

Кафедра психологии

Рабочая программа дисциплины

Психосоматическая медицина

<i>Направление подготовки</i>	Психология
<i>Код</i>	37.03.01
<i>Направленность (профиль)</i>	Психологическое консультирование
<i>Квалификация выпускника</i>	бакалавр

**Москва
2018**

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Компетенция	Планируемые результаты обучения по дисциплине
Профессиональные компетенции	
<p>ПК-3 способностью к осуществлению стандартных базовых процедур оказания индивиду, группе, организации психологической помощи с использованием традиционных методов и технологий</p>	<p>Знать: нозологическую и возрастную специфику психодиагностики в соматической клинике с использованием традиционных методов и технологий; этические и деонтологические принципы организации психологической помощи больным, страдающим соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями</p> <p>Уметь: квалифицированно применять клинико-психологический подход к определению, классификации и диагностике соматоформных расстройств, психологических и поведенческих факторов, лежащих в основе симптомообразования; составлять индивидуальные и групповые программы психопрофилактических и реабилитационных мероприятий с учетом нозологических характеристик</p> <p>Владеть: методами диагностики и квалификации соматических симптомов, не имеющих достаточных органических оснований, а также поведенческих и психологических факторов их развития и хронификации; навыками психологического консультирования, методами психотерапии и психокоррекции больных с соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями в клинической практике</p>

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина является дисциплиной по выбору учебного плана ОПОП.

Данная дисциплина взаимосвязана с другими дисциплинами, такими как «Психология семьи», «Аддиктология и методы контрадиктивной стимуляции», «Практикум по психоконсультированию», «Практикум по нейропсихологической диагностике отклоняющегося поведения», «Основы психиатрии», «Копинг-стратегии поведения», «Защитные механизмы личности», «Основы психосоматики», «Консультирование на телефоне доверия», «Семейное консультирование», «Возрастно-психологическое консультирование», «Кризисное консультирование», «Психология стресса», «Конфликтология» и др.

Изучение дисциплины позволит обучающимся реализовывать профессиональные компетенции в деятельности психолога.

В частности, выпускник, освоивший программу бакалавриата, в соответствии с практическим видом профессиональной деятельности, должен быть готов решать следующие профессиональные задачи в практической деятельности:

- анализ психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп;

- предупреждение отклонений в социальном и личностном статусе и развитии, в функционировании людей с ограниченными возможностями, а также профессиональных рисков в различных видах деятельности;
- выявление трудностей в обучении, нарушений и отклонений в психическом развитии, риска асоциального поведения, диагностика психических состояний, возникающих в процессе учебной и внеучебной деятельности;
- распространение информации о роли психологических факторов в поддержании и сохранении психического и физического здоровья, в процессах воспитания и образования, трудовой и организационной деятельности, коммуникации;
- формирование установок, направленных на гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, толерантности во взаимодействии с окружающим миром.

3. Объем дисциплины

Виды учебной работы	Формы обучения		
	Очная	Очно-заочная	Заочная
Общая трудоемкость: зачетные единицы/часы	4/144	4/144	4/144
Контактная работа			
Занятия лекционного типа	18	4	4
Занятия семинарского типа	36	12	8
Промежуточная аттестация: Зачет / зачет с оценкой / экзамен /	0,1	0,1	4
Самостоятельная работа (СРС)	89,9	127,9	128

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

4.1. Распределение часов по разделам/темам и видам работы

4.1.1. Очная форма обучения

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						Самостоятельная работа
		Контактная работа						
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Лекции	Иные учебные занятия	Практические занятия	Семинары	Лабораторные работы	Иные	
1.	Теоретико-методологические основы психосоматической медицины	2		4				10
2.	Эпидемиология психосоматической патологии	2		4				10
3.	Психосоматические симптомы и синдромы	2		4				10
4.		2		4				10

	Клинические формы психосоматической патологии							
5.	Основы неврологии	2		4				10
6.	Клинико-психологические особенности внутренней картины болезни	2		4				10
7.	Методологические основы психодиагностики в соматической клинике	2		4				10
8.	Методы психосоматической терапии	2		4				10
9.	Общая и частная психосоматика	2		4				9,9
	Промежуточная аттестация	0,1						
	Итого	144						

4.1.2 Очно-заочная форма обучения

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						Самостоятельная работа
		Контактная работа						
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Лекции	Иные учебные занятия	Практические занятия	Семинары	Лабораторные работы	Иные	
1.	Теоретико-методологические основы психосоматической медицины	1						15
2.	Эпидемиология психосоматической патологии	1						15
3.	Психосоматические симптомы и синдромы	1		1				14
4.	Клинические формы психосоматической патологии	1		1				14

5.	Основы неврологии			2				14
6.	Клинико-психологические особенности внутренней картины болезни			2				14
7.	Методологические основы психодиагностики в соматической клинике			2				14
8.	Методы психосоматической терапии			2				14
9.	Общая и частная психосоматика			2				13,9
	Промежуточная аттестация	0,1						
	Итого	144						

4.1.3 Заочная форма обучения

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						Самостоятельная работа
		Контактная работа						
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Лекции	Иные учебные занятия	Практические занятия	Семинары	Лабораторные работы	Иные	
1.	Теоретико-методологические основы психосоматической медицины	1						15
2.	Эпидемиология психосоматической патологии	1						14
3.	Психосоматические симптомы и синдромы	1		1				14
4.	Клинические формы психосоматической патологии	1		1				14
5.	Основы неврологии			2				12

6.	Клинико-психологические особенности внутренней картины болезни			1				15
7.	Методологические основы психодиагностики в соматической клинике			1				15
8.	Методы психосоматической терапии			1				15
9.	Общая и частная психосоматика			1				14
	Промежуточная аттестация	4						
	Итого	144						

4.2 Программа дисциплины, структурированная по темам / разделам

4.2.1 Содержание лекционного курса

Наименование раздела	Содержание лекционного занятия
1. Теоретико-методологические основы психосоматической медицины	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Психосоматическая медицина, соматопсихология и соматопсихиатрия. ➤ Основные направления развития психосоматической медицины. ➤ Методологические принципы психосоматического подхода в клинической практике. ➤ Психопатологический полиморфизм психосоматических расстройств в современных классификациях (МКБ-10).
2. Эпидемиология психосоматической патологии	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Типичные психосоматические заболевания: психогенные факторы развития, клинические симптомы и личностные особенности больных. ➤ Принципы эпидемиологии психосоматических расстройств. ➤ Этиопатогенез психических расстройств при соматических заболеваниях. ➤ Особенности психосоматического реагирования.
3. Психосоматические симптомы и синдромы	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Симптоматика, синдромообразование и синдромокинез при психосоматических заболеваниях. ➤ Психосоматозы и соматоформные вегетативные дисфункции.

