	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Психосоматика», включая оценочные материалы

1. Требования к результатам обучения по дисциплине (модулю)

1.1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (модулем) в процессе освоения образовательной программы

Группа компетенций	Категория компетенций	Коды и содержание компетенций
Универсальные	-	-
Общепрофессиональные	-	-
Профессиональные	Научно-исследовательский	ПК-2 Способен к осуществлению мероприятий, ориентированных на сохранение и укрепление психологического благополучия личности, группы в процессе жизнедеятельности

1.2. Компетенции и индикаторы их достижения, формируемых дисциплиной (модулем) в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Код индикатора компетенции	Содержание индикатора компетенции
ПК-2	ПК-2.1	Демонстрирует навыки разработки программ профилактической и психокоррекционной работы, направленной на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения

1.3. Результаты обучения по дисциплине (модулю)

В результате изучения дисциплины (модуля) обучающийся должен

знать:


- основные теоретические подходы в области психосоматики, особенности формирования психосоматических расстройств;
- методы и методики психодиагностики особенностей формирования психосоматических расстройств;
- принципы построения диагностического исследования особенностей формирования психосоматических расстройств и особенности интерпретации данных, полученных в ходе его проведения;

уметь:

- системно и критически анализировать теоретические подходы к проблеме формирования психосоматических расстройств с позиций психолога-исследователя, психолога-практика;
- использовать методы и методики, применяемые в рамках психодиагностического исследования особенностей формирования психосоматических расстройств;
- творчески подходить к построению теоретической модели психодиагностического исследования и интерпретации данных, полученных в ходе его проведения;
- использовать полученные знания и выработанные в процессе обучения навыки в практической и научно-исследовательской деятельности;

владеть:

- теоретическими основами и категориальным аппаратом психосоматики;
- методами и методиками психодиагностического исследования особенностей формирования психосоматических расстройств и навыками интерпретации данных, полученных в ходе его проведения;

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

- навыками научного системного анализа, профессионального синтетического мышления для успешной реализации впоследствии своей практической и научно-исследовательской деятельности.

2. Объем, структура и содержание дисциплины (модуля)

2.1. Объем дисциплины (модуля)

Виды учебной работы	Формы обучения	
	Очная	Очно-заочная
Общая трудоемкость: зачетные единицы/часы	3/108	
Контактная работа:	64	48
Занятия лекционного типа	32	16
Занятия семинарского типа	32	32
Консультации	0	0
Промежуточная аттестация: зачет с оценкой	0	0
Самостоятельная работа (СР)	44	60


2.2. Темы (разделы) дисциплины (модуля) с указанием отведенного на них количества часов по формам образовательной деятельности

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Виды учебной работы (в часах)						СР
		Контактная работа						
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Л	Иные	ПЗ	С	ЛР	Иные	
1.	Введение дисциплину «Психосоматика»	6	0	6	0	0	0	6
2.	Внутренняя картина здоровья и болезни	6	0	6	0	0	0	6
3.	Личностные феномены	6	0	6	0	0	0	8
4.	Виды психосоматических расстройств	6	0	6	0	0	0	8
5.	Диагностика психосоматических расстройств	4	0	4	0	0	0	8
6.	Психосоматические расстройства у детей	4	0	4	0	0	0	8

Очно-заочная форма обучения

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Виды учебной работы (в часах)						СР
		Контактная работа						
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Л	Иные	ПЗ	С	ЛР	Иные	
1.	Введение дисциплину «Психосоматика»	2	0	6	0	0	0	10
2.	Внутренняя картина здоровья и болезни	2	0	6	0	0	0	10
3.	Личностные феномены	2	0	6	0	0	0	10
4.	Виды психосоматических расстройств	2	0	6	0	0	0	10
5.	Диагностика	4	0	4	0	0	0	10

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

	психосоматических расстройств							
6.	Психосоматические расстройства у детей	4	0	4	0	0	0	10


Примечания:

Л – лекции, ПЗ – практические занятия, С – семинары, ЛР – лабораторные работы, СР – самостоятельная работа.

2.3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) и видам работ

Содержание лекционного курса

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание лекционного курса
1.	Введение в дисциплину «Психосоматика»	Место и роль учебной дисциплины в подготовке специалистов по направлению «Психология», по специализации «Психологическое консультирование». Взаимосвязь дисциплины «Психосоматика» с другими учебными дисциплинами. Логика прохождения дисциплины.
2.	Внутренняя картина здоровья и болезни	Определение понятий «здоровье» и «болезнь». История возникновения и психологические характеристики понятий «внутренней картины здоровья», «внутренней картины болезни». Понятие внутренней и внешней картины болезни. Модели внутренней картины болезни (ВКБ) (А. Гольдшейдера, Р.А. Лурия, А.Ш. Тхостова - Г.А. Ариной, В.В. Николаевой, В.М. Смирнова - Т.Н. Резниковой, Г. Левентала, А.Б. Квасенко, Ю.Г. Зубарева).
3.	Личностные феномены	Концепция профиля личности Ф. Данбара. Неспецифичность изменений личности при хронических соматических заболеваниях и основные типы изменений. Роль социальной ситуации развития. Психологическая характеристика поведенческих типов – «А», «В», «С», «Д».
4.	Виды психосоматических расстройств	Невротические и стрессовые расстройства. Фобические расстройства. Агорафобия, социальные и специфические фобии. Психодинамика фобий (З.Фрейд, М. Кляйн, О. Фенихель). Паническое расстройство. Вегетативный криз. Тревожное генерализованное расстройство. Психодинамика истерии. Вытеснение, отрицание, диссоциация, конверсия, первичная и вторичная выгода. Диссоциативные двигательные расстройства. Истерические параличи. Астазия-абазия, истерический обморок. Конверсионные судорожные расстройства. Истерический припадок, его отличие от эпилептического. Тики, спастическая кривошея, писчий спазм, речевые расстройства. Истерическая анестезия и выпадение функций органов чувств. Неврастения. Синдром раздражительной слабости, вегетативная лабильность, сенсомоторные и аффективные нарушения. Невроз истощения и реактивная неврастения. Характерологические особенности больных. Острая реакция на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройства адаптации.
5.	Диагностика психосоматических расстройств	Структурно-динамический подход к анализу психосоматических расстройств. Концепция Г. Амона и П. Федерна. Структурный нарциссический дефицит как следствие нарушенных отношений в первичной диаде. Психосоматические эволюционные линии (Р. Шпиц). Проблемы диагностики психосоматических болезней. Понятие медицинского и психологического анамнеза. Генограмма: принципы построения. Специальные тестовые и опросные методики диагностики (методика «Незаконченных предложений Сакса-Сиднея» (модификация для психосоматических больных),

