекситимия: неспособность распознавать эмоции (С. Немия, П. Сифнеос). Трансдиагностическая когнитивно-бихевиоральная модель РПП (К.Б. Фэйрборн, Г. Уоллер): роль перфекционизма и низкой самооценки. Архетипическое объяснение РПП (К.Г. Юнг): бессознательные структуры и их влияние на пищевое поведение.

Тема 2. Диагностика и коморбидные состояния при расстройствах пищевого поведения

Основные клинические проявления: анорексия, булимия, компульсивное переедание. Диагностические критерии в DSM-5 и МКБ-11: особенности категориального подхода. Методы диагностики: интервью, наблюдение, опросники (EDI, BSQ). Оценка когнитивных искажений и эмоциональных реакций. Дифференциальная диагностика: разграничение с тревожными расстройствами, депрессией, ОКР и соматическими заболеваниями. Работа с коморбидными состояниями: их учет в диагностике и терапии.

Тема 3. Психокоррекция расстройств пищевого поведения: методы и подходы

Цели и задачи психокоррекции: восстановление здоровых пищевых привычек, улучшение эмоционального состояния, профилактика рецидивов. Основные этапы психокоррекции: осознание проблемы, работа с эмоциями, стабилизация состояния. Индивидуальная и групповая терапия: выбор подхода в зависимости от особенностей клиента. Психообразование как инструмент мотивации и поддержки клиентов. Методы преодоления сопротивления терапии. Психодинамическая терапия: анализ вытесненных конфликтов, работа с прошлым опытом (К. Александер, М. Митчерлих). Когнитивно-бихевиоральная терапия (КБТ): изменение когнитивных и поведенческих паттернов (К.Б. Фэйрборн). Телесно-ориентированная терапия: восстановление контакта с телом и телесными ощущениями. Танцевально-двигательная терапия: изменение восприятия себя через движение. Арт-терапия: использование творчества для осознания и переработки внутренних конфликтов. Экзистенциально-гуманистические подходы: поиск смысла, логотерапия (В. Франкл). Метод биологической обратной связи (БОС): управление физиологическими реакциями (С.И. Сороко). Когнитивно-поведенческие техники: работа с триггерами, модификация пищевых привычек. Использование гипнотерапии для проработки автоматических реакций.

Тема 4. Работа с эмоциями и социальной адаптацией в терапии РПП

Роль эмоций в развитии и поддержании РПП. Алекситимия: сложности осознания и выражения эмоций (С. Немия, П. Сифнеос). Работа с алекситимией: развитие навыков идентификации и регулирования эмоций. Телесные ощущения как индикаторы эмоциональных переживаний. Проработка травматического опыта: восстановление целостности личности через интеграцию эмоций. Работа с тревогой и депрессией как коморбидными состояниями. Социокультурные факторы, влияющие на РПП: стандарты красоты, социальное давление, влияние массмедиа. Роль межличностных отношений в развитии и поддержании РПП. Социальная изоляция и копинг-стратегии (Х. Ремшмидт). Поддержка социальной адаптации клиентов: восстановление здоровых взаимоотношений. Социальные и образовательные программы как элементы профилактики РПП.

Тема 5. Профилактика, супервизия и архетипическое объяснение РПП

Превентивные программы для взрослых: формирование осознанного отношения к питанию. Психообразование для клиентов: повышение осведомленности о РПП и их последствиях. Работа с мотивацией клиентов на разных этапах терапии. Поддержка клиентов в посттерапевтический период: предотвращение рецидивов. Супервизия и обучение консультантов: повышение качества профессиональной помощи. Архетипы коллективного бессознательного (К.Г. Юнг): сирота, жертва, искатель. Символические образы как отражение внутренних конфликтов. Интеграция архетипов в психотерапии: восстановление целостности личности. Работа с архетипическими структурами через ролевые игры, мифы и сновидения. Архетипы как инструмент проработки глубоких эмоциональных травм.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРЕПОДАВАНИЮ И ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Указания для преподавателей по организации и проведению учебных занятий по дисциплине

Основные формы занятий по данной дисциплине являются лекционные и практические (семинарские) занятия. Лекция представляет собой систематичное, последовательное устное изложение преподавателем определенного раздела учебной дисциплины. Слушание лекции предполагает активную мыслительную деятельность студентов, главная задача которых – понять сущность рассматриваемой темы, уловить логику рассуждений лектора; размышляя вместе с ним, оценить его аргументацию, составить собственное мнение об изучаемых проблемах и соотнести услышанное с тем, что уже изучено. При этом студент должен конспектировать (делать записи) изложенный в лекции материал. Ведение конспектов является творческим процессом и требует определенных умений и навыков. Целесообразно следовать некоторым практическим советам: формулировать мысли кратко и своими словами, записывая только самое существенное; учиться на слух отделять главное от второстепенного; оставлять в тетради поля, которые можно использовать в дальнейшем для уточняющих записей, комментариев, дополнений; постараться выработать свою собственную систему сокращений часто встречающихся слов (это дает возможность меньше писать, больше слушать и думать). Сразу после лекции полезно просмотреть записи и по свежим следам восстановить пропущенное и дописать в конспект.

Практическое (семинарское) занятие – это особая форма учебно-теоретических занятий, которая, как правило, служит дополнением к лекционному курсу. Его отличительной особенностью является активное участие самих студентов в объяснении вынесенных на рассмотрение проблем, вопросов. Преподаватель дает возможность студентам свободно высказаться по обсуждаемому вопросу и только помогает им правильно построить обсуждение. Студенты заблаговременно знакомятся с планом семинарского занятия и литературой, рекомендуемой для изучения данной темы, чтобы иметь возможность подготовиться к семинару.

При подготовке к занятию необходимо: проанализировать его тему, подумать о цели и основных проблемах, вынесенных на обсуждение; внимательно прочитать конспект лекции по этой теме; изучить рекомендованную литературу, делая при этом конспект прочитанного или выписки, которые понадобятся при обсуждении на семинаре; постараться сформулировать свое мнение по каждому вопросу и аргументировано его обосновать. Практическое (семинарское) занятие помогает студентам глубоко овладеть предметом, способствует развитию умения самостоятельно работать с учебной литературой и документами, освоению студентами методов научной работы и приобретению навыков научной аргументации, научного мышления. Преподавателю же работа студентов на семинаре позволяет судить о том, насколько успешно они осваивают материал курса.

Семинарские занятия по дисциплине могут проводиться с применением принципов работы в командах, обучения равных равными, использования методов геймификации, визуализации, анализа текстов, подготовки групповых проектных заданий и др.

Самостоятельная работа студентов направлена на решение следующих задач:

- формировать логическое мышление, навыки создания научных работ гуманитарного направления, ведения научных дискуссий;
- развитие навыков работы с разноплановыми источниками;
- осуществление эффективного поиска информации;
- получение, обработка и сохранение источников информации;
- преобразование информации в знание.

Для решения указанных задач студентам предлагаются к прочтению и содержательному анализу тексты, включая научные работы, научно-популярные статьи, документы официального и личного происхождения. Результаты работы с текстами обсуждаются на семинарских занятиях. Студенты выполняют задания, самостоятельно обращаясь к учебной, справочной литературе. Проверка выполнения заданий осуществляется как на семинарских занятиях с помощью устных выступлений студентов и их коллективного обсуждения, так и с помощью письменной контрольной работы. Самостоятельная работа заключается в более глубоком и разностороннем изучении тем учебной программы по курсу дисциплины и рекомендованной литературы. Также возможны задания в виде поиска необходимой информации в Internet и других источниках. Самостоятельная работа студентов подразумевает в том числе и работу под руководством преподавателей (консультации), а также индивидуальную работу студентов в библиотеке.

Дополнительными формами самостоятельной работы являются групповые и индивидуальные задания. Они являются, как правило, продолжением аудиторных занятий и содействуют овладению практическими навыками по основным разделам дисциплины. Контроль выполненной работы осуществляется на очередном семинарском занятии в форме устного опроса, собеседования, тестирования, либо выполнения письменной контрольной работы и т.д.

Виды заданий для самостоятельной работы студентов: **для овладения знаниями:**

- чтение текста (учебника, дополнительной литературы);
- составление плана текста;
- конспектирование текста; выписки из текста; работа со словарями и справочниками; ознакомление с нормативными документами;
- учебно-исследовательская работа; использование
- аудио- и видеозаписей, компьютерной техники в целях поиска дополнительной информации по заданной теме (работа с Интернет-ресурсами, энциклопедиями, дополнительной литературой) и др.;

для закрепления и систематизации знаний:

- работа с конспектом лекции (обработка текста);
- составление плана и тезисов ответа;
- составление таблиц для систематизации учебного материала;
- ответы на контрольные вопросы;
- аналитическая обработка текста (аннотирование, рецензирование, реферирование, контент-анализ и др.);
- подготовка сообщений к выступлению на семинаре, конференции;
- составление библиографии, тестирование и др. *для формирования умений:*
- решение вариативных задач и упражнений;
- выполнение индивидуальных и групповых творческих заданий. Творческие задания, как форма самостоятельной работы, представляют подготовку самостоятельного развернутого ответа по конкретной теме или вопросу. Задания преподаватель предлагает специально для каждой группы, с учетом профиля, по которому группа специализируется и потенциала группы. В ходе выполнения творческих заданий студенты работают индивидуально и в группах, что способствует развитию, как личной творческой инициативы, так и умению работать в команде. Таким образом, развитие и формирование компетенций в курсе будет способствовать эффективности профессиональной деятельности.

Критериями оценки результатов самостоятельной работы студента могут являться: уровень освоения студентом учебного материала; умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач; обоснованность и четкость изложения ответа; оформление материала в соответствии с требованиями стандартов; сформированные умения и

навыки в соответствии с целями и задачами изучения дисциплины.

