

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра медицинской психологии и психотерапии

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебно-
методической работе и связям с об-
щественностью
профессор Т.А. Федорина



« 17 » 07 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ЦКМС, первый про-
ректор - проректор по учебно-
воспитательной и социальной работе
профессор Ю.В. Щукин



« 15 » 07 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ПСИХОСОМАТИКА И ПСИХОЛОГИЯ ТЕЛЕСНОСТИ

Шифр дисциплины Б1. Б31

Рекомендуется по специальности

37.05.01 «Клиническая психология»

Уровень высшего образования Специалитет

Квалификация выпускника Клинический психолог

Факультет медицинской психологии

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО

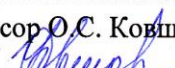
Декан факультета медицинской
психологии
Доцент Е.В. Захарова



« 14 » 03 2017 г.

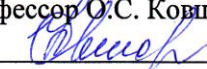
СОГЛАСОВАНО

Председатель методической
комиссии по специальности
«клиническая психология»
Профессор О.С. Ковшова



« 21 » марта 2017 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании ка-
федры медицинской психо-
логии и психотера-
пии (протокол № 10, « 02 »
марта 2017)
Заведующий кафедрой,
Профессор О.С. Ковшова



« 02 » марта 2017 г.

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1181 от 12 сентября 2016 г.

Составитель:

Старший преподаватель кафедры медицинской психологии и психотерапии СамГМУ, к.м.н., Мостовая Л.И.

Рецензенты:

Акопов Г.В. – д.пс.н., профессор, заведующий кафедрой общей и социальной психологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный социально-педагогический университет».

Яньшин П.В. – д.пс.н., доцент, главный научный сотрудник лаборатории психолого-педагогических исследований ГБОУ ВО СО «Самарская государственная областная академия (Наяновой)»

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Цель освоения учебной дисциплины «Психосоматика и психология телесности» - способствовать формированию у студентов представлений о психосоматической патологии, ее причинах, видах, диагностике, телесном выражении психологических проблем, а также формированию устойчивых знаний, умений и навыков диагностики, профилактики и психологической коррекции лиц с психосоматическими заболеваниями.

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие **задачи**:

1. Способствовать усвоению основных понятий данной предметной области.
2. Обеспечить тесную взаимосвязь теоретического и практического курсов обучения.
3. Обеспечить практическое ознакомление студентов с основными методами психологической диагностики психосоматических расстройств.
4. Способствовать формированию умений и навыков проведения психологической коррекции заболеваний психосоматической природы.
5. Способствовать профессиональному самоопределению студентов.
6. Способствовать повышению уровня компетентности студентов-психологов в вопросах, находящихся в ведении смежных специалистов.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих **компетенций**:

- готовности выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) (**ПК-2**);

- способности планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик (**ПК-3**);

- готовности формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания (**ПК-10**);

- способности организовывать условия трудовой деятельности с учетом индивидуально-личностных возможностей работника с целью снижения рис-

ка последствий нервно-психического напряжения, стресса, предупреждения психосоматических заболеваний (**ПК-11**).

В результате изучения дисциплины студент должен:

а) знать:

- историю развития психосоматического учения;
- основные категории психосоматики;
- психологические предпосылки возникновения психосоматических расстройств;
- патогенетические модели психосоматических расстройств.
- основные принципы классификации психосоматических расстройств;
- классификацию психосоматических расстройств по МКБ-10;
- классификацию психосоматических расстройств по DSM-IV;
- психодиагностические методики, наиболее часто применяемые в психосоматике;
- наиболее эффективные в отношении психосоматических больных методы психотерапии;
- особенности психодиагностической и психокоррекционной работы с детьми, подростками, лицами пожилого и старческого возраста, страдающими психосоматическими расстройствами.

б) уметь:

- планировать и проводить психодиагностическое исследование психосоматического пациента;
- проводить психодиагностическое исследование психосоматического пациента кардиологического, пульмонологического, гинекологического, эндокринологического, гастроэнтерологического, дерматологического и др. профилей;
- проводить психодиагностическое исследование психосоматического пациента детского, подросткового, пожилого и старческого возраста;
- составлять программу психокоррекции с учетом выявленных психологических параметров.
- составлять программу психокоррекции с учетом возрастных особенностей.