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

		Торонтская алекситимическая шкала (TAS-20-R), Гиссенский опросник психосоматических жалоб (GBB), 16-факторный личностный опросник Кэттела (формы «А» и «С»), опросник Сердюка, методика «Тип отношения к болезни» (ТОБОЛ) и др.).
6.	Психосоматические расстройства у детей	<p>Особенности психодиагностического исследования. Дифференциально-диагностические критерии психосоматического заболевания. Специфика психического реагирования на соматическое расстройство. Наследственность, нарушения деятельности ЦНС. Психодинамические аспекты психосоматического расстройства. Роль травмирующей ситуации. Влияние дисфункции семейной системы на формирование психосоматического симптома. Принципы построения психодиагностического исследования и интерпретации полученных результатов.</p> <p>Виды психосоматических расстройств. Невропатия по В.В. Ковалеву. Вегето-соматические расстройства у депрессивных детей. Страх разлуки и школьная фобия: диагностические критерии. Детские тики: клиника и психодинамика. Синдром Жиля де ля Туретта: клиника, течение. Неорганический энурез, его отличие от неврозоподобного недержания мочи. Варианты психогенного ночного энуреза. Происхождение и психодинамика по О. Фенихелю. Неорганический энкопрез. Отличие первичного энкопреза от вторичного. Расстройство питания в раннем возрасте. Срыгивание и «жевание жвачки». Заикание: клоническая и тоническая форма. Психодинамика.</p>

Содержание занятий семинарского типа

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Тип	Содержание занятий семинарского типа
1.	Введение в дисциплину «Психосоматика»	ПЗ	Исторический анализ идей связи «тела» и «духа». Возникновение психосоматического направления. Понятия «соматопсихика» и «психосоматика». Понятия «телесность», «психосоматический феномен нормы», «психосоматическое развитие», «психосоматический симптом».
2.	Внутренняя картина здоровья и болезни	ПЗ	ВКБ как проблема психиатрии и клинической психологии. Структура ВКБ, факторы влияющие на формирование и динамику. Типы внутренней картины болезни (М.М. Кабанов, А.Е Личко, В.С. Смирнов). Возрастные аспекты ВКБ. Динамика ВКБ в процессе лечения. Понятие о ятрогениях.
3.	Личностные феномены	ПЗ	Психологический профиль психосоматического больного (А. Гранти). Психодинамические факторы психосоматического расстройства (Г. Фрейбергер): псевдонезависимость и манифестирующая зависимость; конфликт зависимости/независимости и близости/дистанцирования, основные психодинамические факторы: эмоциональная сдержанность, нарциссические обиды, фрустрированная агрессия и депрессия.
4.	Виды психосоматических расстройств	ПЗ	Депрессия, соматизированное и ипохондрическое расстройство. Маскированная депрессия. Вегетативная депрессия Р. Лемке и вегетососудистая дистония. Диагностика субдепрессивного синдрома. Сезонные аффективные расстройства. Дистимия. Реактивная депрессия. Механизмы нарциссической депрессии по Г. Аммону. Психодинамические механизмы депрессии по



Частное образовательное учреждение высшего образования
«Академия управления и производства»

СМК-ОП .01.1.335-05/23

			<p>М.М. Решетникову. Тирания долженствования по К. Хорни. Соматоформные расстройства. Синдром альбатроса. Соматизированное расстройство. Личностные особенности больных соматоформными расстройствами. Ипохондрия. Сенесто-ипохондрический синдром. Дистрофия. Соматоформная вегетативная дисфункция. Психогенные сердечнососудистые расстройства. Психогенная кардиалгия, ее отличие от приступа стенокардии. Невротическая тахикардия. Кардиофобический синдром: псевдоревматическая и псевдоинфарктная форма. Сосудистые соматоформные расстройства (вегетососудистая дистония). Гипотонический синдром, сосудистый обморок. Дисфункция верхнего отдела пищеварительного тракта. Дисфагия: ипохондрическая и паранойальная форма. Аэрофагия, психогенная рвота. Дисфункция кишечника. Психогенные расстройства дыхания. Синдром гипервентиляции. Психогенный кашель. Невротический дыхательный синдром: дыхание вздохами и дыхательный корсет. Задержка и учащение мочеиспускания. Повышенная потливость и нервный зуд. Хроническое соматоформное болевое расстройство. Головная боль напряжения и пучковая головная боль. Височно-челюстной синдром. Боли в мышцах и суставах. Расстройства питания и сна. Нервная анорексия. Личностные особенности. Стадии течения по М.В. Коркиной и В.В. Марилову: дистрофическая, дистрофическая, кахектическая. Аскетическая и булимическая форма анорексии. Диагностические критерии. Психодинамика расстройства. Нервная булимия. Особенности личности. Диагностические критерии булимии. Бессонница и гиперсомния неорганической природы. Гипнагогические галлюцинации, утренний паралич, дневная сонливость, катаплексия. Расстройство режима сна-бодрствования. Происхождение нарушений сна.</p>
5.	Диагностика психосоматических расстройств	ПЗ	Диагностическое интервью. Понятие метафизического диагноза (Л. Хей).
6.	Психосоматические расстройства у детей	ПЗ	Семейная психотерапия. Дисфункциональная семья. Показания для семейной терапии детей с психосоматическими расстройствами. Основные задачи семейной терапии. Этапы дифференцированной семейной терапии по Д.Н. Исаеву. Онтогенетически ориентированная интенсивно-экспрессивная психотерапия и психокоррекция по Ю.С. Шевченко. Семейная терапия при энурезе, логофобии и школьной фобии по А.И. Захарову.