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Механизмы формирования соматоформных симптомов. ➤ Соматопсихические и психосоматические синдромы. ➤ Клинико-патогенетические аспекты соматизации психических расстройств. ➤ Коморбидность соматизированных и аффективных расстройств. ➤ Диагностическое и терапевтическое значение психосоматических симптомов и синдромов.
4. Клинические формы психосоматической патологии	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Проблема психосоматической патологии в современной медицинской практике. ➤ Классификация психосоматических расстройств (А. Б. Смулевич). ➤ Континуум психосоматических соотношений при органических неврозах. ➤ Регистры психопатологических расстройств при соматической патологии. ➤ Психогенные реакции, или нозогении. ➤ Реакции по типу симптоматической лабильности.
5. Основы неврологии	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Основные концепции неврозогенеза. ➤ Клинические признаки и формы невроза. ➤ Критерии психогений (К. Ясперс). ➤ Фобические расстройства. Психодинамика фобий (З. Фрейд, М. Кляйн, О. Фенихель).
6. Клинико-психологические особенности внутренней картины болезни	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Внутренняя картина здоровья. Концептуальные модели здоровья (П. И. Калью). ➤ Внутренняя картина болезни: понятие, структура и условия формирования. ➤ Влияние соматической болезни на психологическое здоровье (Б. А. Якубов). ➤ Психосоматическая личность и ее особенности (Ф. Данбар).
7. Методологические основы психодиагностики в соматической клинике	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Задачи и принципы психодиагностики в соматической клинике. ➤ Дифференциальный диагноз психосоматических и соматопсихических заболеваний. ➤ Типичные модели психологического исследования в клинической практике. ➤ Методы психосоматической диагностики.
8. Методы психосоматической терапии	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Психотерапевтическая беседа в соматической клинике. ➤ Различные формы психотерапевтического лечения в клинической практике.

9. Общая и частная психосоматика	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Общепсихиатрические аспекты психосоматических и соматоформных расстройств. ➤ Судебно-психиатрические аспекты психосоматических и соматоформных расстройств. ➤ Психосоматические аспекты тяжелых заболеваний. ➤ Психосоматика боли.
----------------------------------	---

4.2.2 Содержание практических занятий

Наименование раздела	Содержание практического занятия
1. Теоретико-методологические основы психосоматической медицины	<ul style="list-style-type: none"> ➤ История развития психосоматической медицины. ➤ Место психосоматики в общей медицине. ➤ Психосоматические методы исследования. ➤ Общие сведения о симптомах психосоматических нарушений.
2. Эпидемиология психосоматической патологии	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Факторы, способствующие развитию психосоматической патологии у различных возрастных групп. ➤ Частота психосоматических жалоб и заболеваний. ➤ Транскультурная психосоматика. ➤ Психосоматика и социальные классы.
3. Психосоматические симптомы и синдромы	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Соматоформные симптомы и истероконверсионные расстройства. ➤ Соматоформные симптомы и ипохондрия. ➤ Соматоформные симптомы и посттравматическое стрессовое расстройство. ➤ Соматоформные симптомы и тревожно-депрессивные расстройства. ➤ Синдром алекситимии и ее роль в формировании психосоматических заболеваний (П. Сифнеос).
4. Клинические формы психосоматической патологии	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Соматические маркеры психосоматических заболеваний. ➤ Соматизация неотреагированных негативных эмоций (А. Б. Холмогорова, Н. Г. Гаранян). ➤ Психосоматические и соматопсихические взаимовлияния и болезнь. ➤ Клинико-патогенетические модели психосоматических расстройств. ➤ Клинические проявления психосоматических расстройств у детей и подростков.

5. Основы неврологии	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Негативная и позитивная диагностика неврозов. ➤ Паническое расстройство. Вегетативный криз. Тревожное генерализованное расстройство. ➤ Феномен психотравмы в соматической клинике. ➤ Патологические реакции переживания горя, психосоматические симптомы застревания.
6. Клинико-психологические особенности внутренней картины болезни	<ul style="list-style-type: none"> ➤ История развития представлений о внутренней картине болезни в отечественной психологии. ➤ Типология психического реагирования на болезнь (А. Е. Личко). ➤ Конституциональные и индивидуально-психологические особенности внутренней картины болезни (ВКБ). ➤ Диагностика типов психического реагирования на болезнь.
7. Методологические основы психодиагностики в соматической клинике	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Клинико-биографический метод в психосоматике. ➤ Диагностическая беседа в соматической клинике. ➤ Опросные и проективные методы диагностики в психосоматической практике. ➤ Клинические шкалы, применяемые в соматической клинике. ➤ Многоосевая диагностика детей и подростков с психосоматическими расстройствами.
8. Методы психосоматической терапии	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Модель конфликта в позитивной психотерапии применительно к психосоматической медицине. ➤ Использование суггестивных методов воздействия в клинической практике. ➤ Специальные психотерапевтические техники, используемые в соматической клинике. ➤ Принципы фармакологического лечения психосоматических расстройств. ➤ Физиотерапия, бальнеотерапия и курортотерапия.
9. Общая и частная психосоматика	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Психосоматика инфекционных болезней. ➤ Психосоматика сердечно-сосудистых нарушений. ➤ Психосоматика болезней органов дыхания. ➤ Психосоматика нарушений пищевого поведения. ➤ Психосоматика эндокринных расстройств. ➤ Психосоматика в гинекологии. ➤ Психосоматика болезней суставов и скелетных мышц.

4.2.3 Содержание самостоятельной работы

Наименование раздела	Содержание самостоятельной работы
1. Теоретико-методологические основы психосоматической медицины	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Психосоматическая медицина, соматопсихология и соматопсихиатрия. ➤ Основные направления развития психосоматической медицины. ➤ Методологические принципы психосоматического подхода в клинической практике. ➤ Психопатологический полиморфизм психосоматических расстройств в современных классификациях (МКБ-10). ➤ История развития психосоматической медицины. ➤ Место психосоматики в общей медицине. ➤ Психосоматические методы исследования. ➤ Общие сведения о симптомах психосоматических нарушений.
2. Эпидемиология психосоматической патологии	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Типичные психосоматические заболевания: психогенные факторы развития, клинические симптомы и личностные особенности больных. ➤ Принципы эпидемиологии психосоматических расстройств. ➤ Этиопатогенез психических расстройств при соматических заболеваниях. ➤ Особенности психосоматического реагирования. ➤ Факторы, способствующие развитию психосоматической патологии у различных возрастных групп. ➤ Частота психосоматических жалоб и заболеваний. ➤ Транскультурная психосоматика. ➤ Психосоматика и социальные классы.
3. Психосоматические симптомы и синдромы	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Симптоматика, синдромообразование и синдромокинез при психосоматических заболеваниях. ➤ Психосоматозы и соматоформные вегетативные дисфункции. ➤ Механизмы формирования соматоформных симптомов. ➤ Соматопсихические и психосоматические синдромы. ➤ Клинико-патогенетические аспекты соматизации психических расстройств. ➤ Коморбидность соматизированных и аффективных расстройств. ➤ Диагностическое и терапевтическое значение психосоматических симптомов и синдромов.

