

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
ПСИХОЛОГИИ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»
(СПбГИПСР)**

КАФЕДРА КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ ЗДОРОВЬЯ

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной программы
кандидат психологических наук,
заведующий кафедрой клинической психологии

С.В. Крайнюков

«10» июня 2021 г.

Рабочая программа дисциплины

ПСИХОСОМАТИКА

по образовательной программе 37.05.01 Клиническая психология

«Клинико-психологическая помощь ребенку и семье»

Разработчик: д-р физико-матем. наук, профессор Малкина-Пых Ирина Германовна

Санкт-Петербург

2021

РАЗДЕЛ 1. Учебно-методический раздел рабочей программы дисциплины

1.1. Аннотация рабочей программы дисциплины

ПСИХОСОМАТИКА

Цель изучения дисциплины: повышение уровня теоретических знаний в области концепций психосоматической патологии, анализ клинических подходов к психотерапии и психокоррекции этого вида расстройств, формирование профессионального мышления, рассматривающего человека как психосоматическую систему.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать у студентов представления об основных подходах, объясняющих возникновение психосоматических расстройств.
2. Развить клиническое мышление с опорой на системное понимание человека как соматопсихического единства

Содержание дисциплины: История развития психосоматической медицины

Основные концепции развития психосоматических расстройств

Личность психосоматического больного

Частная психосоматика

Клинико-психологический метод диагностики больных с психосоматическими расстройствами.

Экспериментально-психологические методы диагностики в соматической практике

Основные задачи и стратегии психотерапии у больных с психосоматическими расстройствами. Формы и методы психотерапевтической помощи психосоматическим больным

1.2. Цель и задачи обучения по дисциплине

Цель – повышение уровня теоретических знаний в области концепций психосоматической патологии, анализ клинических подходов к психотерапии и психокоррекции этого вида расстройств, формирование профессионального мышления, рассматривающего человека как психосоматическую систему.

Задачи:

1. Сформировать у студентов представления об основных подходах, объясняющих возникновение психосоматических расстройств.
2. Развить клиническое мышление с опорой на системное понимание человека как соматопсихического единства

В случае успешного овладения дисциплины будущий специалист **должен**

знать:

- основные концепции происхождения и развития психосоматических расстройств, направления клинико-психологических вмешательств;

уметь:

- выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов;
- интерпретировать результаты исследования;

- определять цели психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик);

- квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации

иметь навыки:

- планирования и проведения психодиагностического исследования с учетом нозологических, синдромальных, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;

- консультирования медицинского персонала по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создания необходимой психологической атмосферы и терапевтической среды;

- психологического консультирования населения в целях психопрофилактики.

1.3. Язык обучения

Язык обучения – русский.

1.4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий, самостоятельную работу, форму промежуточной аттестации*

Форма обучения	Общий объём дисциплины			Объем в академических часах								
				Объем самостоятельной работы	Объем контактной работы обучающихся с преподавателем							
	Всего	Виды учебных занятий					В том числе контактная работа (занятия) в интерактивных формах					
		Всего учебных занятий	Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа	Групповые консультации		Индивидуальные консультации				
Очная	4	108	144	76	68	64	26	38	-	-	20	4

* В случае реализации смешанного обучения рабочая программа дисциплины адаптируется преподавателем в части всех видов учебных занятий и промежуточной аттестации к использованию дистанционных образовательных технологий.

1.5. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения образовательной программы

Планируемые результаты обучения по образовательной программе (перечень компетенций в соответствии с ФГОС и ОПОП)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (перечень компетенций по дисциплине)
ОК-1 – ОК-9 ОПК-1 – ОПК-9 ПК-1 – ПК-10 ПСК-4.1–ПСК-4.11	- готовность к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциала (ОК-7); - способность осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду» (ПК-6); - готовность и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития (ПК-7)

РАЗДЕЛ 2. Структура и содержание дисциплины

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

Очная форма обучения

Тема (раздел) дисциплины (указывается номер темы, название)	Общее количество аудиторных часов	Общее кол-во часов на занятия лекционного типа	Общее кол-во часов на занятия семинарского типа	
			Всего	Из них интерактивные формы
Тема 1. История развития психосоматической медицины.	8	2	6	-
Тема 2. Основные концепции развития психосоматических расстройств.	6	2	4	-
Тема 3. Личность психосоматического больного.	10	4	6	4
Тема 4. Частная психосоматика.	8	2	6	
Тема 5. Клинико-психологический метод диагностики больных с психосоматическими расстройствами.	8	4	4	4
Тема 6. Экспериментально-психологические методы диагностики в соматической практике	8	4	4	4
Тема 7. Основные задачи и стратегии психотерапии у больных с психосоматическими расстройствами.	6	4	2	4
Тема 8. Формы и методы психотерапевтической помощи психосоматическим больным.	10	4	6	4
Итого:	64	26	38	20

2.2. Краткое содержание тем (разделов) дисциплины

Тема 1. История развития психосоматической медицины.

История развития представлений о роли психических факторов в происхождении и течении соматических заболеваний. Психосоматические и соматопсихические соотношения. Современная биопсихосоциальная парадигма в медицине и психологии, ее прикладное значение. Психосоматические и соматопсихические расстройства в МКБ-10.

Тема 2. Основные концепции развития психосоматических расстройств.

Конверсионная модель Фрейда. Модель вегетативного невроза и теория векторов Александра. Модель двухэшелонной линии обороны Митчерлиха. Психосоматический симптом как результат нарушений объектных отношений. Психосоматический симптом как результат нарушения самоуважения (Эго-психология Кохута). Концепция десоматизации Шура. Психосоматический симптом как результат переживаний потери объекта. Психосоматический симптом как результат ролевого конфликта (Теория Морено). Психосоматический симптом как результат интроекции дисфункциональных систем (Когнитивные теории).

Тема 3. Личность психосоматического больного.

Психологический профиль психосоматического больного. Психосоматический симптом как результат алекситимии. Концепции стресса. Дифференциально-диагностические критерии психосоматического заболевания. Психосоматогенная семья. Психосоматический симптом как результат дисфункции семейной системы (Системно-семейная теория).