в) владеть:

- методами психологического обследования лиц с психосоматической патологией;
- методами диагностики телесного самовосприятия;
- методами предупреждения развития психосоматических заболеваний у лиц группы риска;

- методами консультирования и психологической коррекции лиц с психосоматическими заболеваниями.

2. Место дисциплины в структуре ООП:

Дисциплина «Психосоматика и психология телесности» (Б.1 Б31) реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» согласно учебному плану специальности 37.05.01 «Клиническая психология».

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Введение в клиническую психологию», являются: «Общая психология», «История психологии», «Социальная психология», «Психология развития и возрастная психология», «Психология личности», «Нейропсихология», «Патопсихология», «Теория личности в клинической психологии», «Психология здоровья», «Клиника внутренних болезней».

Параллельно изучаются: «Психотерапия: теория и практика», «Психофармакология», «Практикум по детской клинической психологии».

Данная дисциплина является основополагающей для изучения дисциплин: «Психологическое консультирование», «Методология исследования в клинической психологии», «Практикум по психосоматике», «Практикум по психотерапии и консультированию», «Супервизия».

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: психодиагностическая; консультативная и психотерапевтическая; психолого-просветительская.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		8
Аудиторные занятия (всего)	78	78
В том числе:	-	-
Лекции	13	13
Практические занятия (ПЗ)	45	45
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	20	20
Самостоятельная работа (всего)	30	30
В том числе:	-	-

Реферат	-	-
Подготовка к занятиям	30	30
Вид промежуточной аттестации (зачет)	Экзамен 36	Экзамен 36
Общая трудоемкость	час зач. ед.	144 4
		144 4

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам с указанием количества часов и видов занятий:

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1	История развития учения о психосоматических соотношениях и его основные понятия.	Психосоматика, соматопсихические и психосоматические влияния, конверсия, концепции «профиля личности», психоаналитические концепции психосоматики, алекситимия, теория специфического психодинамического конфликта Александра, нейрофизиологическое направление в психосоматике, концепция враждебности, психозэндокринное и психоиммунное направления в психосоматике, концепция ресоматизации.	ПК-3 ПК-10 ПК-11
2	Классификации психосоматических заболеваний.	Соматизированное расстройство, недифференцированное соматоформное расстройство, конверсионное (диссоциативное) расстройство, соматоформное болевое расстройство, дисморфическое расстройство, соматоформное расстройство неуточненное, ипохондрия, соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы.	ПК-3 ПК-10 ПК-11
3	Частная психосоматика.	Психосоматические расстройства в эндокринологии, психосоматические расстройства в гинекологии, психосоматические расстройства в инфекционной клинике, психосоматические расстройства в онкологии. Психосоматические расстройства у детей и подростков, психосоматические расстройства у лиц пожилого и старческого возраста.	ПК-3 ПК-10 ПК-11

4	Общие принципы психодиагностики, психокоррекции и психологической реабилитации психосоматических пациентов.	Торонтская алекситимическая шкала, шкалы тревожности, шкалы депрессии, методики определения стрессоустойчивости и социальной адаптации, многофакторные личностные опросники, проективные тесты, суггестивная терапия, позитивная психотерапия, гештальт-терапия, семейная психотерапия, групповая психотерапия.	ПК-2 ПК-3
5	Психология телесности	Образ тела в структуре самосознания. Этапы развития телесного самосознания. Уровни образа тела состоит из нескольких уровней: схема тела, телесное «Я» (чувство телесной самоидентичности), представления о теле. Формирование образа тела в подростковом и юношеском возрасте. «Образ тела» и «внутренняя картина здоровья». Нарушения формирования образа тела и их связь с нарушениями пищевого поведения (анорексия, булимия, ожирение).	ПК-3 ПК-10 ПК-11

4.2. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего часов
		Лекц., час	Практ. зан., час	Сем.	Лаб. зан.	СРС, час	
1.	История развития учения о психосоматических соотношениях и его основные понятия.	2	10	-	-	6	18
2.	Классификации психосоматических заболеваний.	2	5	-	-	6	13
3.	Частная психосоматика.	4	10	-	10	6	30
4.	Общие принципы психодиагностики, психокоррекции и психологической реабилитации психосоматических пациентов.	3	10	-	5	6	24
5.	Психология телесности	2	10	-	5	42	59
Всего часов		13	45	-	20	66	144

