Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.08.2022 12:26:23
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности (12 Обеспечение безопасности) в сфере профессиональной деятельности (психодиагностической и консультативной деятельности в интересах обороны и безопасности государства, обеспечения законности и общественного здоровья)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 6 от «28» мая 2021 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«17» мая 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.18 Психосоматика

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	37.05.01 Клиническая психология
Уровень подготовки	Специалитет
Направленность подготовки	12 Обеспечение безопасности
Сфера профессиональной деятельности	Психодиагностическая и консультативная деятельность в интересах обороны и безопасности государства, обеспечения законности и общественного здоровья
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	5,5 лет
Институт/кафедра	Кафедра клинической психологии

Владивосток, 2021

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)
37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности (здравоохранение) в психодиагностической, консультативной, психотерапевтической сферах профессиональной деятельности

утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации «26» мая 2020 г.

2) Учебный план по направлению подготовки/специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности 12 Обеспечение безопасности (в сферах: психодиагностической и консультативной деятельности в интересах обороны и безопасности государства, обеспечения законности, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «26» марта 2021 г., Протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины **Б1.0.18 Психосоматика** одобрена на заседании кафедры Клинической психологии
от «15» апреля 2021 г. Протокол № 9

Заведующий кафедрой клинической психологии _____ (Кравцова Н.А.)
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа дисциплины **Б1.0.18 Психосоматика** одобрена УМС по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета)
от «28» апреля 2021 г. Протокол № 4.

Председатель УМС _____ Скварник В.В.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

Заведующая кафедрой клинической психологии	_____	Кравцова Наталья Александровна
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины Б1.О.18 Психосоматика: закрепить знания о клинико-психологических проявлениях различных психосоматических расстройств и о методах психологической интервенции в соматической клинике.

При этом ***задачами*** дисциплины являются:

- Ознакомить обучающихся с современными теориями психосоматического единства в рамках психодинамического, физиологической, нейрогуморального и интегративного подходов, с биопсихосоциальной моделью человека; историей развития психосоматического подхода; основными психосоматическими феноменами; ролью вегетативной нервной системы в возникновении психосоматических нарушений, ролью индивидуально-личностных особенностей в возникновении и развитии психосоматических расстройств; понятийным словарем курса
- Изучить закономерности психосоматических связей и взаимоотношений; основные теоретические концепции психосоматики; знать механизмы участия вегетативной нервной системы в реализации психосоматических связей и их нарушения.
- Использовать знания об особенностях личностного реагирования на болезнь при проведении клинического интервьюирования пациента, при психологическом консультировании

Обучить студентов правилам составления программы психодиагностического обследования, консультирования и психокоррекции больных с различными психосоматическими расстройствами и телесным дистресс-синдромом.

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ОПОП университета

Учебная дисциплина (модуль) Б1.О.18 Психосоматика **в структуре** основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности 12 Обеспечение безопасности в психодиагностической, консультативной, психотерапевтической экспертной сферах профессиональной деятельности в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановитель.

2.2.1. Учебная дисциплина (модуль) Б1.О.18 Психосоматика относится к дисциплинам базовой части

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) Б1.О.18 Психосоматика необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: Психофизиология

Знания: о психофизиологии основных психических процессов и функций, а также регуляции функциональных состояний; представлений о современных методах фундаментальной и прикладной психофизиологии

Умения: использовать знания о психофизиологических явлениях и механизмах при анализе психологических данных; исследовать основные психологические и психофизиологические феномены и закономерности

Навыки: оценки психофизиологических параметров и психологических характеристик человека

Психология личности

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: об основных тенденциях в развитии современных представлений о личности в психологии, о ключевом содержании теоретических концепций личности

Умения: работать с литературными источниками и делать их сопоставительный анализ

Навыки: навыками критического анализа психологических концепций

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем циклов профессиональных дисциплин.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) Б1.О.18 Психосоматика

Освоение дисциплины (модуля) Б1.О.18 Психосоматика направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	**Код и наименование универсальной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения универсальной компетенции**
Исследование и оценка	ОПК-2. Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения	ИДК.ОПК-21- владеет навыками получения, математико-статистической обработки, анализа и обобщения результатов клинико-психологического исследования, представления их научному сообществу
Психологическое вмешательство	ОПК-5. Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.	ИДК.ОПК-51- знает базовые концепции личности, лежащие в основе основных направлений психологического вмешательства ИДК ОПК-52- знает основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией патологии, деонтологические и этические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи ИДК.ОПК-53- выявляет и анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, умеет разрабатывать программы вмешательства с учетом индивидуально-психологических характеристик пациентов (клиентов) и в контексте общих задач лечебно-восстановительного процесса, психологической коррекции и развития ИДК ОПК-54- самостоятельно проводит клинико-психологическое вмешательство с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в

		связи с разнообразными задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития ИДК.ОПК-55- применяет навыки анализа основных направлений психологического вмешательства с точки зрения их теоретической обоснованности и научности, а также владеет методами оценки эффективности клинико-психологического вмешательства ИДК ОПК-56- использует основные методы индивидуальной, групповой и семейной психотерапии, других видов психологического вмешательства в клинике, а также при работе со здоровыми людьми в целях профилактики, развития, оптимизации социальной адаптации и повышения психологического благополучия ИДК.ОПК-57- использует специализированные для особых категорий населения методами и формами психологического вмешательства, а именно: владеет методами индивидуальной и групповой работы с детьми и подростками, испытывающими трудности социальной адаптации или имеющими особенности развития; владеет методами кризисной интервенции и психологической помощи людям, переживающим кризисные и экстремальные ситуации; владеет навыками оказания экстренной и долгосрочной психологической помощи лицам с различными формами девиантного, в том рискованного поведения, в ситуации насилия, с проблемами аддикций, ВИЧ/СПИД и др; владеет навыками психологического вмешательства в целях профилактики правонарушений и реабилитации лиц, отбывших наказание

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) Б1 О 18 Психосоматика **в структуре** основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности 12 Обеспечение безопасности в психодиагностической, консультативной, психотерапевтической сферах профессиональной деятельности, направленной на направленной на решение комплексных задач психологической диагностики, экспертизы и помощи гражданам в общественных, научно-исследовательских, консалтинговых организациях, организациях, осуществляющих образовательную деятельность, учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения, в сфере правоохранительной деятельности, обороны, безопасности личности, общества и государства, спорта, а также в сфере частной практики - предоставление психологической помощи или психологических услуг физическим и юридическим лицам.