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Соматоформные симптомы и истероконверсионные расстройства. ➤ Соматоформные симптомы и ипохондрия. ➤ Соматоформные симптомы и посттравматическое стрессовое расстройство. ➤ Соматоформные симптомы и тревожно-депрессивные расстройства. ➤ Синдром алекситимии и ее роль в формировании психосоматических заболеваний (П. Сифнеос).
<p>4. Клинические формы психосоматической патологии</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Проблема психосоматической патологии в современной медицинской практике. ➤ Классификация психосоматических расстройств (А. Б. Смулевич). ➤ Континуум психосоматических соотношений при органических неврозах. ➤ Регистры психопатологических расстройств при соматической патологии. ➤ Психогенные реакции, или нозогении. ➤ Реакции по типу симптоматической лабильности. ➤ Соматические маркеры психосоматических заболеваний. ➤ Соматизация неотрагированных негативных эмоций (А. Б. Холмогорова, Н. Г. Гаранян). ➤ Психосоматические и соматопсихические взаимовлияния и болезнь. ➤ Клинико-патогенетические модели психосоматических расстройств. ➤ Клинические проявления психосоматических расстройств у детей и подростков.
<p>5. Основы неврологии</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Основные концепции неврозогенеза. ➤ Клинические признаки и формы невроза. ➤ Критерии психогений (К. Ясперс). ➤ Фобические расстройства. Психодинамика фобий (З. Фрейд, М. Клян, О. Фенихель). ➤ Негативная и позитивная диагностика неврозов. ➤ Паническое расстройство. Вегетативный криз. Тревожное генерализованное расстройство. ➤ Феномен психотравмы в соматической клинике. ➤ Патологические реакции переживания горя, психосоматические симптомы застревания.
<p>6. Клинико-психологические особенности внутренней картины болезни</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Внутренняя картина здоровья. Концептуальные модели здоровья (П. И. Калью). ➤ Внутренняя картина болезни: понятие, структура и условия формирования.

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Влияние соматической болезни на психологическое здоровье (Б. А. Якубов). ➤ Психосоматическая личность и ее особенности (Ф. Данбар). ➤ История развития представлений о внутренней картине болезни в отечественной психологии. ➤ Типология психического реагирования на болезнь (А. Е. Личко). ➤ Конституциональные и индивидуально-психологические особенности внутренней картины болезни (ВКБ). ➤ Диагностика типов психического реагирования на болезнь.
<p>7. Методологические основы психодиагностики в соматической клинике</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Задачи и принципы психодиагностики в соматической клинике. ➤ Дифференциальный диагноз психосоматических и соматопсихических заболеваний. ➤ Типичные модели психологического исследования в клинической практике. ➤ Методы психосоматической диагностики. ➤ Клинико-биографический метод в психосоматике. ➤ Диагностическая беседа в соматической клинике. ➤ Опросные и проективные методы диагностики в психосоматической практике. ➤ Клинические шкалы, применяемые в соматической клинике. ➤ Многоосевая диагностика детей и подростков с психосоматическими расстройствами.
<p>8. Методы психосоматической терапии</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Психотерапевтическая беседа в соматической клинике. ➤ Различные формы психотерапевтического лечения в клинической практике. ➤ Модель конфликта в позитивной психотерапии применительно к психосоматической медицине. ➤ Использование суггестивных методов воздействия в клинической практике. ➤ Специальные психотерапевтические техники, используемые в соматической клинике. ➤ Принципы фармакологического лечения психосоматических расстройств. ➤ Физиотерапия, бальнеотерапия и курортотерапия.
<p>9. Общая и частная психосоматика</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Общепсихиатрические аспекты психосоматических и соматоформных расстройств.

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Судебно-психиатрические аспекты психосоматических и соматоформных расстройств. ➤ Психосоматические аспекты тяжелых заболеваний. ➤ Психосоматика боли. ➤ Психосоматика инфекционных болезней. ➤ Психосоматика сердечно-сосудистых нарушений. ➤ Психосоматика болезней органов дыхания. ➤ Психосоматика нарушений пищевого поведения. ➤ Психосоматика эндокринных расстройств. ➤ Психосоматика в гинекологии. ➤ Психосоматика болезней суставов и скелетных мышц.
--	--

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Предусмотрены следующие виды контроля качества освоения конкретной дисциплины:

- текущий контроль успеваемости
- промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине оформлен в **ПРИЛОЖЕНИИ** к РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины в процессе обучения.

5.1 Паспорт фонда оценочных средств для проведения текущей аттестации по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые разделы (темы)	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Теоретико-методологические основы психосоматической медицины	ПК-3	Устный опрос, доклады, дискуссия
2.	Эпидемиология психосоматической патологии	ПК-3	Устный опрос, проблемно-аналитические задания, дискуссия
3.	Психосоматические симптомы и синдромы	ПК-3	Устный опрос, доклады, дискуссия
4.	Клинические формы психосоматической патологии	ПК-3	Устный опрос, проблемно-аналитические задания, дискуссия
5.	Основы неврологии	ПК-3	Устный опрос, доклады, дискуссия

6.	Клинико-психологические особенности внутренней картины болезни	ПК-3	Устный опрос, проблемно-аналитические задания, дискуссия
7.	Методологические основы психодиагностики в соматической клинике	ПК-3	Устный опрос, доклады, дискуссия
8.	Методы психосоматической терапии	ПК-3	Устный опрос, проблемно-аналитические задания, дискуссия
9.	Общая и частная психосоматика	ПК-3	Устный опрос, эссе, тестирование

5.2 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

Типовые вопросы

1. Предмет исследования и задачи психосоматической медицины.
2. Психопатологический полиморфизм психосоматических расстройств.
3. Психосоматические методы исследования.
4. Факторы развития психосоматической патологии различных возрастных групп.
5. Основные принципы эпидемиологии психосоматических расстройств.
6. Транскультурная психосоматика.
7. Соматизация неотреагированных негативных эмоций (А. Б. Холмогорова, Н. Г. Гаранян).
8. Симптоматика, синдромообразование и синдромокинез в психосоматической медицине.
9. Соматопсихические и психосоматические синдромы.
10. Психосоматозы и соматоформные вегетативные дисфункции.
11. Механизмы формирования соматоформных симптомов.
12. Соматопсихические и психосоматические синдромы.
13. Соматоформные симптомы и истероконверсионные расстройства.
14. Соматоформные симптомы и ипохондрия.
15. Соматоформные симптомы и посттравматическое стрессовое расстройство.
16. Соматоформные симптомы и тревожно-депрессивные расстройства.
17. Синдром алекситимии и ее роль в формировании психосоматических заболеваний.
18. Психогенные реакции, или нозогении.
19. Реакции по типу симптоматической лабильности.
20. Клинические признаки и формы невроза, негативная и позитивная диагностика.
21. Внутренняя картина здоровья. Концептуальные модели здоровья (П. И. Калью).
22. Внутренняя картина болезни: понятие, структура и условия формирования.
23. Влияние соматической болезни на психологическое здоровье (Б. А. Якубов).
24. Психосоматическая личность и ее особенности (Ф. Данбар).
25. Типология психического реагирования на болезнь (А. Е. Личко).
26. Конституциональные и индивидуально-психологические особенности ВКБ.
27. Дифференциальный диагноз психосоматических и соматопсихических заболеваний.
28. Методы психосоматической диагностики.
29. Многоосевая диагностика детей и подростков с психосоматическими расстройствами.