Управление самостоятельной работой студента:

- предварительное указание перечня вопросов, которые предполагается отработать на очередной лекции и практическом занятии;
- согласование тем докладов;
- предоставление студентам методического обеспечения и проведение консультации по подготовке к практическому занятию (рекомендации по написанию докладов, решению задач, подготовке к тестированию; указание перечня основной и дополнительной литературы, электронных ресурсов и др.);
- контроль за работой студентов на практическом занятии.

5.2. Указания для обучающихся по освоению дисциплины

При освоении курса необходимо ознакомиться с рабочей программой и подобрать соответствующую литературу. Теоретический материал следует изучать последовательно в соответствии с рабочей программой. Также следует ориентироваться на конспекты лекций, излагающие кратко материал курса. Это позволит получить представления о предметном поле дисциплины, освоив соответствующую терминологию, выявить сущность основных понятий и закономерностей, определить основные подходы к решению поставленных задач.

Вопросы и задания для самостоятельной работы обучающихся, материалы, необходимые для подготовки к учебным занятиям (разделы книг, статьи и т. д.): указаны в списке обязательной и дополнительной литературы.

Самостоятельная работа обучающихся предполагает освоение информации и навыков, освещенных в следующих учебных пособиях и главы их них:

Хирш, Матиас "Это мое тело. . . и я могу делать с ним что хочу" : Психоаналитический взгляд на диссоциацию и инсценировки тела / Хирш Матиас. - Москва : Когито-Центр, 2018. - 381 с. (Библиотека психоанализа) - ISBN 978-5-89353-537-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893535372.html> (дата обращения: 09.04.2025). - Режим доступа : по подписке.

Малкина-Пых, И. Г. Психосоматика : практикум / И. Г. Малкина-Пых. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. - 459 с. - ISBN 978-5-4499-1600-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785449916006.html> (дата обращения: 09.04.2025). - Режим доступа : по подписке.

Таблица 4. Содержание самостоятельной работы обучающихся

для очной формы обучения

Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов	Форма работы
Тема 1. Психосоматика и теории расстройств пищевого поведения (РПП)	12	Творческая работа
Тема 2. Диагностика и коморбидные состояния при расстройствах пищевого поведения	12	Работа с документами
Тема 3. Психокоррекция расстройств пищевого поведения: методы и подходы	12	Работа в тетради
Тема 4. Работа с эмоциями и социальной адаптацией в терапии РПП	12	Творческая работа
Тема 5. Профилактика, супервизия и архетипическое объяснение РПП	12	Письменное задание

для очно-заочной формы обучения

Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-	Форма работы
--	------	--------------

	во часов	
Тема 1. Психосоматика и теории расстройств пищевого поведения (РПП)	9	Творческая работа
Тема 2. Диагностика и коморбидные состояния при расстройствах пищевого поведения	9	Работа с документами
Тема 3. Психокоррекция расстройств пищевого поведения: методы и подходы	10	Работа в тетради
Тема 4. Работа с эмоциями и социальной адаптацией в терапии РПП	10	Творческая работа
Тема 5. Профилактика, супервизия и архетипическое объяснение РПП	10	Письменное задание

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

Основные требования к составлению доклада для семинарского занятия

Доклад состоит из трёх частей: введение, основная часть, выводы.

Введение – предварительное сообщение общего характера.

Основная часть доклада состоит из двух частей теоретической и практической. В теоретическом разделе отражаются основные научные положения по заявленной теме. В практической части дается анализ конкретных ситуаций по исследуемой проблематике.

Выводы доклада формируются на основе полученных теоретических знаний, а также студент предлагает свои предложения и рекомендации по заявленному вопросу семинарского занятия.

Доклад должен сопровождаться презентационным материалом. В презентационном докладе могут содержаться видеоматериалы, помимо основных текстовых положений темы. Допустимый объём слайдов 8-10. При подготовке всех форм семинарских занятий студенты должны использовать максимальный объём научной литературы. Помимо предложенного списка источников допускается и даже приветствуется самостоятельный подбор литературы студентом.

Особенности работы над рефератом

Подготовка реферата (доклада).

Цель задания – самостоятельное углублённое изучение отдельных тем курса, выработка навыков научного анализа психологической литературы.

Реферат представляет собой сокращённое отображение реферируемого произведения (15-20 стр. текста). Главным его достоинством является по возможности точное, концентрированное воспроизведение предмета реферирования, изложение в письменном виде и/или в форме публичного выступления результатов самостоятельного изучения какой-либо проблемы. В зависимости от выбранной темы, целей и задач исследования реферат по клинической психологии предполагает обзор психологических первоисточников, историко-психологической и научно-теоретической литературы. Написание реферата предполагает изложение авторской позиции по выбранной проблеме путём сопоставления с реферируемым произведением. Перечень тем рефератов и докладов представлен в программе.

Особенности выполнения задания.

Предложенные темы рекомендуется раскрывать по нескольким работам, соответственно изложение темы будет носить обзорный характер. При подготовке рефератов студенты должны ориентироваться на список основной и дополнительной литературы, предложенный в программе дисциплины.

Общая структура реферата традиционно включает в себя введение, основную часть, заключение и библиографию.

Во введении обосновывается актуальность темы для науки и для изучения данного учебного курса в частности. Эта часть реферата также включает перечень ключевых для понимания данной проблемы понятий.

В основной части реферата передаётся содержание изученных первоисточников по данной

проблеме.

В заключении студент приводит собственные выводы по изученной проблеме, высказывает аргументированное согласие/несогласие с позицией авторов.

Требования к оформлению работы.

Работа должна быть написана логично, последовательно, чётко, грамотно; с соблюдением абзацев, страницы пронумерованы, на каждой следует оставлять поля для замечаний рецензента.

Критерии оценивания рефератов

Оценкой **«отлично»** оценивается реферат, в котором соблюдены следующие требования: обоснована актуальность избранной темы; полно и четко представлены основные теоретические понятия; проведен глубокий анализ теоретических и практических исследований по проблеме; продемонстрировано знание методологических основ изучаемой проблемы; показана осведомленность о новейших исследованиях в данной отрасли (по материалам научной периодики); уместно и точно использованы различные иллюстративные приемы – примеры, схемы, таблицы и т. д.; показано знание межпредметных связей; работа написана с использованием терминов современной науки, хорошим русским языком, соблюдена логическая стройность работы; соблюдены все требования к оформлению реферата.

Оценкой **«хорошо»** оценивается реферативная работа, в которой в целом раскрыта актуальность темы; в основном представлен обзор основной литературы по данной проблеме; недостаточно использованы последние публикации по данному вопросу; выводы сформулированы недостаточно полно; собственная точка зрения отсутствует или недостаточно аргументирована; в изложении преобладает описательный характер.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется при условии: изложение носит исключительно описательный, компилятивный характер; библиография ограничена; изложение отличается слабой аргументацией; работа не выстроена логически; недостаточно используется научная терминология; выводы тривиальны; имеются существенные недостатки в оформлении.

Если большинство изложенных требований к реферату не соблюдено, то реферат не засчитывается.

Составление опорной схемы по вопросу

Самостоятельная работа студентов предполагает осмысление и структурирование изучаемого материала. Одной из форм структурирования изучаемого материала является составление опорной схемы по изучаемому вопросу.

Опорная схема – это блок-схема, т. е. схема, состоящая из блоков и связей между ними. Блоки нужно выделять на основе ключевых составляющих понятий или явлений, способа действия, алгоритма. Возможности современных офисных компьютерных программ облегчают создание удобных для восприятия опорных схем. Опорную схему нужно пояснять дополнительными иллюстративными материалами, конкретными примерами,

Создавать опорную схему следует в следующем порядке:

- выделение ключевых фрагментов из вербального описания (литературного источника – статьи, монографии): смысловых блоков и связей между ними;
- выбор двух-трёх словесных обозначений для каждого фрагмента, при этом сокращение должно быть конструктивным;
- составление списка этих словесных обозначений, который поможет яснее увидеть связи между блоками и создать эскиз опорной схемы;
- создание черновика схемы на большом листе или в специальной компьютерной программе (например, MS Visio). Важно, чтобы схема могла допускать ее редактирование с целью ее симметричности, единообразия, удобства для восприятия и понимания. Целью является не быстрое, а качественное создание схемы;
- перенос готовой опорной схемы на носители, которые планируется использовать на занятии, в образовательной платформе дистанционного обучения LMS Moodle.

Наиболее удобно размещать опорную схему в электронной презентации. Презентация должна включать в себя, помимо первого («титального») слайда, слайд со схематическим отображением сути раскрываемого вопроса (опорная схема), слайд с текстовым разъяснением схемы и слайд с выводом по раскрываемому вопросу.

Анализ монографий и составление аннотаций

Самостоятельная работа студентов предполагает следующие формы: изучение научно-методической работ и беседа по их содержанию, а также анализ и реферирование источников, обозначенных в программе.

Остановимся подробнее над тем, **как необходимо работать над литературным источником.**

Начинать работу над изучением книги (статьи) целесообразно с общего **предварительного знакомства**. Алгоритм работы может быть представлен следующим образом:

- формальные характеристики анализа – название, автор, когда издана (были ли дополнения, исправления, переработки и т.д., трансформировались ли взгляды автора по данной проблеме), выясняем объём;
- содержательный обзор – знакомимся с введением, оглавлением, с общим планом, с заключением, в котором автор, как правило, резюмирует основное.

После предварительного знакомства следует бегло ознакомиться со всем текстом, выделенным для анализа, при этом главной задачей будет постараться понять содержание текста в целом, выделить основные мысли или идеи текста (о чём говорится? какие вопросы ставятся). Какова позиция автора (позитивная, негативная, нейтральная, двойственное отношение к изложенной проблеме; предлагаемый ответ на поставленный вопрос, основные аргументы)? Определите проблему или проблематику, поднятую автором, насколько она актуально и значима.

Работая с источником можно придерживаться следующих рекомендаций.

Обращайте внимания на все непонятные понятия и выражения, работая с текстом, используйте понятийный словарь. Ведите диалог с автором текста. Читая, ставьте вопросы к тексту и выдвигайте предположения о дальнейшем его содержании. Проверяйте верность выдвинутых вами предположений при чтении последующих частей текста.