2.4.2. Обьекты профессиональной деятельности выпускников:

человек с трудностями адаптации и самореализации, связанными с его физическим, психологическим, социальным и духовным состоянием, а также системы и процессы охраны, профилактики и восстановления здоровья;

психологические факторы дезадаптации и развития первично-психических и психосоматических заболеваний;

формирование поведения, направленного на поддержание, сохранение, укрепление и восстановление здоровья;

психологическая диагностика, направленная на решение диагностических и лечебных задач клинической практики и содействия процессам коррекции, развития и адаптации личности;

психологическое консультирование в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях, а также в целях содействия процессам развития и адаптации личности;

психологическая экспертиза в связи с задачами медико-социальной (трудовой), медико-педагогической, судебно-психологической и военной экспертизы

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

научно-исследовательская деятельность:

теоретический анализ проблем, связанных с дезадаптацией человека и расстройствами психики при различных заболеваниях;

формулирование конкретных гипотез, целей и задач психологических исследований;

самостоятельное проведение, письменное, устное и виртуальное представление материалов собственных исследований;

психодиагностическая деятельность

выявление и анализ информации о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического (биографического) метода и других клинико-психологических методов;

определение целей, задач и методов психодиагностического исследования с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;

диагностика психических функций, состояний, свойств и структуры 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;

обеспечение пациента (клиента), медицинского персонала и других заказчиков услуг информацией о результатах диагностики с учетом деонтологических норм, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя психологического заключения;

психолого-просветительская деятельность:

распространение информации о роли психологических факторов в поддержании и сохранении психического и физического здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

создание, пропаганда и активное содействие соблюдению профессионально-этических стандартов для организаций и частных лиц, работающих в области психологических услуг;

проектно-инновационная деятельность:

выбор и применение клинико-психологических технологий, позволяющих осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики;

психологическое сопровождение инноваций, нацеленных на повышение качества жизни, психологического благополучия и здоровья людей;

взаимодействие со специалистами в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения.

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины :

I. Научно-исследовательская
II. Психодиагностическая
III. Психолого-просветительская
IV. Проектно-инновационная

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) Б1.О.18 Психосоматика и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов/ зачетных единиц**	**Семестры**
			№ 5
			часов
1		2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		72/2	72
Лекции (Л)		24	24
Практические занятия (ПЗ),		48	48
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		36	36
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)		10	10
Реферат		10	10
Подготовка презентаций (ПП)		6	6
Подготовка к текущему контролю		5	5
Подготовка к промежуточному контролю		5	5
Вид промежуточной аттестации	экзамен(Э)	36	

ИТОГО: Общая трудоемкость	**час.**	**144**	
	ЗЕТ	**4**	

3.2.1 Разделы учебной дисциплины(модуля) Б1.О.18 Психосоматика и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание разлела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
	ОПК-2, ОПК-5_1	**Теоретико-методологические аспекты психосоматики**	История психосоматического подхода. Психосоматика как область междисциплинарных исследований психосоматической проблемы: как общефилософская концепция и как частная отрасль психиатрии
2.	ОПК-2, ОПК-5_1		Теоретические обоснования психосоматической проблемы
3.	ОПК-2 ОПК-5_1		Психоаналитическая психосоматика: конверсионная модель Фрейда и психосоматика Гродека и Дейча
4.	ОПК-5_1, ОПК-5_2		Психоаналитическая психосоматика: теория Райха
5.	ОПК-5_1, ОПК-5_2		Основные положения теории эмоциональной специфичности Ф. Александера
6.	ОПК-5_1, ОПК-5_2		Оператуарный пациент - теории алекситимического генеза психосоматических расстройств
7.	ОПК-5_1 ОПК-5_2		Роль раннего онтогенеза в возникновении психосоматических расстройств в рамках теории культурно-исторического развития Л.С. Выготского и в психодинамической модели
8.	ОПК-5_2		Физиологические и нейрогуморальные теории патологического психосоматогенеза
	ОПК-5_2		Интегративные теории психосоматических расстройств
9.	ОПК-2, ОПК-51 ОПК-5_2	**Психология телесности**	Психосоматическое развитие: салогенный и патогенный путь.
10.	ОПК-2, ОПК-5_1 ОПК-5_2		Феномены телесности (психосоматические феномены) и их развитие в онтогенезе. Структура и классификация ВКБ
11.	ОПК-5_3 ОПК-5_1	**Клинико-психологические аспекты психосоматики**	Дефиниции психосоматики. Классификации психосоматических расстройств МКБ10, МКБ11, DSM IY , DSM Y .
12.	ОПК-5_3 ОПК-5_1		Разведение понятий «соматоформные расстройства» и «психосоматозы», нозогения, соматогения, телесный дистресс-синдром

13.	ОПК-5$_3$ ОПК-5$_4$		Современная вегетология и психосоматические расстройства. Пароксизмальные и перманентные проявления синдрома вегетативной дистонии.
14.	ОПК-5$_3$ ОПК-5$_4$		Составление схемы целостной картины психосоматического единства организма с указанием нейрогуморальных и нейрофизиологических механизмов Обсуждение механизмов связи психических и соматических феноменов и нарушений через вегетативную регуляцию
15.	ОПК-5$_3$ ОПК-5$_4$		Методы исследования ВКБ и ВКЗ, диагностика личностного отношения к болезни (м-ка ЛОБИ)
16.	ОПК-5$_3$ ОПК-5$_4$		Вегетативные кризы (панические атаки): причины и условия возникновения, основные клинические проявления, дифференциальная диагностика
17.	ОПК-5$_3$ ОПК-5$_4$		Кардиоваскулярный синдром, кардиалгии, гипервентиляционный синдром.
18.	ОПК-5$_3$ ОПК-5$_4$		Психология боли. Алгические расстройства. Мигрень
19.	ОПК-5$_3$ ОПК-5$_4$		Психосоматические аспекты патологии костно-суставной системы понимание этиопатогенеза в разных школах психологии.
20.	ОПК-5$_3$ ОПК-5$_4$		Психосоматические расстройства эндокринной системы: понимание этиопатогенеза в разных школах психологии
21.	ОПК-5$_3$ ОПК-5$_4$		Психосоматические расстройства кожной системы: понимание этиопатогенеза в разных школах психологии.

3.2.2. Разделы учебной дисциплины (модуля) Б1.О.18 Психосоматика, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1)	5	I. Теоретико-методологические аспекты психосоматики	16	0	18	12	46	Тестовый контроль, блиц-опрос, выступление с презентацией, понятийный диктант

2)	5	**II. Психология телесности**	4	0	4	4	12	Тестовый контроль, блиц-опрос
3)	5	**III. Клинико-психологические аспекты психосоматики**	4	0	26	20	50	Тестовый контроль, блиц-опрос, понятийный диктант
4)	5	**Экзамен**					36	Собеседование по экзаменационным вопросам, экзамен
		ИТОГО:	24	0	48	36	144	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля) Б1.О.18 Психосоматика

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№ семестра 5	
1.	Психосоматика как область междисциплинарных исследований психосоматической проблемы: как общефилософская концепция и как частная отрасль психиатрии	2
2	Психоаналитическая традиция психосоматического направления (З Фрейд. Гродек, Ф. Дойч, М. Шур, Митчерлих)	2
3.	Концепция В.Райха о мышечных блоках как отражении особенностей личностного развития	2
4.	Основные положения теории эмоциональной специфичности Ф. Александера и алекситимии Сифнеоса	2
5.	Операторный пациент	2
6.	Роль раннего онтогенеза в возникновении психосоматических расстройств в рамках теории культурно-исторического развития Л С Выготского и в психодинамической модели (А.Фрейд. М Кляйн, Дж. МакДугал и др.)	2
7	Физиологические и нейрогуморальные теории патологического психосоматогенеза. Системы регуляции жизнедеятельности	2
8.	Интегративные теории психосоматических расстройств.	2
9.	Психосоматическое развитие: салюгенный и патогенный путь	2
10	Феномены телесности	2
11	Дефиниции психосоматики. Классификации психосоматических расстройств МКБ10, МКБ11 и DSMIV, DSMV.	2
12	Современная вегетология и психосоматические расстройства.	2
	ИТОГО:	**24**

