

**Автономная некоммерческая организация высшего образования  
"Открытый университет экономики, управления и права"  
(АНО ВО ОУЭП)**

Информация об актуализации

**УТВЕРЖДАЮ**

Сведения об электронной подписи

Подписано: Фокина Валерия  
Николаевна

Должность: ректор

Пользователь: vfokina

"11" февраля 2022 г.



**УТВЕРЖДАЮ**

Первый проректор

Л.С. Иванова

20 января 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**по дисциплине**

Наименование дисциплины Б1.В.ДВ.05.02 «Психосоматика»  
Образовательная программа направления подготовки 37.03.01 «Психология»,  
направленность (профиль): «Практическая психология»

Рассмотрено к утверждению на заседании кафедры  
педагогике и психологии  
(протокол № 18-01 от 18.01.2021г.)

Квалификация - бакалавр

Разработчик: Шипилов А.И., д.псих.н., проф.

Москва 2021

### 1. Цели и задачи дисциплины

**Цель дисциплины** - подготовка практических психологов с позиций современной биопсихосоциальной концепции болезни, здоровья и лечения психосоматических расстройств.

#### **Задачи дисциплины:**

- 1) формирование способности ориентироваться в современных отечественных и зарубежных концепциях психосоматики;
- 2) изучение формирования психосоматических явлений в процессе индивидуального развития под влияния социальных, культуральных и других факторов в норме и патологии;
- 3) изучение психологических механизмов образования симптомов при психосоматических расстройствах и роль личностных факторов в этом процессе;
- 4) изучение теоретических основ оказания психологической помощи и освоение навыков работы практического психолога.

### 2 Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина «Психосоматика» относится к дисциплинам по выбору части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1.

### 3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

В результате изучения дисциплины обучающийся должен освоить:

#### *профессиональную компетенцию*

ПК-2. Способен к осуществлению мероприятий, ориентированных на сохранение и укрепление психологического благополучия личности, группы в процессе жизнедеятельности

#### *обобщенную трудовую функцию (ОТФ):*

- организация и предоставление психологических услуг лицам разных возрастов и социальных групп
- трудовые действия:*
  - разработка и реализация программ повышения психологической защищенности и предупреждения психологического неблагополучия населения

#### *Результаты освоения дисциплины, установленные индикаторы достижения компетенций*

<b>Наименование компетенции</b>	<b>Индикаторы достижения компетенции</b>	<b>Показатели (планируемые) результаты обучения</b>
ПК-2. Способен к осуществлению мероприятий, ориентированных на сохранение и укрепление психологического благополучия личности, группы в процессе жизнедеятельности	ПК-2.1. Демонстрирует навыки разработки программ профилактической и психокоррекционной работы, направленной на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения	<b><u>Знать:</u></b> <ul style="list-style-type: none"><li>• принципы построения диагностического исследования особенностей формирования психосоматических расстройств и особенности интерпретации данных, полученных в ходе его проведения</li></ul>
		<b><u>Уметь:</u></b> <ul style="list-style-type: none"><li>• использовать методы и методики, применяемые в рамках психодиагностического исследования особенностей формирования психосоматических расстройств, и подбирать соответствующие средства психопрофилактики и психокоррекции</li></ul>
		<b><u>Владеть:</u></b> <ul style="list-style-type: none"><li>• навыками взаимодействия практического психолога с пациентами, имеющими психосоматические расстройства и их ближайшим микросоциальным окружением</li></ul>

Знания, умения и навыки, приобретаемые обучающимися в результате изучения дисциплины «Психосоматика», являются необходимыми для последующего поэтапного формирования компетенций и изучения дисциплин.

### Междисциплинарные связи с дисциплинами

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Психология»		
	начальный	последующий	итоговый
<b>ПК-2</b> Способен к осуществлению мероприятий, ориентированных на сохранение и укрепление психологического благополучия личности, группы в процессе жизнедеятельности	Методы психологического консультирования	Психология стресса	Основы консультативной психологии
		Психологическое сопровождение семей и ребёнка в тяжелых жизненных ситуациях	Основы индивидуальной и групповой психотерапии
		Психологическое сопровождение приёмных семей	Психологическая саморегуляция
		Социальная реабилитация	Психосоматика
		Основы инклюзивной психологии	Дифференциальная психология
		Психология личности в кризисных ситуациях	Психология общения с тренингом
		Психология горя и утраты	Методы психологической коррекции
		Психология аддиктивного поведения	Производственная практика: Научно-исследовательская (квалификационная) практика
	Подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы		

### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Учебным планом предусматриваются следующие виды работы по дисциплине:

№ п/п	Виды учебных занятий	Всего часов по формам обучения, ак. ч			
		Очная		Очно-заочная	
		всего	в том числе	всего	в том числе
<b>1</b>	<b>Контактная работа (объем работы обучающихся во взаимодействии с преподавателем) (всего)</b>			<b>44,2</b>	
	<i>В том числе в форме практической подготовки</i>				<b>4</b>
1.1	занятия лекционного типа (лекции)			10	
1.2	занятия семинарского типа (практические)*, в том числе:			32	
1.2.1	семинар-дискуссия, практические занятия				6
	<i>в форме практической подготовки</i>				26
1.2.2	занятия семинарского типа: лабораторные работы (лабораторные практикумы)				4
1.2.3	курсовое проектирование (выполнение курсовой работы)				
1.3	контроль промежуточной аттестации и оценивание ее результатов, в том числе:			2,2	
1.3.1	консультация групповая по подготовке к промежуточной аттестации				2
1.3.2	прохождение промежуточной аттестации				0,2
<b>2</b>	<b>Самостоятельная работа (всего)</b>			<b>48</b>	
2.1	работа в электронной информационно-образовательной среде с образовательными ресурсами учебной библиотеки, компьютерными средствами обучения для подготовки к текущему			48	

	контролю успеваемости и промежуточной аттестации, к курсовому проектированию (выполнению курсовых работ)				
2.2	самостоятельная работа при подготовке к промежуточной аттестации			15.8	
3	<b>Общая трудоемкость</b> часы <b>дисциплины</b> зачетные единицы форма промежуточной аттестации			108	
				3	
		экзамен			