Спорьте с автором, выдвигайте свои контраргументы. (Свой ответ аргументируйте, используя значения из других теоретических источников, практического материала, жизненных наблюдений). Старайтесь выделять в тексте главное, существенные мысли. Найдите важную информацию, делайте выписки основных идей, положений. Обращайте внимание на фразы, выделенные графически (так как именно они часто выражают ключевые понятия и мысли). Особое внимание уделяйте первым фразам каждого абзаца, так как они, как правило, выражают обобщающее суждение автора. Это поможет выполнить задание, связанные с анализом текста, позволит лучше понять позицию автора текста.

Заключительные этап работы с текстом предполагает повторное прочитывание текста с конспектированием (выделение плана, отбор цитат и т.д.). Работая на данном этапе, следует отбирать главные мысли автора, основные положения, выписывать новые термины, уточнять их содержание. На этом этапе читаемый материал включается в уже имеющиеся знания, и занимают в их системе определённое место. При высказывании собственного мнения необходимо сохранять научный стиль изложения собственной позиции по анализируемому источнику.

Критерии оценивания задания:

Исходя их общих принципов оценивания самостоятельной работы студентов, выполнения задания оценивается по следующим критериям: глубина и полнота раскрытия проблем, изложенных в первоисточнике; логичность и связанность изложения авторской позиции, точность передачи содержания первоисточника; наличие собственного мнения по проблемам, поднимаемым в первоисточнике; культура речи.

Составление опорных схем и таблиц

Цель работы – формирование у студента навыка анализа учебно-методического текста в виде словесно-схематического изображения прочитанного.

Особенности выполнения задания.

Тема для составления опорных схем и таблиц выбирается студентами самостоятельно из представленного в программе списка. Содержательное наполнение схем и таблиц должно развивать положения, представленные в лекционном курсе или представлять альтернативные подходы к изучаемой проблеме.

Основное содержание опорных схем обязательно должно включать в себя следующие

моменты:

- описание сущности изучаемого явления или феномена;
- выделение особенностей протекания психических процессов;
- раскрытие особенностей работы психолога по данной тематике.
- список использованной литературы.

Критерии оценки – полнота изложенного материала, последовательность в раскрытии проблемы, чёткость формулировок, обозначение взаимосвязи между отдельными аспектами проблемы, аккуратность оформления.

Каждое грамотно выполненное задание оценивается в 5 баллов.

Составление тематического словаря понятий.

Словарь необходимо вести на протяжении изучения курса, в процессе изучения каждого раздела учебной дисциплины. При этом выбранная тема словаря должна расширяться на каждом этапе обучения. При заполнении терминологического словаря рекомендуется использовать следующий алгоритм анализа: термин; содержание; автор термина; источник сведений (наименование источника, изд-во, год, стр.)

Составление глоссария ключевых понятий психологии развития.

Глоссарий необходимо вести на протяжении изучения курса, в процессе изучения каждого раздела учебной дисциплины. При этом выбранная тема глоссария должна расширяться на каждом этапе обучения. При заполнении терминологического глоссария рекомендуется использовать следующий алгоритм анализа: термин; содержание; автор термина; источник сведений (наименование источника, изд-во, год, стр.) Количество терминов не менее 30.

Глоссарий может быть составлен по следующему образцу:

Понятие	Определение	Автор, выходные данные источника
Амбивалентность	(от лат. ambo – оба и valentia – сила) термин З. Фрейда. А. – характеристика влечений, в которых психоанализ выделяет созидательные и разрушительные тенденции – влечение к жизни и влечение к смерти (Эрос и Танатос).	Психологический словарь, М., 2006.

Критериями для оценивания качества словаря являются:

- соответствие терминов заданной направленности словаря;
- полнота словаря;
- наличие альтернативных толкований того или иного термина.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Возможно применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги, диспуты, дебаты, портфолио круглые столы и пр.) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития требуемых компетенций обучающихся.

6.1. Образовательные технологии

Используются формы учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества с применением образовательных технологий: групповые дискуссии, анализ ситуаций и имитационных моделей, «равный обучает равного».

Учебные занятия по дисциплине проводятся с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя в режимах on-line и off-line в формах: лекций-

презентаций, выполнения виртуальных практических работ на платформах «Электронное образование» и «Zoom».

Учебные занятия по дисциплине могут проводиться с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя в режимах on-line и/или off-line в формах: видеолекций, лекций-презентаций, видеоконференции, собеседования в режиме чат, форума, чата, выполнения виртуальных практических и/или лабораторных работ и др.

Таблица 5. Образовательные технологии, используемые при реализации учебных занятий

Раздел, тема дисциплины	Форма учебного занятия		
	Лекция	Практическое занятие, семинар	Лабораторная работа
Тема 1. Психосоматика и теории расстройств пищевого поведения (РПП)	Лекция-диалог	Фронтальный опрос, групповая дискуссия, выполнение практических заданий, тематические дискуссии	Не предусмотрено
Тема 2. Диагностика и коморбидные состояния при расстройствах пищевого поведения	Обзорная лекция	Фронтальный опрос, групповая дискуссия, выполнение практических заданий, тематические дискуссии	Не предусмотрено
Тема 3. Психокоррекция расстройств пищевого поведения: методы и подходы	Лекция-диалог	Фронтальный опрос, групповая дискуссия, выполнение практических заданий, тематические дискуссии	Не предусмотрено
Тема 4. Работа с эмоциями и социальной адаптацией в терапии РПП	Обзорная лекция	Фронтальный опрос, групповая дискуссия, выполнение практических заданий, тематические дискуссии	Не предусмотрено
Тема 5. Профилактика, супервизия и архетипическое объяснение РПП	Лекция-диалог	Фронтальный опрос, групповая дискуссия, выполнение практических заданий, тематические дискуссии	Не предусмотрено

6.2. Информационные технологии

-использование возможностей Интернета в учебном процессе (использование информационного сайта преподавателя (рассылка заданий, предоставление выполненных работ, ответы на вопросы, ознакомление учащихся с оценками и т.д.));

-использование электронных учебников и различных сайтов (например, электронные библиотеки, журналы и т.д.) как источников информации;

-использование возможностей электронной почты преподавателя;

-использование средств представления учебной информации (электронных учебных пособий и практикумов, применение новых технологий для проведения очных (традиционных) лекций и семинаров с использованием презентаций и т.д.);

-использование интегрированных образовательных сред, где главной составляющей являются не только применяемые технологии, но и содержательная часть, т.е. информационные ресурсы (доступ к мировым информационным ресурсам, на базе которых строится учебный процесс);

-использование виртуальной обучающей среды (или системы управления обучением LMS Moodle «Электронное образование» или иных информационных систем, сервисов и мессенджеров.

6.3. Программное обеспечение, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

6.3.1. Программное обеспечение

6.3.1. Программное обеспечение

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

6.3.2. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы: Перечень современных профессиональных баз данных, информационных справочных систем

<i>Наименование современных профессиональных баз данных, информационных справочных систем</i>
Электронные версии периодических изданий, размещённые на сайте информационных ресурсов www.polpred.com
Электронный каталог Научной библиотеки АГУ на базе MARK SQL НПО «Информ-систем» https://library.asu.edu.ru/catalog/
Электронный каталог «Научные журналы АГУ» https://journal.asu.edu.ru/
Справочная правовая система КонсультантПлюс. Содержится огромный массив справочной правовой информации, российское и региональное законодательство, судебную практику, финансовые и кадровые консультации, консультации для бюджетных организаций, комментарии законодательства, формы документов, проекты нормативных правовых актов, международные правовые акты, правовые акты, технические нормы и правила. http://www.consultant.ru

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

7.1. Паспорт фонда оценочных средств

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине «Психокоррекция расстройств пищевого поведения» 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 – последовательным достижением результатов освоения содержательно связанных между собой разделов, тем.

Таблица 6. Соответствие разделов, тем дисциплины, результатов обучения по дисциплине и оценочных средств

Контролируемый раздел, тема дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочных средств
Тема 1. Психосоматика и теории расстройств пищевого поведения (РПП)	ПК-2; ПК-3	Собеседование
Тема 2. Диагностика и коморбидные состояния при расстройствах пищевого поведения	ПК-2; ПК-3	Кейс-задание, эссе
Тема 3. Психокоррекция расстройств пищевого поведения: методы и подходы	ПК-2; ПК-3	Собеседование
Тема 4. Работа с эмоциями и социальной адаптацией в терапии РПП	ПК-2; ПК-3	Проекты, кейс-задание
Тема 5. Профилактика, супервизия и архетипическое объяснение РПП	ПК-2; ПК-3	Собеседование, реферат

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, испытывает затруднения и допускает ошибки при выполнении заданий, выполняет задание по подсказке преподавателя, затрудняется в формулировке выводов
2 «неудовлетворительно»	не способен правильно выполнить задание

7.3. Контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения по дисциплине

ТЕМА 1. ПСИХОСОМАТИКА И ТЕОРИИ РАССТРОЙСТВ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ (РПП)

1. Тестовые задания с множественным выбором (закрытая форма)

1.1. Кто из ученых впервые ввел концепцию стадий стресса (тревога, адаптация, истощение)?

- а) И.П. Павлов
- б) Г. Селье
- в) Л.А. Орбели
- г) П.К. Анохин

Правильный ответ: б)

1.2. Как называется модель, объединяющая физиологические, психологические и социокультурные факторы РПП?

- а) Биопсихологическая
- б) Биосоциальная
- в) Биопсихосоциальная
- г) Психофизиологическая

Правильный ответ: в)

1.3. Какой термин обозначает связь эмоций и телесных нарушений в исследованиях П.К. Анохина?

- а) Психоиммунные исследования
- б) Экспериментальный невроз
- в) Трофическое действие
- г) Психоэндокринология

Правильный ответ: а)

2. Открытые вопросы

2.1. Охарактеризуйте вклад И.П. Павлова и И.М. Сеченова в изучение психосоматики.