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля) Б1.О.18 Психосоматика

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3

	№ семестра 5	
1.	Семинар: Краткая история развития психосоматического направления в медицине и психологии.	2
2.	Семинар: Психоаналитическая традиция психосоматического подхода в медицине (Фрейд, Райх, Шур, Митчерлих)	2
3.	Семинар: Конверсионная модель ПСР (З. Фрейд, Ф. Дойч, Гроддек.)	2
4.	Семинар: Роль раннего онтогенеза в возникновении и развитии ПСР – психодинамический подход (З. и А.Фрейд, М. Кляйн, Ф. Дольто, Дж. Макдугалл)	2
5.	Семинар: Теория эмоциональной специфичности Ф. Александера	2
6.	Операторное функционирование – операторный пациент	2
7.	Семинар: Интегративные теории патологического психосоматогенеза: биопсихосоциальная модель G.L. Engel и модель ситуативного круга Т. Икскюль и В. Везиак	2
8.	Семинар: гуманструктуральная модель личности и болезни Г. Аммона	2
9	Семинар: Эмоциональный стресс и психосоматические расстройства. Нейрогуморальные теории развития ПСР	2
10	Семинар: Психосоматическое развитие и феномены телесности (психосоматические феномены) с позиций культурно-исторического подхода (А. Тхостов, В. Николаева, Г.А. Арина)	2
11.	Семинар: Концепция саногенного и патогенно психосоматического фенотипа и психосоматического здоровья Н.А. Кравцовой	2
12.	Практическое занятие: методы исследования ВКБ и ВКЗ, диагностика личностного отношения к болезни (м-ка ЛОБИ)	2
13.	Практическое занятие: Системы регуляции жизнедеятельности (составление схемы целостной картины психосоматического единства организма с указанием нейрогуморальных и нейрофизиологических механизмов)	2
14.	Практическое занятие: знакомство с МКБ 10 и МКБ11, разведение понятий «соматоформные расстройства» и «психосоматозы», психогения, соматогения, телесный дистресс-синдром.	2
15.	Семинар: синдром вегетативной дистонии (А.М. Вейн)	2
16.	Практическое занятие: составление схемы вегетативной нервной системы. Обсуждение механизмов связи психических и соматических феноменов и нарушений через вегетативную регуляцию	2
17	Практическое занятие. Вегетативные кризы (панические атаки): причины и условия возникновения, основные клинические проявления, дифференциальная диагностика	2
18	Практическое занятие. Психология боли. Алгические расстройства.	2
19.	Практическое занятие. Цефалгии: классификация, клинико-психологические аспекты.	2
20.	Практическое занятие. Кардиоваскулярный синдром, кардиалгии, нарушение ритма психосоматической природы.	2
21.	Практическое занятие. Психогенный аспект нарушения дыхательной функции. Бронхиальная астма, гипервентиляционный синдром.	2
22.	Практическое занятие. Психосоматические аспекты патологии костно-суставной системы понимание этиопатогенеза в разных школах психологии.	2
23.	Практическое занятие. Психосоматические расстройства эндокринной системы: понимание этиопатогенеза в разных школах психологии. Психоэндокринология.	2

24.	Практическое занятие. Психосоматические расстройства кожной системы: понимание этиопатогенеза в разных школах психологии	2
	ИТОГО:	**48**

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
5 семестр			
1	Теоретико-методологические аспекты психосоматики	*написание рефератов, подготовка презентаций, подготовка к занятиям с использованием ЭОР, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю*	12
2	Психология телесности	*подготовка презентаций подготовка к занятиям с использованием ЭОР, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю*	12
3	Клинико-психологические аспекты психосоматики	*написание рефератов, подготовка к занятиям с использованием ЭОР, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю*	12
Итого часов в семестре			**36**

3.3.2. Примерная тематика рефератов

1. Личностные особенности больных неспецифическим язвенным колитом (с синдромом раздраженной кишки).
2. Психосоциальные аспекты и личностные особенности у больных бронхиальной астмой.
3. Особенность внутренней картины болезни при различных видах соматической патологии.
4. Стиль жизни и личностные особенности у больных нейродерматитами.
5. Система ценностей и отношений личности как основополагающий фактор в формировании патологического процесса.
6. Психосоциальная адаптивность и состояние иммунной системы в свете современных достижений нейроиммунопсихологии.
7. Вегетативные нарушения как отражение психологического конфликта личности.
8. Взаимосвязь вегетативных и эмоциональных нарушений.
9. Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников различного профиля (сравнительный анализ).
10. Психосоциальные и психосоматические отношения при различных кожных заболеваниях.
11. Рефлюксная болезнь
12. Синдром раздраженного кишечника

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену

Перечень вопросов (1-17)

1. Психосоматика как область междисциплинарных исследований.
2. Психосоматический подход в Античном мире.
3. Идеи Гиппократа, реализуемые в психосоматическом подходе.
4. Исторические предпосылки современного психосоматического подхода в разных культурах мира и особенности психосоматического подхода на современном этапе развития клинической психологии
5. Конверсионная модель психосоматического расстройства З. Фрейда.
6. Понимание конверсии Георгом Гроддеком и Феликсом Дойчем.
7. Психоаналитическая концепция З. Фрейда и основные психоаналитические понятия (бессознательное, влечение, либидо, регрессия, вытеснение, конверсия) в психосоматике.
8. Теория психосоматического симптомообразования, как топическая и генетическая, то есть местная и временная регрессия Макса Шура. Проанализируйте ее связь с теорией Фрейда
9. Культурно-исторический подход в современной психосоматике и психологии телесности.
10. Идеи русской физиологической школы (И.М.Сеченов, И.П.Павлов и их ученики) и концепция нервизма.
11. Кортиковисцеральная теория патогенеза болезней внутренних органов К.М.Быкова, Курцина.
12. Физиологические теории развития психосоматических нарушений. Три уровня системы регуляции жизнедеятельности
13. Физиологические составляющие психосоматической проблемы: анатомические структуры и физиологические механизмы регуляции психосоматических связей.
14. Теория эмоциональной специфичности Ф. Александера
15. Личностные особенности и тип психологического конфликта у больных гипертонической болезнью по Ф. Данбар.
16. Взгляд В. Райха на психосоматические расстройства
17. Типы конституции и предрасположенность к соматическим заболеваниям.
18. Психосоматический симптом как результат использования незрелых психологических защит - концепция «эшелонной обороны» (двухфазного вытеснения) Митчерлиха.
19. Физиологические теории психосоматических расстройств
20. Нейрогуморальная теория патологического психосоматогенеза.
21. Психосоматика в контексте бихевиоральных концепций.
22. Психосоматика в контексте гуманистической психологии.
23. Влияние соматической болезни на психическую деятельность человека.
24. Роль вегетативной нервной системы в развитии психосоматических расстройств.
25. Французская школа психосоматики: операторная жизнь, алекситимия.
26. Идея целостного подхода к больному в медицине разных эпох.
27. Вклад Российских врачей в развитие гуманистической парадигмы и психосоматического (целостного) подхода в медицине XIX века
28. Современная биопсихосоциальная концепция болезни, здоровья и лечения; психогении и соматогении.