\*

Семинар – семинар-дискуссия

ГТ - практическое занятие - глоссарный тренинг

ТТ - практическое занятие - тест-тренинг

ПЗТ - практическое занятие - пометовое тестирование

ЛС - практическое занятие - логическая схема

УД - семинар-обсуждение устного доклада

РФ – семинар-обсуждение реферата

Ассесмент реферата - семинар-ассесмент реферата

ВВ - вебинар

УЭ - семинар-обсуждение устного эссе

АЛТ - практическое занятие - алгоритмический тренинг

## 5. Содержание дисциплины

### 5.1 Содержание разделов и тем

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Психосоматика как наука. Внутренняя картина здоровья и болезни.	<p><b>Теоретические основы психосоматики.</b> Исторический анализ идей связи «тела» и «духа». Возникновение психосоматического направления. Понятия «соматопсихика» и «психосоматика». Понятия «телесность», «психосоматический феномен нормы», «психосоматическое развитие», «психосоматический симптом». Концепция психофизиологических связей. Теория И.П. Павлова об условных рефлексах. Кортико-висцеральная теория происхождения психосоматических заболеваний К.М. Быкова, И.Т. Курцина. Концепция стресса Г. Селье, У. Кэннона. Когнитивная теория стресса и совладающего поведения Р. Лазаруса. Концепция выученной беспомощности М. Селигмана. Конверсионная модель З. Фрейда. Теория вегетативного невроза Ф. Александера. Концепция десоматизации А.Шура (десоматизации-ресоматизации). Модель двухфазной защиты А. Мичерлиха. Модель отказа от веры в будущее (Дж.Энгель и А. Шмале). Модель борьбы за свое тело (П. Кутгер). Ролевой конфликт по Я. Морено. Когнитивные теории психосоматических заболеваний. Теория психосоматики в позитивной психотерапии. Концепция инстинктов В.И. Гарбузов. Психосоматический симптом как результат дисфункции семейной системы (С. Минухин, Г. Стайерлин). Классификации психосоматических заболеваний по МКБ-10 (МКБ-11) и DSM-IV (DSM-V). «Чикагская семёрка» психосоматических заболеваний.</p> <p><b>Здоровье и болезнь в психосоматике.</b> Определение понятий «здоровье» и «болезнь». История возникновения и психологические характеристики понятий «внутренней картины здоровья», «внутренней картины болезни». Понятие внутренней и внешней картины болезни. Модели внутренней картины болезни (ВКБ) (А. Гольдшейдера, Р.А. Лурия, А.Ш. Тхостова - Г.А. Ариной, В.В Николаевой, В.М. Смирнова - Т.Н. Резниковой, Г. Левенталя, А.Б. Квасенко, Ю.Г. Зубарева). ВКБ как проблема психиатрии и клинической психологии. Структура ВКБ, факторы, влияющие на формирование и динамику. Типы внутренней картины болезни (М.М. Кабанов, А.Е Личко, В.С. Смирнов). Возрастные аспекты ВКБ. Динамика ВКБ в процессе лечения. Понятие о ятрогениях. Понятие об интегративных моделях. Интегративная модель здоровья, болезни и болезненного состояния по Г. Вайнеру. Понятия «болезни», «чувства болезни», «страдания». Биопсихосоциальная модель Т. Икскуля и В. Везиака.</p> <p><b>Личностные факторы в психосоматике.</b> Концепция профиля личности Ф. Данбара. Неспецифичность изменений личности</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
		<p>при хронических соматических заболеваниях и основные типы изменений. Роль социальной ситуации развития. Психологическая характеристика поведенческого типов – «А», «В», «С», «Д». Психологический профиль психосоматического больного (А. Гранти). Психодинамические факторы психосоматического расстройства (Г. Фрейбергер): псевдонезависимость и манифестирующая зависимость; конфликт зависимости/независимости и близости/дистанцирования, основные психодинамические факторы: эмоциональная сдержанность, нарциссические обиды, фрустрированная агрессия и депрессия. Теория дефицита эго-идентичности (П. Федерн, М. Балинт, Г. Аммон, Д. МакДугалл). Модель алекситимии (П. Сифнеос). Интегративный подход Д.Г. Шефера и Д.Н. Оудсхоорна.</p>
2	Виды психосоматических расстройств	<p><b>Виды психосоматических расстройств у взрослых.</b>  Невротические и стрессовые расстройства. Фобические расстройства. Агорафобия, социальные и специфические фобии. Психодинамика фобий (З.Фрейд, М. Клян, О. Фенихель). Паническое расстройство. Вегетативный криз. Тревожное генерализованное расстройство. Психодинамика истерии. Вытеснение, отрицание, диссоциация, конверсия, первичная и вторичная выгода. Диссоциативные двигательные расстройства. Истерические параличи. Астазия-абазия, истерический обморок. Конверсионные судорожные расстройства. Истерический припадок, его отличие от эпилептического. Тики, спастическая кривошея, писчий спазм, речевые расстройства. Истерическая анестезия и выпадение функций органов чувств. Неврастения. Синдром раздражительной слабости, вегетативная лабильность, сенсомоторные и аффективные нарушения. Невроз истощения и реактивная неврастения. Характерологические особенности больных. Острая реакция на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройства адаптации. Депрессия, соматизированное и ипохондрическое расстройство. Маскированная депрессия. Вегетативная депрессия Р. Лемке и вегетососудистая дистония. Диагностика субдепрессивного синдрома. Сезонные аффективные расстройства. Дистимия. Реактивная депрессия. Механизмы нарциссической депрессии по Г. Аммону. Психодинамические механизмы депрессии по М.М. Решетникову. Тирания долженствования по К. Хорни. Соматоформные расстройства. Синдром альбатроса. Соматизированное расстройство. Личностные особенности больных соматоформными расстройствами. Ипохондрия. Сенесто-ипохондрический синдром. Диморфобия. Соматоформная вегетативная дисфункция. Психогенные сердечнососудистые расстройства. Психогенная кардиалгия, ее отличие от приступа стенокардии. Невротическая тахикардия. Кардиофобический синдром: псевдоревматическая и псевдоинфарктная форма. Сосудистые соматоформные расстройства (вегетососудистая дистония). Гипотонический синдром, сосудистый обморок. Дисфункция верхнего отдела пищеварительного тракта. Дисфагия: ипохондрическая и паранойяльная форма. Аэрофагия, психогенная рвота. Дисфункция кишечника. Психогенные расстройства дыхания. Синдром гипервентиляции. Психогенный кашель. Невротический дыхательный синдром: дыхание вздохами и дыхательный корсет. Задержка и учащение мочеиспускания. Повышенная потливость и нервный зуд. Хроническое соматоформное болевое расстройство. Головная боль напряжения и пучковая головная боль. Височно-челюстной синдром. Боли в мышцах и суставах. Расстройства питания и сна. Нервная анорексия. Личностные особенности. Стадии течения по М.В. Коркиной и В.В. Мариллову: дисморфобическая, дисморфоманическая, кахектическая. Аскетическая и булимическая форма анорексии. Диагностические критерии. Психодинамика расстройства. Нервная булимия. Особенности личности. Диагностические критерии булимии. Бессонница и гиперсомния неорганической природы. Гипнагогические галлюцинации, утренний паралич, дневная сонливость, катаплексия. Расстройство режима сна-бодрствования. Происхождение нарушений сна. Соматогенные психические расстройства. Реакции личности на соматическую болезнь по К.А. Скворцову, А.Е. Личко и Н.Я. Иванову. Формы нозогений: неврастеническая, психастеническая, истероидная, тип «стрелочника». Мигрень, особенности личности (Ф. Фромм-Райхманн, Б. Любан-Плоцца, Ф. Александер). Гипертоническая болезнь и инсульт. Хроническая ишемическая болезнь сердца ХИБС и коронарная личность по Г. Фридману и Р. Розенману. Бронхиальная астма. Клиника, течение, психодинамика. Личностный преморбид и изменение личности при хроническом течении. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Варианты течения и личностные типы. Вариант</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
		<p>большого с «неврозом характера» и «тиранического пациента». Тиреотоксикоз и сахарный диабет. Гипогонадизм, дисменорея, предменструальный синдром. Психические расстройства при патологической беременности и послеродовая депрессия. Бесплодие и ложная беременность. Климактерические неврозоподобные состояния: астеновегетативный синдром, эмоциональные расстройства, сенестопихондрические нарушения, истероподобные расстройства. Ревматоидный артрит: клиника, течение и особенности личности. Радикулит, связь локализации боли с личностными факторами. Нейродермит. Связь локализации экземы с характером межличностного конфликта. Крапивница и герпес. Онкологические заболевания и СПИД. Психологические особенности тяжелобольного человека. Стадии предсмертного состояния по Э. Кюблер-Росс. Расстройства личности у соматически больных. Паранойяльные личности, ипохондрический синдром, сутяжное поведение. Шизоидные личности и астенодепрессивный синдром. Антисоциальные личности и синдром Мюнхгаузена. Пограничное расстройство личности и сенестопихондрический синдром, аддиктивное и суицидальное поведение. Истероидные личности. Дефензивный тип. Комппульсивная личность, вегетососудистая дистония, спастический колит, остеохондроз. Избегающее личностное расстройство, соматизированные эмоциональные реакции. Нарциссическая личность. Пассивно-агрессивная личность, аггравация и суицидальные угрозы. Мазохистская личность, виктимность.</p> <p><b>Виды психосоматических расстройств у детей.</b>  Невропатия по В.В. Ковалеву. Вегето-соматические расстройства у депрессивных детей. Страх разлуки и школьная фобия: диагностические критерии. Детские тики: клиника и психодинамика. Синдром Жюль де ля Туретта: клиника, течение. Неорганический энурез, его отличие от неврозоподобного недержания мочи. Варианты психогенного ночного энуреза. Происхождение и психодинамика по О. Фенихелю. Неорганический энкопрез. Отличие первичного энкопреза от вторичного. Расстройство питания в раннем возрасте. Срыгивание и «жевание жвачки». Заикание: клоническая и тоническая форма. Психодинамика. Семейная психотерапия. Дисфункциональная семья. Показания для семейной терапии детей с психосоматическими расстройствами. Основные задачи семейной терапии. Этапы дифференцированной семейной терапии по Д.Н. Исаеву. Онтогенетически ориентированная интенсивно-экспрессивная психотерапия и психокоррекция по Ю.С. Шевченко. Семейная терапия при энурезе, логофобии и школьной фобии по А.И. Захарову. Особенности работы школьного психолога. Цель и задачи. Возможности оказания психологической помощи. Прогрессирующая мышечная релаксация по Э. Джейкобсону. Систематическая десенсибилизация. Арттерапия.</p> <p><b>Психосоматические расстройства в сексуальной сфере.</b>  Сексуальные дисфункции. Психогенез психосексуальных расстройств и синдром тревожного ожидания сексуальной неудачи по Г.С. Кочаряну и А.С. Кочаряну. Способы психологической адаптации к сексуальным дисфункциям по В.В. Кришталю и С.Р. Григоряну: компенсация, псевдокомпенсация, гиперкомпенсация, привыкание. Активно-оборонительная и пассивно-оборонительная психологическая защита у больных с сексуальными дисфункциями. Происхождение и психодинамика расстройств (Х. Беккер и В. Сенф, М. Кляйн, Тауск и К. Абрахам, О. Фенихель, А. Федорова и М.В. Екимов). Преодоление психосоматических сексуальных дисфункций.</p>
3	Диагностика психосоматических расстройств	<p><b>Инструменты диагностики психосоматических расстройств.</b>  Структурно-динамический подход к анализу психосоматических расстройств. Концепция Г. Амона и П. Федерна. Структурный нарциссический дефицит как следствие нарушенных отношений в первичной диаде. Психосоматические эволюционные линии (Р. Шпиц). Проблемы диагностики психосоматических болезней. Понятие медицинского и психологического анамнеза. Генограмма: принципы построения Дифференциально-диагностические критерии психосоматического заболевания. Специфика психического реагирования на соматическое расстройство. Наследственность, нарушения деятельности ЦНС. Психодинамические аспекты психосоматического расстройства. Роль травмирующей ситуации. Влияние дисфункции семейной системы на формирование психосоматического симптома. Принципы построения психодиагностического исследования и интерпретации полученных результатов. Диагностическое интервью. Понятие метафизического диагноза (Л. Хей).</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
		<p><b>Особенности психодиагностического исследования в психосоматике.</b>            Специальные тестовые и опросные методики диагностики (методика «Незаконченных предложений Сакса-Сиднея» (модификация для психосоматических больных), Торонтская алекситимическая шкала (TAS-20-R), Гиссенский опросник психосоматических жалоб (GBV), 16-факторный личностный опросник Кэттелла (формы «А» и «С»), опросник Сердюка, методика «Тип отношения к болезни» (ТОБОЛ) и др.). Тест дифференциальной самооценки функционального состояния (САН). Шкала реактивной и личностной тревожности Спилберга – Ханина. Личностный опросник Айзенка. Опросник Шмишека. Тест Кейрси. Опросник Келлермана – Плутчика. Опросник уровня субъективного контроля Роттера.</p> <p><b>Мультимодальная диагностика психосоматических расстройств.</b>            Плоскости сбора информации (биологическая/соматическая, психическая/психологическая, социальная, экологическая). Мультимодальный опросник А. Лазаруса (BASIC-ID) и его модификация (поведение, эмоции, ощущения, представления, когниции, межличностные отношения, лекарства). Системная модель анализа пусковых факторов психосоматического расстройства по Д.Н. Оудсхоорну. Принципы построения психодиагностического исследования и интерпретации полученных результатов.</p>