Типовые проблемно-аналитические задания

Задание № 1.

Мужчина 32 лет, находясь за рулем автомобиля, попал в аварию, в которой погибли его жена и 8-летняя дочь. Сам он отделался несколькими ушибами. Спустя 6 месяцев после этого отмечаются постоянно возникающие воспоминания о ситуации, депрессия, тревога, усиливающиеся при виде детей, а также кошмарные сновидения. Иногда пациенту кажется, что среди прохожих он видит лица, похожие на жену и дочь, слышит их крик в визге тормозов проезжающих автомобилей. Относится к своим переживаниям критично.

Определите состояние пациента и установите предположительный диагноз.

Ответ: Посттравматическое стрессовое расстройство.

Задание № 2.

У женщины 56 лет избыточный вес, который обусловлен систематическим усилением влечения к пище на фоне фрустрирующих ситуаций.

Определите состояние пациентки и дайте рекомендации.

Ответ: ограничение пищи богатой углеводами и жирами, лечебная физкультура, симптоматрированная психотерапия, прием ноотропов.

Задание № 3.

Больная 26 лет, замужем 2 года. Отношения с мужем теплые, близкие. Последние три месяца с супругами живет свекровь – женщина энергичная, властная. Она полностью взяла на себя ведение домашнего хозяйства, мотивируя это плохими навыками и бездеятельностью невестки. В течение последних 2 недель у пациентки появились приступы рвоты после еды. На ФГДС без патологии.

Определите состояние пациентки и установите предположительный диагноз.

Ответ: Истерический невроз.

Задание № 4.

Больная 45 лет. В ожидании нелюбимой невестки была в сильном волнении и при ее появлении на пороге, с ее слов, у нее «потемнело в глазах». Ей показалось, что она теряет зрение и вскоре перестала видеть. Глазное дно, ЭЭГ, Р-г черепа без патологии.

Определите состояние пациентки и установите предположительный диагноз.

Ответ: Конверсионное расстройство.

Задание № 5.

Женщина 39 лет, обратилась к врачу с жалобами на боли в области сердца. С трудом может подобрать слова для описания болевого синдрома: «Что-то расширяет, давит, жжет». Жалобы на прерывистый сон, тяжесть при пробуждении, усталость. Во второй половине дня чувствует себя несколько легче. Все окружающее представляется в мрачном свете, пессимистично оценивает прошлое и настоящее.

Определите состояние пациентки и установите предположительный диагноз.

Ответ: Маскированная депрессия.

Задание № 6.

Пациент получил плацебо в связи с умеренной болью и через 3 минуты сообщил, что боль прошла.

Сформулируйте вывод относительно реакции пациента.

Ответ: Реакция на плацебо.

Типовые тесты

1. Психосоматические заболевания, как правило, не имеют:

- А. Эндогенной обусловленности;**
- Б. Соматогенной обусловленности;
- В. Психогенной обусловленности;
- Г. Социогенной обусловленности.

2. Психосоматическим заболеванием является:

- А. Шизофрения;
- Б. Грипп;
- В. Обсессивно-фобический невроз;
- Г. Нейродермит.**

3. Характеристикой психосоматической личности не является:

- А. Алекситимия;
- Б. Стремление к «вторичной выгоде» от симптома;
- В. Высокая степень тревожности;
- Г. Эмоциональная холодность.**

4. Чрезмерная озабоченность состоянием своего физического здоровья и страх наличия заболевания называется:

- А. Ипохондрическим расстройством;**
- Б. Фобическим расстройством;
- В. Конверсионным расстройством;
- Г. Симуляцией.

5. Для конверсионной реакции не характерно:

- А. Наличие символического характера симптома;
- Б. Выявление склонности к соматизации аффекта;
- В. Обнаружение связи заболевания с психотравмой;
- Г. Стремление пациента скрыть факт заболевания.**

6. Соматизированные расстройства могут привести ко всему, кроме:

- А. Госпитализации в психиатрический стационар;
- Б. Необоснованным хирургическим вмешательствам;
- В. Развитию склонности к предумышленной симуляции;**
- Г. Злоупотреблению лекарствами.

7. Для эффективного лечения психосоматических заболеваний необходима:

- А. Длительная госпитализация;
- Б. Психотерапия;**
- В. Терапия нейролептиками;
- Г. Общеукрепляющая терапия.

8. Для конверсионной истерии не характерно:

- А. Наличие психопатологических расстройств в анамнезе;
- Б. Способность произвольно контролировать выраженность симптомов;**
- В. Наличие демонстративных особенностей личности;
- Д. Превалирование расстройств среди женщин.

9. Для соматизированной депрессии не характерно:

- А. Обилие соматических жалоб;

- Б. Беспокойство по поводу наличия скрытой физической болезни;
- В. Осознанное переживание тоски, уныния, безысходности, чувства вины;**
- Г. Улучшение физического после приема антидепрессантов.

10. Для медикаментозного лечения психосоматических заболеваний чаще других используются:

- А. Антikonвульсанты и миорелаксанты;
- Б. Антибиотики и сульфаниламиды;
- В. Транквилизаторы и антидепрессанты;**
- Г. Ноотропы и психостимуляторы.

11. Для психотерапевтического лечения психосоматических заболеваний не используется:

- А. Телесноориентированная психотерапия;
- Б. Суггестивная психотерапия;
- В. Коучинг;**
- Г. Гештальт психотерапия.

12. Психотерапию психосоматических заболеваний наиболее удобно проводить:

- А. На этапе диагностики;
- Б. В остром периоде заболевания;
- В. Во время стационарного лечения;**
- Г. В период реабилитации.

13. Одним из основателей современной концепции психосоматической медицины является:

- А. Ф. Александер;**
- Б. З. Фрейд;
- В. К. Ясперс;
- Г. И. П. Павлов.