Содержание самостоятельной работы


№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание самостоятельной работы
1.	Введение в дисциплину «Психосоматика»	Концепция психофизиологических связей. Теория И.П. Павлова об условных рефлексах. Кортико-висцеральная теория происхождения психосоматических заболеваний К.М. Быкова, И.Т. Курцина. Концепция стресса Г. Селье, У. Кэннона. Когнитивная теория стресса и совладающего поведения Р. Лазаруса. Концепция выученной беспомощности М. Селигмана. Конверсионная модель З. Фрейда. Теория вегетативного невроза



Частное образовательное учреждение высшего образования
«Академия управления и производства»

СМК-ОП .01.1.335-05/23

		<p>Ф. Александера. Концепция десоматизации А.Шура (десоматизации-ресоматизации). Модель двухфазной защиты А. Мичерлиха. Модель отказа от веры в будущее (Дж.Энгель и А. Шмале). Модель борьбы за свое тело (П. Кутгер). Ролевой конфликт по Я. Морено. Когнитивные теории психосоматических заболеваний. Теория психосоматики в позитивной психотерапии. Концепция инстинктов В.И. Гарбузов. Психосоматический симптом как результат дисфункции семейной системы (С. Минухин, Г. Стайерлин). Классификации психосоматических заболеваний по МКБ-10 (МКБ-11) и DSM-IV (DSM-V). «Чикагская семёрка» психосоматических заболеваний.</p>
2.	Внутренняя картина здоровья и болезни	<p>Понятие об интегративных моделях. Интегративная модель здоровья, болезни и болезненного состояния по Г. Вайнеру. Понятия «болезни», «чувства болезни», «страдания». Биопсихосоциальная модель Т. Иксюля и В. Везиака.</p>
3.	Личностные феномены	<p>Теория дефицита эго-идентичности (П. Федерн, М. Балинг, Г. Аммон, Д. МакДугалл). Модель алекситимии (П. Сифнеос). Интегративный подход Д.Г. Шефера и Д.Н. Оудсхоорна.</p>
4.	Виды психосоматических расстройств	<p>Сексуальные дисфункции. Психогенез психосексуальных расстройств и синдром тревожного ожидания сексуальной неудачи по Г.С. Кочаряну и А.С. Кочаряну. Способы психологической адаптации к сексуальным дисфункциям по В.В. Кристалю и С.Р. Григоряну: компенсация, псевдокомпенсация, гиперкомпенсация, привыкание. Активно-оборонительная и пассивно-оборонительная психологическая защита у больных с сексуальными дисфункциями. Происхождение и психодинамика расстройств (Х. Беккер и В. Сенф, М. Кляйн, Тауск и К. Абрахам, О. Фенихель, А. Федорова и М.В. Екимов).</p> <p>Соматогенные психические расстройства. Реакции личности на соматическую болезнь по К.А. Скворцову, А.Е. Личко и Н.Я. Иванову. Формы нозогений: неврастеническая, психастеническая, истероидная, тип «стрелочника». Мигрень, особенности личности (Ф. Фромм-Райхманн, Б. Любан-Плоцца, Ф. Александер). Гипертоническая болезнь и инсульт. Хроническая ишемическая болезнь сердца ХИБС и коронарная личность по Г. Фридману и Р. Розенману. Бронхиальная астма. Клиника, течение, психодинамика. Личностный преморбид и изменение личности при хроническом течении. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Варианты течения и личностные типы. Вариант большого с «неврозом характера» и «тиранического пациента». Тиреотоксикоз и сахарный диабет. Гипогонадизм, дисменорея, предменструальный синдром. Психические расстройства при патологической беременности и послеродовая депрессия. Бесплодие и ложная беременность. Климактерические неврозоподобные состояния: астеновегетативный синдром, эмоциональные расстройства, сенесто-ипохондрические нарушения, истероподобные расстройства. Ревматоидный артрит: клиника, течение и особенности личности. Радикулит, связь локализации боли с личностными факторами. Нейродермит. Связь локализации экземы с характером межличностного конфликта. Крапивница и герпес. Онкологические заболевания и СПИД. Психологические особенности тяжелобольного человека. Стадии предсмертного состояния по Э. Кюблер-Росс.</p> <p>Расстройства личности у соматически больных. Паранойальные личности, ипохондрический синдром, сутяжное поведение. Шизоидные личности и астенодепрессивный синдром.</p>

	<p align="center">Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»</p>
	<p>СМК-ОП .01.1.335-05/23</p>

		<p>Антисоциальные личности и синдром Мюнхгаузена. Пограничное расстройство личности и сенесто-ипохондрический синдром, аддиктивное и суицидальное поведение. Истероидные личности. Дефензивный тип. Компulsive личност, вегетосудистая дистония, спастический колит, остеохондроз. Избегающее личностное расстройство, соматизированные эмоциональные реакции. Нарциссическая личность. Пассивно-агрессивная личность, аггравация и суицидальные угрозы. Мазохистская личность, виктимность.</p>
5.	Диагностика психосоматических расстройств	<p>Мультимодальная диагностика психосоматических расстройств. Плоскости сбора информации (биологическая/соматическая, психическая/психологическая, социальная, экологическая). Мультимодальный опросник А. Лазаруса (BASIC-ID) и его модификация (поведение, эмоции, ощущения, представления, когниции, межличностные отношения, лекарства). Системная модель анализа пусковых факторов психосоматического расстройства по Д.Н. Оудсхоорну. Принципы построения психодиагностического исследования и интерпретации полученных результатов.</p>
6.	Психосоматические расстройства у детей	<p>Особенности работы школьного психолога. Цель и задачи. Возможности оказания психологической помощи. Прогрессирующая мышечная релаксация по Э. Джейкобсону. Систематическая десенсибилизация. Арттерапия.</p>

3. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

По дисциплине (модулю) предусмотрены следующие виды контроля качества освоения:

- текущий контроль успеваемости;
- промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине (модулю).

3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые темы (разделы)	Наименование оценочного средства
1.	Введение в дисциплину «Психосоматика»	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)
2.	Внутренняя картина здоровья и болезни	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)
3.	Личностные феномены	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)
4.	Виды психосоматических расстройств	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)
5.	Диагностика психосоматических расстройств	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)
6.	Психосоматические расстройства у детей	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)

3.1.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля успеваемости

Устный опрос

Тема 1. Введение в дисциплину «Психосоматика»

1. Раскройте цель, задачи и междисциплинарные связи учебной дисциплины «Психосоматика».
2. Дайте определение и раскройте сущность понятий «соматическое», «психическое»,



«психологическое», «психосоматическое» расстройство.

3. Опишите исторический анализ идей связи «тела» и «духа».
4. Опишите предпосылки возникновения психосоматического направления.
5. Дайте определение и раскройте сущность понятий «соматопсихика», «психосоматика».
6. Дайте определение и раскройте сущность понятий «телесность», «психосоматический феномен нормы», «психосоматическое развитие», «психосоматический симптом».
7. Раскройте сущность концепции психофизиологических связей.