Тема 4. Частная психосоматика.

Психовегетативный синдром. Формы проявления, пусковые факторы, картина личности больных с ПВС. Расстройства сердечно-сосудистой системы. Гиперкинетический сердечный синдром, пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Ишемическая болезнь сердца. Эссенциальная гипертония. Расстройства эндокринной системы. Сахарный диабет, нарушения менструальной функции, бесплодие, предменструальный синдром. Расстройства дыхательной системы. Гипервентиляционный синдром, кашель «закатывание», невротический дыхательный синдром. Бронхиальная астма. Аллергические заболевания. Кожные болезни. Расстройства желудочно-кишечного тракта. Аэрофагия, метеоризм, запоры и диарея. Нарушения пищевого поведения – анорексия, булимия.

Тема 5. Клинико-психологический метод диагностики больных с психосоматическими расстройствами.

Методы психологической диагностики психосоматических больных. Специфика сбора и анализа психологического анамнеза. Принципы интервьюирования психосоматических пациентов. Структурное интервью по Кернбергу. Психологический диагноз. Функциональный

диагноз. Мультимодальный опросник жизненной истории. Клинико-биографический метод. Общее семейно-диагностическое интервью.

Тема 6. Экспериментально-психологические методы диагностики в соматической практике

Психологическая диагностика: методики оценки актуального состояния больного, психосоматический опросник, методики исследования механизмов психологических защит, методики исследования личностно-типологических характеристик (Торонтская алекситимическая шкала, тип поведенческой активности, опросник «невротические черты личности», СМОЛ), диагностика социальной фрустрированности, оценка качества жизни психосоматического больного.

Тема 7. Основные задачи и стратегии психотерапии у больных с психосоматическими расстройствами.

Основные принципы психокоррекционных мероприятий в работе с психосоматическим больным. Цели и задачи, этапы психокоррекции и психотерапии. Деонтолого-психологические аспекты. Взаимодействие в системе пациент – врач – психолог. Построение комплаенса

Тема 8. Формы и методы психотерапевтической помощи психосоматическим больным.

Психодинамический подход. Рациональная психотерапия. Когнитивно-поведенческая психотерапия. Телесно-ориентированная психотерапия. Системная семейная психотерапия. Групповая психотерапия. Особенности переноса и контрпереноса в работе с психосоматическим больным.

2.3. Описание занятий семинарского типа

Семинарское занятие-практикум 1.

Тема: История развития психосоматической медицины.

Цель: студенты должны получить целостное представление о психосоматике, как научном направлении, изучить подходы к пониманию природы психосоматических расстройств; осознать психологические механизмы образования симптомов при психосоматических расстройствах и роли личностных факторов в этом процессе.

Понятийный аппарат: психосоматика, теории, модели, личностные факторы.

Пятиминутка

Вопросы для обсуждения

1. Проблема этиологии психосоматических расстройств.
2. Основные этиологические факторы психосоматических расстройств.
3. Общие техники при работе с психосоматическим пациентом.

Семинарское занятие-практикум 2.

Тема: Основные концепции развития психосоматических расстройств.

Цель: студенты должны получить представление о результатах современных исследований психологии развития и нейропсихологии, необходимые для углубленного понимания этиологии психосоматических расстройств и заболеваний. Углубленно изучить теории стадий фаз инфантильного развития психики ребенка, стилей родительской привязанности, психосоматогенной семьи, формирования ментальных моделей, моделей мира, «младенческой амнезии».

Понятийный аппарат: нейропсихология, фазы инфантильного развития, стили родительской привязанности, психосоматогенная семья.

Пятиминутка

Вопросы для обсуждения

1. Концептуальные основы теорий привязанности и психосоматогенной семьи.

Семинарское занятие-практикум 3.

Тема Личность психосоматического больного.

Цель: студенты должны усвоить задачи первой встречи психолога с психосоматическим пациентом, типологию «общих техник» терапевтического вмешательства, понятие внутренней картины болезни, нозогении (психогенные реакции) при психосоматических заболеваниях, а также вербальные и невербальные средства психотерапевтической работы.

Понятийный аппарат: общие техники терапевтического вмешательства, внутренняя картина болезни (ВКБ), нозогении.

Пятиминутка

Вопросы для обсуждения

1. Основные техники психологического консультирования и их особенности в психологической коррекции психосоматических расстройств и заболеваний

Семинарское занятие-практикум 4.

Тема. Частная психосоматика

Цель: студенты должны усвоить психологические особенности больных с различными психосоматическими заболеваниями.

Понятийный аппарат: аспекты болезней органов дыхания, нарушений пищевого поведения, сердечно-сосудистых заболеваний, желудочно-кишечных заболеваний, болезней эндокринной системы, кожных заболеваний, заболеваний опорно-двигательного аппарата, головной боли напряжения и мигрени.

Пятиминутка

Вопросы для обсуждения

1. Особенности индивидуальных внутренних моделей при различных психосоматических заболеваниях

Семинарское занятие-практикум 5.

Тема. Клинико-психологический метод диагностики больных с психосоматическими расстройствами.

Цель: студенты должны научиться использовать анамнез и наблюдение как методы психологической диагностики; осознать принципы выбора диагностических методик в психосоматической практике.

Понятийный аппарат: анамнез, наблюдение, диагностическая беседа

Пятиминутка

Вопросы для обсуждения

1. Мультимодальный подход Оудсхоорна в консультировании психосоматических больных.
2. Цветок потенциалов Ананьева в консультировании психосоматических больных.
3. Мультимодальный профиль Лазаруса в консультировании психосоматических больных.

Семинарское занятие-практикум 6.

Тема. Экспериментально-психологические методы диагностики в соматической практике

Цель: Студенты должны освоить основные принципы психологической диагностики: методики оценки актуального состояния больного, психосоматический опросник, методики исследования механизмов психологических защит, методики исследования личностно-типологических характеристик, диагностика социальной фрустрированности, оценка качества жизни психосоматического больного.

Понятийный аппарат: анамнез, наблюдение, тесты в психосоматике, проективные диагностические методики.

Пятиминутка

Вопросы для обсуждения

1. Торонтская алекситимическая шкала
2. Тип поведенческой активности
3. Опросник «невротические черты личности»

Семинарское занятие-практикум 7.