14. Психоаналитическая терапия психосоматических заболеваний не преследует цели:

- А. Понимания символического смысла симптома;
- Б. Осознания вытесненного материала бессознательного;
- В. Развития личностной зрелости;
- Г. Преодоления симптома посредством внушения.**

15. Гипнотерапия психосоматических заболеваний способствует:

- А. Выявлению психологических защит;
- Б. Понижению уровня тревожности;**
- В. Раскрытию символического смысла симптома заболевания;
- Г. Интеллектуальному осмыслению инфантильного опыта.

16. Соматовегетативные расстройства служат характерным проявлением:

- А. Неврастении;
- Б. Обсессивно-фобического невроза;
- В. Истерии;
- Г. Любого невроза.**

17. Нарушения глотания характерны для:

- А. Неврастении;
- Б. Обсессивно-фобического невроза;
- В. Истерии;**
- Г. При неврозах не наблюдаются.

18. *Globus hystericus* – это...:

- А. Чувство обруча на голове;
- Б. Ощущение кома в горле;**
- В. Сужение полей зрения;
- Г. Синдром Ганзера.

19. Механизмы вытеснения, диссоциации и конверсии лежат в основе:

- А. Реактивной депрессии;
- Б. Обсессивно-фобического невроза;
- В. Неврастении;
- Г. Истерии и психосоматического реагирования.**

20. Психогенные факторы в этиологии и патогенезе типичных психосоматозов:

- А. Рассматриваются как основные причинные;**
- Б. Имеют существенное значение;
- В. Определяют прогноз болезни;
- Г. Не играют никакой роли.

21. Защита от психологических переживаний, выражающаяся в появлении функциональных неврологических и соматических расстройств, называется:

- А. Регрессией;
- Б. Диссоциацией;
- В. Изоляцией аффекта;
- Г. Конверсией.**

22. К психосоматическим заболеваниям относят:

- А. Прогрессивный паралич;
- Б. Язвенную болезнь;**
- В. Жировой гепатоз;
- Г. СПИД.

23. Эмоциональный стресс может привести к развитию:

- А. Кататонии;
- Б. Делирии;
- В. Корсаковского синдрома;
- Г. Кардиофобии.**

24. При адекватном лечении типичным исходом психосоматических заболеваний является:

- А. Выздоровление;**
- Б. Достижение ремиссии;
- В. Длительное безремиссионное непрогредиентное течение;
- Г. Мнестико-интеллектуальный дефект.

25. Наиболее частой причиной психосоматических заболеваний оказывается:

- А. Смерть близкого человека;
- Б. Разрыв с партнером;
- В. Длительная умственная нагрузка;
- Г. Хронический неосознаваемый внутриличностный конфликт.**

26. Фазы адаптации к тяжелому соматическому заболеванию по Э. Кублер-Росс включают в себя все нижеперечисленные, кроме:

- А. Гнев и отвержение;
- Б. Вина, неполноценность, зависимость, обреченность;

В. Нежелание знать и изоляция;

Г. Примирение с судьбой.

27. Истинные отличия соматоформных расстройств и психосоматических заболеваний:

А. Соматоформные расстройства протекают тяжелее, чем психосоматические заболевания;

Б. Соматоформные расстройства укладываются в нозологические, а психосоматические заболевания – в синдромальные рамки;

В. Соматоформные – это психические расстройства с включением соматических симптомов, а психосоматические – соматические расстройства с включением психических нарушений;

Г. При соматоформных расстройствах отсутствуют соответствующие морфологические изменения, а при психосоматических заболеваниях обнаруживаются объективные изменения, в происхождении которых участвует психологический фактор.

28. Особенности личности, встречающиеся при всех психосоматических заболеваниях, являются все нижеперечисленные, кроме:

А. Тревожность;

Б. Замкнутость;

В. Сдержанность;

Г. Недоверчивость.

29. Постоянный контроль, враждебность из-за опасения потерять благосклонность окружающих людей в большей степени характерен для больных, страдающих:

А. Гипертонической болезнью;

Б. Язвенной болезнью желудка;

В. Ишемической болезнью сердца;

Г. Нейродермитом.

30. Информационная сторона внутренней картины болезни включает:

А. Знания пациента о болезни, ее причинах, возможностях лечения;

Б. Ощущения боли, дискомфорта, жжения;

В. Выполнение рекомендаций врача;

Г. Страх, гнев при постановке диагноза.

Типовые задания к интерактивным занятиям:

Тема: Теоретико-методологические основы психосоматической медицины.

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме обсуждения:

1. История развития психосоматической медицины.
2. Место психосоматики в общей медицине.
3. Психосоматические методы исследования.
4. Общие сведения о симптомах психосоматических нарушений.

Тема: Эпидемиология психосоматической патологии.

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме обсуждения:

1. Факторы, способствующие развитию психосоматической патологии у различных возрастных групп.
2. Частота психосоматических жалоб и заболеваний.
3. Транскультурная психосоматика.
4. Психосоматика и социальные классы.

Тема: Психосоматические симптомы и синдромы.

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме обсуждения:

1. Соматоформные симптомы и истероконверсионные расстройства.
2. Соматоформные симптомы и ипохондрия.
3. Соматоформные симптомы и посттравматическое стрессовое расстройство.
4. Соматоформные симптомы и тревожно-депрессивные расстройства.
5. Синдром алекситимии и ее роль в формировании психосоматических заболеваний (П. Сифнеос).

Тема: Клинические формы психосоматической патологии.

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме обсуждения:

1. Соматические маркеры психосоматических заболеваний.
2. Соматизация неотрагированных негативных эмоций (А. Б. Холмогорова, Н. Г. Гаранян).
3. Психосоматические и соматопсихические взаимовлияния и болезнь.
4. Клинико-патогенетические модели психосоматических расстройств.
5. Клинические проявления психосоматических расстройств у детей и подростков.

Тема: Основы невротологии.

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме обсуждения:

1. Негативная и позитивная диагностика невротозов.
2. Паническое расстройство. Вегетативный криз. Тревожное генерализованное расстройство.
3. Феномен психотравмы в соматической клинике.
4. Патологические реакции переживания горя, психосоматические симптомы застревания.

Тема: Клинико-психологические особенности внутренней картины болезни.

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме обсуждения:

1. История развития представлений о внутренней картине болезни в отечественной психологии.
2. Типология психического реагирования на болезнь (А. Е. Личко).
3. Конституциональные и индивидуально-психологические особенности внутренней картины болезни (ВКБ).
4. Диагностика типов психического реагирования на болезнь.

Тема: Методологические основы психодиагностики в соматической клинике.

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме обсуждения:

1. Клинико-биографический метод в психосоматике.
2. Диагностическая беседа в соматической клинике.
3. Опросные и проективные методы диагностики в психосоматической практике.
4. Клинические шкалы, применяемые в соматической клинике.
5. Многоосевая диагностика детей и подростков с психосоматическими расстройствами.