Тема 2. Внутренняя картина здоровья и болезни

1. Дайте определение и раскройте сущность понятий «здоровье» и «болезнь».
2. Опишите историю возникновения и психологические характеристики понятий «внутренней картины здоровья», «внутренней картины болезни».
3. Дайте определение понятия и раскройте сущность понятий «внутренняя картина здоровья» и «внешняя картина здоровья».
4. Дайте определение понятия и раскройте сущность понятий «внутренняя картина болезни» и «внешняя картина болезни».
5. Раскройте сущность моделей внутренней картины болезни по А. Гольдшейдеру, Р.А. Лурия, А.Ш. Тхостовой - Г.А. Ариной, В.В Николаевой, В.М .Смирновой - Т.Н. Резниковой, Г. Левенталю, А.Б. Квасенко, Ю.Г. Зубареву.

Тема 3. Личностные феномены

1. Дайте определение и раскройте сущность понятия «личностные профили соматических больных».
2. Раскройте сущность концепции профиля личности Ф. Данбара.
3. Охарактеризуйте неспецифичность изменений личности при хронических соматических заболеваниях.
4. Дайте определение и раскройте сущность основных типов изменений личности при хронических соматических заболеваниях.
5. Охарактеризуйте роль социальной ситуации развития в формировании психосоматических расстройств.

Тема 4. Виды психосоматических расстройств

1. Дайте определение и раскройте сущность понятия фобические расстройства.
2. Дайте определение и раскройте сущность понятий агорафобия, социальные и специфические фобии.
3. Охарактеризуйте особенности психодинамики фобий по З.Фрейду, М. Кляну, О. Фенихелю.
4. Дайте определение и раскройте сущность понятия паническое расстройство.
5. Дайте определение и раскройте сущность вегетативного криза.
6. Дайте определение и раскройте сущность понятия тревожное генерализованное расстройство.
7. Охарактеризуйте особенности психодинамики истерии.
8. Дайте определение и раскройте сущность понятий вытеснение, отрицание, диссоциация, конверсия, первичная и вторичная выгода.
9. Дайте определение и раскройте сущность диссоциативных двигательных расстройств.
10. Дайте определение и раскройте сущность понятия истерические параличи.
11. Дайте определение и раскройте сущность понятий астазия-абазия, истерический обморок.



12. Дайте определение и раскройте сущность понятия конверсионные судорожные расстройства.
13. Дайте определение и раскройте сущность понятия истерический припадок, опишите его отличие от эпилептического.
14. Дайте определение и раскройте сущность понятий тики, спастическая кривошея, писчий спазм, речевые расстройства.
15. Дайте определение и раскройте сущность понятия истерическая анестезия.
16. Опишите особенности проявлений выпадения функций органов чувств.
17. Дайте определение и раскройте сущность понятия неврастения.
18. Опишите особенности проявления синдрома раздражительной слабости, вегетативной лабильности, сенсомоторных и аффективных нарушений.
19. Дайте определение и раскройте сущность понятий невроз истощения и реактивная неврастения.
20. Дайте определение и раскройте сущность понятия острая реакция на стресс.
21. Дайте определение и раскройте сущность понятия посттравматическое стрессовое расстройство.
22. Дайте определение и раскройте сущность понятия расстройства адаптации.
23. Дайте определение и раскройте сущность понятий депрессия, соматизированное и ипохондрическое расстройство.
24. Дайте определение и раскройте сущность понятия маскированная депрессия.
25. Дайте определение и раскройте сущность вегетативная депрессия по Р. Лемке.
26. Опишите особенности диагностика субдепрессивного синдрома.
27. Дайте определение и раскройте сущность понятия сезонные аффективные расстройства.
28. Дайте определение и раскройте сущность понятия дистимия.
29. Дайте определение и раскройте сущность понятия реактивная депрессия.
30. Опишите механизмы нарциссической депрессия по Г. Аммону.

Тема 5. Диагностика психосоматических расстройств

1. Опишите особенности структурно-динамического подхода анализа психосоматических расстройств.
2. Раскройте сущность концепций диагностики психосоматических расстройств Г. Амона и П. Федерна.
3. Дайте определение и раскройте сущность психосоматических эволюционных линий по Р. Шпицу.

Тема 6. Психосоматические расстройства у детей

1. Опишите дифференциально-диагностические критерии психосоматического заболевания у детей.
2. Опишите специфику психического реагирования на соматическое расстройство в детском возрасте.
3. Охарактеризуйте роль наследственности и нарушения деятельности ЦНС в процессе формирования психосоматических расстройств у детей.
4. Опишите психодинамические аспекты психосоматического расстройства у детей.
5. Раскройте понятие травмирующая ситуация и охарактеризуйте ее влияние на формирование психосоматических расстройств у детей.



6. Раскройте понятие дисфункция семейной системы и опишите ее влияние на процесс формирование психосоматического симптома.
7. Дайте определение и раскройте сущность понятия вегето-соматические расстройства у депрессивных детей.
8. Дайте определение и раскройте сущность понятий страх разлуки, школьная фобия.

Творческое задание в виде эссе

Тема 1. Введение в дисциплину «Психосоматика»

1. Теория И.П. Павлова об условных рефлексах.
2. Кортико-висцеральная теория происхождения психосоматических заболеваний К.М. Быкова, И.Т. Курцина.
3. Концепция стресса Г. Селье, У. Кэннона.
4. Когнитивная теория стресса и совладающего поведения Р. Лазаруса.
5. Концепция выученной беспомощности М. Селигмана.
6. Конверсионная модель З. Фрейда.
7. Теория вегетативного невроза Ф. Александера.
8. Концепция десоматизации-ресоматизации А. Шура.
9. Модель двухфазной защиты А. Мичерлиха.
10. Модель отказа от веры в будущее (Дж. Энгель и А. Шмале).
11. Модель борьбы за свое тело (П. Куттер).

Тема 2. Внутренняя картина здоровья и болезни

1. «Внутренняя картина болезни» как проблемы психиатрии и клинической психологии.
2. Структура «внутренней картины болезни» и факторы влияющие на формирование.
3. Типы «внутренней картины болезни» по М.М. Кабанову, А.Е Личко, В.С. Смирнову.
4. Возрастные аспекты «внутренней картины болезни».
5. Динамика «внутренней картины болезни» в процессе лечения.

Тема 3. Личностные феномены

1. Психологическая характеристика поведенческого типа – «А».
2. Психологическая характеристика поведенческого типа – «В».
3. Психологическая характеристика поведенческого типа – «С».
4. Психологическая характеристика поведенческого типа – «Д».
5. Личностная предрасположенность как фактор риска формирования психосоматических расстройств.