5. Тематический план лекции

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	История развития учения о психосоматических соотношениях и его основные понятия.	Лекция 1. Психосоматические концепции и история их развития.	2
2.	Классификации психосоматических заболеваний.	Лекция 2. Классификации психосоматических заболеваний.	2
3.	Частная психосоматика.	Лекция 3. Психосоматические заболевания у пациентов различного профиля.	2
		Лекция 4. Психосоматические заболевания у пациентов различных возрастных групп.	2
4.	Общие принципы психодиагностики, психокоррекции и психологической реабилитации психосоматических пациентов.	Лекция 5. Принципы психологической помощи пациентам с психосоматическими заболеваниями.	3
5.	Психология телесности.	Лекция 6. Психология телесности.	2
Итого			13

6. Тематический план практических занятий

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	История развития учения о психосоматических соотношениях и его основные понятия.	Практическое занятие 1. История изучения психосоматических заболеваний. Психосоматические концепции (начало).	Устный опрос	Тестовый контроль	5
		Практическое занятие 2. История изучения психосоматических заболеваний. Психосоматические концепции (окончание).			5

2.	Классификации психосоматических заболеваний.	Практическое занятие 3. Понятие «психосоматического заболевания». Классификации психосоматических заболеваний.	Устный опрос	Тестовый контроль	5
3.	Частная психосоматика.	Практическое занятие 4. Психосоматические заболевания у пациентов различного профиля. Практическое занятие 5. Психосоматические заболевания у пациентов различных возрастных групп.	Устный опрос	Контрольная работа	5 5
4.	Общие принципы психодиагностики, психокоррекции и психологической реабилитации психосоматических пациентов.	Практическое занятие 6. Психодиагностика психосоматических заболеваний. Практическое занятие 7. Психологическое консультирование и психологическая коррекция психосоматических заболеваний.	Устный опрос	Тестовый контроль	5 5
5.	Психология телесности.	Практическое занятие 8. Образ тела в структуре самосознания. «Образ тела» и «внутренняя картина здоровья». Практическое занятие 9. Нарушения формирования образа тела и их связь с нарушениями пищевого поведения (анорексия, булимия, ожирение).	Устный опрос	Тестовый контроль	5 5
Итого:					45

7. Лабораторный практикум

№ п/п	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы текущего контроля	Трудоемкость (час.)
3.	Частная психосоматика.	Лабораторное занятие 1. Психологическая диагностика психосоматических заболеваний у пациентов различного профиля. Лабораторное занятие 2. Психологическая диагностика психосоматических заболеваний у пациентов различного возраста.	Проверка заключений	5 5

4.	Общие принципы психодиагностики, психокоррекции и психологической реабилитации психосоматических пациентов.	Лабораторное занятие 3. Составление программы психологической коррекции психосоматических пациентов.	Проверка программы психологической коррекции	5
5.	Психология телесности.	Лабораторное занятие 4. Психологическая диагностика телесного самовосприятия у лиц с нарушениями пищевого поведения.	Проверка заключений	5
Итого:				20

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	История развития учения о психосоматических соотношениях и его основные понятия.	Подготовка домашнего задания. Подготовка к промежуточному тестированию.	6
2.	Классификации психосоматических заболеваний.	Подготовка домашнего задания. Подготовка к промежуточному тестированию.	6
3.	Частная психосоматика.	Подготовка домашнего задания. Подготовка к промежуточному тестированию.	6
4.	Общие принципы психодиагностики, психокоррекции и психологической реабилитации психосоматических пациентов.	Подготовка домашнего задания. Подготовка к промежуточному тестированию.	6
5.	Психология телесности.	Подготовка домашнего задания. Подготовка к промежуточному тестированию.	6

Экзамен	Подготовка к экзамену	36
Итого		66

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ Не предусмотрены

8.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1 Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Клиническая психология.	Под ред. Б. Д. Карвасарского.	СПб.: Питер, 2006.	53	1
2.	Психотерапия и психологическая коррекция при психосоматических расстройствах	Ковшова О.С. Мостовая Л.И.	Самара, 2016	3	30

9.2 Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Общая психосоматика: Учебно-методическое пособие	Л.И. Мостовая	Самара, 2011. - 110 с.	25	1
2.	Психотерапия психосоматиче-	Романчук Т.Г., Романов Д.В.	Самара, 2014.	1	1

	ских расстройств.				
3.	Психосоматические заболевания: от теории к практике медицинской и психологической помощи: учеб.-метод. пособие.	Хашина О.А.	Самара, 2009.	1	-
4.	Клиническая психология: Учеб.пособие для студентов факультета мед.психологии. -	Мельченко Н.И.	Самара: Перспектива, 2002.	16	5

9.3 Программное обеспечение

Операционная система Windows и пакет Microsoft Office, электронная версия рабочей программы и УМК дисциплины.