## 5.2 Занятия лекционного и семинарского типа

### 5.2.1 Темы лекций

#### Раздел 1 «Психосоматика как наука. Внутренняя картина здоровья и болезни»

1. Теоретические основы психосоматики.
2. Здоровье и болезнь в психосоматике.

#### Раздел 2 «Виды психосоматических расстройств»

1. Виды психосоматических расстройств у взрослых.
2. Виды психосоматических расстройств у детей.

#### Раздел 3 «Диагностика психосоматических расстройств»

1. Инструменты диагностики психосоматических расстройств.
2. Мультимодальная диагностика психосоматических расстройств.

### 5.2.2 Вопросы для обсуждения на семинарах и практических занятиях

#### Раздел 1 «Психосоматика как наука. Внутренняя картина здоровья и болезни»

1. Концепция профиля личности Ф. Данбара.
2. Неспецифичность изменений личности при хронических соматических заболеваниях и основные типы изменений.
3. Роль социальной ситуации развития.
4. Психологическая характеристика поведенческих типов – «А», «В», «С», «Д».
5. Психологический профиль психосоматического больного (А. Гранти).
6. Псевдонезависимость и манифестирующая зависимость.
7. Конфликт зависимости/независимости и близости/дистанцирования.
8. Основные психодинамические факторы: эмоциональная сдержанность, нарциссические обиды, фрустрированная агрессия и депрессия.
9. Теория дефицита эго-идентичности (П. Федерн, М. Балинт, Г. Аммон, Д. МакДугалл).
10. Модель алекситимии (П. Сифнеос).
11. Интегративный подход Д.Г. Шефера и Д.Н. Оудсхоорна.