Тема 4. Виды психосоматических расстройств

1. Психодинамические механизмы депрессии по М.М. Решетникову.
2. Тирания долженствования по К. Хорни.
3. Соматоформные расстройства.
4. «Синдром альбатроса».
5. Соматизированное расстройство.
6. Особенности больных соматоформными расстройствами.
7. Ипохондрия.
8. Сенесто-ипохондрический синдром.
9. Дисморфофобия.
10. Соматоформная вегетативная дисфункция.
11. Психогенные сердечно-сосудистые расстройства.
12. Психогенная кардиалгия.



13. Невротическая тахикардия.
14. Кардиофобический синдром.
15. Сосудистые соматоформные расстройства.
16. Гипотонический синдром.
17. Сосудистый обморок.
18. Дисфункции верхнего отдела пищеварительного тракта.
19. Дисфагия.
20. Аэрофагия и психогенная рвота.
21. Психогенные расстройства дыхания.
22. Синдром гипервентиляции.
23. Психогенный кашель.
24. Невротический дыхательный синдром.
25. Синдромы задержки и учащения мочеиспускания.
26. Хроническое соматоформное болевое расстройство.
27. Головная боль напряжения и пучковая головная боль.
28. Височно-челюстной синдром. Боли в мышцах и суставах.
29. Нервная анорексия.
30. Аскетическая и булимическая формы анорексии.

Тема 5. Диагностика психосоматических расстройств

1. Проблемы диагностики психосоматических болезней.
2. Медицинский и психологический анамнез.
3. Принципы построения генограмма.
4. Принципы и особенности использования диагностического интервью.

Тема 6. Психосоматические расстройства у детей

1. Детские тики.
2. Синдром Жилиа де ля Туретта.
3. Неорганический энурез и энкопрез.
4. Психогенный ночной энурез, особенности происхождения и психодинамики по О. Фенихелю.
5. Заикание и симптомы клонической и тонической формы.
6. Цель, задачи и показания для семейной терапии детей с психосоматическими расстройствами.
7. Этапы дифференцированной семейной терапии по Д.Н. Исаеву.

Информационный проект (доклад)

Тема 1. Введение в дисциплину «Психосоматика»

1. Ролевой конфликт по Я. Морено.
2. Когнитивные теории формирования психосоматических заболеваний.
3. Теория психосоматики в позитивной психотерапии.
4. Концепция инстинктов В.И. Гарбузов.
5. «Психосоматический симптом» и его сущность как результат дисфункции семейной системы (С. Минухин, Г. Стайерлин).
6. Возможности использования классификации психосоматических заболеваний по МКБ-10 и DSM-IV.
7. «Чикагская семёрка» психосоматических заболеваний.

Тема 2. Внутренняя картина здоровья и болезни



1. Сущность понятия о ятрогениях.
2. Сущность биопсихосоциальной модели.
3. Интегративная модель здоровья, болезни и болезненного состояния по Г. Вайнеру.
4. Понятия «болезнь», «чувство болезни», «страдания».
5. Биопсихосоциальная модель Т. Иксюля и В. Везиака.

Тема 3. Личностные феномены

1. Психологический профиль психосоматического больного по А. Гранти.
2. Психодинамические факторы психосоматического расстройства по Г. Фрейбергеру.
3. Теория дефицита эго-идентичности (П. Федерн, М. Балинт, Г. Аммон, Д. МакДугалл).
4. Модель алекситимии (П. Сифнеос).
5. Интегративный подход Д.Г. Шефера и Д.Н. Оудсхоорна.

Тема 4. Виды психосоматических расстройств


1. Нервная булимия. Диагностические критерии булимии.
2. Бессонница и гиперсомния неорганической природы.
3. Проявления гипнагогической галлюцинации, утреннего паралича, дневной сонливости, катаплексии.
4. Психогенез психосексуальных расстройств.
5. Синдром тревожного ожидания сексуальной неудачи по Г.С. Кочаряну и А.С. Кочаряну.
6. Психологическая адаптация к сексуальным дисфункциям по В.В. Кришталю и С.Р. Григоряну.
7. Проявления активно-оборонительной и пассивно-оборонительной психологической защиты у больных с сексуальными дисфункциями.
9. Реакции личности на соматическую болезнь по К.А. Скворцову, А.Е. Личко и Н.Я. Иванову.
10. Формы нозогений: неврастеническая, психастеническая, истероидная, тип «стрелочника».
11. Мигрень и особенности личности больного мигренью (Ф. Фромм-Райхманн, Б. Любан-Плоцца, Ф. Александер).
12. Особенности коронарной личности по Г. Фридману и Р. Розенману.
13. Особенности поведения больного с «неврозом характера» и «тиранического пациента».
14. Психические расстройства при патологической беременности и послеродовой депрессии.
15. Ложная беременность.

Тема 5. Диагностика психосоматических расстройств

1. Метафизический диагноз по Л.Хей.
2. Плоскости сбора информации в психосоматике.
3. Назначение, опыт использования и порядок работы с модификацией мультимодального опросника А. Лазаруса, с системной моделью анализа пусковых факторов психосоматического расстройства по Д.Н. Оудсхоорну.

Тема 6. Психосоматические расстройства у детей

1. Общие принципы, опишите порядок применения онтогенетически ориентированной интенсивно-экспрессивной психотерапии и психокоррекции по Ю.С. Шевченко.

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

2. Общие принципы, опишите порядок применения семейной терапии при энурезе, логофобии и школьной фобии по А.И. Захарову.
3. Возможности оказания психологической помощи детям с психосоматическими расстройствами в условиях учебного заведения.
4. Метод прогрессирующей мышечной релаксации по Э. Джейкобсону.
5. Применение метода систематической десенсибилизации.
6. Применение техник арттерапии: изо-терапии; музыкотерапии; сказкотерапии; танцевально-двигательной терапии.

3.1.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в ходе текущего контроля успеваемости

Устный ответ

Оценка знаний предполагает дифференцированный подход к обучающемуся, учет его индивидуальных способностей, степень усвоения и систематизации основных понятий и категорий по дисциплине. Кроме того, оценивается не только глубина знаний поставленных вопросов, но и умение использовать в ответе практический материал. Оценивается культура речи, владение навыками ораторского искусства.

Критерии оценивания: последовательность, полнота, логичность изложения, анализ различных точек зрения, самостоятельное обобщение материала, использование профессиональных терминов, культура речи, навыки ораторского искусства. Изложение материала без фактических ошибок.