Тема. Основные задачи и стратегии психотерапии у больных с психосоматическими расстройствами.

Цель: дать студентам возможность самостоятельного применения техник психоанализа, гештальт-терапии, когнитивно-поведенческой психотерапии, транзактного анализа,

нейролингвистического программирования, позитивной психотерапии при работе с психосоматическим клиентом.

Понятийный аппарат: техники психоанализа, гештальт-терапии, когнитивно-поведенческой психотерапии, транзактного анализа, нейролингвистического программирования, позитивной психотерапии

Пятиминутка

Вопросы для обсуждения

1. Основные техники вербальных методов психотерапии: психоанализа, гештальт-терапии, когнитивно-поведенческой психотерапии, транзактного анализа, нейролингвистического программирования, позитивной психотерапии.

Семинарское занятие-практикум 8.

Тема. Формы и методы психотерапевтической помощи психосоматическим больным.

Цель: дать студентам возможность самостоятельного применения техник символдрамы (метод кататимного переживания образов), терапии искусством (арт-терапия), креативной визуализации, психодрамы, танцевально-двигательной терапии, телесно-ориентированной психотерапии

Понятийный аппарат: техники символдрамы (метод кататимного переживания образов), терапии искусством (арт-терапия), креативной визуализации, психодрамы, танцевально-двигательной терапии, телесно-ориентированной психотерапии

Пятиминутка

Вопросы для обсуждения

1. Основные техники невербальных методов психотерапии психосоматических пациентов.

2.4. Описание занятий в интерактивных формах

Интерактивное занятие к теме 3 «Личность психосоматического больного»

В качестве интерактивной формы обучения используется методика *презентации и обсуждения групповых исследовательских работ студентов* – такая форма интерактивных занятий предполагает подготовку на занятии или в рамках самостоятельной работы индивидуальных или групповых работ, с последующей презентацией результатов; задания должны носить исследовательский характер.

Темы для самостоятельной подготовки, презентации и обсуждения:

Темы для самостоятельной подготовки, презентации и обсуждения:

1. Психоаналитическая теория фаз инфантильного развития З. Фрейда Теория психосоциального развития Э. Эриксона.

2. Теория базовых конфликтов К. Хорни.
3. Надежная привязанность.
4. Ненадежная привязанность: тревожный, отчужденный тип. Ненадежная привязанность: тревожный, амбивалентный тип. Дезорганизованный, дезориентированный тип (неорганизованная стратегия).
5. Понятие психосоматической, «психосоматогенной» семьи.
6. Структура и функции семьи.
7. Типичные паттерны психосоматогенных семей.
8. Типы отношений в родительских семьях у психосоматических больных.
9. Основные виды типичных нарушений коммуникаций в психосоматогенной семье.
10. Тип привязанности и самоотношение личности.
11. Тип привязанности и специфика построения межличностных отношений.
12. Тип привязанности и базовые убеждения личности.
13. Виды памяти: имплицитная и эксплицитной, их характеристики и задачи.
14. Теория «телесного воплощения» и ее основные положения.

Интерактивное занятие к теме 5 «Клинико-психологический метод диагностики больных с психосоматическими расстройствами».

В качестве интерактивной формы обучения используется методика *презентации и обсуждения групповых исследовательских работ студентов* – такая форма интерактивных занятий предполагает подготовку на занятии или в рамках самостоятельной работы индивидуальных или групповых работ, с последующей презентацией результатов; задания должны носить исследовательский характер.

Темы для самостоятельной подготовки, презентации и обсуждения:

1. Психологические особенности психосоматических пациентов.
2. Диагностическая беседа в психосоматической практике.
3. Психологические тесты в психосоматической практике.
4. Проективные методики в психосоматической практике.

Интерактивное занятие к теме 6 «Экспериментально-психологические методы диагностики в соматической практике»

В качестве интерактивной формы обучения используется методика *презентации и обсуждения групповых исследовательских работ студентов* – такая форма интерактивных занятий предполагает подготовку на занятии или в рамках самостоятельной работы индивидуальных или групповых работ, с последующей презентацией результатов; задания должны носить исследовательский характер.

Темы для самостоятельной подготовки, презентации и обсуждения:

1. Межличностная задача первой встречи психолога с психосоматическим пациентом
2. Терапевтическая задача первой встречи психолога с психосоматическим пациентом
3. Внутренняя картина болезни (ВКБ) как сложный психосоматический феномен.
4. Основные параметры ВКБ.
5. Личность больного и особенности ВКБ.
6. Нозогении, гипернозогностические, гипонозогностические и анозогностические реакции.
7. Качества эффективного психолога-консультанта
8. Этический принцип компетентности в работе психолога-консультанта.

Интерактивное занятие к теме 7 «Основные задачи и стратегии психотерапии у больных с психосоматическими расстройствами».

В качестве интерактивной формы обучения используется методика *презентации и обсуждения групповых исследовательских работ студентов* – такая форма интерактивных занятий предполагает подготовку на занятии или в рамках самостоятельной работы индивидуальных или групповых работ, с последующей презентацией результатов; задания должны носить исследовательский характер.

Темы для самостоятельной подготовки, презентации и обсуждения:

1. Аутосуггестивная и суггестивная психотерапия: показания, противопоказания. Методики.
2. Базовые принципы и методы психотерапии пациентов с психосоматическими расстройствами.
3. Гештальт-терапия при работе с психосоматическими расстройствами: техники.
4. Когнитивно-поведенческая психотерапия при работе с психосоматическими заболеваниями
5. Методы и техники гипнотизирования
6. Лечебное внушение в гипнозе
7. Основные положения гештальт-терапии
8. Структурный анализ в транзактном анализе
9. Анализ игр, сценариев и ролей в транзактном анализе
10. Основные этапы позитивной психотерапии
11. Работа с убеждениями в НЛП

Интерактивное занятие к теме 8 «Формы и методы психотерапевтической помощи психосоматическим больным».

В качестве интерактивной формы обучения используется методика *презентации и обсуждения групповых исследовательских работ студентов* – такая форма интерактивных занятий предполагает подготовку на занятии или в рамках самостоятельной работы

индивидуальных или групповых работ, с последующей презентацией результатов; задания должны носить исследовательский характер.