#### Раздел 2 «Виды психосоматических расстройств»

1. Сексуальные дисфункции.
2. Психогенез психосексуальных расстройств и синдром тревожного ожидания сексуальной неудачи по Г.С. Кочаряну и А.С. Кочаряну.
3. Способы психологической адаптации к сексуальным дисфункциям по В.В. Кришталю и С.Р. Григоряну.
4. Компенсация.
5. Псевдокомпенсация.
6. Гиперкомпенсация.
7. Привыкание.
8. Активно-оборонительная и пассивно-оборонительная психологическая защита у больных с сексуальными дисфункциями.

9. Происхождение и психодинамика расстройств (Х. Беккер и В. Сенф, М. Кляйн, Тауск и К. Абрахам, О. Фенихель, А. Федорова и М.В. Екимов).

10. Преодоление психосоматических сексуальных дисфункций.

### Раздел 3 «Диагностика психосоматических расстройств»

1. Методика «Незаконченных предложений Сакса-Сиднея» (модификация для психосоматических больных).

2. Торонтская алекситимическая шкала (TAS-20-R),

3. Гиссенский опросник психосоматических жалоб (GBV).

4. 16-факторный личностный опросник Кэттела (формы «А» и «С»).

5. Опросник Сердюка.

6. Методика «Тип отношения к болезни» (ТОБОЛ).

7. Тест дифференциальной самооценки функционального состояния (САН).

8. Шкала реактивной и личностной тревожности Спилбергера – Ханина.

9. Личностный опросник Айзенка.

10. Опросник Шмишека.

11. Тест Кейрси.

12. Опросник Келлермана – Плутчика.

13. Опросник уровня субъективного контроля Роттера.

### 5.3 Определение соотношения объема занятий, проведенное путем непосредственного взаимодействия педагогического работника с обучающимися по очно-заочной форме

Виды контактной работы	Образовательные технологии		Контактная работа	
	Объем занятий, проводимых путем непосредственного взаимодействия педагогического работника с обучающимися (ак.ч)	Объем занятий с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ак.ч)	(всего ак.ч.)	в том числе в форме практической подготовки (ак.ч.)
1	2	3	4	5
Лекционного типа (лекции)	10	-	10	-
Семинарского типа (семинар)	6	-	6	-
Семинарского типа (практические занятия)	-	26	26	-
в том числе в форме практической подготовки	-	-	-	4
Семинарского типа (курсовое проектирование (работа))	-	-	-	-
Семинарского типа (лабораторные работы)	-	-	-	-
Промежуточная аттестация (экзамен)	2,2	-	2,2	-
Итого	18,2	26	44,2	4

*Соотношение объема занятий, проводимых путем непосредственного взаимодействия педагогического работника с обучающимися по очно-заочной форме – 41 %*

## **6. Методические указания по освоению дисциплины**

### **6.1 Учебно-методическое обеспечение дисциплины**

#### *Методические указания для преподавателя*

Изучение дисциплины проводится в форме лекций, практических занятий, организации самостоятельной работы студентов, консультаций. Главное назначение лекции - обеспечить теоретическую основу обучения, развить интерес студентов к учебной деятельности и к изучению конкретной учебной дисциплины, сформировать у обучающихся ориентиры для самостоятельной работы над дисциплиной.

Основной целью практических занятий является обсуждение наиболее сложных теоретических вопросов дисциплины, их методологическая и методическая проработка. Они проводятся в форме опроса, диспута, тестирования, обсуждения докладов и пр.

Самостоятельная работа с научной и учебной литературой дополняется работой с тестирующими системами, тренинговыми программами, информационными базами, образовательным ресурсом электронной информационно-образовательной среды и сети Интернет.

### **6.2 Методические материалы обучающимся по дисциплине, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

Методические материалы доступны на сайте «Личная студия» в разделе «Методические указания и пособия».

1. Методические указания «Введение в технологию обучения».
2. Методические указания по проведению учебного занятия «Вебинар».
3. Методические указания по проведению занятия «Семинар-обсуждение устного эссе», «Семинар-обсуждение устного доклада».
4. Методические указания по проведению занятия «Семинар – семинар-асессмент реферата».
5. Методические указания по проведению занятия «Семинар – асессмент дневника по физкультуре и спорту».
6. Методические указания по проведению занятия «Семинар – обсуждение реферата».
7. Методические указания по проведению учебного занятия с компьютерным средством обучения «Практическое занятие - тест-тренинг».
8. Методические указания по проведению учебного занятия с компьютерным средством обучения «Практическое занятие - глоссарный тренинг».
9. Методические указания по проведению занятия «Практическое занятие - позетовое тестирование».
10. Положение о реализации электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.
11. Методические указания по проведению занятия «Практическое занятие - алгоритмический тренинг».

Указанные методические материалы для обучающихся доступны в Личной студии обучающегося, в разделе ресурсы.

### **6.3 Особенности реализации дисциплины в отношении лиц из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Студенты с ограниченными возможностями здоровья, в отличие от остальных студентов, имеют свои специфические особенности восприятия и переработки учебного материала.

Подбор и разработка учебных материалов должны производиться с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения - аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Выбор средств и методов обучения осуществляется самим преподавателем. При этом в образовательном процессе рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений студентов с ограниченными возможностями здоровья с преподавателями и другими студентами, создания комфортного психологического климата в студенческой группе.

Разработка учебных материалов и организация учебного процесса проводится с учетом следующих нормативных документов и локальных актов образовательной организации:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» // СЗ РФ. 2012. № 53 (ч. 1). Ст. 7598;
- Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» // СЗ РФ. 1995. № 48. Ст. 4563;
- Федерального закона от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов» // СЗ РФ. 2012. № 19. Ст. 2280;
- Приказа Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при

этом необходимой помощи» // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 2016. № 4;

- приказа Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» // Зарегистрировано в Минюсте России 14.07.2017 № 47415;

- Методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса, утвержденных Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн;

- Положения об организации и осуществлении образовательной деятельности по реализации образовательных программ высшего образования с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (локальный нормативный акт утв. приказом АНО ВО ОУЭП от 20.01.2021 № 10;

- Положения об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5);

- Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5).

- Порядка разработки оценочных материалов и формирования фонда оценочных материалов для проведения промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации и критерии оценивания при текущем контроле успеваемости (локальный нормативный акт утв. приказом АНО ВО ОУЭП от 20.01.2021 № 10);

- Правил приема на обучение в автономную некоммерческую организацию высшего образования «Открытый университет экономики, управления и права» (АНО ВО ОУЭП) по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата и магистратуры на 2021-2022 учебный год (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5);

- Положения об экзаменационной комиссии (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5).

- Правил подачи и рассмотрения апелляций по результатам вступительных испытаний (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5);

- Положения о разработке и реализации адаптированных учебных программ АНО ВО ОУЭП (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Студенческим советом протокол от 20.01.2021 № 13 и Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5);

- Положения об организации обучения обучающихся по индивидуальному учебному плану (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5);

- Положения об оказании платных образовательных услуг для лиц с ограниченными возможностями (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5).

В соответствии с нормативными документами инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья по зрению имеют право присутствовать на занятиях вместе с ассистентом, оказывающим обучающемуся необходимую помощь; инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья по слуху имеют право на использование звукоусиливающей аппаратуры.

При проведении промежуточной аттестации по дисциплине обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;

- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с экзаменатором);

- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях.

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом экзамена может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

- продолжительность сдачи экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут;

- продолжительность подготовки обучающегося к ответу на экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут.