29. Понятие о психогигиене, психопрофилактике в психосоматике и психологической реабилитации психосоматических пациентов.
30. Внутренняя картина болезни как сложный психосоматический феномен. история развития феномена, современное представление, структура, типология.
31.
32. Деонтологические и этические проблемы работы психолога в психосоматике. Проблема ятрогений.
33. Эмоции как фактор психосоматического симптомообразования.
34. Влияние психических факторов на происхождение, течение и лечение соматических заболеваний.
35. Психосоматические аспекты боли.
36. Личность пациента. Представление о личностной предрасположенности как факторе риска различных соматических заболеваний.
37. Проблема развития личности ребенка (подростка) в условиях соматического заболевания.
38. Концепция Дж. МакДауголл механизмах развития психосоматических нарушений.
39. Психосоматическое развитие: определение, этапы
40. Схема и образ тела – закономерности развития в онтогенезе.
41. Саногенное психосоматическое развитие. Саногенный психосоматический фенотип.
42. Патогенное психосоматическое развитие. Патогенный психосоматический фенотип.
43. Нарушения родительско-детских отношений как основные психогенные механизмы психосоматических расстройств у детей и подростков.
44. Концепция алекситимии Сифнеоса: история и современное состояние проблемы алекситимии в клинической психологии. Современные взгляды на генезис «алекситимии».
45. Концепция Г. Аммона о нарушении механизмов установления идентичности как факторах этиопатогенеза психосоматических нарушений.
46. Психосоматический симптом как способ адаптации.
47. Феномен отношения личности к болезни. Типы отношения личности к болезни. Связь с характером течения и эффективностью лечения заболевания.
48. Психоаналитическое направление в психосоматике в Западной Европе и Америке.
49. Понимание агрессии в гуманструктуральной модели Г. Аммона и его теория развития психосоматического заболевания.
50. Гуманструктуральная модель личности и болезни Г. Аммона.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.18 ПСИХОСОМАТИКА

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование разцела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	5	Текущий контроль (ТК)	Теоретико-методологические аспекты психосоматики	Блиц-опрос, тестовый контроль	3 10	По количеству студентов
2.	5	Текущий контроль (ТК)	Феномены телесности	Блиц-опрос,	3	По количеству

				тестовый контроль	10	студентов
3.	5	Текущий контроль (ПК)	Клинические аспекты психосоматики	Тестовый контроль	10	По количеству студентов
4.	5	Промежуточный контроль (ПК)		Экзамен	3	

3.4.2. Примеры оценочных средств.

5 семестр

для текущего контроля (ТК)	Блиц-опрос: 1. Что такое вегетативная нервная система? 2. Что является нейротрансмиттером симпатического отдела вегетативной нервной системы? 3. Где расположен что иннервирует nervus vagus?
	Тестовый контроль: 20. Нейротрансмиттером парасимпатического отдела вегетативной нервной системы является. А) ацетилхолин Б) ГАМК В) адреналин Г) серотонин
для промежуточного контроля (ПК)	Экзамен: собеседование по вопросам: 1. Культурно-исторический подход в понимании феноменологии телесности. 2. Личностные особенности и тип психологического конфликта у больных нейродермитом.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.18 ПСИХОСОМАТИКА

3.5.1. Основная литература

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Психосоматика : учеб. пособие / Н. А. Кравцова, А. Ю. Довженко	Н.А. Кравцова	Владивосток: Медицина ДВ. 2020. - 178, [2] с.	68	2
2.	Психосоматика (учебное пособие).	Н.А. Кравцова, А.Ю Довженко	Владивосток. Медицина ДВ, 2020. 181.URL: lib.mcont.ru		

1.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
	Основы психологической работы в медицинской практике	Хмелевская О.Е., Яворская	Владивосток: Медицина ДВ, 2020. 104 с.	60	4

		М.В., Катасонова А.В., Кравцова Н.А.			
	Современные направления диагностики в клинической (медицинской) психологии. Научное издание Коллективная монография	под ред Н В Зверевой, И.Ф. Рощиной. Кравцова Н.А., Катасонова А В	М.: ООО «Сам Полиграфист, 2021	1	1
	Психосоматическая медицина Принципы и применение [Электронный ресурс] / Ф. Александер; пер. с англ. А.М. Боковикова, В.В. Старовойтова; под научн ред. С Л. Шишкина	Александер Ф.	М. : Институт общегуманитарных исследований, 2016. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.	-
	Психологические детерминанты развития психосоматических расстройств. Патогенный психосоматический фенотип	Н.А. Кравцова	Владивосток: Медицина ДВ, 2013 - 223 с.	3	
	Психосоматические расстройства (электронный ресурс)	В.Д. Тополянский, М.В. Струковская	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 544 с. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435830.html	Неогр.д	
	Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем (электронный ресурс)	П. И Сидоров	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 — URL: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441480.html	Неогр.д	
	Психосоматика	Белялов Ф.И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 – 339 с.	2	-

3.5.3 **Интернет-ресурсы**.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/

5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Специальные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

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

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) Б1.О.18 Психосоматика, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

Наименование программного обеспечения:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. "Диалог NIBELUNG" программно-цифровой лингафонный кабинет
4. Kaspersky Endpoint Security
5. 7-PDF Split & Merge
6. ABBYY FineReader
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. CorelDRAW Graphics Suite
10. 1С:Университет
11. Math Type Mac Academic
12. Math Type Academic
13. Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и др.)
14. Autodesk AutoCad LT
15. Система антикоррупционной диагностики "Акорд"
16. Диагностика и коррекция стресса
17. Экспресс диагностика суицидального риска "Сигнал"
18. Мониторинг трудовых мотивов
19. Аудиовизуальная стимуляция "Групповой"
20. Система онлайн-тестирования INDIGO
21. Microsoft Windows 10
22. Гарант
23. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

Базы данных, информационные справочные и поисковые системы

Ресурсы БИЦ

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/
2. Электронная библиотечная система «Букап» http://books-up.ru/

3. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
4. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт»
5. http://lib.rucont.ru/collections/89
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http:// http://elibrary.ru/
7. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/
8. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/
9. ЭБС «Лань» http://www.e.lanbook.ru
10. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru/
11. БД Scopus https://www.scopus.com
12. БД WoS http://apps.webofknowledge.com/WOS
13. Springer Nature https://link.springer.com/
14. Springer Nano https://nano.nature.com/
15. ScienceDirect https://www.sciencedirect.com/

Ресурсы открытого доступа

1. Cyberleninka https://cyberleninka.ru/
2. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиториев российских университетов» https://openrepository.ru/uchastniki
3. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/
4. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
5. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
6. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
7. EBSCO Open Dissertations™ https://biblioboard.com/opendissertations/
8. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
9. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
10. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
11. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
12. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины (модуля) **Б1.О.18 Психосоматика** 72% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и других инновационных образовательных технологий:

диалогические лекции с проблемной визуализацией, игровое проектирование, ролевые игры, использование методики мозгового штурма, ситуации-кейс, групповой дискуссии

3.9. Разделы учебной дисциплины (модуля) Б1.О.18 Психосоматика и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Практикум по нейропсихологической диагностике		+		
2.	Практикум по детской патопсихологии		+	+	+
3.	Практикум по психотерапии и консультированию		+	+	+

4.	Практикум по психосоматике	+	+	+	+
5.	Психологическая супервизия		+	+	+
6.	Производственная практика, научно-исследовательская работа			+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (36 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по «Психосоматика».