9.4 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Яндекс, Google, Rambler

Интернет-ресурсы:

Библиотека статей Elibrary // <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

Единое окно доступа к образовательным ресурсам //

<http://window.edu.ru/library>

9.5 Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебный класс с партами и доской, ноутбук с операционной системой Windows и пакетом Microsoft Office.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 13 % от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
3.	Частная психосоматика.	Проведение психологической диагностики и написание психологиче-	5

		ских заключений.	
4.	Общие принципы психодиагностики, психокоррекции и психологической реабилитации психосоматических пациентов.	Проведение психологической диагностики и написание программы психологической коррекции.	5

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация - форма контроля успеваемости обучающихся, проводимая университетом в целях оценивания качества освоения образовательных программ обучающимися. Зачет - форма промежуточной аттестации, направленная на проверку успешного усвоения студентом учебного материала лекционных курсов, практических и семинарских занятий. Зачеты студентам по изучаемым дисциплинам выставляются преподавателем, проводившим практические занятия группы на последнем занятии по результатам работы в семестре. Студенту, выполнившему все виды учебной работы в семестре, предусмотренные программой дисциплины, и успешно прошедшему все виды текущего и рубежного контроля успеваемости проставляется отметка «зачтено», в противном случае студенту ставится отметка «не зачтено». Зачетные ведомости закрываются на последней неделе теоретического обучения. Студенту, своевременно не получившему зачеты по болезни или другим уважительным причинам, подтвержденным документально, распоряжением декана факультета сроки получения зачетов и экзаменационная сессия могут быть продлены.

Экзаменационные вопросы

1. Психосоматика как направление медицины и направление клинической психологии.
2. История развития. Подход к пониманию психосоматических расстройств в отечественной и зарубежной психологии и медицине.
3. Психосоматический подход в отечественной медицине.
4. Конверсионные, функциональные синдромы и психосоматозы. Подход с позиций отдельных психологических школ и направлений.

5. Ранние представления психоаналитической школы о психосоматических реакциях и заболеваниях.
6. Понятия психосоматическая реакция, психосоматические расстройства, психосоматозы.
7. Психосоматика как междисциплинарное направление.
8. Характерологическое ориентированное направление в психосоматике.
9. Теория интегративной модели заболевания. Психологическая составляющая болезни.
10. Теория стресса в психосоматике.
11. Соматизация, соматоформные расстройства, психосоматика Психологическая диагностика.
12. Вероятные факторы риска психосоматических заболеваний.
13. Роль семьи и семейных традиций в формировании модели поведения к болезни.
14. Общая модель психологического подхода к лечению психосоматических заболеваний.
15. Концепция алекситимии.
16. Нейрофизиологическое направление в психосоматике.
17. Нейропсихоиммунологическое направление в психосоматике. Работы И. П. Павлова, П. К. Анохина, И. Т. Курцина, Э. Росса.
18. Анализ темперамента и характерологических черт личности и стратегии поведения. Психодиагностика в психосоматике.
19. Основные методы и принципы психосоматических исследований.
20. Принципы составления программы психодиагностического исследования психосоматического больного.
21. Подход к изучению психосоматических проблем с позиции психоанализа.
22. Психология тела в понимании В. Райха и А. Лоуэна.
23. Развитие психосоматического подхода в медицине (Ф. Александер, Ф. Данбар).
24. Подход к терапии соматических расстройств с позиции психологии выздоровления. Осознание и лечение.
25. Психосоматические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний. Психологическая профилактика и реабилитация больных данного контингента.
26. Аутогенная тренировка в психологической коррекции соматических заболеваний.
27. Психологическая защита больных неврозами и психосоматическими расстройствами. Методы диагностики.
28. Телесность человека. Различные виды интерпретации телесности. Принципы объективного подхода в исследовании телесности.
29. Стресс и его влияние на организм и психическое здоровье.