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья организация обеспечивает выполнение следующих требований при проведении аттестации:

а) для слепых:

- задания и иные материалы для сдачи экзамена оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;

- письменные задания выполняются обучающимися с использованием клавиатуры с азбукой Брайля, либо надиктовываются ассистенту;

б) для слабовидящих:

- задания и иные материалы для сдачи экзамена оформляются увеличенным шрифтом и/или использованием специализированным программным обеспечением Jaws;

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющих у обучающихся;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

- имеется в наличии информационная система "Исток" для слабослышащих коллективного пользования;

- по их желанию испытания проводятся в электронной или письменной форме;

г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- тестовые и тренировочные задания по текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации выполняются обучающимися на компьютере через сайт «Личная студия» с использованием электронного обучения, дистанционных технологий;

- для обучения лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата используется электронный образовательный ресурс, электронная информационно-образовательная среда;

- по их желанию испытания проводятся в устной форме.

О необходимости обеспечения специальных условий для проведения аттестации обучающийся должен сообщить письменно не позднее, чем за 10 дней до начала аттестации. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в организации).

#### **6.4 Методические рекомендации по самостоятельной работе студентов**

Цель самостоятельной работы - подготовка современного компетентного специалиста, формирование у него способностей и навыков к непрерывному самообразованию и профессиональному совершенствованию.

Реализация поставленной цели предполагает решение следующих задач:

- качественное освоение теоретического материала по изучаемой дисциплине, углубление и расширение теоретических знаний с целью их применения на уровне межпредметных связей;

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических навыков;

- формирование умений по поиску и использованию нормативной, правовой, справочной и специальной литературы, а также других источников информации;

- развитие познавательных способностей и активности, творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;

- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самообразованию, самосовершенствованию и самореализации;

- развитие научно-исследовательских навыков;

- формирование умения решать практические задачи профессиональной деятельности, используя приобретенные знания, способности и навыки.

Самостоятельная работа является неотъемлемой частью образовательного процесса.

Самостоятельная работа предполагает инициативу самого обучающегося в процессе сбора и усвоения информации, приобретения новых знаний, умений и навыков и его ответственность за планирование, реализацию и оценку результатов учебной деятельности. Процесс освоения знаний при самостоятельной работе не обособлен от других форм обучения.

Самостоятельная работа должна:

- быть выполнена индивидуально (или являться частью коллективной работы). В случае, когда самостоятельная работа подготовлена в порядке выполнения группового задания, в работе делается соответствующая оговорка;

- представлять собой законченную разработку (этап разработки), в которой анализируются актуальные проблемы по определенной теме и ее отдельных аспектов;

- отражать необходимую и достаточную компетентность автора;

- иметь учебную, научную и/или практическую направленность;

- быть оформлена структурно и в логической последовательности: титульный лист, оглавление, основная часть, заключение, выводы, список литературы, приложения,

- содержать краткие и четкие формулировки, убедительную аргументацию, доказательность и обоснованность выводов;

- соответствовать этическим нормам (правила цитирования и парафраз; ссылки на использованные библиографические источники; исключение плагиата, дублирования собственного текста и использования чужих работ).

#### **6.4.1 Формы самостоятельной работы обучающихся по разделам дисциплины**

##### **Раздел 1 «Психосоматика как наука. Внутренняя картина здоровья и болезни»**

###### **Темы устного эссе**

1. Сущность понятий «соматическое», «психическое», «психологическое», «психосоматическое» расстройство.
2. Исторический анализ идей связи «тела» и «духа».
3. Предпосылки возникновения психосоматического направления.
4. Сущность понятий «соматопсихика», «психосоматика».
5. Сущность понятий «телесность», «психосоматический феномен нормы», «психосоматическое развитие», «психосоматический симптом».
6. Сущность концепции психофизиологических связей.
7. Сущность понятий «здоровье» и «болезнь».
8. История возникновения и психологические характеристики понятий «внутренней картины здоровья», «внутренней картины болезни».
9. Внутренняя картина здоровья и внешняя картина здоровья.
10. Внутренняя картина болезни и внешняя картина болезни.
11. Сущность моделей внутренней картины болезни.
12. Психологическая характеристика поведенческого типа – «А».
13. Психологическая характеристика поведенческого типа – «В».
14. Психологическая характеристика поведенческого типа – «С».
15. Психологическая характеристика поведенческого типа – «Д».
16. Личностная предрасположенность как фактор риска формирования психосоматических расстройств.
17. Сущность понятия о ятрогениях.
18. Сущность биопсихосоциальной модели.
19. Интегративная модель здоровья, болезни и болезненного состояния по Г. Вайнеру.
20. Понятия «болезнь», «чувство болезни», «страдания».
21. Биопсихосоциальная модель Т. Иксюля и В. Везиака.
22. Психологический профиль психосоматического больного по А. Гранти.
23. Психодинамические факторы психосоматического расстройства по Г. Фрейбергеру.
24. Теория дефицита эго-идентичности (П. Федерн, М. Балинт, Г. Аммон, Д. МакДугалл).
25. Модель алекситимии (П. Сифнеос).
26. Интегративный подход Д.Г. Шефера и Д.Н. Оудсхоорна.

##### **Раздел 2 «Виды психосоматических расстройств»**

###### **Темы рефератов**

1. Фобические расстройства.
2. Агорафобия, социальные и специфические фобии.
3. Психодинамика фобий по З.Фрейду, М. Кляну, О. Фенихелю.
4. Паническое расстройство.
5. Вегетативный криз.
6. Генерализованное расстройство.
7. Особенности психодинамики истерии.
8. Вытеснение, отрицание, диссоциация, конверсия, первичная и вторичная выгода.
9. Сущность диссоциативных двигательных расстройств.
10. Истерические параличи.
11. Астазия-абазия, истерический обморок.
12. Конверсионные судорожные расстройства.
13. Истерический припадок.
14. Тики, спастическая кривошея, писчий спазм, речевые расстройства.
15. Истерическая анестезия.
16. Выпадение функций органов чувств.
17. Неврастения.
18. Особенности проявления синдрома раздражительной слабости, вегетативной лабильности, сенсомоторных и аффективных нарушений.
19. Невроз истощения и реактивная неврастения.
20. Острая реакция на стресс.
21. Посттравматическое стрессовое расстройство.
22. Расстройства адаптации.

23. Депрессия, соматизированное и ипохондрическое расстройство.
24. Маскированная депрессия.
25. Вегетативная депрессия по Р. Лемке.
26. Диагностика субдепрессивного синдрома.
27. Сезонные аффективные расстройства.
28. Дистимия.
29. Реактивная депрессия.
30. Механизмы нарциссической депрессия по Г. Аммону.

