

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

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

КАФЕДРА КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОЛОГИИ ЗДОРОВЬЯ

УТВЕРЖДЕНО
Руководитель ОПОП
канд. психол. наук, доцент
С.В. Крайнюков
«29» мая 2020 г.



Рабочая программа дисциплины

ПРАКТИКУМ ПО ПСИХОСОМАТИКЕ

по образовательной программе 37.05.01 Клиническая психология

«Клинико-психологическая помощь ребенку и семье»

Разработчик: д-р физ.-мат. наук, профессор Малкина-Пых Ирина Германовна

Согласовано: зав. кафедрой, канд. психол. наук, доцент Кузьменкова Лидия Всеволодовна

Санкт-Петербург

2020

РАЗДЕЛ 1. Учебно-методический раздел рабочей программы дисциплины

1.1. Аннотация рабочей программы дисциплины

ПРАКТИКУМ ПО ПСИХОСОМАТИКЕ

Цель изучения дисциплины: повышение уровня теоретических знаний в области концепций психосоматической патологии, формирование практических навыков в сфере деятельности клинического психолога при работе с пациентами, имеющими психосоматические расстройства, формирование клинического профессионального мышления, рассматривающего человека как психосоматическую систему.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать понятийный аппарат дисциплины;
2. Раскрыть закономерности изучаемых процессов и явлений;
3. Показать взаимосвязь теоретических положений с профессиональной деятельностью;
4. Стимулировать интерес к изучаемому курсу.

Содержание дисциплины:

Анализ клинических случаев с точки зрения основных концепций развития психосоматических расстройств.

Частная психосоматика.

Организация и содержание психодиагностики психосоматических больных.

Психологическая помощь и ее основные формы в работе с психосоматическими больными.

1.2. Цель и задачи обучения по дисциплине

Цель – повышение уровня теоретических знаний в области концепций психосоматической патологии, формирование практических навыков в сфере деятельности клинического психолога при работе с пациентами, имеющими психосоматические расстройства, формирование клинического профессионального мышления, рассматривающего человека как психосоматическую систему.

Задачи:

5. Сформировать понятийный аппарат дисциплины;
6. Раскрыть закономерности изучаемых процессов и явлений;
7. Показать взаимосвязь теоретических положений с профессиональной деятельностью;
8. Стимулировать интерес к изучаемому курсу.

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

знать:

- основные направления клинико-психологических вмешательств (психотерапии и психологического консультирования) и их теоретическую обоснованность;
- психологические технологии, позволяющие решать задачи психотерапевтического вмешательства

уметь:

- выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических (идеографических) методов;

- самостоятельно проводить психодиагностическое исследование в соответствии с исследовательскими задачами и этико-деонтологическими нормами, обработку и анализ полученных данных, интерпретировать результаты исследования; выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей 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 и развития.

иметь навыки:

- планирования психодиагностического исследования с учетом нозологических, синдромальных, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик, умением формировать комплекс психокоррекционных методов, адекватных целям вмешательства и результатам диагностики, определять последовательность (программу) их применения;

- формирования установок, направленных на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром;

- психологического консультирования и психотерапевтического вмешательства в соответствии с задачами психотерапии.

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								
	В зач.ед.	В астрон часах	В академ. часах	Объем самостоятельной работы	Объем контактной работы обучающихся с преподавателем						В том числе контактная работа (занятия) в инновационных формах	Промежуточная аттестация (зачет)
					Всего	Виды учебных занятий				Всего		
						Всего учебных занятий	Всего	Занятия семинарского типа	Групповые консультации			
Очная	2	54	72	38	34	32	12	20	-	-	10	2

* 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)
с ОК-1 по ОК-9 с ОПК-1 по ОПК-3 с ПК-1 по ПК-7, ПК-10 с ПСК-4.1 по ПСК-4.11	- способность и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клиничко-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития (ПК-5); - 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).