2.2. Как социокультурные факторы могут влиять на развитие расстройств пищевого поведения?

2.3. Раскройте суть концепции «трофического действия» симпатических нервов Л.А. Орбели.

3. Ситуационные задачи

3.1. Представьте, что у пациента наблюдаются сильные эмоциональные перепады и

нарушения пищевого поведения. Анализы показывают повышение уровня кортизола. На основании теории стресса Г. Селье определите, на какой стадии стресса может находиться пациент, и предложите стратегию лечения.

3.2. Девушка подросткового возраста с анорексией считает себя «слишком толстой», несмотря на критический недостаток веса. Как биопсихосоциальная модель объясняет этот случай?

4. Практическое задание

Составьте диаграмму, отражающую взаимосвязь физиологических, психологических и социокультурных факторов в развитии расстройств пищевого поведения. Объясните ключевые элементы.

Практическое задание

Составьте сравнительную таблицу, отражающую основные характеристики и подходы различных теорий РПП

Задание: Заполните таблицу примерами из лекционного материала.

Теория/Модель	Ключевые понятия	Механизм формирования РПП
Психоаналитический подход	Вытеснение, символизация	Подсознательный конфликт
Теория десоматизации и ресоматизации	Десоматизация, ресоматизация	Эмоции психосоматика поведение
Когнитивно-бихевиоральная модель	Перфекционизм, низкая самооценка	Дисфункциональные мысли и поведение
Бихевиоральные концепции	Подкрепление, привычки	Закрепление неадаптивных стратегий

5. Анализ кейсов

Кейс 1:

25-летняя женщина страдает от булимии. Симптомы начались после длительного периода стресса на работе. Её семья известна строгими правилами питания и критикой внешности. Анализы показывают признаки гормонального дисбаланса.

Задание:

На основе биопсихосоциальной модели определите:

- основные физиологические, психологические и социальные аспекты этого случая;
- возможные направления терапии.

Кейс 2:

Молодой человек с низкой самооценкой и перфекционизмом страдает от булимии. Он отмечает, что приступы переедания случаются после неудач на работе. При этом он избегает обсуждения своих эмоций.

Задание:

- Определите, какие теории наиболее подходят для анализа этого случая (например, когнитивно-бихевиоральная, концепция алекситимии).
- Предложите подходы к терапии на основе выбранных теорий.

6. Таблицы и схемы для заполнения

Таблица: Факторы и механизмы РПП

Задание: Заполните таблицу примерами из лекционного материала.

Фактор	Примеры	Механизмы влияния
Физиологические	Недостаток серотонина	Нарушение регуляции аппетита
Психологические	Низкая самооценка, стресс	Эмоциональные нарушения

Социокультурные	Давление медиа, семейные установки	Формирование искаженного образа тела
-----------------	------------------------------------	--------------------------------------

Схема когнитивно-бихевиоральной модели РПП

Задание: Заполните схему, используя реальный или гипотетический пример.

Фактор	Пример	Последствие
Перфекционизм	Постоянное стремление к идеалу	Чувство вины за несоответствие
Низкая самооценка	«Я недостаточно хорош»	Эмоциональное переживание
Дисфункциональные убеждения	«Еда помогает справиться с эмоциями»	Формирование привычки

7. Творческое задание

Создайте инфографику или постер на тему: *«Биопсихосоциальная модель расстройств пищевого поведения: как тело, разум и общество связаны между собой?»*.

Напишите эссе или создайте визуальную метафору на тему: *«Как внутренние конфликты управляют нашими решениями: психоаналитический взгляд на РПП»*.

8. Дискуссионные вопросы

8.1. Как современные исследования стресса и психосоматики помогают лучше понять природу расстройств пищевого поведения?

8.2. Может ли изменение социальных стандартов красоты снизить распространенность РПП?

8.3. В какой мере подходы российского материализма (Павлов, Сеченов) и зарубежного психоанализа (Александер, Данбар) могут быть объединены в терапии РПП?

8.4. Насколько полезен бихевиоральный подход для лечения РПП по сравнению с когнитивно-бихевиоральной моделью?

8.5. Может ли алекситимия быть главной причиной развития РПП, или она лишь усиливает существующие нарушения?

8.6. Как символизация конфликтов в психоаналитическом подходе объясняет пищевые привычки, связанные с травмами детства?

8.7. Влияет ли архетипический подход К.Г. Юнга на понимание культурных аспектов РПП?

8.8. Каковы преимущества трансдиагностической когнитивно-бихевиоральной модели в сравнении с классическими теориями, такими как модель утраты объекта?

8.9. Возможно ли создание единой универсальной модели для объяснения РПП, объединяющей психоаналитический, бихевиоральный и когнитивный подходы?

8.91 В какой степени перфекционизм является результатом социокультурного давления? Можно ли считать его основной причиной РПП?

8.92. Как изменения в общественных ожиданиях (например, в отношении телесного идеала) могут снизить частоту РПП?

ТЕМА 2. ДИАГНОСТИКА И КОМОРБИДНЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ РАССТРОЙСТВАХ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ

1. Анализ кейсов

Кейс 1. Анорексия с коморбидным тревожным расстройством

Пациентка, 18 лет, обратилась с жалобами на потерю веса, избегание еды и постоянное чувство тревоги. В анамнезе: сильная боязнь набора веса, использование строгих диет и изнуряющих тренировок. Во время беседы замечены признаки перфекционизма, а также повышенная тревожность при обсуждении внешности. При этом нет явных соматических патологий, которые могли бы объяснить потерю веса.

Задание:

- Какие диагностические инструменты вы бы использовали для подтверждения анорексии (например, DSM-5, опросники)?
- Как вы определите, является ли тревожное расстройство первичным или вторичным по отношению к анорексии?
- Какие методы можно использовать для оценки когнитивных искажений пациентки?
-

Кейс 2. Булимия и депрессия

Мужчина, 25 лет, страдает от приступов переедания с последующим очищением (индуцированная рвота). Он сообщает о чувствах стыда и вины после каждого эпизода, а также о снижении настроения и потере интереса к жизни. Опросы показывают наличие суицидальных мыслей. Медицинский осмотр не выявил серьезных соматических нарушений.

Задание:

- Какие диагностические критерии DSM-5 вы примените для определения булимии?
- Как учитывать депрессивное состояние при разработке терапевтического плана?
- Какие методы наблюдения и интервьюирования помогут выявить основные триггеры переедания?
-

Кейс 3. Компulsive переедание и соматические заболевания

Женщина, 40 лет, жалуется на неконтролируемые приступы переедания, сопровождающиеся чувством потери контроля. Она имеет избыточный вес и недавно диагностированный диабет 2-го типа. Во время обсуждения упоминает, что еда помогает справляться с эмоциональным напряжением, особенно после ссор с близкими.

Задание:

- Как разграничить compulsive переедание и эмоциональное питание?
- Какие дополнительные исследования необходимы для исключения влияния соматических заболеваний на пищевое поведение?
- Как учет диабета повлияет на подход к лечению?

2. Творческое задание

2.1. Создание опросника для диагностики РПП

- Задача: Разработать несколько вопросов для первичной оценки наличия расстройств пищевого поведения. Например:
 - «Случается ли у вас испытывать чувство вины или стыда после еды?»
 - «Избегаете ли вы определенные продукты, даже если испытываете голод?»
- Опросник должен включать элементы самооценки когнитивных искажений (например, перфекционизм) и эмоциональных реакций (например, стыд, тревога).
 - Создайте шкалу для оценки ответов и интерпретации результатов.

2.2. Постер «Первые сигналы расстройств пищевого поведения»

Создайте визуальную инфографику, где отражены основные клинические проявления анорексии, булимии и compulsive переедания, а также подсказки для близких и врачей, как заметить проблему на ранних этапах.

2.3. Эссе «Проблемы дифференциальной диагностики РПП»

Напишите эссе, где рассмотрите трудности в разграничении РПП с тревожными расстройствами, депрессией и соматическими заболеваниями. Приведите примеры реальных или гипотетических случаев.

2.4. Психологический дневник для самонаблюдения

Разработайте формат дневника для пациентов с РПП, который поможет им отслеживать:

- Эпизоды нарушений пищевого поведения (время, обстоятельства, эмоции).
- Триггеры (стресс, социальное давление).
- Способы справляться с эмоциональным напряжением (заметки об эффективности).

2.5. Креативный проект ролевой сценарий диагностики РПП

Создайте сценарий для учебной ролевой игры, где студенты играют роли пациента, психолога и врача. Задача: провести диагностическую беседу, используя интервью и опросники (например, EDI или BSQ), а затем сделать выводы.

3. Таблицы и схемы для заполнения

6.1. Сравнение диагностических критериев DSM-5 и МКБ-11

Задание: Заполните дополнительные критерии (например, частота эпизодов, когнитивные признаки).

Параметр	DSM-5	МКБ-11
Критерии анорексии	Уменьшение массы тела, страх веса	Снижение ИМТ, избегание еды
Критерии булимии	Переедание, очищение	Переедание с компенсаторным поведением
Критерии компульсивного переедания	Частые эпизоды переедания	Потеря контроля, эмоциональное питание

6.2. Таблица методов диагностики РПП

Задание: Дополните таблицу методами оценки эмоциональных реакций и коморбидных состояний.

Метод	Примеры инструментов	Цель	Преимущества	Ограничения
Интервью	Структурированное интервью	Углубленная диагностика	Индивидуальный подход	Время емкость
Опросники	EDI, BSQ	Выявление когнитивных искажений	Быстрота, стандартизированность	Может быть субъективным
Наблюдение	Анализ поведения	Оценка невербальных сигналов	Натуральность	Ограничение в интерпретации

ТЕМА 3. ПСИХОКОРРЕКЦИЯ РАССТРОЙСТВ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ: МЕТОДЫ И ПОДХОДЫ

1. Тестовые задания с множественным выбором (закрытая форма)

1.1. Какой из следующих этапов психокоррекции РПП предполагает осознание проблемы?