30. Телесно-ориентированные методы психотерапии и психокоррекции больных бронхиальной астмой.
31. Основные принципы и методы психологической диагностики внутренней картины болезни.
32. Методы психологической диагностики и коррекции в клинике внутренних болезней.
33. Методы психологической диагностики и коррекции в клинике кожных болезней.
34. Методы психологической диагностики и коррекции в клинике хирургических болезней.
35. Психологические аспекты реакции на болезнь.
36. Соматоформные расстройства. Определение, современные представления.
37. Психокоррекция в онкологии. Основные направления.
38. Посттравматические стрессовые расстройства. Лечение и реабилитация.
39. Психологические факторы риска психосоматических заболеваний.
40. Личностный рост в терапевтической группе. Организация групповой работы в соматическом стационаре.
41. Особенности личности при невротических и психосоматических расстройствах.
42. Психологическая диагностика в медицине. Организация и основные методы.
43. Проективные методы исследования в клинике внутренних болезней.
44. Личность и болезнь. Психосоматическое и соматопсихическое.
45. Психодиагностика эмоционального состояния у больного в общесоматическом стационаре.
46. Особенности реагирования на стресс и его роль в возникновении психосоматических заболеваний. Копинг-стратегии.
47. Методика использования воображаемых образов в коррекции эмоционального состояния психосоматических больных.
48. Проблема алекситимии и ее роль в патогенезе психосоматических заболеваний. Пути коррекции.
49. Телесные и физиологические реакции на стресс. Их связь с проблемой психосоматики.
50. Исследование образа тела в психосоматике.
51. Роль эмоционально-личностных факторов в этиопатогенезе психосоматического заболевания.
52. Позитивная (созидающая) визуализация, использование в психосоматике.
53. Составление программы психологической помощи в стационаре общего профиля.
54. Арттерапия в комплексной реабилитации больных.

55. Позитивная психотерапия в клинике.
56. Роль клинического психолога в лечении психосоматических заболеваний.
57. Диагностика локус-контроля у психосоматического больного. Цели применения.
58. Прогрессивная релаксация. Показания, диапазон применения в клинике.
59. Когнитивный и бихевиоральный подход к терапии психосоматических реакций и заболеваний.
60. Нарушения пищевого поведения. Психологическая помощь.
61. Диагностические критерии психосоматического заболевания.
62. Психосоматическая терапия в гастроэнтерологии (колиты, язвенная болезнь и др.).
63. Депрессия как фактор риска психосоматических реакций. Психологическая диагностика и помощь.
64. Показания к психокоррекции больных сахарным диабетом.
65. Психосоматический подход в комплексной терапии бронхиальной астмы.
66. Психосоматические проблемы в кардиологии.
67. Психологическое тестирование в соматической практике.
68. Использование модифицированной методики Сакса для исследования психосоматических больных.
69. Методы исследования эмоционального состояния в клинике.
70. Нарушение пищевого поведения как фактор психосоматического реагирования.
71. Психологическая помощь больным при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
72. Использование психодиагностических показателей для оценки эффективности проводимых психотерапевтических мероприятий.
73. Психологическая помощь при ипохондрических расстройствах.
74. Стабилизация психического и эмоционального состояния при подготовке к операции.
75. Соматизированная депрессия. Психологическая коррекция с позиции когнитивно-бихевиорального подхода.

Пример экзаменационного билета

1. Психосоматика как направление медицины и направление клинической психологии.
2. Роль эмоционально-личностных факторов в этиопатогенезе психосоматического заболевания.
3. Аутогенная тренировка в психологической коррекции соматических заболеваний.

Эталоны ответов:

1. Определение психосоматики и соматопсихологии. Сравнительный анализ медицинского и психологического подходов.
2. Определение эмоций. Функции эмоций в жизни человека. Эмоциональные особенности реагирования и личностные факторы, предрасполагающие к развитию психосоматического заболевания на примере стрессового реагирования типов А и Б.
3. История появления аутогенной тренировки. Представители направления. Механизм воздействия. Виды аутотренинга.

Критерии оценки экзаменационного ответа

Отлично - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения вопросов; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком с использованием современной гистологической терминологии. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

Хорошо - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком с использованием современной гистологической терминологии. Могут быть допущены 2-3 неточности или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

Удовлетворительно - дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

Неудовлетворительно - ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь обсуждаемого вопроса по билету с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная, гистологическая терминология не используется. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента.