При изучении учебной дисциплины **Б1.О.18 Психосоматика** необходимо использовать современные научные разработки по данной теме и освоить практические умения применения принципов психосоматики в деятельности клинического психолога.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, наглядных пособий, в том числе фильмов по разбираемой тематике, кейс – технологий, тестирования, подготовки эссе, презентаций.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий: проблемной визуализации, игрового проектирования, ролевых игр, дебатами, использованием методики мозгового штурма, ситуации-кейс, тренинга навыков профессионального общения, групповой дискуссии. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 72% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов по дисциплине **Б1.О.18 Психосоматика** подразумевает подготовку к практическим и семинарским занятиям и включает подготовку сообщений с мультимедийной презентацией, написание психологического портрета пациентов с ПСР различных систем и органов, разработки рекомендаций для психологов по работе с психосоматическими пациентами, составление алгоритмов различных теоретических концепций возникновения и развития ПСР, подготовку к текущему и промежуточному контролю. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине психосоматика и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины **Б1.О.18 Психосоматика** разработаны методические рекомендации для студентов «Психосоматика» и методические указания для преподавателей «Психосоматика».

Во время изучения учебной дисциплины **Б1.О.18 Психосоматика** студенты самостоятельно проводят анализ учебной литературы, оформляют доклады, проекты, творческие работы, эссе, и представляют их на практических занятиях.

Написание эссе, творческих работ по специфике профессиональной деятельности клинического психолога способствуют формированию практических профессиональных навыков (умений) и профессионального психологического становления студента – специалистом, клиническим психологом.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с клиентами.

Самостоятельная работа с клиентами способствует формированию профессионального психологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется блиц-опросом, написанием понятийных диктантов, текущий контроль усвоения предмета определяется блиц-опросом на семинарах, ответах на тестовые задания. В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля.

Обучение по образовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Вопросы по учебной дисциплине **Б1.О.18 Психосоматика** включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.18 ПСИХОСОМАТИКА

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые – диспуты, диалогические лекции, направленные на повышение осознанности студентов, профессиональные мероприятия (волонтеры, организаторы, администраторы)	Портфолио
	Скрытые – создание атмосферы, инфраструктуры.	
Гражданские ценности	Открытые – диспуты, олимпиады, профессиональные мероприятия (волонтеры, организаторы, администраторы)	Портфолио
	Скрытые– создание атмосферы, инфраструктуры	
Социальные ценности	Открытые – диспуты, олимпиады, профессиональные мероприятия (волонтеры, организаторы, администраторы)	Портфолио
	Открытые – диспуты, олимпиады, профессиональные мероприятия (волонтеры, организаторы, администраторы)	

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей) Обеспечивается соблюдение следующих общих требований. использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся, присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.) Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1

Контрольные вопросы к экзамену по дисциплине Б1.О.18 ПСИХОСОМАТИКА

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	37.05.01	Клиническая психология
К	ОПК-2	Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения.
	ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.
Ф	А/01.7	Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях
И	ОПК-5_1	**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т	знает базовые концепции личности, лежащие в основе основных направлений психологического вмешательства	Перечень вопросов (1-14) 1. Психосоматика как область междисциплинарных исследований. 2. Психосоматический подход в Античном мире. 3. Идеи Гиппократа, реализуемые в психосоматическом подходе. 4. Исторические предпосылки современного психосоматического подхода в разных культурах мира и особенности психосоматического подхода на современном этапе развития клинической психологии. 5. Конверсионная модель психосоматического расстройства З. Фрейда. 6. Понимание конверсии Георгом Гроддеком и Феликсом Дойчем. 7. Психоаналитическая концепция 3. Фрейда и основные психоаналитические понятия (бессознательное, влечение, либидо, регрессия, вытеснение, конверсия) в психосоматике. 8. Теория психосоматического симптомообразования, как топическая и генетическая, то есть местная и временная регрессия Макса Шура. Проанализируйте ее связь с теорией Фрейда. 9. Культурно-исторический подход в современной психосоматике и психологии телесности.

		10. Идеи русской физиологической школы (И.М.Сеченов, И.П.Павлов и их ученики) и концепция нервизма. 11. Кортиковисцеральная теория патогенеза болезней внутренних органов К.М.Быкова, Курцина. 12. Физиологические теории развития психосоматических нарушений. Три уровня системы регуляции жизнедеятельности 13. Психосоматика в контексте бихевиоральных концепций. 14. Психосоматика в контексте гуманистической психологии.

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	37.05.01	Клиническая психология
К	ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.
Ф	А/01.7	Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях
И	ОПК-51	**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т	знает базовые концепции личности, лежащие в основе основных направлений психологического вмешательства; знает основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией патологии, деонтологические и этические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи	Перечень вопросов (15-20) 15. Взгляд В. Райха на психосоматические расстройства. 16. Теория эмоциональной специфичности Ф. Александера 17. Личностные особенности и тип психологического конфликта у больных гипертонической болезнью по Ф. Данбар. 18. Психосоматический симптом как результат использования незрелых психологических защит - концепция Митчерлиха. 19. Французская школа психосоматики: оператуарная жизнь, алекситимия. 20. Концепция алекситимии: история и современное состояние проблемы алекситимии в клинической психологии.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	37.05.01	Клиническая психология
К	ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.
Ф	А/01.7	Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях
И	ОПК-5_2	**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
т	знает основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией патологии, деонтологические и этические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи	21. Идея целостного подхода к больному в медицине разных эпох. 22. Физиологические составляющие психосоматической проблемы: анатомические структуры и физиологические механизмы регуляции психосоматических связей. 23. Понятие о психогигиене, психопрофилактике в психосоматике и психологической реабилитации психосоматических пациентов. 24. Стресс и дистресс как патогенетические факторы психосоматических расстройств. Механизмы развития соматического симптома на примере гипертонической болезни. 25. Внутренняя картина болезни как сложный психосоматический феномен. Структура, типология. 26. Психосоматические расстройства в структуре различных заболеваний. 27. Влияние хронической болезни на психику. Факторы, влияющие на формирование аномальных черт личности. 28. Деонтологические и этические проблемы работы психолога в психосоматике. Проблема ятрогений. 29. Эмоции как фактор психосоматического симптомообразования. 30. Влияние психических факторов на происхождение, течение и лечение соматических заболеваний. 31. Психосоматические аспекты боли. 32. Диагностические критерии и клинические проявления вегетативного криза. Виды кризов.
	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**