Оценка «*отлично*» ставится в случае, когда материал излагается исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно, при этом раскрываются не только основные понятия, но и анализируются точки зрения различных авторов. Обучающийся не затрудняется с ответом, соблюдает культуру речи.

Оценка «*хорошо*» ставится, если обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, знает практическую базу, но при ответе на вопрос допускает несущественные погрешности.

Оценка «*удовлетворительно*» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении материала, затрудняется с ответами, показывает отсутствие должной связи между анализом, аргументацией и выводами.


Оценка «*неудовлетворительно*» ставится, если обучающийся не отвечает на поставленные вопросы.

Творческое задание

Эссе – это небольшая по объему письменная работа, сочетающая свободные, субъективные рассуждения по определенной теме с элементами научного анализа. Текст должен быть легко читаем, но необходимо избегать нарочито разговорного стиля, сленга, шаблонных фраз. Объем эссе составляет примерно 2 – 2,5 стр. 12 шрифтом с одинарным интервалом (без учета титульного листа).

Критерии оценивания – оценка учитывает соблюдение жанровой специфики эссе, наличие логической структуры построения текста, наличие авторской позиции, ее научность и связь с современным пониманием вопроса, адекватность аргументов, стиль изложения, оформление работы. Следует помнить, что прямое заимствование (без оформления цитат) текста из Интернета или электронной библиотеки недопустимо.

Оценка «*отлично*» ставится в случае, когда определяется: наличие логической

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение с выводами, полученными в результате рассуждения); наличие четко определенной личной позиции по теме эссе; адекватность аргументов при обосновании личной позиции, стиль изложения.

Оценка «хорошо» ставится, когда в целом определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение с выводами, полученными в результате рассуждения); но не прослеживается наличие четко определенной личной позиции по теме эссе; не достаточно аргументов при обосновании личной позиции.

Оценка «удовлетворительно» ставится, когда в целом определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение), но не прослеживаются четкие выводы, нарушается стиль изложения.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если не выполнены никакие требования.

Информационный проект (доклад с презентацией)

Информационный проект – проект, направленный на стимулирование учебно-познавательной деятельности студента с выраженной эвристической направленностью (поиск, отбор и систематизация информации об объекте, оформление ее для презентации).

Информационный проект отличается от исследовательского проекта, поскольку представляет собой такую форму учебно-познавательной деятельности, которая отличается ярко выраженной эвристической направленностью.

Критерии оценивания - при выставлении оценки учитывается самостоятельный поиск, отбор и систематизация информации, раскрытие вопроса (проблемы), ознакомление студенческой аудитории с этой информацией (представление информации), ее анализ и обобщение, оформление, полные ответы на вопросы аудитории с примерами.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда обучающийся полностью раскрывает вопрос (проблему), представляет информацию систематизировано, последовательно, логично, взаимосвязано, использует более 5 профессиональных терминов, широко использует информационные технологии, ошибки в информации отсутствуют, дает полные ответы на вопросы аудитории с примерами.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся раскрывает вопрос (проблему), представляет информацию систематизировано, последовательно, логично, взаимосвязано, использует более 2 профессиональных терминов, достаточно использует информационные технологии, допускает не более 2 ошибок в изложении материала, дает полные или частично полные ответы на вопросы аудитории.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся, раскрывает вопрос (проблему) не полностью, представляет информацию не систематизировано и не совсем последовательно, использует 1-2 профессиональных термина, использует информационные технологии, допускает 3-4 ошибки в изложении материала, отвечает только на элементарные вопросы аудитории без пояснений.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если вопрос не раскрыт, представленная информация логически не связана, не используются профессиональные термины, допускает более 4 ошибок в изложении материала, не отвечает на вопросы аудитории.

3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

3.2.1. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю)


Шкала оценивания	Результаты обучения	Показатели оценивания результатов обучения
ОТЛИЧНО	Знает:	- обучающийся глубоко и всесторонне усвоил материал, уверенно,



Частное образовательное учреждение высшего образования
«Академия управления и производства»

СМК-ОП .01.1.335-05/23

		логично, последовательно и грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - на основе системных научных знаний делает квалифицированные выводы и обобщения, свободно оперирует категориями и понятиями.
	Умеет:	- обучающийся умеет самостоятельно и правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, используя научные понятия, ссылаясь на нормативную базу.
	Владеет:	- обучающийся владеет рациональными методами (с использованием рациональных методик) решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении продемонстрировал навыки - выделения главного, - связкой теоретических положений с требованиями руководящих документов, - изложения мыслей в логической последовательности, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
ХОРОШО	Знает:	- обучающийся твердо усвоил материал, достаточно грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - затрудняется в формулировании квалифицированных выводов и обобщений, оперирует категориями и понятиями, но не всегда правильно их верифицирует.
	Умеет:	- обучающийся умеет самостоятельно и в основном правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, не в полной мере используя научные понятия и ссылки на нормативную базу.
	Владеет:	- обучающийся в целом владеет рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении смог продемонстрировать достаточность, но не глубинность навыков, - выделения главного, - изложения мыслей в логической последовательности, - связки теоретических положений с требованиями руководящих документов, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО	Знает:	- обучающийся ориентируется в материале, однако затрудняется в его изложении; - показывает недостаточность знаний основной и дополнительной литературы; - слабо аргументирует научные положения; - практически не способен сформулировать выводы и обобщения; - частично владеет системой понятий.
	Умеет:	- обучающийся в основном умеет решить учебно-профессиональную задачу или задание, но допускает ошибки, слабо аргументирует свое решение, недостаточно использует научные понятия и руководящие документы.
	Владеет:	- обучающийся владеет некоторыми рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении продемонстрировал недостаточность навыков - выделения главного, - изложения мыслей в логической последовательности, - связки теоретических положений с требованиями руководящих документов,

	<p align="center">Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»</p>
	<p align="center">СМК-ОП .01.1.335-05/23</p>

		- самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО	Знает:	- обучающийся не усвоил значительной части материала; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует квалифицированных выводов и обобщений; - не владеет системой понятий.
	Умеет:	обучающийся не показал умение решать учебно-профессиональную задачу или задание.
	Владеет:	не выполнены требования, предъявляемые к навыкам, оцениваемым «удовлетворительно».

3.2.2. Контрольные задания и/или иные материалы для проведения промежуточной аттестации

Список вопросов для устных ответов (варианты теста)

Тест

1. Психосоматическим заболеванием является:

- а) шизофрения;
- б) грипп
- в) обсессивно-фобический невроз
- г) нейродермит.