## 7. Фонд оценочных материалов для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине

### 7.1. Система оценивания результатов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, а также критерии выставления оценок, описание шкал оценивания

Критерии и описание шкал оценивания приведены в Порядке разработки оценочных материалов и формирования фонда оценочных материалов для проведения промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации и критерии оценивания при текущем контроле успеваемости (локальный нормативный акт утв. приказом АНО ВО ОУЭП 20.01.2021 № 10)

№ п/п	Наименование формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного материала	Представление оценочного материала в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0 – 100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	<i>Глоссарный тренинг (ГТ)</i>	Учебное занятие с применением технических средств с целью усвоения понятий и терминов (глоссария).	Комплект заданий для работы по усвоению научного аппарата дисциплины	- от 0 до 49,9% выполненного задания - не зачтено; - 50% до 100% выполненного задания - зачтено.
2	<i>Экзамен</i>	1-я часть экзамена: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	<i>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена:</i> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <i>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена</i> Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся

			<p>глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если ответ соответствует и раскрывает тему или задание, показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка</p>
--	--	--	---

				<p>«неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>
		2-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	<p><i>Описание шкалы оценивания электронного тестирования:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно;</li> <li>– от 50 до 69,9% – удовлетворительно;</li> <li>– от 70 до 89,9% – хорошо;</li> <li>– от 90 до 100% – отлично</li> </ul>

**7.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**Раздел 1  
Задание**

Установите соответствие между профессиональными терминами и их определениями:	
Психосоматика (психосоматические заболевания)	направление медицинской психологии, занимающееся изучением влияния психологических факторов на возникновение ряда соматических заболеваний (бронхиальной астмы, гипертонической болезни, язвенной болезни 12-перстной кишки, язвенного колита, нейродермита, неспецифического хронического полиартрита).
Социальная ситуация развития	специфическая для каждого возраста система отношений с окружающим миром.
Тело	организм человека в его внешних, физических формах.
Дух	психические способности (сознание, мышление), то, что побуждает к действиям, к деятельности, начало, определяющее поведение, действия.
Душа	внутренний, психический мир человека, его сознание.
Дееспособность	способность собственными действиями приобретать гражданские права и создавать для себя гражданские обязанности.
Вменяемость	возможность нести ответственность за совершенные поступки.
Глубинная психология	ряд направлений в психологии и психиатрии, в основе которых лежит положение о ведущей роли бессознательных, иррациональных, аффективно-эмоциональных, инстинктивных и интуитивных процессов, побуждений, мотивов, стремлений в психической жизни и деятельности человека, в формировании его личности.
Внутренняя картина болезни	отражение в психике больного своей болезни.
Клиническая психология	термин, получивший распространение в психологии, обозначающий достаточно

	широкую область прикладной психологии, имеющий дело с диагностикой отклонений в психическом и личностном развитии, коррекцией и психотерапией, психопрофилактикой и социально-психологической реабилитацией лиц с широким спектром психических расстройств.
Депривация	недостаточность удовлетворения каких-либо потребностей организма.
Защита психологическая	система регуляторных механизмов, которые направлены на устранение или сведение к минимуму негативных, травмирующих личность переживаний, сопряженных с внутренними или внешними конфликтами, состояниями тревоги и дискомфорта.
Агрессия	физические, сексуальные, эмоциональные, экономические или психологические действия или угрозы действий, оказывающие влияние на другого человека.
Здоровье	состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов. органов и систем организма, а также текущее состояние их функционирования.
Аддикция	ощущаемая человеком навязчивая потребность в определенной деятельности.
Болезнь	состояние организма, выраженное в нарушении его нормальной жизнедеятельности, продолжительности жизни и его способности поддерживать свой гомеостаз.
Личности нарушения	нарушения структуры и динамики отношения человека к окружающему миру и самому себе, наблюдающиеся при психических заболеваниях и локальных поражениях головного мозга. Выражаются в изменениях поведения: снижение активности, критичности, изменение направленности и перестройка структуры мотивационной сферы, нарушение самооценки и др.
Неврозы	группа «пограничных» функциональных нервно-психических расстройств, проявляющихся в специфических клинических феноменах при отсутствии психотических явлений.
Патогенный	болезнетворный, способный вызвать болезненные изменения.
Предболезнь	дисфункциональное состояние, психическая дезадаптация, выходящая за рамки нормы, но не достигающая степени болезни.

## Раздел 2

### Задание

Установите соответствие между профессиональными терминами и их определениями:	
Психосоматика (психосоматические заболевания)	направление медицинской психологии, занимающееся изучением влияния психологических факторов на возникновение ряда соматических заболеваний (бронхиальной астмы, гипертонической болезни, язвенной болезни 12-перстной кишки, язвенного колита, нейродермита, неспецифического хронического полиартрита).
Абазия	нарушение способности ходить при сохранности других движений ног; встречается чаще при диссоциативном расстройстве (истерия).
Агнозия	нарушение различных видов восприятия, возникающее при поражении коры головного мозга и ближайших подкорковых структур.
Гидроцефалия	водянка головы, избыточное скопление жидкости внутри полости черепа.
Деменция	приобретенное слабоумие, которое проявляется в ослаблении познавательной способности, обеднении чувства, изменении поведения, крайнем затруднении при использовании знаний прошлого опыта.
Детский церебральный паралич	заболевание центральной нервной системы с непрогрессирующим течением, возникающее в результате повреждения мозга на ранних этапах онтогенеза и проявляющееся неспособностью сохранять нормальную позу и выполнять произвольные движения, сочетающиеся с нарушениями речи, интеллекта, личности.
Контузия	ушиб мозга, следствие черепно-мозговой травмы.
Менингит	воспаление оболочек головного и (или) спинного мозга, протекает с менингеальным синдромом. Различные формы М. отличаются этиологическими моментами (туберкулезный, бруцеллезный, травматический и т.д.) и локализацией, распространением патологического процесса (базальный, метастатический, очаговый).
Мигрень	приступообразная головная боль, чаще односторонняя, сопровождающаяся головокружением, тошнотой, светобоязнью.
Нистагм	непроизвольные ритмичные подергивания глазных яблок, протекающие двухфазно — с быстрой и медленной фазами.
Паралич	выпадение функции какой-либо мышцы или конечности вследствие нарушения иннервации.

Паркинсона болезнь	хроническое прогрессирующее заболевание, проявляющееся нарастающим дрожанием конечностей, экстрапирамидными явлениями (акинетико-ригидный синдром) и постепенно развивающимися параличами.
Ретардация	вид психического дизонтогенеза, при котором отмечается запаздывание или приостановка психического развития.
Регресс	вид психического дизонтогенеза при котором наблюдается возврат функции на более ранний возрастной уровень, как временного, так и стойкого характера.
Тетраплегия	паралич всех четырех конечностей.
Эндогенные расстройства	род психических расстройств, патогенез которых обусловлен в основном изначально внутренними механизмами, сформированными генетически.
Экзогенные расстройства	род психических расстройств, при которых этиологический фактор, действуя из внешней материальной среды, при взаимодействии с организмом вызывает его повреждения, которые и формируют патогенез болезни и ее клинику.
Экстрапирамидные расстройства	изменения мышечного тонуса, нарушение двигательной активности, появление гиперкинезов (подергиваний) или гипокинезии (обездвиженности) и их сочетаний.
Эпилепсия	хроническое эндогенно-органическое заболевание, протекающее с повторяющимися пароксизмальными расстройствами (судорожными и бессудорожными) и формированием слабоумия с характерными изменениями личности. При Э. наблюдаются острые и затяжные психотические состояния.
Энцефалит	воспаление головного мозга.