Тема: Методы психосоматической терапии.

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме обсуждения:

1. Модель конфликта в позитивной психотерапии применительно к психосоматической медицине.
2. Использование суггестивных методов воздействия в клинической практике.
3. Специальные психотерапевтические техники, используемые в соматической клинике.
4. Принципы фармакологического лечения психосоматических расстройств.
5. Физиотерапия, бальнеотерапия и курортотерапия.

Тема: Общая и частная психосоматика.

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме обсуждения:

1. Психосоматика инфекционных болезней.
2. Психосоматика сердечно-сосудистых нарушений.
3. Психосоматика болезней органов дыхания.
4. Психосоматика нарушений пищевого поведения.
5. Психосоматика эндокринных расстройств.
6. Психосоматика в гинекологии.
7. Психосоматика болезней суставов и скелетных мышц.

5.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Все задания, используемые для текущего контроля формирования компетенций, условно можно разделить на две группы:

1. задания, которые в силу своих особенностей могут быть реализованы только в процессе обучения на занятиях (например, дискуссия, круглый стол, диспут, мини-конференция);
2. задания, которые дополняют теоретические вопросы (практические задания, проблемно-аналитические задания, тест).

Выполнение всех заданий является необходимым для формирования и контроля знаний, умений и навыков. Поэтому, в случае невыполнения заданий в процессе обучения, их необходимо «отработать» до зачета (экзамена). Вид заданий, которые необходимо выполнить для ликвидации «задолженности» определяется в индивидуальном порядке, с учетом причин невыполнения.

1. Требование к теоретическому устному ответу

Оценка знаний предполагает дифференцированный подход к студенту, учет его индивидуальных способностей, степень усвоения и систематизации основных понятий и категорий по дисциплине. Кроме того, оценивается не только глубина знаний, поставленных вопросов, но и умение использовать в ответе практический материал. Оценивается культура речи, владение навыками ораторского искусства.

Критерии оценивания: последовательность, полнота, логичность изложения, анализ различных точек зрения, самостоятельное обобщение материала, использование профессиональных терминов, культура речи, навыки ораторского искусства. Изложение материала без фактических ошибок.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда материал излагается исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно, при этом раскрываются не только основные понятия, но и анализируются точки зрения различных авторов. Обучающийся не затрудняется с ответом, соблюдает культуру речи.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, знает практическую базу, но при ответе на вопрос допускает несущественные погрешности.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении материала, затрудняется с ответами, показывает отсутствие должной связи между анализом, аргументацией и выводами.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся не отвечает на поставленные вопросы.

2. Творческие задания

Эссе – это небольшая по объему письменная работа, сочетающая свободные, субъективные рассуждения по определенной теме с элементами научного анализа. Текст должен быть легко читаем, но необходимо избегать нарочито разговорного стиля, сленга, шаблонных фраз. Объем эссе составляет примерно 2 – 2,5 стр. 14 шрифтом с 1,5 интервалом (без учета титульного листа).

Критерии оценивания - оценка учитывает соблюдение жанровой специфики эссе, наличие логической структуры построения текста, наличие авторской позиции, ее научность и связь с современным пониманием вопроса, адекватность аргументов, стиль изложения, оформление работы. Следует помнить, что прямое заимствование (без оформления цитат) текста из Интернета или электронной библиотеки недопустимо.

Оценка *«отлично»* ставится в случае, когда определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение с выводами, полученными в результате рассуждения); наличие четко определенной личной позиции по теме эссе; адекватность аргументов при обосновании личной позиции, стиль изложения.

Оценка *«хорошо»* ставится, когда в целом определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение с выводами, полученными в результате рассуждения); но не прослеживается наличие четко определенной личной позиции по теме эссе; не достаточно аргументов при обосновании личной позиции

Оценка *«удовлетворительно»* ставится, когда в целом определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение). Но не прослеживаются четкие выводы, нарушается стиль изложения

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится, если не выполнены никакие требования

3. Требование к решению учебно-проблемной задачи

Студент должен уметь выделить основные положения из текста задачи, которые требуют анализа и служат условиями решения. Исходя из поставленного вопроса в задаче, попытаться максимально точно определить проблему и соответственно решить ее.

Задачи должны решаться студентами письменно. При решении задач также важно правильно сформулировать и записать вопросы, начиная с более общих и, кончая частными.

Критерии оценивания – оценка учитывает методы и средства, использованные при решении ситуационной, проблемной задачи.

Оценка *«отлично»* ставится в случае, когда обучающийся выполнил задание (решил задачу), используя в полном объеме теоретические знания и практические навыки, полученные в процессе обучения.

Оценка *«хорошо»* ставится, если обучающийся в целом выполнил все требования, но не совсем четко определяется опора на теоретические положения, изложенные в научной литературе по данному вопросу.

Оценка *«удовлетворительно»* ставится, если обучающийся показал положительные результаты в процессе решения задачи.

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится, если обучающийся не выполнил все требования.

4. Интерактивные задания

Механизм проведения диспут-игры:

Необходимо разбиться на несколько команд, которые должны поочередно высказать свое мнение по каждому из заданных вопросов. Мнение высказывающейся команды засчитывается, если противоположная команда не опровергнет его контраргументами. Команда, чье мнение засчитано как верное (не получило убедительных контраргументов от

противоположных команд), получает один балл. Команда, опровергнувшая мнение противоположной команды своими контраргументами, также получает один балл. Побеждает команда, получившая максимальное количество баллов.

Ролевая игра как правило имеет фабулу (ситуацию, казус), распределяются роли, подготовка осуществляется за 2-3 недели до проведения игры.

Критерии оценивания – оцениваются действия всех участников группы. Понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Соответствие действительности решений, выработанных в ходе игры. Владение терминологией, демонстрация владения учебным материалом по теме игры, владение методами аргументации, умение работать в группе (умение слушать, конструктивно вести беседу, убеждать, управлять временем, бесконфликтно общаться), достижение игровых целей, (соответствие роли – при ролевой игре). Ясность и стиль изложения.

Оценка *«отлично»* ставится в случае, выполнения всех критериев.

Оценка *«хорошо»* ставится, если обучающиеся, в целом, демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Решения, выработанные в ходе игры, полностью соответствуют действительности. Но некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены нормы общения, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка *«удовлетворительно»* ставится, если обучающиеся, в целом, демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия, в целом, соответствуют заданным целям. Однако, решения, выработанные в ходе игры, не совсем соответствуют действительности. Некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится, если обучающиеся не понимают проблему, их высказывания не соответствуют заданным целям.

5. Комплексное проблемно-аналитическое задание

Задание носит проблемно-аналитический характер и выполняется в три этапа. На первом из них необходимо ознакомиться со специальной литературой.