Темы для самостоятельной подготовки, презентации и обсуждения:

1. Телесно-ориентированная психотерапия: показания, противопоказания. Основные методы.
2. Базовые принципы и методы невербальной психотерапии пациентов с психосоматическими расстройствами.
3. Психодрама при работе с психосоматическими расстройствами: техники.
4. Арт-терапия психотерапия при работе с психосоматическими заболеваниями
5. Методы и техники символдрамы
6. Лечебное воздействие креативной визуализации
7. Основные положения арт-терапии
8. Основные роли в психодраме
9. Роль терапевта в танцевально-двигательной психотерапии
10. Основные этапы психодрамы
11. Работа с телом в телесно-ориентированной психотерапии

2.5. Организация планирования встреч с приглашенными представителями организаций

Встречи с приглашенными представителями организаций не предусмотрены.

2.6. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья

Обучение студентов с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

Получение образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	Решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	-

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

- инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);

- доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);

- доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, (для студентов с нарушениями слуха).

2.7. Методические указания для студентов по освоению дисциплины

Основными принципами изучения данной дисциплины являются:

- принцип развивающего и воспитывающего обучения;

- принцип культуру-природосообразности;

- принцип научности и связи теории с практикой;

- принцип систематичности;

- принцип наглядности;

- принцип доступности;

- принцип положительной мотивации и благоприятного климата обучения.

Методическое обеспечение дисциплины осуществляется за счёт использования современных учебников (учебных комплексов, справочной литературы, словарей, интернет-сайтов специальных зданий и организаций) и учебных пособий, касающихся проблематики изучаемой дисциплины.

РАЗДЕЛ 3. Требования к самостоятельной работе студентов в рамках освоения дисциплины

Самостоятельная работа студентов в рамках дисциплины является одним из базовых компонентов обучения, приобретения общекультурных и профессиональных компетенций, предусмотренных компетентностно-ориентированным учебным планом и рабочей программой учебной дисциплины. В процессе самостоятельной работы студенты проявляют свои творческие качества, поднимаются на более высокий уровень профессионализации.

Формы выполнения студентами самостоятельной работы могут быть разнообразны: как выполнение ряда заданий по темам, предложенным преподавателем, так и выполнение индивидуальных творческих заданий (в согласовании с преподавателем): составление библиографии, картотеки статей по определенной теме; составление опорных схем для осмысления и структурирования учебного материала; создание электронных презентаций; выступления на научно-практических конференциях и мн. др.

Типовые задания СРС:

- работа с первоисточниками;
- подготовка докладов;
- изучение отдельной темы и разработка опорного конспекта;
- решение исследовательских задач;
- составление понятийного тезауруса;
- подготовка презентации;
- написание эссе;
- составление аннотированного списка литературы по одной из тем;
- исследовательские работы (возможна разработка проекта).

Самостоятельная работа студентов – способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний, умений и компетенций без непосредственного участия в этом процессе преподавателей. Самостоятельная работа по дисциплине является единым видом работы, которая может состоять из нескольких заданий.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

Цель выполнения самостоятельной творческой работы – приобретение опыта активной

самостоятельной учебно-познавательной деятельности.

Целью СРС является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю, опытом творческой, исследовательской деятельности. СРС способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

В процессе выполнения самостоятельной работы студенты должны быть ориентированы на:

- систематизацию и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений для эффективной подготовки к зачетам и экзаменам.

Успех студента в изучении курса зависит от систематической индивидуальной деятельности по овладению учебным материалом. Студентам целесообразно наладить творческий контакт с преподавателем, придерживаться его рекомендаций и советов по успешному овладению

Требования к структуре и оформлению работы.

Данная работа в окончательном варианте, который предоставляется преподавателю, должна быть иметь следующую **структуру**:

Титульный лист (Образец титульного листа определяется Положением об аттестации учебной работы студентов института, и опубликован на сайте www.psysocwork.ru раздел «Учебный процесс» / «самостоятельная работа»).

Устанавливаются следующие требования к **оформлению самостоятельной работы**:

- параметры страницы (210x297 мм) А4;
- интервал полуторный;
- шрифт 12, Times New Roman;
- поля страницы: левое – 2 см, правое – 1,5 см, верхнее – 2 см, нижнее – 2 см.
- все страницы должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами в верхнем правом углу.

3.1. Задания для самостоятельной работы по каждой теме (разделу) учебно-тематического плана

(общее количество часов отведенных на выполнение самостоятельной работы для очной формы обучения – 76 часов)

Тема 1. История развития психосоматической медицины.

Задания к разделу

1. Нейрогуморальные теории психосоматических расстройств.
2. Механизмы психологической защиты и копинг – механизмы (сходство и различия), их роль в развитии психосоматического симптомогенеза
3. Конституционные типы и проблема предрасположенности к соматическим заболеваниям.
4. Концепции профилей личности Данбар.
5. Концепция типов поведения (М. Фридман, Р. Розенман). Поведение типа А: психологический аспект изучения.
6. Кортко-висцеральная теория (К.М.Быков).
7. Концепция стресса Селье и ее роль в понимании психосоматической патологии.
8. Психодинамический подход к проблемам психосоматики. Модели возникновения психосоматических расстройств: З. Фрейд – конверсионная модель,
9. Психодинамический подход к проблемам психосоматики. Модели возникновения психосоматических расстройств: Ф. Александер классификация психосоматических расстройств, модель специфического конфликта.
10. Психодинамический подход к проблемам психосоматики. Модели возникновения психосоматических расстройств: М. Шур – десоматизация-ресоматизация, А. Митчерлих – двухфазное вытеснение. Развитие модели в работах О. Кернберга.
11. Психодинамический подход к проблемам психосоматики. Модели возникновения психосоматических расстройств: Дж.Энгель и А. Шмале – модель отказа от веры в будущее, П. Куттер – модель борьбы за свое тело.
12. Теория «выученной беспомощности» (М.Селигман). экспериментальное изучение феномена «выученной беспомощности», роль в становлении психосоматических расстройств.