### Раздел 3

#### Задание

Установите соответствие между профессиональными терминами и их определениями:	
Психодиагностика	отрасль психологии, разрабатывающая теорию, принципы и инструменты оценки и измерения индивидуально-психологических особенностей личности.
Эхоэнцефалоскопия	метод ультразвукового исследования головного мозга. Применяется для выявления внутричерепной структурно-дислокационной патологии на основе определения и измерения латерального смещения медиально расположенных структур мозга. Используется при диагностике опухолей, абсцессов, гumm, субдуральных и эпидуральных гематом, острых нарушений мозгового кровообращения, ушиба и некоторых других заболеваний мозга.
Экспертиза судебно-психиатрическая	экспертиза, которая проводится для освидетельствования лиц с целью решения вопроса об их вменяемости, дееспособности и возможности отбывания наказания, если предположение о психическом заболевании возникло во время пребывания в местах заключения.
Электроэнцефалография	метод регистрации электрической активности головного мозга через неповрежденные покровы черепа. Применяется в психиатрии главным образом для диагностики органических заболеваний головного мозга, помогает установить наличие патологического органического процесса и его топикю. Записи биотоков проводятся в состоянии покоя (фоновая ЭЭГ) и при различных нагрузках (гипервентиляция, использование звуковых и зрительных раздражителей, введение фармакологических веществ). Анализ показателей ЭЭГ может производиться с помощью ЭВМ.
Томография компьютерная	рентгенологическое исследование головного мозга, в котором используется послойная регистрация (сканирование) плотности мозговой ткани.
Регресс	вид психического дизонтогенеза при котором наблюдается возврат функции на более ранний возрастной уровень, как временного, так и стойкого характера.
Распад	вид психического дизонтогенеза, при котором наблюдается грубая дезорганизация, либо выпадение функции.
Симптомы	клинические проявления болезни.
Реабилитация	комплекс медицинских, педагогических и социальных мероприятий, направленных на восстановление (или компенсацию) нарушенных функций организма, а также социальных функций и трудоспособности больных и инвалидов.
Психопрофилактика	раздел общей профилактики, включающий в себя мероприятия по предупреждению психических заболеваний.
Профилактика	совокупность мероприятий, направленных на предупреждение развития заболевания или его рецидива.
Очаговая неврологическая симптоматика (очаговый неврологический дефицит)	термин, который обозначает неврологические симптомы, характерные для локального поражения определённых структур центральной или периферической, нервной системы. Очаговые неврологические симптомы характерны для целого

	ряда заболеваний, в том числе черепно-мозговой травмы, опухолей головного мозга, инсультов и др.
Нозологическая форма	определенная болезнь, выделенная на основании установленной этиологии и патогенеза и (или) на основании единообразия клинической картины.
Краниография	рентгенография черепа.
Континуум	непрерывность, неразрывность процессов, непрерывная совокупность.
Диссимуляция	сознательное стремление человека скрыть свои болезненные расстройства, симптомы психических заболеваний.
Гнозис	познавание предметов, явлений, их смыслового значения.
Гомеостаз	относительное динамическое постоянство внутренней среды, устойчивость основных физиологических функций (кровообращения, дыхания, терморегуляции, обмена веществ и т. д.) организма.
Вентрикулография	рентгенографический метод исследования головного мозга путем введения в желудочки мозга воздуха в качестве рентгеноконтрастного вещества.
Электромиография	графический метод исследования биотоков мышц.

### ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ ЭКЗАМЕНА

#### Вариант 1.

Обладая способностью к осуществлению мероприятий, ориентированных на сохранение и укрепление психологического благополучия личности, группы в процессе жизнедеятельности, раскройте возможности арт-терапии для лечения психосоматических расстройств.

#### Вариант 2.

Демонстрируя способность к осуществлению мероприятий, ориентированных на сохранение и укрепление психологического благополучия личности, группы в процессе жизнедеятельности, раскройте принципы прогрессирующей мышечной релаксации по Э. Джейкобсону.

#### Вариант 3.

Используя способность к осуществлению мероприятий, ориентированных на сохранение и укрепление психологического благополучия личности, группы в процессе жизнедеятельности, опишите возможности оказания психологической помощи детям с психосоматическими расстройствами в условиях учебного заведения.

#### Вариант 4.

Обладая способностью к осуществлению мероприятий, ориентированных на сохранение и укрепление психологического благополучия личности, группы в процессе жизнедеятельности, обоснуйте значимость семейной терапии при энурезе, логофобии и школьной фобии по А.И. Захарову.

#### Вариант 5.

Применяя способность к осуществлению мероприятий, ориентированных на сохранение и укрепление психологического благополучия личности, группы в процессе жизнедеятельности, опишите особенности применения интенсивно-экспрессивной психотерапии и психокоррекции по Ю.С. Шевченко.

#### Вариант 6.

Обладая способностью к осуществлению мероприятий, ориентированных на сохранение и укрепление психологического благополучия личности, группы в процессе жизнедеятельности, раскройте психодинамические аспекты психосоматического расстройства у детей.

#### Вариант 7.

Демонстрируя к осуществлению мероприятий, ориентированных на сохранение и укрепление психологического благополучия личности, группы в процессе жизнедеятельности, перечислите дифференциально-диагностические критерии психосоматического заболевания у детей.

#### Вариант 8.

Обладая способностью к осуществлению мероприятий, ориентированных на сохранение и укрепление психологического благополучия личности, группы в процессе жизнедеятельности, опишите проблемы диагностики психосоматических болезней.

#### Вариант 9.

Применяя способность к осуществлению мероприятий, ориентированных на сохранение и укрепление психологического благополучия личности, группы в процессе жизнедеятельности, раскройте содержание личностной предрасположенности как фактора риска формирования психосоматических расстройств.

Вариант 10.

Обладая способностью к осуществлению мероприятий, ориентированных на сохранение и укрепление психологического благополучия личности, группы в процессе жизнедеятельности, обоснуйте роль социальной ситуации развития в формировании психосоматических расстройств.

#### ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ

1. Психосоматическим заболеванием является:
  - а) шизофрения;
  - б) грипп
  - в) обсессивно-фобический невроз
  - г) нейродермит.
  
2. Характеристикой психосоматической личности не является:
  - а) алекситимия;
  - б) стремление к «вторичной выгоде» от симптома;
  - в) высокая степень тревожности;
  - г) эмоциональная холодность.
  
3. Чрезмерная озабоченность состоянием своего физического здоровья и страх наличия заболевания называется:
  - а) ипохондрическим расстройством;
  - б) фобическим расстройством;
  - в) конверсионным расстройством;
  - г) симуляцией.
  
4. Для конверсионной реакции не характерно:
  - а) наличие символического характера симптома;
  - б) выявление склонности к соматизации аффекта;
  - в) обнаружение связи заболевания с психотравмой;
  - г) стремление пациента скрыть факт заболевания.
  
5. Соматизированные расстройства могут привести ко всему, кроме:
  - а) госпитализации в психиатрический стационар;
  - б) необоснованным хирургическим вмешательствам;
  - в) развитию склонности к предумышленной симуляции;
  - г) злоупотреблению лекарствами.
  
6. Для эффективного лечения психосоматических заболеваний необходима:
  - а) длительная госпитализация;
  - б) психотерапия;
  - в) терапия нейролептиками;
  - г) общеукрепляющая терапия.
  
7. Для конверсионной истерии не характерно:
  - а) наличие психопатологических расстройств в анамнезе;
  - б) способность произвольно контролировать выраженность симптомов;
  - в) наличие демонстративных особенностей личности;
  - г) превалирование расстройств среди женщин.
  