- а) Стабилизация состояния
- б) Профилактика рецидивов
- в) Осознание проблемы
- г) Работа с сопротивлением

Правильный ответ: в)

1.2. Что из перечисленного является задачей психообразования при РПП?

- а) Мотивировать клиента к изменениям
- б) Снизить частоту приступов переедания
- в) Установить новые пищевые привычки
- г) Предотвратить сопротивление терапии

Правильный ответ: а)

1.3. Какой метод терапии чаще всего используется для работы с групповыми процессами?

- а) Психообразование
- б) Индивидуальное консультирование
- в) Групповая терапия
- г) Когнитивно-бихевиоральная терапия (КБТ)

Правильный ответ: в)

1.4. Что важно учитывать при выборе индивидуальной или групповой терапии?

- а) Возраст клиента
- б) Этап терапии и особенности личности клиента
- в) Социальное окружение клиента
- г) Тип опросников, применяемых в диагностике

Правильный ответ: б)

2. Открытые вопросы

2.1. Почему важно работать с сопротивлением клиентов на этапе психокоррекции? Какие стратегии могут быть эффективными?

2.2. Объясните, как методы психообразования могут мотивировать клиентов к изменению пищевых привычек.

2.3. Какие эмоциональные проблемы чаще всего возникают у пациентов с РПП, и как с ними работать на этапе стабилизации состояния?

3. Ситуационные задачи

3.1.

Клиентка, 23 года, на начальном этапе терапии не признает наличие у неё расстройства пищевого поведения, отрицает проблему. Она считает, что её диеты и физическая активность – это «норма», хотя наблюдаются признаки анорексии.

Задание:

- Как можно использовать психообразование, чтобы мотивировать её к осознанию проблемы?
- Какие вопросы или упражнения помогут ей пересмотреть свои убеждения?

3.2.

Пациент, 35 лет, страдающий компульсивным перееданием, приходит на индивидуальную терапию. Он отмечает, что приступы переедания происходят на фоне сильного стресса, но он не готов обсуждать свои эмоции.

Задание:

- Какие методы работы с эмоциями можно предложить на этом этапе?
- Как выстроить доверительное отношение, чтобы помочь клиенту раскрыться?

3.3.

На этапе профилактики рецидивов клиентка с булимией начинает избегать сеансов терапии, ссылаясь на занятость. Она также рассказывает, что иногда у неё вновь возникает желание переесть.

Задание:

- Как можно преодолеть её сопротивление?
- Какие техники профилактики рецидивов можно ей предложить?

4. Практическое задание

4.1. Разработка плана психокоррекции для клиента с РПП

- Опишите три этапа психокоррекции:
 1. Осознание проблемы.
 2. Работа с эмоциями.
 3. Стабилизация состояния и профилактика.
- Приведите примеры упражнений, которые можно использовать на каждом этапе.
- Укажите, какие методы работы наиболее подходят для индивидуальной и групповой терапии.

5. Анализ кейсов

Кейс 1. Работа с сопротивлением и мотивацией

Женщина, 27 лет, с булимией на стадии осознания проблемы признает наличие нарушений, но скептически относится к терапии. Она считает, что сможет справиться самостоятельно. После нескольких сеансов стала проявлять меньше инициативы в выполнении

домашних заданий.

Задание:

- Как психотерапевту вернуть клиента в процесс?
- Какие мотивационные техники (например, «мотивирующая беседа») можно применить?

Кейс 2. Групповая терапия для стабилизации состояния

Группа пациентов с анорексией на этапе стабилизации состояния обсуждает страх набора веса. В группе появляются конфликты из-за разного отношения к «идеальному весу».

Задание:

- Какие методики групповой работы можно использовать для управления конфликтами?
- Как сохранить поддержку и мотивацию внутри группы?

6. Таблицы и схемы для заполнения

6.1. Таблица: Этапы психокоррекции и ключевые задачи

Задание: Добавьте примеры упражнений и техник для каждого этапа.

Этап	Ключевые задачи	Методы работы
Осознание проблемы	Понимание влияния РПП на жизнь, выявление когнитивных искажений	Психообразование, когнитивные упражнения
Работа с эмоциями	Управление стрессом, снижение чувства вины и стыда	Арт-терапия, упражнения на эмоциональную регуляцию
Стабилизация состояния	Формирование устойчивых привычек, профилактика рецидивов	Когнитивно-бихевиоральная терапия, релаксация

6.2. Схема выбора подхода (индивидуальная vs групповая терапия)

Задание: Определите, какие клиенты наиболее подходят для каждого подхода, и дополните примерами.

Фактор	Индивидуальная терапия	Групповая терапия
Личностные особенности	Интровертированные клиенты	Открытые к взаимодействию клиенты
Уровень тяжести состояния	Высокая тяжесть, риск суицида	Умеренная тяжесть
Цели терапии	Глубокая проработка эмоций	Поддержка, осознание через обмен опытом

7. Творческое задание

7.1. Эссе: «Преодоление сопротивления как ключ к успешной терапии»

Опишите, почему клиенты с РПП часто проявляют сопротивление и как психотерапевт может помочь им преодолеть барьеры на пути к выздоровлению.

7.2. Постер: «Основные этапы психокоррекции РПП»

Создайте визуальную схему, которая отражает этапы терапии, основные задачи каждого этапа и применяемые методы.

7.3. Визуализация прогресса клиента

Разработайте дневник или график, который клиент может заполнять, чтобы отслеживать свой прогресс (например, уровень стресса, количество эпизодов нарушения питания, успехи в развитии здоровых привычек).

7.4. Разработка мотивационной программы

Создайте сценарий занятий по психообразованию, направленный на повышение мотивации клиентов. Включите интерактивные элементы, такие как обсуждение историй успеха, упражнения на осознание личных целей.

8. Дискуссионные вопросы

- 8.1. Какие преимущества и недостатки имеет групповая терапия при лечении РПП?
- 8.2. В какой степени эмоциональная проработка важна для стабилизации состояния пациента?
- 8.3. Как мотивационные беседы могут помочь в преодолении сопротивления терапии?
- 8.4. Какие риски связаны с недостаточной психообразованностью клиента?
- 8.5. Можно ли эффективно работать с РПП, если клиент не осознаёт наличие проблемы?
- 8.6. Как предотвращать рецидивы после завершения терапии?

ТЕМА 4. РАБОТА С ЭМОЦИЯМИ И СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИЕЙ В ТЕРАПИИ РПП

1. Творческое задание

Задание 1: «Дневник эмоций и телесных ощущений»

- Цель: Развить навыки идентификации эмоций и связи с телесными ощущениями.
- Участникам предлагается в течение недели записывать эмоции, которые они испытывают, и телесные ощущения, с ними связанные (например: «я чувствую тревогу, напряжение в груди»). Затем составить «эмоциональную карту тела», указав, где в теле чаще всего ощущаются разные эмоции.

Задание 2: «Рассказ от лица эмоции»

- Участникам предлагается выбрать одну эмоцию (например, грусть или страх) и написать небольшой рассказ от её лица. Как она появляется? Как проявляется в теле? Чего она хочет? Это поможет сформировать эмоциональный контакт и развить осознание.

Задание 3: «Цвет эмоций»

- Участникам дают задание ассоциировать свои текущие эмоции с цветами и изобразить их на бумаге (рисунки, абстракции, схемы). После анализа рисунков обсуждается, как разные эмоции проявляются в повседневной жизни.

2. Кейсы

Кейс 1: Клиент с алекситимией

- Описание: Клиент называет себя «человеком без эмоций», ощущает дискомфорт в теле, но не может описать свои чувства. В ходе терапии он рассказывает о трудностях в отношениях и невозможности расслабиться.
- Задание: Сформулируйте шаги по работе с этим клиентом. Какие инструменты или техники вы бы использовали для повышения осознания эмоций и их телесных маркеров?

Кейс 2: Проработка травматического опыта

- Описание: Клиент с РПП описывает вспышки сильной тревоги при определённых звуках или запахах. Вспоминая травматические события из детства, он говорит: «Я ничего не чувствую, это просто картинки».
- Задание: Разработайте план, как можно помочь клиенту интегрировать эмоциональный опыт и начать восстановление целостности личности.

Кейс 3: Работа с тревогой

- Описание: Клиент жалуется на постоянное беспокойство, особенно перед едой или сразу после неё. Он отмечает: «Я ем, чтобы заглушить это чувство».
- Задание: Как можно использовать техники работы с эмоциями для снижения тревожности клиента? Какие дополнительные методы (например, работа с телесностью) могут быть полезны?

3. Дискуссионные вопросы

1. Почему алекситимия так часто встречается у людей с РПП? Как вы считаете, что первично: неспособность распознавать эмоции или РПП как защитная реакция?
2. Какова роль телесных ощущений в осознании и выражении эмоций? Можно ли работать с телесностью отдельно от эмоциональной сферы?
3. Проработка травмирующего опыта — это всегда необходимый этап работы? Или есть ситуации, когда лучше не трогать травму?
4. Какие сложности возникают при работе с тревогой и депрессией как коморбидными состояниями у людей с РПП?
5. Как развитие навыков эмоциональной регуляции может повлиять на процесс выздоровления от РПП?

ТЕМА 5. ПРОФИЛАКТИКА, СУПЕРВИЗИЯ И АРХЕТИПИЧЕСКОЕ ОБЪЯСНЕНИЕ РПП

1. Творческое задание

Задание 1: «Архетип в зеркале»

- Участники выбирают один из архетипов (сирота, жертва, искатель) и анализируют, как он проявляется в их поведении, мыслях и ощущениях.
- Вопросы для анализа: Какие чувства вызывает этот архетип? Как он влияет на ваше отношение к телу, еде или самооценке?

Задание 2: «Миф о себе»

- Участникам предлагается написать миф или сказку, где главный герой олицетворяет их внутренний конфликт, связанный с РПП. Затем проводится обсуждение: кто герой? Какие препятствия он преодолевает? Какую роль играют другие архетипы?

Задание 3: «Архетипический театр»

- Участники делятся на группы и разыгрывают сцены, где один из них воплощает архетип (например, Жертва, Внутренний Критик, Искатель), а другие участники взаимодействуют с ним. После завершения игры обсуждается, какие эмоции возникли и что удалось осознать.

Задание 4: «Карты архетипов»

- Используйте набор карт (или создайте их), где каждый архетип описан через символы, качества и ключевые фразы. Участники выбирают карту, которая лучше всего отражает их текущее состояние, и объясняют свой выбор.

Задание 5: «Диалог с телом» (арт-терапия)

- Участники рисуют своё тело, как они его ощущают сейчас (абстрактно или реалистично). Затем они добавляют элементы, символизирующие их эмоции, связанные с едой и телом. После обсуждения проводится анализ: что тело «хочет сказать»? Какие ощущения важны для проработки?

Задание 6: «Карта триггеров» (когнитивно-поведенческая техника)

- Участники составляют список ситуаций, мест или людей, которые вызывают сильные эмоциональные реакции или влияют на их пищевое поведение. После этого они делят триггеры на те, которые можно избежать, и те, с которыми можно работать. В группе обсуждаются стратегии реагирования.

Задание 7: «Танец эмоций» (танцевально-двигательная терапия)

- Участники двигаются под музыку, отражая свои текущие эмоции через танец. После этого они обсуждают, как движения связаны с внутренними ощущениями. Задача — восстановить связь с телом через движение.

Задание 8: «Биологическая обратная связь: управление дыханием»

- Участники используют технику дыхания, измеряя пульс или частоту дыхания до и после упражнения. Это помогает осознать, как сознательное управление физиологией влияет на общее состояние.

Задание 9: «Гипнотический образ спокойствия»

- Участникам предлагают закрыть глаза и представить место, которое ассоциируется с покоем и безопасностью. После визуализации участники описывают, что они чувствовали, и как это можно использовать для преодоления тревоги.

2. Кейсы

Кейс 1: Архетип Жертвы

- Описание: Клиентка жалуется на ощущение бессилия, считает, что жизнь «слишком сложна», и использует переедание как способ справляться с подавленностью.
- Задание: Как можно работать с этим архетипом, чтобы клиентка начала видеть свои ресурсы? Какие техники помогут ослабить влияние Жертвы?

Кейс 2: Архетип Сироты

- Описание: Подросток с РПП рассказывает, что часто чувствует себя брошенным и непонятым, несмотря на поддержку семьи. Он отвергает помощь, считая, что «никто не способен понять».
- Задание: Разработайте стратегию работы с архетипом Сироты, чтобы помочь подростку найти внутреннюю точку опоры.

Кейс 3: Архетип Искателя

- Описание: Молодая женщина с РПП рассказывает, что постоянно «в поиске себя», но в этих поисках чувствует глубокую тревогу, особенно связанную с принятием своего тела.
- Задание: Как можно помочь ей интегрировать этот архетип, чтобы он стал ресурсом, а не источником тревоги?

Кейс 4: Сны и символы

- Описание: Клиент рассказывает о сновидении, в котором он блуждает по тёмному лесу и встречает разные образы (например, зеркало, животное или пустой стол).
- Задание: Как интерпретировать элементы сна с точки зрения архетипов? Как использовать символику сна для работы с внутренними конфликтами?

Кейс 5: Работа с триггерами

- Описание: Клиентка замечает, что стресс на работе заставляет её пропускать приёмы пищи, а дома она компенсирует перееданием.
- Задание: Как вы будете работать с её триггерами? Какие когнитивно-поведенческие техники можно использовать для модификации пищевых привычек?

Кейс 6: Интеграция телесных методов

- Описание: Клиент чувствует оторванность от своего тела и говорит: «Я ем, чтобы не чувствовать».
- Задание: Как можно использовать арт-терапию или танцевально-двигательную терапию для восстановления связи с телом?

Кейс 7: Гипнотерапия и автоматические реакции

- Описание: Клиент рассказывает, что после ссор с близкими он автоматически тянется к сладкому, даже не замечая этого.
- Задание: Как с помощью гипнотерапии можно проработать автоматические реакции? Какие метафоры или образы будут полезны?

Кейс 8: Биологическая обратная связь

- Описание: Клиент жалуется на ощущение неконтролируемой тревоги перед едой. Во время сессии замечено учащённое дыхание и напряжение в мышцах.
- Задание: Как вы используете метод БОС для снижения тревоги и восстановления контроля над физиологическими реакциями?

Кейс 9: Индивидуализация подхода

- Описание: Клиент говорит, что стандартные методы работы с РПП ему «не подходят», так как его проблема связана с травматическим опытом.
- Задание: Как вы интегрируете разные подходы (например, телесно-ориентированную терапию, когнитивные техники и гипнотерапию), чтобы адаптировать их к запросу клиента?

3. Дискуссионные вопросы

1. Как архетипы коллективного бессознательного влияют на формирование РПП? Какие из них чаще всего активируются в таких ситуациях?
2. Можно ли работать с архетипами без осознания клиентом их природы? Или осознание является необходимым этапом?
3. Почему архетип Жертвы так часто встречается у людей с РПП? Как его трансформация помогает в восстановлении личности?
4. Как использование мифов и ролевых игр помогает в проработке глубоких эмоциональных травм? Какие есть ограничения у такого подхода?
5. Возможно ли осознание архетипов через искусство (рисунки, метафоры) без прямой работы через язык и речь?
6. Какие преимущества и ограничения есть у метода биологической обратной связи в работе с РПП?
7. Как когнитивно-поведенческие техники помогают клиентам осознать и изменить автоматическое поведение?
8. Почему важно восстановление связи с телом через арт-терапию и танцедвигательную терапию? Как это влияет на результаты терапии?
9. В каких случаях гипнотерапия наиболее эффективна при РПП? Есть ли риски?
10. Что важнее в психокоррекции РПП: следовать одной методике или комбинировать подходы? Почему?

4. Творческие задания

- **Работа с мифами:** Используйте известные мифы (например, историю Персефоны или Нарцисса) для анализа внутренних конфликтов клиентов.
- **Ритуалы интеграции архетипов:** Создайте простые символические ритуалы (например, зажжение свечи, создание мандалы), которые помогут клиенту ощутить процесс изменения или принятия своего архетипа.
- **Коллаж сновидений:** Участники создают визуальную интерпретацию своего сна, используя образы, которые, на их взгляд, связаны с архетипами.
- **Практика управления триггерами:** участники в группе разыгрывают сценарии, связанные с их триггерами, и обсуждают, какие стратегии помогают минимизировать реакцию.
- **Техника «Визуальный якорь» (гипнотерапия):** участники создают образ (предмет или место), который ассоциируется с внутренней стабильностью. Этот образ становится «якорем», который помогает справляться с трудными ситуациями.
- **Песочная терапия:** участники с помощью песка и фигурок символически изображают свою проблему с РПП, а затем создают альтернативное «здоровое» пространство

Перечень вопросов и заданий, выносимых на зачёт

1. Основные стадии стресса по Гансу Селье и их значение в развитии расстройств.
2. Идеи П.К. Анохина о связи эмоций и телесных нарушений и их применение к РПП.
3. Биопсихосоциальная модель Т. фон Уэкскюля и механизмы РПП.
4. Подходы И.П. Павлова и К. Александра к изучению РПП и их различия.
5. Роль вытеснения и символизации конфликтов в развитии РПП.
6. Ключевые положения трансдиагностической когнитивно-бихевиоральной модели К.Б. Фэйрборн и Г. Уоллера.
7. Связь теории десоматизации и ресоматизации Франца Шура с симптоматикой РПП.
8. Клинические проявления анорексии, булимии и компульсивного переедания.
9. Отличия диагностических подходов DSM-5 и МКБ-11 при определении РПП.

10. Инструменты и методы выявления когнитивных искажений и эмоциональных реакций при РПП.

11. Этапы психокоррекции при работе с РПП.

12. Особенности индивидуальной и групповой терапии при РПП.

13. Роль психообразования в процессе преодоления РПП.

14. Методы телесно-ориентированной терапии для восстановления контакта с телом при РПП.

15. Эффективность когнитивно-бихевиоральных техник для модификации пищевых привычек.

16. Социокультурные факторы и влияние массмедиа на формирование РПП.

17. Стратегии социальной адаптации для восстановления здоровых взаимоотношений у клиентов с РПП.

18. Применение архетипов коллективного бессознательного (по К.Г. Юнгу) для восстановления целостности личности.

19. Применение метода биологической обратной связи для управления физиологическими реакциями при РПП.

20. Элементы супервизии и профилактики для предотвращения рецидивов и повышения качества работы специалистов.