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Материалы для рубежного контроля

Тестовый контроль к разделу I

«История развития учения о психосоматических соотношениях и его основные понятия»

1. Понятие «психосоматическая медицина» впервые было введено:

Эталон ответа: Хейнротом

2. Сопоставьте правильно типы телосложения и темпераменты по Э.Кречмеру:

- | | |
|-----------------|---------------|
| А) Астенический | а) иксотимик |
| Б) Атлетический | б) шизотимик |
| В) Пикнический | в) циклотимик |

Эталон ответа: Аб, Ба, Вв

3. Сопоставьте типы телосложения Э. Кречмера с соматотипами У.Шелдона:

- | | |
|-----------------|----------------|
| А) Астенический | Г) Эндоморфный |
| Б) Атлетический | Д) Мезоморфный |
| В) Пикнический | Е) Эктоморфный |

Эталон ответа: АЕ, БД, ВГ

4. Какому из темпераментов, по У. Шелдону, соответствуют следующие характеристики: расслабленность в осанке и движениях, любовь к комфорту, удовольствие от пищеварения, приветливость со всеми: _____

Эталон ответа: висцеротония

5. Личностный профиль «личность, склонная к несчастьям» был так назван:

Эталон ответа: Ф. Данбар

6. Лицам группы риска по развитию заболеваний сердечно-сосудистой системы свойственно поведение типа _____

Эталон ответа: типа «А»

7. В каком из психологических направлений рассматривалась в качестве причины психосоматического заболевания конверсия неприятного представления в соматическую симптоматику: _____

Эталон ответа: психоанализ

8. Возникновение психосоматических расстройств, по Ф. Александеру, объясняется взаимодействием трех групп факторов. Отметьте лишнюю группу:

- а) физиологические
- б) социальные
- в) наследственные
- г) психологические

Эталон ответа: в

9. Как, по М. Шуру, называется переход в детском возрасте от соматического реагирования к психическому: _____

Эталон ответа: десоматизация

10. Концепция двухфазной психологической защиты (вытеснения), предложенная А. Митчерлихом, подразумевает следующую последовательность развития психосоматического заболевания:

- а) психическая фаза → телесная фаза
- б) телесная фаза → психическая фаза
- в) компенсация → декомпенсация

Эталон ответа: а

11. Сопоставьте правильно виды болезней и системы организма по У. Шутцу:

- А) Болезни присоединения
- Б) Болезни контроля
- В) Болезни открытости
- а) органы чувств
- б) пищеварительная система
- в) выделительная система
- г) сердечно-сосудистая система
- д) нервная система
- е) половая
- ж) эндокринная

Эталон ответа: А-а,б,в; Б-д,ж; В-г,е

12. Поставьте фазы отделения ребенка от матери по М. Малер в правильном порядке:

- а) симбиоз
- б) сепарация

- в) аутизм
- г) индивидуация

Эталон ответа: в-а-б-г

13. Для теории психосоматического заболевания Дж. Л. Инджела характерно все нижеперечисленное, кроме:

- а) потеря объекта
- б) отказ от веры в будущее
- в) стремление к самореализации
- г) инфантильное Эго

Эталон ответа: в

14. Биопсихосоциальная модель психосоматических заболеваний принадлежит: _____

Эталон ответа: Иксюлю

15. Современные тенденции развития психосоматической медицины характеризуются усилением акцента на:

- а) вопросах этиологии
- б) вопросах патогенеза
- в) вопросах терапии

Эталон ответа: в

Критерии оценки результатов тестового контроля

Тестовое задание оценивается по 100-бальной системе (все задания теста принимаются за 100%, количество правильно выполненных заданий рассчитывается по формуле: $100 / n * m$, где n – всего вопросов в тесте, m - правильных ответов):

- Отлично – более 86 баллов (%);
- Хорошо – от 76 до 85 баллов (%);
- Удовлетворительно – от 61 до 75 баллов (%);
- Неудовлетворительно – менее 61 балла (%).