8. Для соматизированной депрессии не характерно:
  - а) обилие соматических жалоб;
  - б) беспокойство по поводу наличия скрытой физической болезни;
  - в) осознанное переживание тоски, уныния, безысходности, чувства вины;
  - г) улучшение физического после приема антидепрессантов.
  
9. Для медикаментозного лечения психосоматических заболеваний чаще других используются:
  - а) антиконвульсанты и миорелаксанты;
  - б) антибиотики и сульфаниламиды;
  - в) транквилизаторы и антидепрессанты;
  - г) ноотропы и психостимуляторы.

10. Для психотерапевтического лечения психосоматических заболеваний не используется: а) телесноориентированная психотерапия; б) суггестивная психотерапия; в) коучинг; г) гештальт психотерапия.
11. Психотерапию психосоматических заболеваний наиболее удобно проводить: а) на этапе диагностики; б) в остром периоде заболевания; в) во время стационарного лечения; г) в период реабилитации.
12. Одним из основателей современной концепции психосоматической медицины является: а) Франц Александер; б) Зигмунд Фрейд; в) Карл Ясперс; г) И.П. Павлов.
13. Психоаналитическая терапия психосоматических заболеваний не преследует цели: а) понимания символического смысла симптома; б) осознания вытесненного материала бессознательного; в) развития личностной зрелости; г) преодоления симптома посредством внушения.
14. Гипнотерапия психосоматических заболеваний способствует: а) выявлению психологических защит; б) понижению уровня тревожности; в) раскрытию символического смысла симптома заболевания; г) интеллектуальному осмыслению инфантильного опыта.
15. Соматовегетативные расстройства служат характерным проявлением а) неврастении; б) обсессивно-фобического невроза; в) истерии; г) любого невроза.
16. Нарушения глотания характерны для: а) неврастении; б) обсессивно-фобического невроза; в) истерии; г) при неврозах не наблюдаются.
17. Globus hystericus – это: а) чувство обруча на голове; б) ощущение кома в горле; в) сужение полей зрения; г) синоним синдрома Ганзера.
18. Механизмы вытеснения, диссоциации и конверсии лежат в основе: а) реактивной депрессии; б) обсессивно-фобического невроза; в) неврастении; г) истерии и психосоматического реагирования.
19. Психогенные факторы в этиологии и патогенезе типичных психосоматозов: а) рассматриваются как основные причинные; б) имеют существенное значение; в) определяют прогноз болезни; г) не играют никакой роли.
20. Защита от психологических переживаний, выражающаяся в появлении функциональных неврологических и соматических расстройств, называется: а) регрессией;

- б) диссоциацией;
- в) изоляцией аффекта;
- г) конверсией.

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **8.1. Рекомендуемая литература**

#### **Основная литература**

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

#### **Дополнительная литература**

1. Поддубный, С. К. Психология болезни и инвалидности : учебное пособие / С. К. Поддубный, С. Г. Куртев. — Омск : Сибирский государственный университет физической культуры и спорта, 2015. — 247 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/74276.html>

### **8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

- <http://www.voppsy.ru/> - сайт журнала «Вопросы психологии»;
- <http://www.ipras.ru/08.shtml> - сайт Института психологии РАН, журнал «Психологический журнал»;
- <http://www.psy.msu.ru/links/index.html> - сайт психологического факультета МГУ «Психология в Интернете»;
- <http://www.psychology.ru/> - сайт «Psychology.ru» (библиотека, тесты, ссылки);
- <http://psystudy.ru/> - сайт журнала «Психологические исследования»: электронное периодическое издание;
- [http://psyjournals.ru/journal\\_catalog/](http://psyjournals.ru/journal_catalog/) - портал психологических изданий.
- <http://www.biblioclub.ru/> Университетская библиотека. Электронная библиотека для студентов, сотрудников библиотек, специалистов-гуманитариев;
- <http://elibrary.ru/> e-Library.ru: Научная электронная библиотека;
- <http://cyberleninka.ru/> Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»;
- <http://www.benran.ru/> Библиотека по естественным наукам РАН.

## **9. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине представлено в приложении 8 «Сведения о материально-техническом обеспечении программы высшего образования – программы бакалавриата направления подготовки 37.03.01 "Психология".

## **10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая программное обеспечение, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

Программное обеспечение АНО ВО ОУЭП, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- тренинговые и тестирующие программы;
- интеллектуальные роботизированные системы оценки качества выполнения работ.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам:

- ПК «КОП»;
- ИР «Каскад».

Программное обеспечение, необходимое для реализации дисциплины:

*Лицензионное программное обеспечение (в том числе, отечественного производства):*

Операционная система Windows Professional 10

ПО браузер – приложение операционной системы, предназначенное для просмотра Web-страниц

Платформа проведения аттестационных процедур с использованием каналов связи (отечественное ПО)

Платформа проведения вебинаров (отечественное ПО)

Информационная технология. Онлайн тестирование цифровой платформы Ровеб (отечественное ПО)

Электронный информационный ресурс. Экспертный интеллектуальный информационный робот

Аттестация ассессоров (отечественное ПО)

Информационная технология. Аттестационный интеллектуальный информационный робот контроля оригинальности и профессионализма «ИИР КОП» (отечественное ПО)

Электронный информационный ресурс «Личная студия обучающегося» (отечественное ПО)

*Свободно распространяемое программное обеспечение (в том числе отечественного производства):*

Мой Офис Веб-редакторы <https://edit.myoffice.ru> (отечественное ПО)

ПО OpenOffice.Org Calc.

[http://qsp.su/tools/onlinehelp/about\\_license\\_gpl\\_russian.html](http://qsp.su/tools/onlinehelp/about_license_gpl_russian.html)

ПО OpenOffice.Org.Base

[http://qsp.su/tools/onlinehelp/about\\_license\\_gpl\\_russian.html](http://qsp.su/tools/onlinehelp/about_license_gpl_russian.html)

ПО OpenOffice.org.Impress

[http://qsp.su/tools/onlinehelp/about\\_license\\_gpl\\_russian.html](http://qsp.su/tools/onlinehelp/about_license_gpl_russian.html)

ПО OpenOffice.Org Writer

[http://qsp.su/tools/onlinehelp/about\\_license\\_gpl\\_russian.html](http://qsp.su/tools/onlinehelp/about_license_gpl_russian.html)

ПО Open Office.org Draw

[http://qsp.su/tools/onlinehelp/about\\_license\\_gpl\\_russian.html](http://qsp.su/tools/onlinehelp/about_license_gpl_russian.html)

ПО «Блокнот» - стандартное приложение операционной системы (MS Windows, Android и т.д.), предназначенное для работы с текстами;

Научная электронная библиотека. <http://elibrary.ru>

Электронно-библиотечная система IPRbooks (ЭБС IPRbooks) –

электронная библиотека по всем отраслям знаний

<http://www.iprbookshop.ru>

*Современные профессиональные базы данных:*

Флогистон: Психология из первых рук <http://flogiston.ru/>

Психология от А до Я <http://psyznaiyka.net/>

*Информационно-справочные системы:*

Справочно-правовая система «Гарант»;

Справочно-правовая система «Консультант Плюс».