Таблица 9. Примеры оценочных средств с ключами правильных ответов

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
ПК-2. Способен разрабатывать и использовать адекватные развивающие и коррекционные программы, осуществлять психологическую консультацию с целью изменения негативных состояний лиц разных возрастов, социальных групп, лиц, находящихся в трудных жизненных ситуациях, в том числе в состоянии психологической дезадаптации, лиц с различными проявлениями девиации, зависимости, суицидальными проявлениями				
1.	Задание закрытого типа (на выбор одного варианта ответа)	Какой из следующих подходов наиболее эффективно используется в психокоррекции расстройств пищевого поведения? а) Прямое поведенческое наказание б) Работа с негативными убеждениями и искажениями восприятия тела в) Игнорирование проблем пациента г) Простое наблюдение за состоянием пациента	б	1
2.	Задание закрытого типа (на выбор одного варианта ответа)	Какое из следующих утверждений о психологической интервенции с людьми, страдающими от расстройств пищевого поведения, является верным? а) Психологическая	б	1

		помощь заключается только в медикаментозном лечении б) Важно работать не только с пищевыми привычками, но и с общими эмоциональными и когнитивными процессами в) Психологическая интервенция не нужна, если пациент не хочет лечиться г) Эмоциональная поддержка пациента не имеет значения при расстройствах пищевого поведения		
3.	Задание закрытого типа (на выбор одного варианта ответа)	Какой из следующих методов психологической коррекции может быть использован для изменения убеждений пациента о его теле при анорексии? а) Обсуждение с пациентом всех возможных диет б) Когнитивно-поведенческая терапия в) Использование гипноза для коррекции пищевого поведения г) Регулярные консультации с психотерапевтом, но без изменения убеждений	б	1
4.	Задание закрытого типа (на выбор одного варианта ответа)	Какая из характеристик пациента может требовать специфической психокоррекции при расстройствах пищевого поведения? а) Наличие негативного отношения к еде и телесному образу б) Проблемы в обучении в) Высокая физическая активность г) Недавние изменения в образе жизни	а	1
5.	Задание закрытого типа (на выбор одного варианта ответа)	Какое из следующих утверждений наиболее точно отражает цель психологической интервенции при расстройствах пищевого поведения?	в	1

		а) Наладить отношения с семьей пациента б) Снижение потребности в психотропных веществах в) Восстановление здорового восприятия тела и нормализация пищевого поведения г) Помощь в принятии решения о госпитализации клиента		
6.	Задание комбинированного типа <i>(с выбором одного варианта ответа и обоснованием выбора)</i>	Какая из следующих стратегий является наиболее эффективной в работе с перфекционизмом, часто наблюдаемым у пациентов с расстройствами пищевого поведения? а) Стратегия изменения образа тела через телесно-ориентированную терапию; б) Работа с когнитивными искажениями через когнитивно-бихевиоральную терапию; в) Использование арт-терапии для выражения подавленных эмоций; г) Повышение физической активности с целью улучшения самочувствия	б) Работа с когнитивными искажениями через когнитивно-бихевиоральную терапию Перфекционизм, особенно низкая самооценка и стремление к идеалу, является одной из ключевых характеристик, поддерживающих расстройства пищевого поведения. Когнитивно-бихевиоральная терапия (КБТ) направлена на выявление и изменение искаженных мыслей, которые способствуют формированию перфекционистских убеждений и поведений. Работа с когнитивными искажениями помогает пациентам осознать и пересмотреть свои нереалистичные ожидания и требования к себе, что способствует улучшению пищевого поведения и снижению тревожности. В то время как телесно-ориентированная терапия и арт-терапия могут играть вспомогательную роль, основным методом работы с перфекционизмом является именно КБТ.	10

7.	Задание открытого типа (с развернутым ответом)	Какая цель психокоррекции расстройств пищевого поведения, согласно Е. Т. Соколовой?	Формирование устойчивого образа тела, снижение эмоциональной зависимости от оценок окружающих и восстановление контроля над собственным поведением	5
8.	Задание открытого типа (с развернутым ответом)	Какие ключевые механизмы расстройств пищевого поведения выделяет Хильдгард Пехер	Алекситимия (трудности в распознавании и выражении эмоций) и нарушения саморегуляции, что ведёт к чрезмерному контролю или потере контроля над приёмом пищи	5
9.	Задание открытого типа (с развернутым ответом)	Какая терапевтическая стратегия, по мнению А. Бека, наиболее эффективна при расстройствах пищевого поведения?	Когнитивно-поведенческая терапия, направленная на выявление и изменение дисфункциональных убеждений о теле, весе и питании	5
10.	Задание открытого типа (с развернутым ответом)	Что, по мнению Дж. Минухина, является основой работы с подростками с расстройствами пищевого поведения?	Семейная терапия, которая помогает изменить дисфункциональные семейные паттерны, такие как гиперконтроль, отсутствие границ и эмоциональную отчуждённость	5
11.	Задание открытого типа (с развернутым ответом)	Какие техники в коррекции пищевых расстройств предлагает П. Фейрберн?	Постепенная нормализация пищевого поведения через создание расписания приёмов пищи и работу с когнитивными и эмоциональными триггерами переедания.	3
ПК-3. Способен осуществлять индивидуальное, групповое и организационное психологическое консультирование, в том числе кризисное, в области межличностных отношений, планирования семьи и карьеры, профессионального и личностного роста, с учетом возрастных, гендерных, этнических, профессиональных особенностей человека				
1.	Задание закрытого типа (на выбор одного варианта ответа)	Какой метод считается наиболее эффективным при индивидуальном консультировании людей с анорексией, согласно К.	б	1

		Фейрберн? а) Семейная терапия б) Когнитивно-поведенческая терапия в) Экзистенциальный подход г) Психоаналитическое консультирование		
2.	Задание закрытого типа <i>(на выбор одного варианта ответа)</i>	Что, согласно Дж. Минухину, является ключевым фактором при консультировании семей пациентов с расстройствами пищевого поведения? а) Психообразование для родителей б) Разрешение конфликтов в семье в) Выявление скрытых семейных паттернов г) Формирование индивидуального подхода к каждому члену	в	1
3.	Задание закрытого типа <i>(на выбор одного варианта ответа)</i>	1. Какой метод группового консультирования наиболее эффективен для пациентов с булимией, согласно исследованиям П. Фейрберна? а) Психодинамическая групповая терапия б) Поведенческая групповая терапия в) Терапия, основанная на осознанности г) Терапия поддержки	в	1
4.	Задание закрытого типа <i>(на выбор одного варианта ответа)</i>	2. Что является основной целью кризисного консультирования для людей с суицидальными мыслями, вызванными расстройством пищевого поведения, по мнению Р. Каплана? а) Нормализация веса пациента б) Устранение дезадаптивных поведенческих паттернов в) Устранение острого эмоционального кризиса	в	1

		г) Поддержка самооценки клиента		
5.	Задание закрытого типа (на выбор одного варианта ответа)	3. Какая техника чаще всего применяется при консультировании подростков с нарушениями пищевого поведения, согласно рекомендациям Национального института психического здоровья (NIMH)? а) Мотивационное консультирование б) Групповая арт-терапия в) Интегративный подход г) Семейная терапия	г	1
6.	Задание комбинированного типа (с выбором одного варианта ответа и обоснованием выбора)	Что является наиболее важным аспектом в профилактике рецидивов расстройств пищевого поведения после завершения курса психотерапии? а) Постоянная поддержка в виде супервизии для терапевта; б) Осознание и поддержание новых пищевых привычек клиентом; в) Поддержка со стороны социальной сети пациента; г) Применение медикаментозной терапии для стабилизации состояния	б) Осознание и поддержание новых пищевых привычек клиентом. Наиболее важным аспектом в профилактике рецидивов расстройств пищевого поведения является поддержание и осознание пациентом новых пищевых привычек, выработанных в ходе психотерапии. Ресоциализация пациента, улучшение его отношения к своему телесному образу и предотвращение стрессовых ситуаций, ведущих к нарушениям, являются основными элементами успешной профилактики рецидивов. Хотя супервизия для терапевта, поддержка со стороны социальной сети и медикаментозная терапия могут быть полезными, именно внутреннее принятие изменений пациентом и его способность поддерживать здоровые привычки играют решающую роль в	10

			долгосрочной стабилизации.	
7.	Задание открытого типа (с развернутым ответом)	Какую роль, согласно Дж. Минухину, играет семейная динамика в развитии и лечении расстройств пищевого поведения?	Семейная динамика, характеризующаяся гиперконтролем, диффузными границами и эмоциональной изоляцией, провоцирует расстройства; лечение включает реструктурирование семейных паттернов	5
8.	Задание открытого типа (с развернутым ответом)	Какие ключевые этапы когнитивно-поведенческой терапии расстройств пищевого поведения выделяет К. Фейрберн?	Первичный этап — нормализация питания и создание режима, затем — выявление и коррекция когнитивных искажений, завершающий этап — предотвращение рецидивов	5
9.	Задание открытого типа (с развернутым ответом)	Как, по мнению П. Фейрберна, структурировать групповую терапию для пациентов с булимией?	Терапия начинается с установления групповой поддержки, далее — работа с нарушенными пищевыми привычками и триггерами, завершается обучением навыкам саморегуляции	5
10.	Задание открытого типа (с развернутым ответом)	Какова основная цель кризисного консультирования при суицидальных проявлениях у пациентов с расстройствами пищевого поведения, по мнению Р. Каплана?	Снижение суицидального риска через устранение острого эмоционального кризиса и подключение социальной и медицинской помощи	5
11.	Задание открытого типа (с развернутым ответом)	Какие возрастные и гендерные особенности следует учитывать при разработке программы коррекции расстройств пищевого поведения у подростков, согласно Е. Т. Соколовой?	У подростков значимы влияние идеалов красоты, зависимость от мнения сверстников и активное формирование самости, что требует фокуса на поддержке идентичности	3

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

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине

Для контроля текущей успеваемости и промежуточной аттестации используется рейтинговая система оценки знаний. Система *текущего контроля* включает:

- 1) контроль посещения и работы на лекционных и семинарских занятиях;
- 2) контроль выполнения студентами заданий для самостоятельной работы;

- 3) контроль знаний, умений, навыков в форме практических заданий;
- 4) итоговое тестирование.

Работа на семинарских занятиях оценивается преподавателем по итогам подготовки и выполнения студентами практических заданий, активности работы в группе и самостоятельной работе. Пропуск семинарских занятий предполагает отработку по пропущенным темам. Форма отработки определяется преподавателем, ведущим семинар (письменное эссе, написание реферата по теме пропущенного семинарского занятия, письменный отчет о выполнении практического задания, конспект статьи, проведение промежуточного тестирования знаний или пр.)

Контрольная работа проводится в конце изучения каждого раздела на последнем лекционном или последнем семинарском занятии и предназначена для оценки знаний, умений и навыков, приобретенных в процессе теоретических и практических занятий.

Форма *промежуточного контроля* – экзамен. Оценка за экзамен является составной и выставляется как сумма оценок по столбальной шкале (с округлением до целого) по результатам выполнения следующих заданий:

1. Выполнение заданий для самостоятельной работы;
2. Оценки за работу на семинарских занятиях (степень активности на семинарских занятиях в виде выступлений с сообщениями, докладами, участия в дискуссии);
3. Выполнение письменных контрольных работ;
4. Результаты итогового тестирования;
5. Собеседование на экзамене.