2. Характеристикой психосоматической личности не является:

- а) алекситимия;
- б) стремление к «вторичной выгоде» от симптома;
- в) высокая степень тревожности;
- г) эмоциональная холодность.

3. Чрезмерная озабоченность состоянием своего физического здоровья и страх наличия заболевания называется:

- а) ипохондрическим расстройством;
- б) фобическим расстройством;
- в) конверсионным расстройством;
- г) симуляцией.

4. Для конверсионной реакции не характерно:

- а) наличие символического характера симптома;
- б) выявление склонности к соматизации аффекта;
- в) обнаружение связи заболевания с психотравмой;
- г) стремление пациента скрыть факт заболевания.

5. Соматизированные расстройства могут привести ко всему, кроме:

- а) госпитализации в психиатрический стационар;
- б) необоснованным хирургическим вмешательствам;
- в) развитию склонности к предумышленной симуляции;
- г) злоупотреблению лекарствами.

6. Для эффективного лечения психосоматических заболеваний необходима:

- а) длительная госпитализация;
- б) психотерапия;
- в) терапия нейролептиками;
- г) общеукрепляющая терапия.

7. Для конверсионной истерии не характерно:

- а) наличие психопатологических расстройств в анамнезе;
- б) способность произвольно контролировать выраженность симптомов;
- в) наличие демонстративных особенностей личности;



- г) превалирование расстройств среди женщин.
8. Для соматизированной депрессии не характерно:
- а) обилие соматических жалоб;
 - б) беспокойство по поводу наличия скрытой физической болезни;
 - в) осознанное переживание тоски, уныния, безысходности, чувства вины;
 - г) улучшение физического после приема антидепрессантов.
9. Для медикаментозного лечения психосоматических заболеваний чаще других используются:
- а) антиконвульсанты и миорелаксанты;
 - б) антибиотики и сульфаниламиды;
 - в) транквилизаторы и антидепрессанты;
 - г) ноотропы и психостимуляторы.
10. Для психотерапевтического лечения психосоматических заболеваний не используется:
- а) телесноориентированная психотерапия;
 - б) суггестивная психотерапия;
 - в) коучинг;
 - г) гештальт психотерапия.
11. Психотерапию психосоматических заболеваний наиболее удобно проводить:
- а) на этапе диагностики;
 - б) в остром периоде заболевания;
 - в) во время стационарного лечения;
 - г) в период реабилитации.
12. Одним из основателей современной концепции психосоматической медицины является:
- а) Франц Александер;
 - б) Зигмунд Фрейд;
 - в) Карл Ясперс;
 - г) И.П. Павлов.
13. Психоаналитическая терапия психосоматических заболеваний не преследует цели:
- а) понимания символического смысла симптома;
 - б) осознания вытесненного материала бессознательного;
 - в) развития личностной зрелости;
 - г) преодоления симптома посредством внушения.
14. Гипнотерапия психосоматических заболеваний способствует:
- а) выявлению психологических защит;
 - б) понижению уровня тревожности;
 - в) раскрытию символического смысла симптома заболевания;
 - г) интеллектуальному осмыслению инфантильного опыта.
15. Соматовегетативные расстройства служат характерным проявлением
- а) неврастении;
 - б) обсессивно-фобического невроза;
 - в) истерии;
 - г) любого невроза.
16. Нарушения глотания характерны для:
- а) неврастении;
 - б) обсессивно-фобического невроза;
 - в) истерии;
 - г) при неврозах не наблюдаются.



17. Globus hystericus – это:
- а) чувство обруча на голове;
 - б) ощущение кома в горле;
 - в) сужение полей зрения;
 - г) синоним синдрома Ганзера.
18. Механизмы вытеснения, диссоциации и конверсии лежат в основе:
- а) реактивной депрессии;
 - б) обсессивно-фобического невроза;
 - в) неврастении;
 - г) истерии и психосоматического реагирования.
19. Психогенные факторы в этиологии и патогенезе типичных психосоматозов:
- а) рассматриваются как основные причинные;
 - б) имеют существенное значение;
 - в) определяют прогноз болезни;
 - г) не играют никакой роли.
20. Защита от психологических переживаний, выражающаяся в появлении функциональных неврологических и соматических расстройств, называется:
- а) регрессией;
 - б) диссоциацией;
 - в) изоляцией аффекта;
 - г) конверсией.

Устные ответы


1. Исторический анализ идей связи «тела» и «духа». Предпосылки возникновения психосоматического направления.
2. Определение и сущность понятий «соматопсихика», «психосоматика», «телесность», «психосоматический феномен нормы», «психосоматическое развитие», «психосоматический симптом».
3. Концепции психофизиологических связей. Теория И.П. Павлова об условных рефлексах.
4. Кортико-висцеральная теория происхождения психосоматических заболеваний К.М. Быкова, И.Т. Курцина.
5. Концепция стресса Г. Селье, У. Кэннона. Когнитивная теория стресса и совладающего поведения Р. Лазаруса.
6. Концепция выученной беспомощности М. Селигмана.
7. Конверсионная модель З. Фрейда. Теория вегетативного невроза Ф.Александера.
8. Концепция десоматизации-ресоматизации А. Шура. Модель двухфазной защиты А. Мичерлиха.
9. Модели отказа от веры в будущее (Дж. Энгель и А. Шмале). Модель борьбы за свое тело (П. Куттер). Сущность ролевого конфликта по Я. Морено.
10. Когнитивные теории формирования психосоматических заболеваний.
11. Теории психосоматики в позитивной психотерапии.
12. Концепция инстинктов В.И. Гарбузов.
13. Психосоматический симптом как результат дисфункции семейной системы (С. Минухин, Г. Стайерлин).
14. Классификации психосоматических заболеваний по МКБ-10 и DSM-IV. «Чикагская семёрка» психосоматических заболеваний.
15. Определение и сущность понятий «здоровье» и «болезнь». психологические характеристики понятий «внутренней картины здоровья», «внутренней картины