Тема 2. Основные концепции развития психосоматических расстройств.

Задания к разделу

1. Теории фаз инфантильного развития ребенка
2. Основные принципы теории привязанности.
3. Психосоматогенная семья. Детско-родительские отношения в психосоматогенных семьях.

4. Роль раннего онтогенеза в возникновении психосоматических расстройств.
5. Семейная ситуация как этиологический фактор психосоматических заболеваний.
6. Роль характера эмоциональной привязанности в формировании значимых отношений личности взрослого человека.
7. Теории рабочей модели (ментальной модели, модели мира).
8. Процедурная память и процесс ее формирования.
9. Теория «соматических маркеров» и ее основные положения.

Тема 3. Личность психосоматического больного.

Задания к разделу

1. Задачи первой встречи психолога с психосоматическим пациентом
2. Техники терапевтического вмешательства и их основные характеристики
3. Внутренняя картина болезни. Ее основные особенности, определяющие ее факторы.
4. Гипонозогностический тип нозогении и его характерные признаки
5. Интервью как основной метод психологического консультирования
6. Эмпатия и ее роль в психологическом консультировании
7. Конгруэнтность психотерапевта и ее роль в психологическом консультировании
8. Основные этические принципы работы психолога в психосоматической клинике.

Тема 4. Частная психосоматика.

Задания к разделу

1. Ишемическая болезнь сердца. Этапы развития инфаркта миокарда. Типы личности А и В. Развитие карьеры больного ИБС.
2. Эссенциальная гипертония. Патогенетические факторы. Агрессия в структуре личности больного гипертонией.
3. Бронхиальная астма. Нарушение ранних диадных отношений как фактор развития астмы.
4. Аллергические заболевания. Кожные болезни. Особенности личности больного с кожным расстройством.
5. Диабет. Психогенные факторы, формирующие расстройство. Особенности личности больного диабетом.
6. Расстройства ЖКТ. Концепция Ф. Александера о специфическом конфликте у больных язвой желудка и язвенным колитом. Современные представления.
7. Нервная анорексия и булимия. Развитие заболевания. Психологические модели формирования расстройств.
8. Нарушения пищевого поведения при ожирении. Вторичные выгоды заболевания.

9. Основные психологические механизмы формирования заболевания язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки

10. Влияние эмоционального стресса на возникновение тиреотоксикоза и сахарного диабета

11. Анализ влияния семейных отношений на возникновение эндокринных заболеваний

12. Психологические механизмы и индивидуально-психологические особенности лиц при заболевании сахарным диабетом и тиреотоксикозом

13. Психологические факторы и механизмы возникновения ревматоидного артрита

Тема 5. Клинико-психологический метод диагностики больных с психосоматическими расстройствами.

Задания к разделу

1. Изучить структуру диагностической беседы и составить примерный перечень вопросов по астме

2. Подобрать основные психологические тесты и методики для астмы

3. Изучить структуру диагностической беседы и составить примерный перечень вопросов по ожирению

4. Подобрать основные психологические тесты и методики для ожирения

5. Изучить структуру диагностической беседы и составить примерный перечень вопросов по гипертонии

6. Подобрать основные психологические тесты и методики для гипертонии

7. Изучить структуру диагностической беседы и составить примерный перечень вопросов по язве желудка

Тема 6. Экспериментально-психологические методы диагностики в соматической практике

Задания к разделу

1. Подобрать основные психологические тесты и методики для язвы желудка

2. Изучить структуру диагностической беседы и составить примерный перечень вопросов по сахарному диабету

3. Подобрать основные психологические тесты и методики для сахарного диабета

4. Изучить структуру диагностической беседы и составить примерный перечень вопросов по нейродермиту

5. Подобрать основные психологические тесты и методики для нейродермита

6. Изучить структуру диагностической беседы и составить примерный перечень вопросов по ревматоидному артриту

7. Подобрать основные психологические тесты и методики для ревматоидного артрита

8. Изучить структуру диагностической беседы и составить примерный перечень вопросов по головной боли напряжения

9. Подобрать основные психологические тесты и методики для головной боли напряжения

Тема 7. Основные задачи и стратегии психотерапии у больных с психосоматическими расстройствами.

Задания к разделу

1. Суггестивная психотерапия в работе с психосоматическим симптомом
2. Методы психосинтеза в работе с бронхиальной астмой
3. Методы терапии, фокусированной на решении в работе с сахарным диабетом
4. Методы позитивной психотерапии в работе с нейродермитом
5. Методы гештальт-терапии в работе с язвой желудка
6. Методы когнитивно-поведенческой терапии в работе с головной болью напряжения
7. Методы транзактного анализа в работе с гипертонией
8. Методы семейной терапии в работе с гипертиреозом
9. Методы НЛП в работе с ожирением

Тема 8. Формы и методы психотерапевтической помощи психосоматическим больным.

Задания к разделу

1. Символдрама в работе с психосоматическим симптомом
2. Методы арт-терапии в работе с бронхиальной астмой
3. Методы креативной визуализации в работе с сахарным диабетом
4. Методы психодрамы в работе с нейродермитом
5. Методы танцевально-двигательной терапии в работе с язвой желудка
6. Методы телесно-ориентированной терапии в работе с головной болью напряжения
7. Методы арт-терапии в работе с гипертонией
8. Методы психодрамы в работе с гипертиреозом
9. Методы танцевально-двигательной терапии в работе с ожирением

3.2. Критерии оценки результатов выполнения самостоятельной работы

Оценка самостоятельной работы осуществляется в соответствии с Положением об аттестации учебной работы студентов института в рамках балльно-рейтинговой системы оценки учебной работы студентов.

Баллы БРС присваиваются следующим образом:

- 30 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы достойны отличной оценки;
- 25 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны хорошей оценки;
- 20 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны удовлетворительной оценки;
- 10 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в не полном объеме (не менее 75% заданий), все работы в среднем достойны оценки не ниже хорошей;
- 0 баллов – самостоятельная работа выполнена в срок, в полном объеме, все работы в среднем достойны неудовлетворительной оценки.