С	37.05.01	Клиническая психология
К	ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.
Ф	А/02.7	Клинико-психологическая помощь при нарушениях психического (психологического) развития
И	ОПК-5_2	**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
т	знает основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией патологии, деонтологические и этические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи	33. Физиологические теории психосоматических расстройств. 34. Нейрогуморальная теория патологического психосоматогенеза. 35. Влияние соматической болезни на психическую деятельность человека. 36. Роль вегетативной нервной системы в развитии психосоматических расстройств. 37. Интегративные теории психосоматических расстройств 38. Биопсихосоциальная модель личности и болезни Джорджа Энджела. 39. Биопсихосоциальная модель заболевания Икскюля и Везиака. 40. Концепция Г. Аммона о нарушении механизмов установления идентичности как факторах этиопатогенеза психосоматических нарушений.
	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	37.05.01	Клиническая психология
К	ОПК-2	Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения.
К	ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.
Ф	А/02.7	Клинико-психологическая помощь при нарушениях психического (психологического) развития
И	ОПК-5_1 ОПК-5_2	**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

Т	знает базовые концепции личности, лежащие в основе основных направлений психологического вмешательства; знает основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией патологии, деонтологические и этические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи	41. Концепция Дж. МакДауголл о механизмах развития психосоматических нарушений. 42. Объясните содержание следующих понятий: «десоматизация, ресоматизация, регрессия». Концепция Шура. Проанализируйте ее связь с теорией Фрейда. 43. Нарушения родительско-детских отношений как основные психогенные механизмы психосоматических расстройств у детей и подростков. 44. Проблема развития личности ребенка (подростка) в условиях соматического заболевания 45. Схема и образ тела – закономерности развития в онтогенезе. 46. Психосоматическое развитие: определение, этапы. 47. Патогенное психосоматическое развитие. Патогенный психосоматический фенотип. 48. Саногенное психосоматическое развитие. Саногенный психосоматический фенотип. 49. Психосоматические явления в норме и патологии. 50. Концепции внутренней картины здоровья (ВКЗ.

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	37.05.01	Клиническая психология
К	ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.
Ф	А/01.7	Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях
И	ОПК-5_3, ОПК-5_4	**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т	выявляет и анализирует информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, умеет разрабатывать программы вмешательства с учетом индивидуально-психологических характеристик пациентов (клиентов) и в контексте	51. Теории конституциональных типов Кречмера и Шелдона: конституционально обусловленная предрасположенность к болезням. 52. Поведенческие типы личности А и В: особенности, предрасположенность к заболеваниям. 53. Классификации психосоматических расстройств и их отражение в МКБ9, МКБ10, МКБ11. 54. Современные подходы к оценке личностных факторов риска. Кризисные периоды жизни психосоматических пациентов. 55. Представление о синдроме вегетативной дистонии. Классификации Вейна.

	общих задач лечебно-восстановительного процесса, психологической коррекции и развития; самостоятельно проводит клинико-психологическое вмешательство с учетом нозологической и возрастной специфики, а также в связи с разнообразными задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития	56. Диагностические критерии и клинические проявления вегетативного криза. Виды кризов. 57. Основные виды психосоматических расстройств. Психосоматические реакции, психосоматическое состояние, психосоматическое расстройство. 58. Стадии развития реакции стресса и дистресса: отличие динамики. 59. Клинические аспекты психосоматической проблемы по Ю.М. Губачеву. 60. Личностная саморегуляция и возможность психологического сопротивления болезни 61. Концепция стресса Селье и ее роль в понимании формирования психосоматической патологии. 62. Психосоматические расстройства в структуре различных заболеваний. 63. Охарактеризуйте следующие понятия: психосоматический феномен, психосоматические и соматопсихические взаимодействия, психосоматический симптом, классические психосоматозы, соматоформные расстройства. 64. Классические психосоматические заболевания (Чигакская «святая» семерка). 65. Влияние хронической соматической болезни на психику. Факторы, влияющие на формирование аномальных черт личности. 66. Понятие о психосоматическом больном как носителе симптомов своей группы. Транскультурная психосоматика. 67. Психосоматические влияния при тяжелых заболеваниях. 68. Клинико-психологическая характеристика соматизированных расстройств (F 45.0). 69. Психосоматические явления в норме и патологии. Психосоматические и соматопсихические нарушения. 70. Роль эндокринной системы в психосоматическом симптомообразовании. 71. Клинико-психологическая характеристика ипохондрического расстройства. 72. Соматоформные расстройства: определение, классификация по МКБ-10. Отличия от классических психосоматозов. Изменения подхода к определению психосоматических расстройств в МКБ11 – телесный дистресс-синдром. 73. Стресс и дистресс как патогенетические факторы психосоматических расстройств. Механизмы развития соматического симптома на примере гипертонической болезнию.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине Б1.О.18 ПСИХОСОМАТИКА

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	37.05.01	Клиническая психология
К	ОПК-2	Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения.
К	ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.
Ф	А/02.7	Клинико-психологическая помощь при нарушениях психического (психологического) развития
	37.05.01	Клиническая психология
И	ОПК-5_1	**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т	знает основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией патологии, деонтологические и этические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи	1. СТРЕСС – ЭТО А) общий неспецифический адаптационный синдром Б) реакция организма на воздействие любого внешнего фактора В) реакция организма на воздействие чрезвычайных по силе факторов 2. ВЕГЕТАТИВНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА – ЭТО А) система, отвечающая за общую связь между органами и системами организма Б) отдел нервной системы, иннервирующий внутренние органы В) отдел нервной системы, иннервирующей опорно-двигательный аппарат 3. ВЕГЕТАТИВНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА ПРЕДСТАВЛЕНА ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ ОТДЕЛАМИ КРОМЕ ОДНОГО: А) симпатическим отделом Б) парасимпатическим отделом

		В) периферической нервной системой 4. СИМПАТИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ ПРЕДСТАВЛЕН ВСЕМИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ ОТДЕЛАМИ, КРОМЕ ОДНОГО: А) вегетативными нейронами в грудном и верхнее-поясничном отделах спинного мозга Б) преганглионарные и постганглионарные волокна В) симпатический ствол Г) блуждающий нерв 5. ПАРАСИМПАТИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ ПРЕДСТАВЛЕН ВСЕМИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ СТРУКТУРАМИ, КРОМЕ А) блуждающий нерв Б) солнечное сплетение В) преганглионарные и постганглионарные волокна Г) нейроны, расположенные в боковых рогах спинного мозга на уровне крестцового отдела Д) вегетативные ядра ствола головного мозга 6. В СТРУКТУРУ ЛИМБИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ, С КОТОРОЙ СВЯЗАНА РЕГУЛЯЦИЯ ЭМОЦИЙ, ВХОДЯТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ, КРОМЕ ОДНОГО: А) миндалина Б) мозолистое тело В) гиппокамп Г) поясная извилина 7. ФУНКЦИИ, В ОБЕСПЕЧЕНИИ КОТОРЫХ ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ РЕТИКУЛЯРНАЯ ФОРМАЦИЯ, ВЕРНО УКАЗАНЫ В ПУНКТЕ: А) уровень возбуждения Б) память В) сон Г) сенсорные функции
И	ОПК-5_1	**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т	знает основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией	1-ЫЙ ЭТАП РАЗВИТИЯ ПСИХОВЕГЕТАТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: 1. эпизодичностью; 2. незначительной степенью выраженности вегетососудистых проявлений; 3. их кратковременностью (от нескольких минут до нескольких часов с критическим возникновением и возвращением к норме); 4. вовлечением в процесс одного органа или системы,

	патологии, деонтологические и этические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи	без признаков их органического поражения; 5. отсутствием изменений со стороны пораженных органов или систем при параклинических исследованиях; 6. вовлечением в процесс одной или нескольких (две-три) систем 7. возможностью спонтанной и тем более полной терапевтической редукцией аффективных и соматических расстройств. 2-Й ЭТАП РАЗВИТИЯ ПСИХОВЕГЕТАТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: 1. большей, по сравнению с реакциями, частотой и выраженностью вегетососудистых проявлений 2. отсутствием изменений со стороны пораженных органов или систем при параклинических исследованиях; 3. продолжительным временем существования (дни и даже месяцы) 4. вовлечением в процесс одной или нескольких (две-три) систем 5. наличием некоторой параклинической объективизации вегетососудистых нарушений не соответствующей степени выраженности клинических проявлений 6. частичным нарушением функций "пораженных" органов и даже незначительными органическими изменениями в них возможностью лишь терапевтической редукции аффективных и соматических расстройств
И	ОПК-5_1	**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т	знает основные психотерапевтические теории, их научно-психологические основы, связь с базовой психологической концепцией и концепцией патологии, деонтологические и этические аспекты	СЛЕВА ПОД НОМЕРАМИ ПЕРЕЧИСЛЕНЫ ВИДЫ АФАЗИИ, СПРАВА ПОД БУКВЕННЫМИ КОДАМИ – ЗОНЫ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА. СООТНЕСИТЕ ВИДЫ АФАЗИИ И ЗОНЫ, ПОДОБРАВ ДЛЯ КАЖДОГО ВИДА ЗОНУ, ПОРАЖЕНИЕ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ: 22.амнестическая А) стык височной, теменной и затылочной долей левого ЛПШ[1] 23.моторная Б) теменно-височные и теменно-затылочные отделы ЛПШ 24.семантическая В) центр Брока и задняя треть нижней лобной извилины ЛПШ 25.сенсорная Г) задняя часть верхней височной

[1] ЛПШ – левое полушарие

	психологических вмешательств и психологической помощи	извилины ЛПШ

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине Б1.О.18 ПСИХОСОМАТИКА

Ситуационная задача по дисциплине Б1.О.18 Психосоматика №1_

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		
К	ОПК-2	Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения.
Ф	А/01.7	Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Женщина 29 лет обратилась в связи с тяжелой экземой кистей рук, впервые появившейся 8 лет назад, когда у нее от не планированной беременности родилась дочь. Это было на Крайнем Севере, куда был направлен служить ее муж. Ее лечили от аллергии, запретили пользоваться стиральными порошками и большинством сортов мыла, но полностью экзема прошла лишь через месяц после того, как полуторогодовалую дочь, отставшую в развитии, отправили домой к бабушке, где были возможности лечить ее. Еще через полгода у них родилась вторая дочь. Пациентка ухаживала за ней, пользовалась всеми моющими средствами – экзема не возобновлялась. Муж пациентки был мобилизован за год до обращения, они вернулись в свой город и стали жить всей семьей вместе с первой дочерью, у которой была умственная отсталость в степени дебильности. Почти сразу последовало обострение экземы, по поводу которой пациентка без видимого успеха лечилась у нескольких дерматологов. К психотерапевту пациентка обратилась, полагая, что ей поможет гипноз.
В	1	Вопрос к задаче: происходящее с пациенткой с наибольшей вероятностью является навязчивым состоянием?
В	2	Вопрос к задаче: Происходящее с пациенткой с наибольшей вероятностью является конверсионной реакцией?

В	3	Вопрос к задаче: Происходящее с пациенткой с наибольшей вероятностью является симуляцией?

Оценочный лист к ситуационной задаче по дисциплине Б1.О.18 Психосоматика №1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Специальность
К	ОПК-2	Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения.
Ф	А/01.7	Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Женщина 29 лет обратилась в связи с тяжелой экземой кистей рук, впервые появившейся 8 лет назад, когда у нее от не планированной беременности родилась дочь. Это было на Крайнем Севере, куда был направлен служить ее муж. Ее лечили от аллергии, запретили пользоваться стиральными порошками и большинством сортов мыла, но полностью экзема прошла лишь через месяц после того, как полуторогодовалую дочь, отстававшую в развитии, отправили домой к бабушке, где были возможности лечить ее. Еще через полгода у них родилась вторая дочь. Пациентка ухаживала за ней, пользовалась всеми моющими средствами – экзема не возобновлялась. Муж пациентки был мобилизован за год до обращения, они вернулись в свой город и стали жить всей семьей вместе с первой дочерью, у которой была умственная отсталость в степени дебильности. Почти сразу последовало обострение экземы, по поводу которой пациентка без видимого успеха лечилась у нескольких дерматологов. К психотерапевту пациентка обратилась, полагая, что ей поможет гипноз.
В	1	Вопрос к задаче: происходящее с пациенткой с наибольшей вероятностью является навязчивым

		состоянием?
Э		Правильный ответ: 1. **нет, не является.** 2. Навязчивые состояния — это абсурдные действия, мысли или страхи, которые возникают помимо воли человека и от которых часто невозможно избавиться самостоятельно. 3. Для навязчивого состояния характерно: • совершение повторяющихся действий, с целью подавить тревогу или неприятные мысли; • навязчивые действия нарушают повседневный строй: человек опаздывает, но не может выйти из дома, пока, например, все книги не будут выстроены по алфавиту; • навязчивые мысли не отпускают долгое время после разрешения ситуации или конфликта, которым они были вызваны; • наделение ритуалов слишком большим смыслом; • навязчивые состояния «порабощают» человека: их трудно контролировать, не получается с ними бороться. 4. Состояния навязчивости входят в структуру обсессивно-фобических расстройств (6B2), однако могут проявляться и в клинической картине психотических и пограничных расстройств. 5. Эти симптомы отсутствуют в описанной в задаче клинической картине пациентки.
P2	отлично	**Количество правильных ответов из эталонного списка -5**
P1	Хорошо/удовлетворительно	**Количество правильных ответов из эталонного списка –** **3** для оценки «хорошо**;** **2** для оценки «удовлетворительно**».**
P0	неудовлетворительно	Да, это состояние навязчивости
В	2	Вопрос к задаче: Происходящее с пациенткой с наибольшей вероятностью является психосоматической (конверсионной) реакцией?
Э	-	Правильный ответ на вопрос: 1. Да, является**.** 2. У женщины появление кожных симптомов аллергии в виде экземы связано с нахождением в тяжелой для нее ситуацией – необходимостью ухаживать за больным ребенком, которого она не хотела принимать. 3. Конверсионное расстройство является формой соматизации—выражения психических