Наличие оценки «неудовлетворительно» за любое из заданий не позволяет получить итоговую оценку выше «неудовлетворительно». Основанием для неэкзамена по дисциплине является:

1. Неотработанный пропуск более 50% занятий по курсу;
2. Невыполнение до начала экзаменационной сессии заданий для самостоятельной работы.

Таблица 10. Технологическая карта рейтинговых баллов по дисциплине

№ п/п	Контролируемые мероприятия	Количество мероприятий / баллы	Максимальное количество баллов	Срок предоставления
Основной блок				
1.	Выступление на практических занятиях	3 семинара	15	по расписанию
1.1	полный ответ по вопросу	3	9	
1.2	доклад (сообщение) по дополнительной теме	1	3	
1.3	дополнение	1	3	
2.	Выполнение контрольной работы	2*4	8	по расписанию
3.	Коллоквиум, диспут, дискуссия	3*4	12	по расписанию
4	Промежуточный контроль (практические задания)	2 б. за один правильный ответ	6	по расписанию
5	Реферат на тему по выбору	3*3	9	по расписанию
Количество баллов к рубежному контролю (15 неделя)			50	
Промежуточный контроль				
6	Блок бонусов		9	
6.1.	Посещение занятий	1 балл за 1 занятие	3	по расписанию
6.2.	Активность студента на занятии	1 балл за 1 занятие	3	по расписанию
6.3.	Другие виды бонусов (своевременная сдача заданий)	1 балл за 1 задание	3	по расписанию
Всего			50	

дополнительный блок			
8.	Зачет		по расписанию
Итого		50	100

№ п/п	Контролируемые мероприятия	Количество мероприятий / баллы	Максимальное количество баллов	Срок предоставления
1.	Посещение занятий	1 балл за занятие	9	по расписанию
2.	Активность студента на занятии	1 балл за занятие	9	по расписанию
3.	Выступления на семинарских занятиях			по расписанию
3.1.	полный ответ на вопрос	2 балла	8	
3.2.	доклад (сообщение) по дополнительной теме	2 балла	8	
3.3.	дополнения	1 балл	8	по расписанию
4.	Контрольные работы	2 балла за к/р	8	по расписанию
5.	Зачет	10 баллов	50	по расписанию
Итого			100 баллов	

Начисление бонусов

	Баллы
Отсутствие пропусков практических занятий	+ 2
Активная работа студента на занятии, существенный вклад студента на занятии	+ 3
Составление тематического портфолио	+ 3
Участие с докладами на научных конференциях	
- внутривузовской	+ 1
- городской	+ 2
- областной	+ 3
- региональной	+ 4
- международной	+ 5
Конспекты лекций, семинарских занятий, первоисточников при начислении баллов не учитываются	0

Таблица 11 - Система штрафов (для одного занятия)

Показатель	Баллы
Опоздание (два и более)	- 2
Не готов к практической части занятия	- 3
Нарушение учебной дисциплины	- 2
Пропуски занятий без уважительных причин (за одно занятие)	- 2
Нарушение правил техники безопасности	- 1
Отсутствие конспектов лекций, семинарских занятий, первоисточников при начислении баллов не учитываются	0

Таблица 12 – Шкала перевода рейтинговых баллов в итоговую оценку за семестр по дисциплине

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

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

При реализации дисциплины 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

8.1. Основная литература

1. Хирш, Матиас "Это мое тело. . . и я могу делать с ним что хочу" : Психоаналитический взгляд на диссоциацию и инсценировки тела / Хирш Матиас. - Москва : Когито-Центр, 2018. - 381 с. (Библиотека психоанализа) - ISBN 978-5-89353-537-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893535372.html> (дата обращения: 09.04.2025). - Режим доступа : по подписке.

2. Малкина-Пых, И. Г. Психосоматика : практикум / И. Г. Малкина-Пых. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. - 459 с. - ISBN 978-5-4499-1600-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785449916006.html> (дата обращения: 09.04.2025). - Режим доступа : по подписке.

8.2. Дополнительная литература:

3. Беялов, Ф. И. Психосоматика / Беялов Ф. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-5074-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450741.html> (дата обращения: 09.04.2025). - Режим доступа : по подписке.

4. Александер, Ф. Психосоматическая медицина. Принципы и применение / Ф. Александер; пер. с англ. А. М. Боковой, В. В. Старовойтова; под научн. ред. С. Л. Шишкина - Москва : Институт общегуманитарных исследований, 2016. - 322 с. - ISBN 978-5-94193-800-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785941938001.html> (дата обращения: 09.04.2025). - Режим доступа : по подписке.

5. Тополянский, В. Д. Психосоматические расстройства / Тополянский В. Д. , Струковская М. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6078-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460788.html> (дата обращения: 09.04.2025). - Режим доступа : по подписке.

6. Макдугалл, Д. Театры тела : Психоаналитический подход к лечению психосоматических расстройств / Макдугалл Джойс. Пер. с франц. - Москва : Когито-Центр, 2007. - 215 с. (Библиотека психоанализа) - ISBN 5-89353-193-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5893531930.html> (дата обращения: 09.04.2025). - Режим доступа : по подписке.

7. Фомичева, Н. Правда и мифы о психосоматике : Как тело и психика влияют друг на друга / Н. Фомичева. - Москва : Альпина Паблишер, 2023. - 228 с. - ISBN 978-5-9614-8224-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961482249.html> (дата обращения: 09.04.2025). - Режим доступа : по подписке.

8. Шишкова, Д. А. Психологическое консультирование и психотерапия при невротических и психосоматических расстройствах : учебное пособие для обучающихся по специальности 37.05.01 Клиническая психология / Д. А. Шишкова, А. К. Афонина, О. О. Белова, Д. С. Петров. - Рязань : ООП УИТТиОП, 2024. - 103 с. - ISBN 978-5-8423-0273-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785842302734.html> (дата обращения: 09.04.2025). - Режим

доступа : по подписке.

9. Шарп, Д. Психологические типы. Юнгианская типологическая модель / Д. Шарп; пер. с англ. В. Зеленского. - 2-е изд. - Москва : Институт общегуманитарных исследований, 2020. - 191 с. Систем. требования: Adobe Reader XI либо Adobe Digital Editions 4.5 ; экран 10". (Современная психология: теория и практика) - ISBN 978-5-7312-0972-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785731209724.html> (дата обращения: 09.04.2025). - Режим доступа : по подписке.

10. Перлз, Ф. Гештальт-семинары / Ф. Перлз; пер. с англ. - 2-е изд. - Москва : Институт общегуманитарных исследований, 2016. - 353 с. Систем. требования: Adobe Reader XI; экран 10". (Современная психология: теория и практика) - ISBN 978-5-94193-874-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785941938742.html> (дата обращения: 09.04.2025). - Режим доступа : по подписке.

11. Хоуэллс, Л. Эмоции, которые нами управляют : Как не попасть в ловушки гнева, вины, печали. Когнитивно-поведенческий подход / Л. Хоуэллс. - Москва : Альпина Паблишер, 2023. - 342 с. - ISBN 978-5-9614-7746-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785961477467.html> (дата обращения: 09.04.2025). - Режим доступа : по подписке.

8.3. Интернет-ресурсы, необходимые для освоения дисциплины

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС)

Наименование ЭБС
Электронно-библиотечная система BOOK.ru https://book.ru
Образовательная платформа ЮРАЙТ , https://urait.ru/
Электронная библиотека «Астраханский государственный университет» собственной генерации на платформе ЭБС «Электронный Читальный зал – БиблиоТех» https://biblio.asu.edu.ru Учётная запись образовательного портала АГУ
Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента» Многопрофильный образовательный ресурс «Консультант студента» является электронной библиотечной системой, предоставляющей доступ через Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретённым на основании прямых договоров с правообладателями. Каталог содержит более 15 000 наименований изданий. www.studentlibrary.ru Регистрация с компьютеров АГУ
Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента» Для кафедры восточных языков факультета иностранных языков. Многопрофильный образовательный ресурс «Консультант студента» является электронной библиотечной системой, предоставляющей доступ через Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретённым на основании прямых договоров с правообладателями по направлению «Восточные языки» www.studentlibrary.ru Регистрация с компьютеров АГУ

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Лекционная аудитория с мультимедиа ресурсами для показа видео-контента и презентаций, зал открытого доступа к сети Интернет, ПК. Аудитория для семинарских занятий с мультимедиа ресурсами для показа видеоконтента и презентаций, организации командной работы со студентами.

10. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Рабочая программа дисциплины 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. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются их индивидуальные психофизические особенности. Обучение инвалидов осуществляется также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Для лиц с нарушением слуха возможно предоставление учебной информации в визуальной форме (краткий конспект лекций; тексты заданий, напечатанные увеличенным шрифтом), на аудиторных занятиях допускается присутствие ассистента, а также сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков. Текущий контроль успеваемости осуществляется в письменной форме: обучающийся письменно отвечает на вопросы, письменно выполняет практические задания. Доклад (реферат) также может быть представлен в письменной форме, при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д.) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т. д.). Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями слуха проводится в письменной форме, при этом используются общие критерии оценивания. При необходимости время подготовки к ответу может быть увеличено.

Для лиц с нарушением зрения допускается аудиальное предоставление информации, а также использование на аудиторных занятиях звукозаписывающих устройств (диктофонов и т. д.). Допускается присутствие на занятиях ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь. Текущий контроль успеваемости осуществляется в устной форме. При проведении промежуточной аттестации для лиц с нарушением зрения тестирование может быть заменено на устное собеседование по вопросам.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорнодвигательного аппарата, на аудиторных занятиях, а также при проведении процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации могут быть предоставлены необходимые технические средства (персональный компьютер, ноутбук или другой гаджет); допускается присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (занять рабочее место, передвигаться по аудитории, прочитав задание, оформить ответ, общаться с преподавателем).