РАЗДЕЛ 4. Фонд оценочных средств

4.1. Материалы, обеспечивающие методическое сопровождение оценки качества знаний по дисциплине на различных этапах ее освоения

К основным формам контроля, определяющим процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине относится рубежный контроль (тест минимальной компетентности), промежуточная аттестация в форме экзамена по дисциплине.

Критериями и показателями оценивания компетенций на различных этапах формирования компетенций являются:

- знание терминов, понятий, категорий, концепций и теорий по дисциплине;
- понимание связей между теорией и практикой;
- сформированность аналитических способностей в процессе изучения дисциплины;
- знание специальной литературы по дисциплине.

Шкала оценивания для экзамена

Уровень знаний, аттестуемых на экзамене, оценивается по четырехбалльной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» соответствует высокому уровню теоретических знаний, владения студентом понятийным аппаратом дисциплины, умения решать проблемные ситуации и устанавливать междисциплинарные связи.

Оценка «хорошо» может быть выставлена в случае, если студент продемонстрировал достаточный уровень владения понятийным аппаратом и знанием основ теории и закономерности учебной дисциплины, но проявил недостаточные умения и навыки в решении профессионально-ориентированных задач и междисциплинарных ситуаций.

Оценка «удовлетворительно» соответствует поверхностному владению теоретическими знаниями и понятийным аппаратом дисциплины, недостаточным умениям решать практические задачи.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае если студент не продемонстрировал необходимый минимум теоретических знаний и понятийного аппарата, умений решать практические задачи.

4.2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины

Тема (раздел) дисциплины (указывается номер темы, название)	Компетенции по дисциплине
Тема 1. История развития психосоматической медицины.	ОК-7, ПК-6, ПК-7
Тема 2. Основные концепции развития психосоматических расстройств.	ОК-7, ПК-6, ПК-7
Тема 3. Личность психосоматического больного.	ОК-7, ПК-6, ПК-7
Тема 4. Частная психосоматика.	ОК-7, ПК-6, ПК-7
Тема 5. Клинико-психологический метод диагностики больных с психосоматическими расстройствами.	ОК-7, ПК-6, ПК-7
Тема 6. Экспериментально-психологические методы диагностики в соматической практике	ОК-7, ПК-6, ПК-7
Тема 7. Основные задачи и стратегии психотерапии у больных с психосоматическими расстройствами.	ОК-7, ПК-6, ПК-7
Тема 8. Формы и методы психотерапевтической помощи психосоматическим больным.	ОК-7, ПК-6, ПК-7

4.3. Описание форм аттестации текущего контроля успеваемости (рубежного контроля) и итогового контроля знаний по дисциплине (промежуточной аттестации по дисциплине)

Рубежный контроль (текущий контроль успеваемости) – задания или иные варианты контроля успеваемости студентов, проводимых преподавателем в процессе изучения дисциплины в форме проверочной (контрольной) работы или теста минимальной компетентности.

Рубежный контроль проводится в форме теста минимальной компетентности, студентам предлагается ответить на 10 закрытых вопросов с выбором одного или нескольких ответов на каждый.

Тест проводится на занятии, вопросы проецируются на экране, время ответа 35 секунд.

Необходимо ответить на 7 вопросов из 10.

Примерные вопросы:

1. Психосоматика занимается изучением

А. Только психосоматических феноменов;

- Б. Только соматопсихических феноменов;
- В. И психосоматических, и соматопсихических феноменов.

2. Характеристикой психосоматической личности не является:

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

3. Термин «алекситимия» ввел:

- А. А. Эллис;
- Б. К.Г. Юнг;
- В. П. Сифнеос;
- Г. А. Бек.

4. Механизмы психологической защиты и копинг-стратегии служат для поддержания стабильности:

- А. Гомеостаза;
- Б. Самооценки;
- В. Семейной ситуации;
- Г. Личностного развития.

5. Мультиmodalный профиль облегчает дальнейшую терапию, потому что он:

- А. Поощряет клиента фокусировать внимание на характерных проблемах, их причинах и возможных решениях;
- Б. Выделяет главные жизненные события прошлого, показывает проблемы и указывает соответствующие даты;
- В. Поощряет преодоление зависимости пациента от психотерапевта.

6. В заключительной части диагностической беседы психологу следует:

- А. Выявить влияние на пациента других систем (школы, работы, ровесников, семей родственников);
- Б. Определить терапевтический запрос и установить контакт;
- В. Дать совет относительно способов решения трудной жизненной ситуации;
- Г. Определить, какие члены семьи смогут сотрудничать с психотерапевтом, а кто будет сопротивляться изменениям.

7. Общей особенностью проекционных тестов является:

- А. Неопределенность и неоднозначность стимульного материала;
- Б. Жесткая структурированность;
- В. Наличие шкальных оценок.

8. Рисуночные проективные тесты позволяют

- А. Оценить уровень интеллекта испытуемого;
- Б. Оценить уровень алекситимии;
- В. Создать «психофизический» портрет индивидуальности на основе впечатлений реципиента о своем теле.

9. Качества, необходимые успешному психотерапевту:

- А. Конгруэнтность;
- Б. Эмпатия;
- В. Уверенность в себе;
- Г. Безусловное положительное отношение к пациенту.

10. Общая цель психотерапии это:

- А. Успокоение пациента;
- Б. Помощь пациенту в преодолении эмоционального дистресса;
- В. Помощь в изменении личностных особенностей и моделей поведения, которые препятствуют реализации внутреннего потенциала;
- Г. Помощь в развитии зрелых отношений с другими людьми;
- Д. Избавление от переживаний.

Ключи к тесту.

Вопрос	Ответ
1	В
2	Г
3	В
4	Б
5	А, Б
6	А, Г
7	А
8	В
9	А, Б, Г
10	Б, В, Г

4.4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по дисциплине является итоговой проверкой знаний и компетенций, полученных студентом в ходе изучения дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Промежуточная аттестация проводится в соответствии с требованиями Положения об аттестации учебной работы студентов института.

Примерные вопросы к экзамену

1. Исторический анализ идей связи «тела» и «духа». Человек как психосоматическое единство.
2. Возникновение психосоматического направления в психоанализе.
3. Концепция психофизиологических связей. Концепция стресса, реагирование в экстремальных ситуациях.
4. Психологический профиль психосоматического больного. Модель алекситимии..
5. Психосоматогенная семья. Детско-родительские отношения в психосоматогенных семьях.
6. Психовегетативный синдром. Формы проявления, пусковые факторы, картина личности больных с ПВС.
7. Психодинамический подход к проблемам психосоматики. Модели возникновения психосоматических расстройств: З. Фрейд – конверсионная модель,
8. Модели возникновения психосоматических расстройств: Ф. Александер – теория векторов, классификация психосоматических расстройств.
9. Модели возникновения психосоматических расстройств: М. Шур – десоматизация-ресоматизация, А. Митчерлих – двухфазное вытеснение.
10. Модели возникновения психосоматических расстройств: Психосоматический симптом как результат нарушений объектных отношений. Психосоматический симптом как результат переживаний потери объекта.
11. Психосоматический симптом как результат нарушения самоуважения (Эго-психология Кохута).
12. Психосоматический симптом как результат ролевого конфликта (Теория Морено).
13. Психосоматический симптом как результат интроекции дисфункциональных систем (Когнитивные теории).
14. Особенности личности у больных ИБС.
15. Особенности личности у больных эссенциальной гипертонией.
16. Особенности личности у больных бронхиальной астмой.
17. Особенности личности у больных с аллергическими и кожными заболеваниями.
18. Особенности личности у больных сахарным диабетом.
19. Особенности личности у больных с нарушениями менструальной функции, бесплодием, ПМС.
20. Особенности личности у больных с расстройствами ЖКТ.
21. Нарушения пищевого поведения.
22. Методы психологической диагностики психосоматических больных.

23. Специфика сбора и анализа психологического анамнеза.
24. Формы и особенности наблюдения как метода психодиагностики психосоматических больных.
25. Беседа и ее роль в психодиагностике и психологической помощи.
26. Принципы интервьюирования психосоматических пациентов
27. Психосоматические симптомы и синдромы у детей
28. Клинико-биографический метод при обследовании психосоматического больного.
29. Психологическое консультирование в работе с психосоматическими больными.
30. Психокоррекция в работе с психосоматическими больными.

Пример типового задания в форме теста для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Пример типового практико-ориентированного задания

РАЗДЕЛ 5. Глоссарий

Акцентуации характера – крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены и проявляются избирательной реакцией на конкретные жизненные ситуации, психогенные раздражители; при этом социальная адаптация, как правило, не нарушается или нарушается временно под действием психогенно значимых для личности факторов.

Алекситимия (греч. *lexis* слово, *thymos* чувство, настроение) – неспособность осознавать и описывать эмоции, проявлять эмпатию.

Анамнез (греч. воспоминание) – информация о больном и его окружении, развитии у него болезни и ее лечении.

Анорексия (греч. *orexis* аппетит) – снижение или отсутствие аппетита.

Аффект (лат.) – кратковременное бурная эмоционально-вегетативная реакция с ослаблением контроля над своим поведением.

Ваготония – преобладание парасимпатического отдела вегетативной нервной системы над симпатическим. Термин происходит от лат. *vagus* (блуждающий) по названию блуждающего нерва, иннервирующего внутренние органы.

Вегетативная (автономная) нервная система – 1) часть общей нервной системы организма, которая координирует и контролирует деятельность внутренних органов (например, деятельность сердца, движения кишечника, выделение пота, обмен веществ и др.); 2) структуры нервной системы высших животных, работа которых обеспечивает управление вегетативными функциями организма (пищеварением, кровообращением, дыханием, обменом веществ и

энергии, выделением). Выделяют симпатическую и парасимпатическую нервную систему. Их действие на органы и системы организма противоположно. Общее согласование вегетативных функций происходит на уровне гипоталамуса.

Визуализация – буквально: перевод в зрительный образ, представление того или иного объекта; работа со зрительными образами.

Висцеральный (лат. viscera внутренности) – относящийся к внутренним органам.

Гештальттерапия (нем. Gestalt целостная картина) – направлена на осознание своих ощущений, чувств и движений с целью их интеграции и реализации своего Я.

Гиперпротекция (здесь: доминирующая гиперпротекция – стиль воспитания по типу жесткой гиперопеки (постоянный контроль, сверхтребовательность, пресечение любых попыток к самостоятельным поступкам вне определенных поведенческих рамок).

Гиперфагия (греч. phag еда) – переедание, обжорство.

Гипноз эриксоновский – предложен американским психотерапевтом Милтоном Эриксеном в 1923 году. Метод основан на активном участии пациента в процессе гипнотизации, активной стимуляции его внимания на собственных ощущениях, спонтанных и внушенных двигательных актах. При этом психотерапевт использует технику присоединения (подстраивания) к моторике и дыханию пациента, а также особый стиль речи, фиксирующий все происходящее с пациентом и побуждающий его к новым ощущениям и действиям таким образом; чтобы все эти изменения воспринимались им как собственный выбор. Техника Эриксона использована другими авторами для разработки метода НЛП.

Доминирующая гиперпротекция – стиль воспитания по типу жесткой гиперопеки (постоянный контроль, сверхтребовательность, пресечение любых попыток к самостоятельным поступкам вне определенных поведенческих рамок).

Защиты психологические – бессознательные механизмы психики, помогающие избегать тревоги и таким образом сохранять чувство собственной ценности перед лицом угрозы.

Ипохондрия – подозрение, что обычные физиологические проявления или их незначительные расстройства свидетельствуют о серьезной болезни. Может преобладать чувственный компонент (сенесто-ипохондрический синдром) или идеаторный. Сверхценные ипохондрические идеи поддаются психологической коррекции, особенно при сочетании с нозофобиями, бредовые – нет.

Когнитивный (лат. cognitus познавать) – познавательный. Когнитивная сфера включает понятия, интеллектуальные представления. Когнитивная психотерапия направлена на исправление неверных мыслей.

Конверсия истерическая (лат. *conversio* изменение) – трансформация психического конфликта в псевдоневрологический симптом, имеющий символическое значение. Проявляется в виде анестезии, слепоты, глухоты, параличей, судорог и т.д.