Целесообразно также повторить учебные материалы лекций и семинарских занятий по темам, в рамках которых предлагается выполнение данного задания.

На втором этапе выполнения работы необходимо сформулировать проблему и изложить авторскую версию ее решения, на основе полученной на первом этапе информации.

Третий этап работы заключается в формулировке собственной точки зрения по проблеме. Результат третьего этапа оформляется в виде аналитической записки к практической работе.

Критерий оценивания – оценка учитывает: понимание проблемы, уровень раскрытия поставленной проблемы в плоскости теории изучаемой дисциплины, умение формулировать и аргументировано представлять собственную точку зрения, выполнение всех этапов работы.

Оценка *«отлично»* ставится в случае, когда обучающийся демонстрирует полное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка *«хорошо»* ставится, если обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка *«удовлетворительно»* ставится, если обучающийся, демонстрирует частичное понимание проблемы, большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится, если обучающийся демонстрирует непонимание проблемы, многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

6. Исследовательский проект

Исследовательский проект – проект, структура которого приближена к формату научного исследования и содержит доказательство актуальности избранной темы, определение научной проблемы, предмета и объекта исследования, целей и задач, методов, источников, историографии, обобщение результатов, выводы.

Результаты выполнения исследовательского проекта оформляется в виде доклада или реферата (оптимальный объем: 10-15 страниц; 14 шрифт, 1,5 интервал).

Критерии оценивания - поскольку структура исследовательского проекта максимально приближена к формату научного исследования, то при выставлении учитывается доказательство актуальности темы исследования, определение научной проблемы, объекта и предмета исследования, целей и задач, источников, методов исследования, выдвижение гипотезы, обобщение результатов и формулирование выводов, обозначение перспектив дальнейшего исследования.

Оценка *«отлично»* ставится в случае, когда обучающийся демонстрирует полное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка *«хорошо»* ставится, если обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка *«удовлетворительно»* ставится, если обучающийся, демонстрирует частичное понимание проблемы, большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится, если обучающийся демонстрирует непонимание проблемы, многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

7. Информационный проект (презентация)

Информационный проект – проект, направленный на стимулирование учебно-познавательной деятельности студента с выраженной эвристической направленностью (поиск, отбор и систематизация информации об объекте, оформление ее для презентации). Итоговым продуктом проекта может быть письменный реферат, электронный реферат с иллюстрациями, слайд-шоу, мини-фильм, презентация и т. д.

Информационный проект отличается от исследовательского проекта, поскольку представляет собой такую форму учебно-познавательной деятельности, которая отличается ярко выраженной эвристической направленностью.

Критерии оценивания - при выставлении оценки учитывается самостоятельный поиск, отбор и систематизация информации, раскрытие вопроса (проблемы), ознакомление студенческой аудитории с этой информацией (представление информации), ее анализ и обобщение, оформление, полные ответы на вопросы аудитории с примерами.

Оценка *«отлично»* ставится в случае, когда обучающийся полностью раскрывает вопрос (проблему), представляет информацию систематизировано, последовательно, логично, взаимосвязано, использует более 5 профессиональных терминов, широко использует информационные технологии, ошибки в информации отсутствуют, дает полные ответы на вопросы аудитории с примерами.

Оценка *«хорошо»* ставится, если обучающийся раскрывает вопрос (проблему), представляет информацию систематизировано, последовательно, логично, взаимосвязано, использует более 2 профессиональных терминов, достаточно использует информационные технологии, допускает не более 2 ошибок в изложении материала, дает полные или частично полные ответы на вопросы аудитории.

Оценка *«удовлетворительно»* ставится, если обучающийся, раскрывает вопрос (проблему) не полностью, представляет информацию не систематизировано и не совсем последовательно, использует 1-2 профессиональных термина, использует информационные технологии, допускает 3-4 ошибки в изложении материала, отвечает только на элементарные вопросы аудитории без пояснений.

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится, если вопрос не раскрыт, представленная информация логически не связана, не используются профессиональные термины, допускает более 4 ошибок в изложении материала, не отвечает на вопросы аудитории.

8. Дискуссионные процедуры

Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты, мини-конференции являются средствами, позволяющими включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения. Задание дается заранее, определяется круг вопросов для обсуждения, группы участников этого обсуждения.

Дискуссионные процедуры могут быть использованы для того, чтобы студенты:

- лучше поняли усвояемый материал на фоне разнообразных позиций и мнений, не обязательно достигая общего мнения;
- смогли постичь смысл изучаемого материала, который иногда чувствуют интуитивно, но не могут высказать вербально, четко и ясно, или конструировать новый смысл, новую позицию;
- смогли согласовать свою позицию или действия относительно обсуждаемой проблемы.

Критерии оценивания – оцениваются действия всех участников группы. Понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Соответствие действительности решений, выработанных в ходе игры. Владение терминологией, демонстрация владения учебным материалом по теме игры, владение методами аргументации, умение работать в группе (умение слушать, конструктивно вести беседу, убеждать, управлять временем, бесконфликтно общаться), достижение игровых целей, (соответствие роли – при ролевой игре). Ясность и стиль изложения.

Оценка *«отлично»* ставится в случае, когда все требования выполнены в полном объеме.

Оценка *«хорошо»* ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Решения, выработанные в ходе игры, полностью соответствуют действительности. Но некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены нормы общения, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка *«удовлетворительно»* ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия в целом соответствуют заданным целям. Однако, решения, выработанные в ходе игры, не совсем соответствуют действительности. Некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится, если обучающиеся не понимают проблему, их высказывания не соответствуют заданным целям.

9. Тестирование

Является одним из средств контроля знаний обучающихся по дисциплине.

Критерии оценивания – правильный ответ на вопрос.

Оценка *«отлично»* ставится в случае, если правильно выполнено 90-100% заданий.

Оценка *«хорошо»* ставится, если правильно выполнено 70-89% заданий.

Оценка *«удовлетворительно»* ставится в случае, если правильно выполнено 50-69% заданий.

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится, если правильно выполнено менее 50% заданий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

6.1 Основная учебная литература:

1. Неврозы и стресс / Ю. А. Фесенко, Л. П. Чурилов, В. А. Худик [и др.]. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2018. — 352 с. — ISBN 978-5-93929-284-9. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/90214.html>
2. Фролова, Ю. Г. Медицинская психология : учебник / Ю. Г. Фролова. — Минск : Вышэйшая школа, 2016. — 432 с. — ISBN 978-985-06-2771-1. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/90792.html>

6.2. Дополнительная учебная литература:

3. Нагаев, В. В. Основы клинической психологии : учебное пособие для студентов вузов / В. В. Нагаев, Л. А. Жолковская. — Москва : ЮНИТИ-ДАНА, 2017. — 463 с. — ISBN 978-5-238-01156-1. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/81520.html>

6.3. Периодические издания:

1. Вестник Московского университета. Серия 14. Психология / : Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова ; учредитель и издатель Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова. — 2013 — . — Москва, 2013 — . — Выходит 6 раз в год. — ISSN 0137-0936. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/56877.html>
2. Национальный психологический журнал / : Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова ; учредитель и издатель Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова. — 2006 — . — Москва, 2006 — . — Ежекв. — ISSN 2079-6617. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/27429.html>
3. Психиатрия, психотерапия и клиническая психология / : Белорусская психиатрическая ассоциация ; учредитель и издатель Белорусская медицинская академия последипломного образования. — 2010 — . — Минск, 2010 — . — Ежекв. — ISSN 2220-1122. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/36266.html>

7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронно-библиотечная система IPRbooks : сайт. — Москва: ООО «Ай Пи Эр Медиа», 2010. — . — URL: <http://www.iprbookshop.ru/>
2. eLIBRARY.RU : научная электронная библиотека : сайт. — Москва, 2000 — . — URL: <https://elibrary.ru>
3. PubMed (MedLine) : база данных медицинских статей. — US National Library of Medicine National Institutes of Health, Bethesda MD, USA, 1996. — . — URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Успешное освоение данного курса базируется на рациональном сочетании нескольких видов учебной деятельности – лекций, семинарских занятий, самостоятельной работы. При этом самостоятельную работу следует рассматривать одним из главных звеньев полноценного высшего образования, на которую отводится значительная часть учебного времени.

Самостоятельная работа студентов складывается из следующих составляющих:
работа с основной и дополнительной литературой, с материалами интернета и конспектами лекций;

внеаудиторная подготовка к выполнению докладов;

выполнение самостоятельных практических работ;

подготовка к зачету непосредственно перед ним.

Для правильной организации работы необходимо учитывать порядок изучения разделов курса, находящихся в строгой логической последовательности. Поэтому хорошее усвоение одной части дисциплины является предпосылкой для успешного перехода к следующей. Задания, проблемные вопросы, предложенные для изучения дисциплины, в том числе и для самостоятельного выполнения, носят междисциплинарный характер и базируются, прежде всего, на причинно-следственных связях между компонентами окружающего нас мира. В течение семестра необходимо подготовить проекты с использованием рекомендуемой основной и дополнительной литературы и сдать проекты для проверки преподавателю. Важным составляющим в изучении данного курса является решение ситуационных задач и работа над проблемно-аналитическими заданиями, что предполагает знание соответствующей научной терминологии и т.д.

Для лучшего запоминания материала целесообразно использовать индивидуальные особенности и разные виды памяти: зрительную, слуховую, ассоциативную. Успешному запоминанию также способствует приведение ярких свидетельств и наглядных примеров. Учебный материал должен постоянно повторяться и закрепляться.

При выполнении докладов, творческих, информационных, исследовательских проектов особое внимание следует обращать на подбор источников информации и методику работы с ними.

Для успешной сдачи зачета рекомендуется соблюдать следующие правила:

Подготовка к зачету должна проводиться систематически, в течение всего семестра.

Интенсивная подготовка должна начаться не позднее, чем за месяц до зачета.

Время непосредственно перед зачетом лучше использовать таким образом, чтобы оставить последний день свободным для повторения курса в целом, для систематизации материала и доработки отдельных вопросов.

На зачете высокую оценку получают студенты, использующие данные, полученные в процессе выполнения самостоятельных работ, а также использующие собственные выводы на основе изученного материала.

Учитывая значительный объем теоретического материала, студентам рекомендуется регулярное посещение и подробное конспектирование лекций.

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Терминальный сервер, предоставляющий к нему доступ клиентам на базе Windows Server 2016
2. Семейство ОС Microsoft Windows
3. Libre Office свободно распространяемый офисный пакет с открытым исходным кодом
4. Информационно-справочная система: Система КонсультантПлюс (Информационный комплекс)
5. Информационно-правовое обеспечение Гарант: Электронный периодический справочник «Система ГАРАНТ» (ЭПС «Система ГАРАНТ»)
6. Антивирусная система NOD 32
7. Adobe Reader. Лицензия проприетарная свободно-распространяемая.

8. Электронная система дистанционного обучения АНОВО «Московский международный университет». <https://elearn.interun.ru/login/index.php>

10. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

1. компьютеры персональные для преподавателей с выходом в сети Интернет;
2. наушники;
3. вебкамеры;
4. колонки;
5. микрофоны.

11. Образовательные технологии, используемые при освоении дисциплины

Для освоения дисциплины используются как традиционные формы занятий – лекции (типы лекций – установочная, вводная, текущая, заключительная, обзорная; виды лекций – проблемная, визуальная, лекция конференция, лекция консультация); и семинарские (практические) занятия, так и активные и интерактивные формы занятий - деловые и ролевые игры, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций.

На учебных занятиях используются технические средства обучения мультимедийной аудитории: компьютер, монитор, колонки, настенный экран, проектор, микрофон, пакет программ Microsoft Office для демонстрации презентаций и медиафайлов, видеопроектор для демонстрации слайдов, видеосюжетов и др. Тестирование обучаемых может осуществляться с использованием компьютерного оборудования университета.

11.1. В освоении учебной дисциплины используются следующие традиционные образовательные технологии:

- чтение проблемно-информационных лекций с использованием доски и видеоматериалов;
- семинарские занятия для обсуждения, дискуссий и обмена мнениями;
- контрольные опросы;
- консультации;
- самостоятельная работа студентов с учебной литературой и первоисточниками;
- подготовка и обсуждение рефератов (проектов), презентаций (научно-исследовательская работа);
- тестирование по основным темам дисциплины.

11.2. Активные и интерактивные методы и формы обучения

Из перечня видов: («мозговой штурм», анализ НПА, анализ проблемных ситуаций, анализ конкретных ситуаций, инциденты, имитация коллективной профессиональной деятельности, разыгрывание ролей, творческая работа, связанная с освоением дисциплины, ролевая игра, круглый стол, диспут, беседа, дискуссия, мини-конференция и др.) используются следующие:

- диспут
- анализ проблемных, творческих заданий, ситуационных задач
- ролевая игра;
- круглый стол;
- мини-конференция
- дискуссия
- беседа.

11.3. Особенности обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

При организации обучения по дисциплине учитываются особенности организации взаимодействия с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее – инвалиды и лица с ОВЗ) с целью обеспечения их прав, разрабатываются адаптированные для инвалидов программы подготовки с учетом различных нозологий, виды и формы сопровождения обучения, используются специальные технические и программные средства обучения, дистанционные образовательные технологии, обеспечивается безбарьерная среда и прочее.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации студентов-инвалидов и студентов с ограниченными возможностями здоровья и т. д. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими студентами, создании комфортного психологического климата в студенческой группе.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.