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. Анализ клинических случаев с точки зрения основных концепций развития психосоматических расстройств.	5	3	2	-
Тема 2. Частная психосоматика.	9	3	6	4
Тема 3. Организация и содержание психодиагностики психосоматических больных.	9	3	6	4
Тема 4. Психологическая помощь и ее основные формы в работе с психосоматическими больными.	9	3	6	4
Итого:	32	12	20	10

2.2. Краткое содержание тем (разделов) дисциплины

Тема 1. Анализ клинических случаев с точки зрения основных концепций развития психосоматических расстройств.

Разбор клинических случаев с точки зрения теорий развития психосоматических расстройств З.Фрейда, Ф.Дойч, Ф.Александера, М.Шура, Ф.Данбар. Разбор клинических случаев психосоматических расстройств с точки зрения концепции стресса (Кэннон, Селье),

кортико-висцеральной теории (Курцин, Быков, Анохин), концепции поведения типа А.

Тема 2. Частная психосоматика.

Психовегетативный синдром. Расстройства сердечно-сосудистой системы. Гиперкинетический сердечный синдром, пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Ишемическая болезнь сердца. Эссенциальная гипертензия. Расстройства эндокринной системы. Сахарный диабет, нарушения менструальной функции, бесплодие, предменструальный синдром. Формы проявления, пусковые факторы, картина личности больных. 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. Формы проявления, пусковые факторы, картина личности больных. Психосоматогенная семья. Теория развития психосоматического расстройства как дисфункции семейной системы. Психосоматические симптомы и синдромы детского возраста (колики, нарушения питания, нарушения сна, энурез, энкопрез, спастический плач, субфебрилитет и т.д.) Формы проявления, пусковые факторы, картина личности больных.

Тема 3. Организация и содержание психодиагностики психосоматических больных.

Методы психологической диагностики соматических больных. Специфика сбора и анализа психологического анамнеза. Формы и особенности наблюдения как метода психодиагностики. Беседа и ее роль в психодиагностике и психологической помощи. Функциональный и нозологический диагноз. Структура функционального диагноза. Клинико-биографический метод. Психологическая диагностика: методики оценки актуального состояния больного (САН, СВЛ, опросник соматических жалоб, ИТТ, шкала реактивной и личностной тревожности, опросник депрессивности, диагностика уровня невротизации), методика для диагностики типа отношения к болезни, методики исследования механизмов психологических защит (ИЖС, стратегии совладающего поведения), методики исследования личностно-типологических характеристик (Торонтская алекситимическая шкала, тип поведенческой активности, опросник «невротические черты личности», СМОЛ), диагностика социальной фрустрированности, оценка качества жизни.

Тема 4. Психологическая помощь и ее основные формы в работе с психосоматическими больными.

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. 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 1.

Тема: Анализ клинических случаев с точки зрения основных концепций развития психосоматических расстройств.

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 теории и концепции психосоматических расстройств.
3. Общие техники при работе с психосоматическим пациентом.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ 2.

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 3.

Тема. Организация и содержание психодиагностики психосоматических больных

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

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

Пятиминутка

Вопросы для обсуждения

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

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ 4.

Тема. Психологическая помощь и ее основные формы в работе с психосоматическими больными

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.

2.4. Описание занятий в интерактивных формах

Интерактивное занятие к теме 2 «Частная психосоматика».

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 факторы и особенности личности больных бронхиальной астмой
2. Концепция «нуклеарного конфликта» и «специфического отношения»

3. Алгоритм психологической коррекции бронхиальной астмы
4. Индивидуально-психологические особенности лиц, страдающих гипертонической болезнью
5. Анализ причин, способствующих возникновению инфаркта миокарда
6. Психологические механизмы нарушений пищевого поведения при ожирении
7. Зависимость стиля питания от эмоциональных потребностей
8. Индивидуально-психологические особенности лиц с нейродермитом

Интерактивное занятие к теме 3 «Организация и содержание психодиагностики психосоматических больных».

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 4 «Психологическая помощь и ее основные формы в работе с психосоматическими больными»

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. Ауто-суггестивная 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

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 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 обеспечивается:

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 института, 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.

2.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Учебная аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием и аудио системой, с возможностью демонстрации интерактивных пособий и учебных фильмов, с доступом к сети Интернет.

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 – 56 часов)

Тема 1. Анализ клинических случаев с точки зрения основных концепций развития психосоматических расстройств.

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. 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, формирующих 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 3. Организация и содержание психодиагностики психосоматических больных.

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 4. Психологическая помощь и ее основные формы в работе с психосоматическими больными

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

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 зачета 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 зачета

Результаты успешной сдачи зачетов аттестуются оценкой «зачтено», неудовлетворительные результаты оценкой «не зачтено».

«Зачтено» выставляется в случае, если студент продемонстрировал достаточный уровень владения понятийным аппаратом и знанием теории и закономерности учебной дисциплины, решения профессионально-ориентированных задач и междисциплинарных ситуаций.

«Не зачтено» 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. Анализ клинических случаев с точки зрения основных концепций развития психосоматических расстройств	ПК- 5, ПК-6
Тема 2. Частная психосоматика	ПК- 5, ПК-6
Тема 3. Организация и содержание психодиагностики психосоматических больных	ПК- 5, ПК-6
Тема 4. Психологическая помощь и ее основные формы в работе с психосоматическими больными	ПК- 5, ПК-6

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. Болезнь может восприниматься, как

А. Семейное проклятие;

Б. Препятствие, которое должно быть преодолено (например, потеря работы);

В. Враг, угрожающий целостности личности.

2. К основным типам психотерапевтических неправильностей относят:

А. Негативные чувства по отношению к психотерапевту;

Б. Ложные установки;

В. Опущение;

Г. Искажение.

3. Какому возрасту соответствует период развития сенсомоторного интеллекта по Ж.

Пиаже:

А. 0 – 2 года;

Б. 2 – 11 лет;

В. 11 – 14 лет.

4. Для стратегии «От людей» К. Хорни характерно

А. Индивид допускает и считает не требующей доказательств враждебность окружающих, и делает выбор в пользу борьбы с ними;

Б. Индивид не желает ни принадлежать другим, ни соперничать с ними и сохраняет отстраненную позицию;

В. Индивид принимает свою беспомощность и полностью полагается на других.

5. Ньюфелд выделяет уровни привязанности

А. Два;

Б. Четыре;

В. Шесть;

Г. Восемь.

6. Надежный тип родительской привязанности характеризуется

А. Младенец занят исследованиями, но его интеракции с родителем мало аффективны.

Б. Младенец охотно отходит от родителя и с удовольствием познает мир.

В. Младенец равнодушен или резистентен к исследованиям и игре и с опаской встречает новые ситуации и знакомцев.

Г. У младенца отсутствует согласованная стратегия привязанности.

7. Основными характеристиками семьи являются

А. Функции;

Б. Структура;

В. Тип коммуникации;

Г. Семейные роли.

8. Средний мозг, лимбическая система,

А. Отвечает за высшую нервную деятельность;

- Б. Отвечает за эмоции;
- В. Отвечает за выполнение простейших базовых функций.

9. Показанием к применению гипнотерапии является:

- А. Наличие у пациента «рентной» установки;
- Б. Острое нарушение мозгового кровообращения;
- В. Бронхиальная астма;
- Г. Бред отношения.

10. С чем связана адекватность того или иного способа регуляции границ в гештальт-терапии?

- А. Степенью гибкости и функции творческого приспособления;
- Б. Умением использовать механизмы сопротивления в цикле опыта;
- В. Реализацией функционирования Эго-функции.

Ключи к тесту.

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

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 зачета. Промежуточная аттестация проводится в соответствии с требованиями Положения об аттестации учебной работы студентов института.

Примерные вопросы к зачету

1. Человек как психосоматическое единство. Возникновение психосоматического направления в психоанализе.

2. Концепция психофизиологических связей. Концепция стресса, реагирование в экстремальных ситуациях.
3. Психологический профиль психосоматического больного. Модель алекситимии.
4. Психосоматогенная семья. Детско-родительские отношения в психосоматогенных семьях.
5. Психовегетативный синдром. Формы проявления, пусковые факторы, картина личности больных с ПВС.
6. Психодинамический подход к проблемам психосоматики. Модели возникновения психосоматических расстройств: З. Фрейд – конверсионная модель,
7. Модели возникновения психосоматических расстройств: Ф. Александер – теория векторов, классификация психосоматических расстройств.
8. Модели возникновения психосоматических расстройств: М. Шур – десоматизация-ресоматизация, А. Митчерлих – двухфазное вытеснение.
9. Модели возникновения психосоматических расстройств: Психосоматический симптом как результат нарушений объектных отношений. Психосоматический симптом как результат переживаний потери объекта.
10. Психосоматический симптом как результат интроекции дисфункциональных систем (Когнитивные теории).
11. Особенности личности у больных ИБС.
12. Особенности личности у больных эссенциальной гипертонией.
13. Особенности личности у больных бронхиальной астмой.
14. Особенности личности у больных с аллергическими и кожными заболеваниями.
15. Особенности личности у больных сахарным диабетом.
16. Особенности личности у больных с нарушениями менструальной функции, бесплодием, ПМС.
17. Особенности личности у больных с расстройствами ЖКТ.
18. Нарушения пищевого поведения.
19. Методы психологической диагностики психосоматических больных.
20. Специфика сбора и анализа психологического анамнеза.
21. Формы и особенности наблюдения как метода психодиагностики психосоматических больных.
22. Беседа и ее роль в психодиагностике и психологической помощи.
23. Принципы интервьюирования психосоматических пациентов
24. Психосоматические симптомы и синдромы у детей
25. Клинико-биографический метод при обследовании психосоматического больного.

26. Психологическое консультирование в работе с психосоматическими больными.
27. Психокоррекция в работе с психосоматическими больными.
28. Психотерапия в работе с психосоматическими больными.

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 Эриксоном 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 – враждебность, несдержанность, нетерпеливость, стремление 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 эрогенная 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
Основная литература					
1	Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник / ред. Б.Д. Карвасарский. - СПб.: Питер, 2011. – 864 с. – Режим доступа: https://ibooks.ru/reading.php?productid=23134	+	+	+	+
2	Кулаков, С.А. Практикум по психотерапии психосоматических расстройств / С.А. Кулаков. – СПб.: Речь, 2007. – 294 с.	+	+	+	+
Дополнительная литература					
1	Макдугалл Д. Театры тела: психоаналитический подход 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.	+	+	+	+
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	+	+	+	+

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

1. P-PROFILE. Программный комплекс психологического тестирования [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.p-profile.ru/>.
2. Psychometric Expert [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.psychometrica.ru>.
3. PsyJournals.ru [Электронный ресурс]: портал психологических изданий. – Режим доступа: <http://psyjournals.ru>
4. ВСЕ ТЕСТЫ.ru. Все профессиональные психологические тесты [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://vsetesti.ru>.
5. Лаборатория «Гуманитарные технологии» [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.ht.ru>.
6. Практический психолог [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.practic.childpsy.ru>.
7. Психологическая лаборатория [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://vch.narod.ru>.
8. Психология - Вся Россия: практическая психология [Электронный ресурс]. - 1999- . -

Режим доступа: <http://www.psycho.all.ru/> .

9. Союз Психодиагностики: Психологический центр «ПсиХРОН», Лаборатория Психодиагностики ЮУрГУ, Кафедра Психодиагностики и консультирования ЮУрГУ, Центр сертифиОЦ «Психодиагностика» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.psytest4u.ru>

10. ТЕСТотека [Электронный ресурс].– Режим доступа: <http://testoteka.narod.ru>.

11. Флогистон: психология из первых рук [Электронный ресурс]. – 1998- . - Режим доступа: <http://flogiston.ru/> .

12. Энциклопедия психодиагностики [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.psytab.infjo>.

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)