		явлений в виде соматических симптомов. 4. Возникновение, обострение или развитие конверсионных симптомов обычно объясняется психическими факторами, такими как стресс или травма. Диагностика основывается на анамнестических данных после исключения соматической этиологии.
Р2	отлично	**Количество правильных ответов из эталонного списка - 4**
Р1	хорошо/удовлетворительно	**Количество правильных ответов из эталонного списка** Для оценки «хорошо» - 3; для оценки «удовлетворительно»-2
Р0	неудовлетворительно	Нет, не является
В	3	Вопрос к задаче: Происходящее с пациенткой с наибольшей вероятностью является симуляцией?
Э		1. Нет, не является 2. Симуляция болезни является намеренной имитацией соматических или психологических симптомов, мотивированной внешними стимулами, что отличает симуляцию от симулятивного расстройства. 3. У пациентки есть клинические проявления тяжелой экземы, связанные с нежелательной для нее ситуацией
Р2	отлично	**Количество правильных ответов из эталонного списка -3**
Р1	хорошо/удовлетворительно	**Количество правильных ответов из эталонного списка:** Для оценки «хорошо» - 2; для оценки «удовлетворительно»- 1 (2-й или 3-й)
Р0	неудовлетворительно	Да, является
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос(**Количество правильных ответов из эталонного списка**)

Ситуационная задача по дисциплине Б1.О.18 Психосоматика №2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		
К	ОПК-2	Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности,

		социальной адаптации различных категорий населения.
Ф	А/01.7	Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Девушка 15 лет требует у родителей деньги на проведение пластической операции по изменению формы носа – громадного и уродливого, по ее мнению, и вполне милого, по мнению членов семьи и друзей. Девушка избегает фотографироваться, не любит смотреться в зеркало.
В	1	Вопрос к задаче: происходящее с пациенткой с наибольшей вероятностью является деперсонализацией-дереализацией?
В	2	Вопрос к задаче: Происходящее с пациенткой с наибольшей вероятностью является дисморфофобией?
В	3	Вопрос к задаче: девушка здорова?

Оценочный лист к ситуационной задаче по дисциплине Б1.О.18 Психосоматика №2_

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Специальность
К	ОПК-2	Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения.
Ф	А/01.7	Клинико-психологическая помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Девушка 15 лет требует у родителей деньги на проведение пластической операции по изменению формы носа – громадного и уродливого, по ее мнению, и вполне милого, по мнению членов семьи и друзей. Девушка избегает фотографироваться, не любит смотреться в зеркало.
В	1	Вопрос к задаче: происходящее с пациенткой с наибольшей вероятностью является деперсонализацией-дереализацией?

Э		Правильный ответ: 1. **Н**ет, не является деперсонализацией-дереализацией. 2. Синдром дереализации-деперсонализации — это психическое расстройство, при котором человек ощущает, будто его тело, окружение и психическая деятельность изменились настолько, что кажутся нереальными, отдалёнными или автоматическими. 3. Синдром дереализации-деперсонализации относится к диссоциативным расстройствам. Для таких расстройств характерно нарушение интегрированных функций сознания: эмоций, восприятия, мышления, памяти, контроля над движениями. Это приводит к тому, что единство ощущения собственного "Я" нарушается и фрагментируется. 4. Люди, переживающие деперсонализацию, чувствуют отчуждённость, обособленность или разъединённость от своего собственного существования. 5. Деперсонализация предполагает отрешённость от самого себя, люди с дереализацией чувствуют себя оторванными от окружения, как будто мир вокруг них в тумане, похож на сон или визуально искажён (что нельзя приравнивать к галлюцинациям). Люди с дереализацией обычно описывают чувство, как будто время "проходит" мимо них, и они не находятся “здесь и сейчас”. Эти переживания могут вызвать сильные чувства тревоги и обречённости. 6. Синдром дереализации-деперсонализации тесно связан с сильнейшей, запредельной, непереносимой для психики тревогой и является по сути защитной реакцией психики на неё. 7. У девушки этих признаков нет
Р2	отлично	Количество правильных ответов из эталонного списка - 7
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Количество правильных ответов из эталонного списка **5-6** для оценки «хорошо; **3-4** для оценки «удовлетворительно»..
Р0	неудовлетворительно	Да, это синдром деперсонализации-дереализации Ответ неправильный.
В	2	Вопрос к задаче: Происходящее с пациенткой с наибольшей вероятностью является дисморфофобией?
Э	-	Правильный ответ на вопрос

		1. Да. 2. Синдром дисморфофобии проявляется чрезмерной обеспокоенностью своей внешностью, желанием улучшить ее, что впоследствии переходит в болезненное состояние. Человек ощущает неудовлетворенность своей внешностью, несмотря на любые изменения. 3. Дисморфофобии подвержены как женщины, так и мужчины. Для многих внешность – это главная ценность, от которой зависит успех у противоположного пола и личное счастье. Симптомы синдрома нередко проявляются в подростковом возрасте независимо от пола, когда человек оценивает себя максимально критически. 4. Симптомы: • озабоченность несовершенством или заболеванием физической природы, которое быстро прогрессирует; • сосредоточивание внимания на одном или двух органах; • имеющиеся расстройства используются для манипулирования окружающими; • самостоятельное лечение, увлечение различными диетами. 5. Решение о лечении дисморфофобии основывается на наличии трех признаков: - болезненная уверенность в наличии недостатка реально существующего и преувеличенного, или надуманного; - идея отношения; -подавленное настроение. 6. Если у подростка обнаружены симптомы болезни, то ему срочно требуется консультация врача-психиатра и лечение с помощью психотерапии. 7. Заметить синдром возможно, если внимательно наблюдать за ребенком, фиксировать странные изменения в поведении, привычках, стиле одежды. Заболевший чаще всего перестает делиться своими переживаниями с близкими, не отвечает на вопросы о плохом настроении. 8. Косвенные симптомы у подростков: • чрезмерное внимание к себе, поиск ракурса, при котором недостатки будут незаметны – человек постоянно носит с собой зеркало; • болезненное отношение к фотографированию – фото убираются с видных мест, потому что, якобы служат доказательством несовершенств.
P2	отлично	Количество правильных ответов из эталонного списка: ***7-8 правильных ответов***.
P1	хорошо/удовлетворительно	Количество правильных ответов из эталонного

		списка: ***5-6 правильных ответов хорошо;*** .3-4 - удовлетворительно
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос ***Нет, это не дисморфофобия***.
В	3	Вопрос к задаче: девушка здорова?
Э		Правильный ответ на вопрос 1. Наличие перечисленных признаков позволяет говорить о психическом нездоровье девушки: • озабоченность несовершенством черт лица (носа), которое быстро прогрессирует; • сосредоточивание внимания на этом органе; • имеющиеся расстройства используются для манипулирования окружающими; • требование хирургического лечения. 2. Имеются и косвенные признаки, которые описаны у подростков: избегание фотосессий, не любит смотреться в зеркало. 3. **Нет, девушка не здорова.**
Р2	отлично	**Количество правильных ответов из эталонного списка:** ***2 ответа***
Р1	хорошо/удовлетворительно	**Количество правильных ответов из эталонного списка:** **1 развернутый ответ** для оценки «хорошо»; **1 неполный -** для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	**Количество правильных ответов из эталонного списка -0**