Контрольная работа к разделу 3 «Частная психосоматика»

Вариант 1. Больной поступил с жалобами на боли в области желудка, усиливающиеся после приема пищи. Около 15 лет страдает язвенной болезнью желудка с периодическими осенними обострениями. Работает спасателем в МЧС, работу считает нервной, связанной с частыми незапланированными

ными командировками. Несмотря на это, пытается дослужиться до пенсии. Настроение тревожное, подавленное, чувство тоски. Беспокоится по поводу возможных осложнений заболевания (кровотечение) и вреда для здоровья от назначенного врачом медикаментозного лечения. Пытается сам читать медицинскую литературу о язвенной болезни, использовать опыт народной медицины, обращался за лечением к врачам, без медицинского образования. Сопоставляет рекомендации разных специалистов, перепроверяет их, пытается сам анализировать результаты обследований.

Вопросы:

1. К какому классу заболеваний относится язвенная болезнь желудка?
2. Какой фактор является особенно патогенным и влияет на течение заболевания?
3. Какой тип отношения к болезни можно диагностировать у больного?

Эталон ответа:

1. Психосоматозы
2. Профессиональная деятельность
3. Тревожный

Вариант 2. Ребенок 7 лет неожиданно почувствовал общее недомогание, насморк, кашель. Два дня назад в классе появились больные с острой вирусной инфекцией. Вечером у ребенка температура поднялась до 39 градусов. Мама больного сообщила, что ребенок долго не засыпал, стал раздражительным, тревожным и подавленным. На пике температуры появился страх, стал видеть в углу комнаты каких животных и пытался убежать от них. После приема лекарств, снижающих температуру, страх, тревога и видения исчезли.

Вопросы:

1. Какое заболевание возникло у ребенка?
2. Какие расстройства восприятия возникли у ребенка на высоте температуры?
3. Что такое «соматопсихическое расстройство»?

Эталон ответа:

1. Инфекционное
2. Иллюзии
3. Влияние телесных заболеваний на состояние психической сферы

Вариант 3. Больная в течение 4-х лет предъявляет стойкие жалобы на тошноту, рвоту, боли в конечностях, трудности при глотании, одышку, не связанную с нагрузкой. Постоянно страдает из-за этого. Многочисленные консультации и обследования не помогают установить определенный диаг-

ноз. Категорически отказывается согласиться с мнением врачей, что она здорова.

Вопросы:

1. Какое расстройство отмечается у больной?
2. Данное расстройство чаще встречается у мужчин или у женщин?
3. От каких заболеваний следует дифференцировать данное расстройство?

Эталон ответа:

1. Психосоматическое
2. У женщин
3. Заболевания желудка и сердца

Критерии оценки контрольной работы

Отлично - дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения вопросов; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком с использованием профессиональной терминологии.

Хорошо - дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком с использованием профессиональной терминологии. Могут быть допущены 2-3 неточности или незначительные ошибки.

Удовлетворительно - даны недостаточно полные и недостаточно развернутые ответы. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано. Письменное оформление требует поправок, коррекции.

Неудовлетворительно - ответ представляет собой разрозненные факты с существенными ошибками по вопросу. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими дисциплинами. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказатель-

ность изложения. Речь неграмотная, профессиональная терминология не используется

Материалы для текущего контроля

Вопросы для устного опроса

Практическое занятие 1. История изучения психосоматических заболеваний. Психосоматические концепции

1. Психосоматика как направление медицины и направление клинической психологии.
2. История развития. Подход к пониманию психосоматических расстройств в отечественной и зарубежной психологии и медицине.
3. Психосоматический подход в отечественной медицине.
4. Конверсионные, функциональные синдромы и психосоматозы. Подход с позиций отдельных психологических школ и направлений.
5. Ранние представления психоаналитической школы о психосоматических реакциях и заболеваниях.
6. Понятия психосоматическая реакция, психосоматические расстройства, психосоматозы.
7. Психосоматика как междисциплинарное направление.
8. Характерологическое ориентированное направление в психосоматике.
9. Теория интегративной модели заболевания. Психологическая составляющая болезни.
10. Теория стресса в психосоматике.

Критерии оценки устного ответа

Отлично - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения вопросов; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком с использованием современной гистологической терминологии. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

Хорошо - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком с использованием современной гистологической терминологии. Могут быть допущены 2-3 неточности или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

Удовлетворительно - дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

Неудовлетворительно - ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь обсуждаемого вопроса по билету с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная, гистологическая терминология не используется. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента.

14. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись