

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Рабочая программа дисциплины

Психосоматика с практикумом

<i>Направление подготовки</i>	Психология
<i>Код</i>	37.04.01
<i>Направленность (профиль)</i>	Консультативная и клиническая психология
<i>Квалификация выпускника</i>	магистр

Москва
2026

1. Перечень кодов компетенций, формируемых дисциплиной в процессе освоения образовательной программы

Группа компетенций	Категория компетенций	Код
Профессиональные		ПК-8

2. Компетенции и индикаторы их достижения

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
ПК-8	Способен оценивать уровень отклонения от нормального хода психического и физического развития личности.	ПК-8.1. Контролирует ход психического развития личности, применяя стандартные методы и приемы наблюдения за нормальным и отклоняющимся психическим и физиологическим развитием детей. ПК-8.2. Применяет методы психологической коррекции психических особенностей личности (в зависимости от возраста, пола, ограничений по здоровью), реализуя индивидуально-ориентированные меры по снижению или устранению отклонений в психическом и личностном развитии и используя приемы формирования личности как сознательного субъекта поведения и социального действия.

3. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине и критериев оценки результатов обучения по дисциплине

3.1. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине

Планируемые результаты обучения по дисциплине представлены дескрипторами (знания, умения, навыки).

Дескрипторы по дисциплине	Знать	Уметь	Владеть
Код компетенции	ПК-8.		
	- основные теоретические концепции в области психосоматики; - теоретические и методологические основы психологической диагностики, прогнозирования динамики психического	- определять цели, задачи и оптимальные методы психодиагностического исследования с учетом нозологических, социально-демографических и индивидуально-психологических характеристик; - диагностировать психическое состояние, свойства и структуру	- навыками проведения психодиагностики, экспертизы и коррекции психологических свойств и состояний людей с психосоматическими расстройствами; - базовыми психодиагностическими методиками, приемами анализа и интерпретации

	развития и отклонения от нормы; - методы диагностики, обработки и анализа данных клинико-психологического обследования и экспериментально-психологического исследования клиента (пациента). - основные направления психотерапии и консультирования, применяемых у людей с психосоматическими расстройствами; - принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик личности.	личности и интеллекта, психологических проблем, конфликтов, способов адаптации, личностных ресурсов, межличностных отношений и других психологических феноменов с использованием соответствующих методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования; - подбирать оптимальные методы психодиагностического обследования людей с психосоматическими расстройствами; - выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства в конкретной ситуации; - разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик клиента.	психодиагностических данных, оценки полученных результатов особенностей личности, способствующих или препятствующих нормальному протеканию процесса развития; - методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства; - навыками составления развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций.
--	---	---	--

4. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к части, формируемой участниками образовательных отношений учебного плана ОПОП.

Данная дисциплина взаимосвязана с другими дисциплинами, такими как: «Общая психология. Практикум», «Психология развития и возрастная психология», «Теория и практика психодиагностики», «Планирование и проведение психологического исследования», «Основы психотерапии», «Методология исследования в клинической психологии», «Практические аспекты деятельности клинического психолога», «Введение в клиническую психологию», «Практикум по патопсихологической диагностике и экспертизе», «Семейное консультирование в клинической психологии» и др.

В рамках освоения программы магистратуры выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: научно-исследовательский, консультативный, коррекционно-развивающий, педагогический.

Профиль (направленность) программы установлена путем её ориентации на сферу

профессиональной деятельности выпускников: Консультативная и клиническая психология.

5. Объем дисциплины

<i>Виды учебной работы</i>		<i>Форма обучения</i>	
		<i>Очно-заочная</i>	<i>Очно-заочная с применением ДОТ</i>
Общая трудоемкость: зачетные единицы/часы		3/108	3/108
Контактная работа:			
	Занятия лекционного типа	8	10
	Занятия семинарского типа	36	34
	Промежуточная аттестация: Зачет / зачет с оценкой	0,25	0,2
Самостоятельная работа (СРС)		63,75	63,8

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

6.1. Распределение часов по разделам/темам и видам работы

6.1.1. Очно-заочная форма обучения

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						
		Контактная работа						Самост оатель ная работа
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Лекции	Иные учебные занятия	Практи ческие занятия	Семи нары	Лабора торные работы	Иные	
1.	Введение в область психосоматики	2		6				10
2.	Психодинамические теории возникновения психосоматических расстройств. Другие классические психосоматические теории.	1		6				10
3.	Психофизиологическ ие теории (теория Г. Селье) и современные многофакторные теории воз- никновения психосоматических	1		6				10

	расстройств.							
4.	«Психосоматическая семья» как фактор развития психосоматических расстройств. Современные классификации психосоматических расстройств.	1		6				10
5.	Функциональные психосоматические расстройства. Психосоматозы.	1		6				10
6.	Особенности проведения психодиагностики и формирования психотерапевтического альянса с пациентами при психосоматических расстройствах.	2		6				13,75
	Промежуточная аттестация	0,25						
	Всего	8		36				63,75
	Итого	108						

6.1.2. Очно-заочная форма обучения с применением ДОТ

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						
		Контактная работа						Самост оятель ная работа
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Лекции	Иные учебные занятия	Практи ческие занятия	Семи нары	Лабора торные работы	Иные	
1.	Введение в область психосоматики	2		5				10
2.	Психодинамические теории возникновения психосоматических расстройств. Другие классические психосоматические теории.	2		5				10
3.	Психофизиологическ ие теории (теория Г.	1		6				10

	Селье) и современные многофакторные теории возникновения психосоматических расстройств.							
4.	«Психосоматическая семья» как фактор развития психосоматических расстройств. Современные классификации психосоматических расстройств.	1		6				10
5.	Функциональные психосоматические расстройства. Психосоматозы.	2		6				10
6.	Особенности проведения психодиагностики и формирования психотерапевтического альянса с пациентами при психосоматических расстройствах.	2		6				13,8
	Промежуточная аттестация	0,2						
	Всего	10		34				63,8
	Итого	108						

6.2 Программа дисциплины, структурированная по темам / разделам

6.2.1. Содержание лекционных занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание лекционного занятия
1.	Психодинамические теории возникновения психосоматических расстройств. Другие классические психосоматические теории.	Теория конверсионных расстройств З. Фрейда. Теория специфичности конфликта Александера. Теория ресоматизации и десоматизации. Теория утраты значимого объекта Фрейнбергера. Алекситимическая теория Сифнеоса. Теория личностных типов Данбар.
2.	Психофизиологические теории (теория Г. Селье) и современные многофакторные теории возникновения	Психофизиологические механизмы возникновения психосоматических расстройств. Психосоматика как проявление фазы истощения. Биопсихосоциальная модель психосоматических

	психосоматических расстройств.	расстройств. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств.
3.	«Психосоматическая семья» как фактор развития психосоматических расстройств. Современные классификации психосоматических расстройств.	Деадаптивная система взаимодействия в «психосоматической семье». «Психосоматическая» мать. Классификация психосоматических расстройств по МКБ-10. Другие примеры классификаций.
4.	Функциональные психосоматические расстройства. Психосоматозы.	Соматоформные расстройства, «органные неврозы». Специфика жалоб, поведения пациентов, характеристика эмоциональной сферы. Психосоматические расстройства, их основные проявления и особенности клинической картины. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств.
5.	Особенности проведения психодиагностики и формирования психотерапевтического альянса с пациентами при психосоматических расстройствах.	Особенности психодиагностики. Подбор психодиагностического инструментария. Особенности формирования психотерапевтического альянса. «Соматическая картина болезни» и ее влияние на особенности взаимодействия с пациентом.
6.	Специфика проведения психотерапии и психологического консультирования при психосоматических расстройствах. Психотерапия и психологическое консультирование в системе комплексной помощи пациентам с психосоматическими расстройствами.	Мишени психотерапии при психосоматических расстройствах. Методы психотерапии, применяемые при психосоматических расстройствах. Комплексная терапия и психотерапия психосоматических расстройств. Алгоритм проведения комплексной терапии.

6.2.2 Содержание практических занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание практического занятия
1.	Психодинамические теории возникновения психосоматических расстройств. Другие классические психосоматические теории.	Теория конверсионных расстройств З. Фрейда. Теория специфичности конфликта Александера. Теория ресоматизации и десоматизации. Теория утраты значимого объекта Фрейнбергера. Алекситимическая теория Сифнеоса. Теория личностных типов Данбар.
2.	Психофизиологические теории (теория Г. Селье) и современные многофакторные теории возникновения психосоматических расстройств.	Психофизиологические механизмы возникновения психосоматических расстройств. Психосоматика как проявление фазы истощения. Биопсихосоциальная модель психосоматических расстройств. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств.
3.	«Психосоматическая семья»	Психодиагностика внутрисемейных отношений.

	как фактор развития психосоматических расстройств. Современные классификации психосоматических расстройств.	Деадаптивная система взаимодействия в «психосоматической семье». Классификация психосоматических расстройств по МКБ-10. Другие примеры классификаций.
4.	Функциональные психосоматические расстройства. Психосоматозы.	Соматоформные расстройства, «органные неврозы». Специфика жалоб, поведения пациентов, характеристика эмоциональной сферы.
5.	Особенности проведения психодиагностики и формирования психотерапевтического альянса с пациентами при психосоматических расстройствах.	Особенности психодиагностики. Подбор психодиагностического инструментария. Особенности формирования психотерапевтического альянса. «Соматическая картина болезни» и ее влияние на особенности взаимодействия с пациентом.
6.	Специфика проведения психотерапии и психологического консультирования при психосоматических расстройствах. Психотерапия и психологическое консультирование в системе комплексной помощи пациентам с психосоматическими расстройствами.	Мишени психотерапии при психосоматических расстройствах. Методы психотерапии, применяемые при психосоматических расстройствах. Комплексная терапия и психотерапия психосоматических расстройств. Алгоритм проведения комплексной терапии.

6.2.3 Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Психодинамические теории возникновения психосоматических расстройств. Другие классические психосоматические теории.	Теория конверсионных расстройств З. Фрейда. Теория специфичности конфликта Александра. Теория ресоматизации и десоматизации. Теория утраты значимого объекта Фрейнбергера. Алекситимическая теория Сифнеоса. Теория личностных типов Данбар.
2.	Психофизиологические теории (теория Г. Селье) и современные многофакторные теории возникновения психосоматических расстройств.	Психофизиологические механизмы возникновения психосоматических расстройств. Психосоматика как проявление фазы истощения. Биопсихосоциальная модель психосоматических расстройств. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств.
3.	«Психосоматическая семья» как фактор развития психосоматических расстройств. Современные классификации психосоматических расстройств.	Деадаптивная система взаимодействия в «психосоматической семье». «Психосоматическая» мать. Классификация психосоматических расстройств по МКБ-10. Другие примеры классификаций.

4.	Функциональные психосоматические расстройства. Психосоматозы.	Соматоформные расстройства, «органные неврозы». Специфика жалоб, поведения пациентов, характеристика эмоциональной сферы. Психосоматические расстройства, их основные проявления и особенности клинической картины. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств.
5.	Особенности проведения психодиагностики и формирования психотерапевтического альянса с пациентами при психосоматических расстройствах.	Особенности психодиагностики. Подбор психодиагностического инструментария. Особенности формирования психотерапевтического альянса. «Соматическая картина болезни» и ее влияние на особенности взаимодействия с пациентом.
6.	Специфика проведения психотерапии и психологического консультирования при психосоматических расстройствах. Психотерапия и психологическое консультирование в системе комплексной помощи пациентам с психосоматическими расстройствами.	Мишени психотерапии при психосоматических расстройствах. Методы психотерапии, применяемые при психосоматических расстройствах. Комплексная терапия и психотерапия психосоматических расстройств. Алгоритм проведения комплексной терапии.

7. Текущий контроль по дисциплине (модулю) в рамках учебных занятий

В рамках текущего контроля преподаватель самостоятельно может проводить следующие мероприятия:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы)	Наименование оценочного средства
1.	Психодинамические теории возникновения психосоматических расстройств. Другие классические психосоматические теории.	Опрос, творческие задания, интерактивные задания, типовые задания к интерактивным занятиям Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
2.	Психофизиологические теории (теория Г. Селье) и современные многофакторные теории возникновения психосоматических расстройств.	Решение ситуационной, проблемной задачи (кейс-измерители), исследовательский проект, типовые вопросы к письменному опросу (контрольной работе) Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
3.	«Психосоматическая семья» как фактор развития психосоматических расстройств. Современные классификации	Опрос, комплексное проблемно-аналитическое задание, информационный проект, дискуссионные процедуры, тестирование

	психосоматических расстройств.	Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
4.	Функциональные психосоматические расстройства. Психосоматозы.	Комплексное проблемно-аналитическое задание, исследовательский проект, информационный проект, дискуссионные процедуры Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
5.	Особенности проведения психодиагностики и формирования психотерапевтического альянса с пациентами при психосоматических расстройствах.	Опрос, решение ситуационной, проблемной задачи (кейс-измерители), комплексное проблемно-аналитическое задание Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
6.	Специфика проведения психотерапии и психологического консультирования при психосоматических расстройствах. Психотерапия и психологическое консультирование в системе комплексной помощи пациентам с психосоматическими расстройствами.	Творческие задания, исследовательский проект, дискуссионные процедуры, типовые задания к интерактивным занятиям, тестирование Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи

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

8.1 Основная учебная литература

1. Леопольд, Сонди Учебник экспериментальной диагностики влечений: глубинно-психологическая диагностика и ее применение в психопатологии, психосоматике, судебной психиатрии, криминологии, психофармакологии, профессиональном, семейном и подростковом консультировании, характерологии и этнологии / Сонди Леопольд ; перевод В. И. Николаев. — 2-е изд. — Москва : Когито-Центр, 2019. — 555 с. — ISBN 3-456-30513-3, 5-89353-136-1. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88343.html>

2. Лаврова, М. А. Основы психосоматики : учебное пособие / М. А. Лаврова, Н. А. Томина, Я. И. Коряков ; под редакцией М. А. Лавровой. — Екатеринбург : Издательство Уральского университета, 2022. — 148 с. — ISBN 978-5-7996-3485-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/156948.html>

3. Труфанова, О. К. Основы психосоматической психологии : учебное пособие / О. К. Труфанова. — Ростов-на-Дону : Издательство Южного федерального университета, 2008. — 128 с. — ISBN 978-5-9275-0422-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/47059.html>

8.2 Дополнительная учебная литература:

1. Психосоматические заболевания. Полный справочник / Е.В. Бочанова [и др.].. — Саратов : Научная книга, 2019. — 575 с. — ISBN 978-5-9758-1845-4. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80175.html>

2. Ведехина, С. А. Клиническая психология : учебное пособие / С. А. Ведехина. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1738-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/81014.html>

8.3. Периодические издания

1. Психосоматика – психологические причины болезней: как и почему приходят заболевания <https://www.infoniac.ru/news/Psihosomatika-psihiologicheskie-prichiny-boleznei-kak-i-pochemu-prihodyat-zabolevaniya.html>

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

1. Федеральный портал «Российское образование» <http://www.edu.ru>
2. Электронно-библиотечная система «Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU» <https://www.elibrary.ru>
3. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <https://www.iprbookshop.ru>
4. Электронная библиотечная система <https://biblioclub.ru>
5. www.gumer.info - электронная библиотека Гумер.
6. www.zipsites.ru –бесплатная электронная Интернет библиотека.

10. 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.

При реализации программы с применением ДОТ:

Все виды занятий проводятся в форме онлайн-вебинаров с использованием современных компьютерных технологий (наличие презентации и форума для обсуждения).

В процессе изучения дисциплины студенты выполняют практические задания и промежуточные тесты. Консультирование по изучаемым темам проводится в онлайн-режиме во время проведения вебинаров и на форуме для консультаций.

Самостоятельная работа студентов складывается из следующих составляющих:

- работа с основной и дополнительной литературой, с материалами интернета и конспектами лекций;
- внеаудиторная подготовка к контрольным работам, выполнение докладов, рефератов и курсовых работ;
- выполнение самостоятельных практических работ;
- подготовка к экзаменам (зачетам) непосредственно перед ними.

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 рефераты с использованием рекомендуемой основной и дополнительной литературы и сдать рефераты 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 нормативных правовых актов.

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 экзамена рекомендуется соблюдать следующие правила:

1. Подготовка к экзамену должна проводиться систематически, в течение всего семестра.
2. Интенсивная подготовка должна начаться не позднее, чем за месяц до экзамена.
3. Время непосредственно перед экзаменом лучше использовать таким образом, чтобы оставить последний день свободным для повторения курса в целом, для систематизации материала и доработки отдельных вопросов.

На экзамене 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. Это необходимо и в связи с постоянными изменениями законодательства в изучаемой сфере.

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

1. Microsoft Windows Server;
2. Семейство ОС Microsoft Windows;
3. Libre Office свободно распространяемый офисный пакет с открытым исходным кодом;
4. Информационно-справочная система: Система КонсультантПлюс (КонсультантПлюс);
5. Информационно-правовое обеспечение Гарант: Электронный периодический справочник «Система ГАРАНТ» (Система ГАРАНТ);

Перечень используемого программного обеспечения указан в п.12 данной рабочей программы дисциплины.

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

12.1. Учебная аудитория для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения.

Специализированная мебель:

Комплект учебной мебели (стол, стул) по количеству обучающихся; комплект мебели для преподавателя; доска (маркерная).

Технические средства обучения:

Компьютер в сборе для преподавателя, проектор, экран, колонки

Перечень лицензионного программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

Windows 10, КонсультантПлюс, Kaspersky Endpoint Security.

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения:

Яндекс Браузер, LibreOffice, МТС Линк.

Подключение к сети «Интернет» и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду ММУ.

12.2. Помещение для самостоятельной работы обучающихся.

Специализированная мебель:

Комплект учебной мебели (стол, стул) по количеству обучающихся; комплект мебели для преподавателя; доска (маркерная).

Технические средства обучения:

Компьютер в сборе для преподавателя; компьютеры в сборе для обучающихся; колонки; проектор, экран.

Перечень лицензионного программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

Windows Server 2016, Windows 10, Microsoft Office, КонсультантПлюс, Kaspersky Endpoint Security.

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения:

Яндекс Браузер, LibreOffice, МТС Линк, Gimp, Paint.net, AnyLogic, Inkscape.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ММУ.

13. 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.

13.1. 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.

13.2. 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.

13.3. 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. При обучении учитываются особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности и при необходимости обеспечивается коррекция нарушений развития и социальная адаптация указанных лиц.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации студентами с инвалидностью и студентами 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.

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Психосоматика с практикумом

<i>Направление подготовки</i>	Психология
<i>Код</i>	37.04.01
<i>Направленность (профиль)</i>	Консультативная и клиническая психология
<i>Квалификация выпускника</i>	магистр

Москва
2026

1. Перечень кодов компетенций, формируемых дисциплиной в процессе освоения образовательной программы

Группа компетенций	Категория компетенций	Код
Профессиональные		ПК-8

2. Компетенции и индикаторы их достижения

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
ПК-8	Способен оценивать уровень отклонения от нормального хода психического и физического развития личности.	ПК-8.1. Контролирует ход психического развития личности, применяя стандартные методы и приемы наблюдения за нормальным и отклоняющимся психическим и физиологическим развитием детей. ПК-8.2. Применяет методы психологической коррекции психических особенностей личности (в зависимости от возраста, пола, ограничений по здоровью), реализуя индивидуально-ориентированные меры по снижению или устранению отклонений в психическом и личностном развитии и используя приемы формирования личности как сознательного субъекта поведения и социального действия.

3. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине и критериев оценки результатов обучения по дисциплине

3.1. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине

Планируемые результаты обучения по дисциплине представлены дескрипторами (знания, умения, навыки).

Дескрипторы по дисциплине	Знать	Уметь	Владеть
Код компетенции	ПК-8.		
	- основные теоретические концепции в области психосоматики; - теоретические и методологические основы психологической диагностики, прогнозирования динамики психического	- определять цели, задачи и оптимальные методы психодиагностического исследования с учетом нозологических, социально-демографических и индивидуально-психологических характеристик; - диагностировать психическое состояние, свойства и структуру	- навыками проведения психодиагностики, экспертизы и коррекции психологических свойств и состояний людей с психосоматическими расстройствами; - базовыми психодиагностическими методиками, приемами анализа и интерпретации

	развития и отклонения от нормы; - методы диагностики, обработки и анализа данных клинико-психологического обследования и экспериментально-психологического исследования клиента (пациента). - основные направления психотерапии и консультирования, применяемых у людей с психосоматическими расстройствами; - принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик личности.	личности и интеллекта, психологических проблем, конфликтов, способов адаптации, личностных ресурсов, межличностных отношений и других психологических феноменов с использованием соответствующих методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования; - подбирать оптимальные методы психодиагностического обследования людей с психосоматическими расстройствами; - выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства в конкретной ситуации; - разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик клиента.	психодиагностических данных, оценки полученных результатов особенностей личности, способствующих или препятствующих нормальному протеканию процесса развития; - методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства; - навыками составления развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций.
--	---	---	--

3.2. Критерии оценки знаний студентов

Шкала оценивания	Индикаторы достижения	Показатели оценивания результатов обучения
ОТЛИЧНО/Зачтено	Знает:	- студент глубоко и всесторонне усвоил материал, уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - на основе системных научных знаний делает квалифицированные выводы и обобщения, свободно оперирует категориями и понятиями.
	Умеет:	- студент умеет самостоятельно и правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение,

		используя научные понятия, ссылаясь на нормативную базу.
	Владеет:	- студент владеет рациональными методами (с использованием рациональных методик) решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; - При решении продемонстрировал навыки - выделения главного, - связкой теоретических положений с требованиями руководящих документов, - изложения мыслей в логической последовательности, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
ХОРОШО/Зачтено	Знает:	- студент твердо усвоил материал, достаточно грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - затрудняется в формулировании квалифицированных выводов и обобщений, оперирует категориями и понятиями, но не всегда правильно их верифицирует.
	Умеет:	- студент умеет самостоятельно и в основном правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, не в полной мере используя научные понятия и ссылки на нормативную базу.
	Владеет:	- студент в целом владеет рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; - При решении смог продемонстрировать достаточность, но не глубинность навыков - выделения главного, - изложения мыслей в логической последовательности. - связки теоретических положений с требованиями руководящих документов, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО/Зачтено	Знает:	- студент ориентируется в материале, однако затрудняется в его изложении; - показывает недостаточность знаний основной и дополнительной литературы; - слабо аргументирует научные положения; - практически не способен сформулировать выводы и обобщения; - частично владеет системой понятий.
	Умеет:	- студент в основном умеет решить учебно-профессиональную задачу или задание, но допускает ошибки, слабо аргументирует свое решение, недостаточно использует научные понятия и руководящие документы.
	Владеет:	- студент владеет некоторыми рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.;

		При решении продемонстрировал недостаточность навыков - выделения главного, - изложения мыслей в логической последовательности. - связки теоретических положений с требованиями руководящих документов, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО/Не зачтено	Знает:	- студент не усвоил значительной части материала; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует квалифицированных выводов и обобщений; - не владеет системой понятий.
	Умеет:	студент не показал умение решать учебно-профессиональную задачу или задание.
	Владеет:	не выполнены требования, предъявляемые к навыкам, оцениваемым “удовлетворительно”.

При ответе на вопросы в рамках прохождения промежуточной аттестации (зачет/ зачет с оценкой/ экзамен) допускается вольная формулировка ответа, по смыслу раскрывающая содержание ответа, указанного в фонде оценочных средств, в качестве верного ответа.

4. Типовые контрольные задания (закрытого, открытого и иного типа) для проведения промежуточной аттестации, необходимые для оценки достижения компетенции, соотнесенной с результатами обучения по дисциплине

ТЕСТИРОВАНИЕ 1 СЕМЕСТР

ПК-8

1. Какому термину соответствует данное определение: “Это междисциплинарное научное направление, в котором изучаются психологические, социальные и культурные факторы возникновения телесных заболеваний”. Напишите ответ в именительном падеже.

Ответ: Психосоматика

2. Задание на соответствие. Проведите соответствие, ответив на вопросы:

	Вопрос	Ответ	
1	Укажите фамилию древнегреческого врача, который говорил, что «Действие диетических средств продолжительны, а действие лекарств –	А	Аристотель

	Вопрос	Ответ	
	скоропреходящи».		
2	Укажите имя древнегреческого философа, автора выражения: «Нельзя лечить тело, не лечя душу».	Б	Гиппократ
3	Укажите имя древнегреческого философа, которому принадлежит учение “О Душе”.	В	Сократ

Заполните соответствующие буквы под цифрами:

1	2	3

Ответ: 1Б, 2В, 3А

3. Какому термину соответствует данное определение по В. Бройтигаму: “Это метод лечения и наука о взаимоотношениях психических и соматических процессов, которые тесно связывают человека с окружающей средой”. Напишите ответ в именительном падеже.

Ответ: Психосоматическая медицина

4. Укажите, сколько содержит уровней структура ВКБ (внутренняя картина болезни) у лиц с хроническими заболеваниями по В.В. Николаева.

Ответ: Четыре уровня

5. Дополните предложение: “к особенностям поведения типа С относятся подавление негативных эмоций, выученная беспомощность и ...”. Напишите ответ в соответствующем падеже.

Ответ: депрессия

6. Какому термину соответствует данное определение. Это единство разума, души и тела, являющееся производным от взаимозависимых отношений сознания и тела человека. Напишите ответ в именительном падеже.

Ответ: Психосоматическое единство

7. Дополните предложение: “Классификация психосоматических расстройств по МКБ-11 включает в себя соматизированное расстройство, соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы и ...”. Напишите ответ в соответствующем падеже.

Ответ: ипохондрическое расстройство

8. Задание на соответствие. Проведите соответствие, ответив на вопросы:

	Вопрос	Ответ	
1	Укажите к какой картине личности относится следующее определение: “Перфекционистски-обсессивный тип личности, низкая самооценка, депрессия, чувство собственной неполноценности, неуверенности и несоответствия требованиям окружающей среды”.	А	Больных истерией
2	Укажите к какой картине личности относится следующее определение: “Высокий уровень эмоциональности, демонстративность, эгоцентризм, аффективная логика и зависимость от окружающих”.	Б	Психосоматические
3	Как называются соматические болезни, обусловленные в большой степени психологическими причинами.	В	Больных нервной анорексии

Заполните соответствующие буквы под цифрами:

1	2	3

Ответ: 1В, 2А, 3Б

9. Задание на соответствие. Проведите соответствие, ответив на вопросы:

	Вопрос	Ответ	
1	Укажите фамилию американский психолога, основоположника позитивной психологии, который описал феномен «выученной беспомощности».	А	Данбар
2	Укажите фамилию ученого, который ввел в психологию понятие синдром «психического выгорания».	Б	Роджерс
3	Укажите фамилию австрийского психолога, психоаналитика, психиатра и невролога, автора «конверсионной модели» психосоматических расстройств.	В	Селигман
4	Укажите основателя клиент-центрированной (экзистенциальной) психотерапии.	Г	Фрайденбергер
5	Напишите автора концепции «личностных профилей» в психосоматике.	Д	Фрейд

Заполните соответствующие буквы под цифрами:

1	2	3	4	5

Ответ: 1В, 2Г, 3Д, 4Б, 5А

10. Дополните предложение: “в клинике З. Фрейда применялись такие методы лечения истерической конверсии как психоанализ, толкование сновидений, метод свободных ассоциаций и ...”. Напишите ответ в именительном падеже.

Ответ: гипноз

11. Задание на соответствие. Проведите соответствие, ответив на вопросы:

	Вопрос	Ответ	
1	Укажите фамилию автора теории «специфичности интрапсихического конфликта».	А	Селье
2	Укажите фамилию автора теории ресоматизации и десоматизации.	Б	Александр
3	Укажите фамилию американского психолога, автора модели «Диатез - стресс -буфер взаимодействие».	В	Щур
4	Укажите фамилию автора, у которого отдельный симптом не имеет символического значения, он отражает врожденную неполноценность органа, «диатез-фактор».	Г	Лазарус
5	Укажите фамилию автора первоначальной концепции стресса.	Д	Адлер

Заполните соответствующие буквы под цифрами:

1	2	3	4	5

Ответ: 1Б, 2В, 3Г, 4Д, 5А

12. Какому термину соответствует данное определение? Это свойство личности, лежащее в основе способности преодолевать стрессы и трудные периоды конструктивным путем.
Ответ: Резилентность

13. Укажите какой тип поведения содержит наибольшие риски развития психосоматических расстройств.
Ответ: Дистресс без усилия

14. Укажите метод исследования особенностей личности в психосоматической клинике.
Ответ: Корректурная проба

15. К какому направлению в терапии относится следующее описание? Краткосрочное, сфокусированное на навыках лечение, направленное на изменение неадаптивных эмоциональных реакций при помощи изменения мыслей, изменения поведения пациента либо изменения того и другого. Напишите полное название без аббревиатур.
Ответ: Когнитивно-поведенческая терапия

16. Укажите кто обычно оказывает наибольшее влияние на формирование психосоматической патологии в психосоматической семье. Напишите ответ в именительном падеже.
Ответ: Мать

17. Какие симптомы характерны для психосоматической головной боли с преимущественным участием нервно-мышечных нарушений:
а) ощущение внешнего давления, стягивания, натяжения
б) гемикрания
в) ощущения «каска»
г) тошнота и рвота в утренние часы
Ответ: а) ощущение внешнего давления, стягивания, натяжения, в) ощущения «каска»

18. Задание на соответствие. Проведите соответствие, ответив на вопросы:

	Вопрос	Ответ	
1	Укажите к какому типу отношения к болезни с их проявлениями относится следующее определение: “Характерна трезвая оценка без склонности к преувеличению тяжести заболевания, стремление содействовать успеху лечения, нежелание обременять других обязанностями ухода за собой, умение переключиться на сферы жизни, которые остаются доступными”.	А	Меланхолический тип
2	Укажите к какому типу отношения к болезни с их проявлениями относится следующее определение: “Полное безразличие к своей судьбе, к исходу болезни, к результатам лечения. Больной пассивно подчиняется процедурам и лечению при настойчивом побуждении со стороны, но в то же время, утратил интерес ко всему, что ранее волновало”.	Б	Эйфорический тип
3	Укажите к какому типу отношения к болезни с их проявлениями относится следующее описание: “Непрерывное беспокойство и мнительность в отношении неблагоприятного исхода болезни, возможности осложнений, неэффективности и даже	В	Гармоничный тип

	Вопрос	Ответ	
	опасности лечения: поиск новых способов лечения, жажда в дополнительной информации о болезни”.		
4	Укажите к какому типу отношения к болезни с их проявлениями относится следующее описание: “Больной ловит каждое неприятное ощущение, полностью сосредоточен на болезни”.	Г	Апатический тип
5	Укажите к какому типу отношения к болезни с их проявлениями относится следующее описание: “Необоснованно повышенное настроение; пренебрежительное и легкомысленное отношение к болезни и лечению: желание получить от жизни все, несмотря на болезнь”.	Д	Тревожный тип
6	Укажите к какому типу отношения к болезни с их проявлениями относится следующее описание: «Удрученность» болезнью, неверие в выздоровление, в эффект лечения, депрессивные высказывания, суицидальные мысли, пессимизм.	Е	Ипохондрический тип

Заполните соответствующие буквы под цифрами:

1	2	3	4	5	6

Ответ: 1В, 2Г, 3Д, 4Е, 5Б, 6А

19. Укажите термин, которым обозначается неспособность выражать свои переживания и распознавать чужие. Иногда ее называют эмоциональной глухотой или бесчувственностью. Напишите ответ в именительном падеже.

Ответ: Алекситимия

20. Укажите название модели, которая объясняет возникновение и развитие у человека болезни или каких-либо психических расстройств с учетом трех факторов: биологических, психологических и социальных. Напишите ответ в именительном падеже без написания слова «модель».

Ответ: Биопсихосоциальная

2 СЕМЕСТР

ПК-8

1. Укажите название локуса контроля, при котором человек относит свои заслуги или провалы к внешним обстоятельствам. Напишите ответ в именительном падеже.

Ответ: Внешний

Возможный вариант: Экстернальный

2. Укажите название локуса контроля, при котором человек склонен приписывать результаты своей деятельности внутренним факторам (своим усилиям, собственным положительным и отрицательным качествам, наличию или отсутствию необходимых знаний, умений и навыков и т. п.). Напишите ответ в именительном падеже.

Ответ: Внутренний

Возможный вариант: Интернальный

3. Название понятия в психологии, характеризующее свойство личности приписывать

свои успехи или неудачи только внутренним либо только внешним факторам. Напишите ответ в именительном падеже.

Ответ: Локус контроля

4. Задание на соответствие. Проведите соответствие, ответив на вопросы:

	Вопрос	Ответ	
1	Напишите название положительно мотивирующего стресса, который повышает адаптационные возможности организма, то есть оказывает на человека положительное влияние, мобилизует его, улучшает внимание, реакции, психическую деятельность.	А	Дистресс
2	Укажите название одного из двух основных разновидностей стресса, который оказывает отрицательное влияние на организм, также на психическую деятельность и поведение человека, вплоть до полной их дезорганизации.	Б	Выученная беспомощность
3	Напишите название феномена, сформулированного Селигманом для обозначения реакции отказа, ухода в пассивность, которые берут начало в убеждении, что любое ваше действие не имеет никакого значения.	В	Эустресс

Заполните соответствующие буквы под цифрами:

1	2	3

Ответ: 1В, 2А, 3Б

5. Какие методы лечения истерической конверсии применялись в клинике З. Фрейда?

Выберите несколько правильных ответов:

- а) гипноз
- б) психоанализ
- в) транзактный анализ
- г) толкование сновидений
- д) метод свободных ассоциаций

Ответ: а) гипноз, б) психоанализ, г) толкование сновидений, д) метод свободных ассоциаций

6. Дополните предложение: “Наиболее важный принцип гештальт-терапии - ... и сейчас”.

Ответ: здесь

7. Дополните предложение: “... - это психосоматические заболевания в более узком смысле”. Напишите ответ в именительном падеже.

Ответ: Психосоматозы

8. Дополните предложение: Когнитивно-поведенческая терапия - краткосрочное, сфокусированное на навыках лечение, направленное на изменение неадаптивных эмоциональных реакций при помощи изменения ... , изменения поведения пациента либо изменения того и другого. Напишите ответ в соответствующем падеже.

Ответ: мыслей

9. Дополните предложение: “вторичная выгода от болезни способствует закреплению ... и сопротивлению лечению”. Напишите ответ в соответствующем падеже.

Ответ: болезни

10. Дополните предложение: "... локус контроля в области здоровья - это убеждение человека в том, что его здоровье зависит от собственного поведения". Напишите ответ в соответствующем падеже.

Ответ: Внутренний

11. Направление психотерапии, которое рассматривает психосоматические явления как элементы бессознательного, пытающиеся прорываться в сознание. Выберите правильный ответ.

- А) Когнитивно-поведенческая терапия
- Б) Психоанализ
- В) Экзистенциальная психотерапия
- Г) Гештальт терапия

12. Напишите в именительном падеже фамилию основателя психоанализа:

Ответ: Фрейд

13. Исследовательское направление и концепция, сфокусированная на факторах, поддерживающих и укрепляющих здоровье и благополучие человека, а не на причинах возникновения болезней называется. Выберите правильный вариант ответа:

- А) Невроз
- Б) Гештальт
- В) Салютогенез
- Г) Теория деятельности

Ответ: В) Салютогенез

14. Автором концепции салютогенеза является. Выберите правильный ответ.

- А) З. Фрейд
- Б) Л.С. Выготский
- В) К. Роджерс
- Г) А. Антоновский

15. Соотнесите названия типов отношения к болезни с их проявлениями.

	Вопрос	Ответ	
1	Гармоничный тип	А	Полное безразличие к своей судьбе, к исходу болезни, к результатам лечения. Больной пассивно подчиняется процедурам и лечению при настойчивом побуждении со стороны, но в то же время, утратил интерес ко всему, что ранее волновало
2	Апатический тип	Б	Непрерывное беспокойство и мнительность в отношении неблагоприятного исхода болезни, возможности осложнений, неэффективности и даже опасности лечения: поиск новых способов лечения, жажда в дополнительной информации о болезни
3	Тревожный тип	В	Характерна трезвая оценка без склонности к преувеличению тяжести заболевания, стремление содействовать успеху лечения, нежелание обременять других обязанностями ухода за собой, умение переключиться на сферы жизни, которые остаются доступными

Заполните соответствующие буквы под цифрами:

1	2	3

16. Соотнесите основные типы отношения к болезни и их особенности.

	Вопрос	Ответ	
1	Ипохондрический тип	А	«Удрученность» болезнью, неверие в выздоровление, в эффект лечения, депрессивные высказывания, суицидальные мысли, пессимизм
2	Эйфорический тип	Б	Больной ловит каждое неприятное ощущение, полностью сосредоточен на болезни
3	Меланхолический тип	В	Необоснованно повышенное настроение; пренебрежительное и легкомысленное отношение к болезни и лечению: желание получить от жизни все, несмотря на болезнь

Заполните соответствующие буквы под цифрами:

1	2	3

17. Соотнесите названия копинг-стратегий и особенности реагирования при них.

	Вопрос	Ответ	
1	Поиск социальной поддержки	А	Усилия по регулированию своих чувств и действий
2	Самоконтроль	Б	Когнитивные усилия отделиться от ситуации и уменьшить ее значимость
3	Конфронтационный копинг	В	Усилия в поиске информационной, действенной и эмоциональной поддержки
4	Дистанцирование	Г	Агрессивные усилия по изменению ситуации. Предполагает определенную степень враждебности и готовности к риску

Заполните соответствующие буквы под цифрами:

1	2	3	4

Ответ: 1В, 2А, 3Г, 4Б

18. Соотнесите названия копинг-стратегий и особенности реагирования при них.

	Вопрос	Ответ	
1	Положительная переоценка	А	Произвольные проблемно-фокусированные усилия по изменению ситуации, включающие аналитический подход к проблеме
2	Бегство-избегание	Б	Мысленное стремление и поведенческие усилия, направленные к бегству или избеганию проблемы

	Вопрос	Ответ	
3	Принятие ответственности	В	Признание своей роли в проблеме с сопутствующей темой попыток ее решения
4	Планирование решения проблемы	Г	Усилия по созданию положительного значения с фокусированием на росте собственной личности. Включает также религиозное измерение

Заполните соответствующие буквы под цифрами:

1	2	3	4

Ответ: 1Г, 2Б, 3В, 4А

19. Пациентка Р., 28 лет, обратилась с жалобами на тревожность, беспокойство, проявления дизурии на фоне грядущей реорганизации на работе (угроза сокращения). Боится оказаться далеко от туалета, часто испытывает позывы на мочеиспускание. Известно, что всегда была робкой, мнительной, ранимой. Впервые симптомы отмечались около 6 мес. назад, когда начались серьезные перестановки кадров в отделе, где пациентка работает.

Вопрос: Что будет основной мишенью психотерапии?

- а) тревожно-фобические проявления
- б) стереотипы межличностного взаимодействия пациентки

Ответ: А

20. Пациентка С. 32 лет обратилась на консультацию по поводу ощущения «инородного тела в горле», нервозности, раздражительности, вспыльчивости, плаксивости. Пришла по рекомендации врача-терапевта. Нарушения появились около 1 месяца назад на фоне того, что не дождалась ожидаемого повышения на работе и была крайне разочарована. Известно, что пациентка по характеру амбициозна, стремится быть во всем успешной, производить наилучшее впечатление.

Вопрос: Какой тип внутреннего конфликта лежит в основе наблюдаемых проявлений?

- а) «Хочу, но нет сил»
 - б) «Хочу, но не имею права»
 - в) «Хочу, но должен»
- Ответ: Б) «Хочу, но не имею права»