Коронарный личностный стиль – характеризуется враждебностью, несдержанностью, нетерпеливостью, стремлением к противоборству и амбициозностью.

Невроз навязчивых состояний (здесь: невроз навязчивых мыслей и действий) – согласно МКБ-10, форма невроза, вероятность возникновения которого наиболее велика у людей с тревожным, ригидным, мнительным характером. Характеризуется развитием навязчивых мыслей, воспоминаний, движений и действий, страхов (фобий), к которым относятся кардиофобия, канцерофобия, эритрофобия.

Оральная стадия (лат. *or* рот) – первая фаза психосексуального развития, когда эrogenная зона грудного ребенка сосредоточена вокруг рта. Связана с параноидно-шизоидной и депрессивной позицией.

Парасимпатическая нервная система (греч. *para* рядом, *sympatheia* сострадание, расположение) – часть вегетативной нервной системы. Обеспечивает расслабление, сон, усвоение пищи. При ее преобладании над симпатической частью нервной системы развивается ваготония.

Патогенез (греч. *pathos* страдание, *genesis* происхождение) – научные представления о механизмах болезни. Поведенческая психотерапия направлена на улучшение социального взаимодействия путем тренинга недостающих навыков, а также приучения переносить пугающие воздействия. Обычно применяется в сочетании с когнитивными методами.

Преморбид (лат. *prae* перед, *morbus* болезнь) – период до болезни.

Психосоматика (от греч. *psyche* – душа и *soma* – тело) – раздел медицинской психологии, занимающийся изучением психических факторов в развитии функциональных и органических расстройств. Существует ряд заболеваний, в которых роль психосоматических факторов чрезвычайно велика. Это гипертония, язва желудка, сахарный диабет, глаукома.

Психотерапия – 1) оказание психологической помощи людям при различных психологических затруднениях. Может проводиться в индивидуальной (например, индивидуальное консультирование) и групповой (игры и дискуссии) формах. В зависимости от используемой модели развития, функционирования и нарушений психики выделяют различные психотерапевтические подходы: психоаналитический, необихевиористский, когнитивный, гуманистический, нейролингвистическое программирование и др.; 2) система психологических воздействий на психику, а через нее на весь организм человека.

Симпатическая нервная система – обеспечивает мобилизацию организма, ее перевес при депрессии проявляется как триада Протопопова: учащение пульса, расширение зрачков и склонность к запорам.

Стресс – 1) понятие, введенное Г. Селье в 1936 г. для обозначения состояния психического напряжения, обусловленного выполнением деятельности в особенно сложных условиях. В зависимости от выраженности стресс может оказывать на деятельность как положительное влияние, так и отрицательное (до ее полной дезорганизации); 2) состояние напряжения реактивности организма в ответ на действие чрезвычайных раздражителей.

Ятрогения (греч. *iatros* врач, *genes* порождающий) – ненамеренно спровоцированное поведением врача, терапией психогенное расстройство. Возникает обычно из-за неосторожного высказывания медработника у мнительных женщин, лиц переходного и пожилого возраста.

РАЗДЕЛ 6. Информационное обеспечение дисциплины**6.1. Перечень рекомендуемой литературы, необходимой для освоения дисциплины**

№	Наименование издания	Тема 1	Тема 2	Тема 3	Тема 4	Тема 5	Тема 6	Тема 7	Тема 8
Основная литература									
1	Бурлачук Л.Ф. Психодиагностика: Учебник для вузов. 2-е изд. / Л.Ф. Бурлачук. - Санкт-Петербург : Питер, 2015. - 384 с. - ISBN 978-5-496-01584-4. - URL: https://ibooks.ru/reading.php?productid=21853 . - Текст: электронный.	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник / ред. Б.Д. Карвасарский. - СПб.: Питер, 2011. - 864 с. - Режим доступа: https://ibooks.ru/reading.php?productid=23134	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Кулаков, С.А. Психосоматика : учебник / С. А. Кулаков. - СПб. : Речь, 2010. - 320 с.	+	+	+	+	+	+	+	+
4	Рождественский, Д. С. Психосоматика: психоаналитический подход : учебное пособие для вузов / Д. С. Рождественский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 235 с. — (Авторский учебник). — ISBN 978-5-534-11247-4. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://biblio-online.ru/bcode/444850	+	+	+	+	+	+	+	+
Дополнительная литература									
1	Макдугалл Д. Театры тела: психоаналитический поход к лечению психосоматических расстройств [Электронный ресурс] / Д. Макдугалл. – М.: Когито-Центр, 2007. – 215 с. — Режим доступа : https://ibooks.ru/reading.php?productid=29491	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Малкина-Пых, И. Г. Психосоматика / И. Г. Малкина-Пых. - М. : Эксмо, 2010. - 1024 с.	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Психосоматика: телесность и культура : учебное пособие / ред. В. В. Николаева. - М. : Академический Проект, 2009. - 311 с.	+	+	+	+	+	+	+	+

6.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», используемых при освоении дисциплины

1. Psychometric Expert [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.psychometrica.ru>.

2. PsyJournals.ru [Электронный ресурс]: портал психологических изданий. – Режим доступа: <http://psyjournals.ru>

3. Psychology [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.psychology.ru>.

6.3. Перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для изучения дисциплины

В рамках дисциплины используется следующее лицензионное программное обеспечение: MS OFFICE – Word, Excel, PowerPoint.

В учебном процессе используются следующие информационные базы данных и справочные системы:

East View [Электронный ресурс]: information services. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <https://dlib.eastview.com/browse/udb/12> . – Загл. с экрана.

Ibooks.ru [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <https://ibooks.ru> – Загл. с экрана.

Гарант [Электронный ресурс]: информационно-правовое обеспечение. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <http://cloud.garant.ru/#/startpage:0> . – Загл. с экрана.

Электронная библиотека СПбГИПСР [Электронный ресурс]. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=456 – Загл. с экрана.

Электронный каталог библиотеки СПбГИПСР [Электронный ресурс]. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: http://lib.gipsr.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=435 . - Загл. с экрана.

ЮРАЙТ [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <https://biblio-online.ru/> – Загл. с экрана.

Заведующая библиотекой

_____ Г.Л. Горохова
(подпись, расшифровка)