- болезни».
16. Определение и сущность понятий «внутренняя картина здоровья» и «внешняя картина здоровья», «внутренняя картина болезни» и «внешняя картина болезни».
 17. Модели внутренней картины болезни по А. Гольдшейдеру, Р.А. Лурия, А.Ш. Тхостовой-Г.А. Ариной, В.В Николаевой, В.М .Смирновой-Т.Н. Резниковой, Г. Левенталю, А.Б. Квасенко, Ю.Г. Зубареву.
 18. Понятие «внутренней картины болезни» как проблемы психиатрии и клинической психологии. Структура «внутренней картины болезни» и факторы влияющие на формирование.
 19. Определение и сущность типов «внутренней картины болезни» по М.М.Кабанову, А.Е.Личко, В.С.Смирнову.
 20. Возрастные аспекты «внутренней картины болезни». Динамика «внутренней картины болезни» в процессе лечения. Понятия о ятрогениях.
 21. Определение и сущность биопсихосоциальной модели. Биопсихосоциальная модель Т. Иксюля и В. Везиака.
 22. Интегративная модель здоровья, болезни и болезненного состояния по Г. Вайнеру. Определение и сущность понятий «болезни», «чувства болезни», «страдания».
 23. Определение и сущность понятия «личностные профили соматических больных». Концепция профиля личности Ф. Данбара.
 24. Неспецифичность изменений личности при хронических соматических заболеваниях. Основные типы изменений личности при хронических соматических заболеваниях.
 25. Роль социальной ситуации развития в формировании психосоматических расстройств.
 26. Сущность психологической характеристики поведенческого типа – «А», «В», «С», «Д».
 27. Личностная предрасположенность как фактор риска формирования психосоматических расстройств. Психологический профиль психосоматического больного по А. Гранти.
 28. Психодинамические факторы психосоматического расстройства по Г. Фрейбергеру.
 29. Теория дефицита эго-идентичности (П.Федерн, М.Балинт, Г.Аммон, Д.МакДугалл).
 30. Модель алекситимии (П. Сифнеос).
 31. Интегративный подход Д.Г. Шефера и Д.Н. Оудсхоорна.
 32. Определение и сущность понятия фобические расстройства. Агорафобия, социальные и специфические фобии. Психодинамика фобий по З.Фрейду, М. Кляну, О. Фенихелю.
 33. Определение и сущность понятия паническое расстройство. Вегетативный криз. Тревожное генерализованное расстройство.
 34. Психодинамика истерии: вытеснение, отрицание, диссоциация, конверсия, первичная и вторичная выгода.
 35. Диссоциативные двигательные расстройства. Истерические параличи. Астазия-абазия, истерический обморок.
 36. Конверсионные судорожные расстройства. Истерический припадок, опишите его отличие от эпилептического. Тики, спастическая кривошея, писчий спазм, речевые расстройства.
 37. Истерическая анестезия. Выпадение функций органов чувств.
 38. Неврастения. Синдром раздражительной слабости, вегетативной лабильности, сенсомоторных и аффективных нарушений. Невроз истощения и реактивная неврастения.
 39. Острая реакция на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство. Расстройства адаптации.




40. Депрессия, соматизированное и ипохондрическое расстройство. Маскированная депрессия. Вегетативная депрессия по Р. Лемке.
41. Диагностика субдепрессивного синдрома. Сезонные аффективные расстройства. Дистимия. Реактивная депрессия.
42. Механизмы нарциссической депрессии по Г. Аммону. Психодинамические механизмы депрессии по М.М. Решетникову. Тирания долженствования по К. Хорни.
43. Определение и сущность понятия соматоформные расстройства. «Синдрома альбатроса». Соматизированное расстройство. Личностные особенности больных соматоформными расстройствами.
44. Ипохондрия. Сенесто-ипохондрический синдром. Диморфофобия. Соматоформная вегетативная дисфункция.
45. Определение и сущность понятия психогенные сердечно-сосудистые расстройства. Психогенная кардиалгия. Невротическая тахикардия. Кардиофобический синдром. Особенности коронарной личности по Г. Фридману и Р. Розенману.
46. Сосудистые соматоформные расстройства. Гипотонического синдрома. Сосудистый обморок.
47. Дисфункции верхнего отдела пищеварительного тракта. Дисфагия. Аэрофагия, психогенная рвота.
48. Психогенные расстройства дыхания. Синдрома гипервентиляции. Психогенный кашель. Невротический дыхательный синдром.
49. Синдромы задержки и учащения мочеиспускания.
50. Хроническое соматоформное болевое расстройство. Головная боль напряжения и пучковая головная боль. Височно-челюстной синдром. Боли в мышцах и суставах.
51. Нервная анорексия. Стадии течения по М.В. Коркиной и В.В. Марилову. Аскетическая и булимическая формы анорексии. Диагностические критерии.
52. Нервная булимия. Опишите диагностические критерии булимии.
53. Бессонница и гиперсомния неорганической природы. Гипнагогическая галлюцинация, утренний паралич, дневная сонливость, катаплексия.
54. Психогенез психосексуальных расстройств. Синдром тревожного ожидания сексуальной неудачи по Г.С. Кочаряну и А.С. Кочаряну.
55. Способы психологической адаптации к сексуальным дисфункциям по В.В.Кришталью и С.Р.Григоряну. Активно-оборонительная и пассивно-оборонительная психологическая защита у больных с сексуальными дисфункциями.
56. Соматогенные психические расстройства. Реакции личности на соматическую болезнь по К.А. Скворцову, А.Е. Личко и Н.Я. Иванову.
57. Формы нозогений: неврастеническая, психастеническая, истероидная, тип «стрелочника».
58. Мигрень, особенности личности больного по Ф. Фромм-Райхманну, Б. Любан-Плоццу, Ф. Александеру.
59. Особенности поведения больного с «неврозом характера» и «тиранического пациента».
60. Психические расстройства при патологической беременности и послеродовой депрессии. Бесплодие и ложная беременность. Климактерические неврозоподобные состояния.
61. Нейродермит. Связь локализации экземы с характером межличностного конфликта.
62. Астенодепрессивный синдром. Синдром Мюнхгаузена.
63. Пограничное расстройство личности и сенесто-ипохондрический синдром, аддиктивное и суицидальное поведение.

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

64. Дефензивный тип личности. Нарциссическая личность.
65. Пассивно-агрессивная личность, аггравация и суицидальные угрозы. Мазохистская личность.
66. Структурно-динамический подход анализа психосоматических расстройств. Концепции диагностики психосоматических расстройств Г.Амона и П.Федерна. Сущность психосоматических эволюционных линий по Р.Шпицу.
67. Проблемы диагностики психосоматических болезней. Понятие медицинского и психологического анамнеза. Генограмма, принципы построения.
68. Метафизический диагноз по Л. Хей.
69. Мультимодальный опросник А. Лазаруса, системная модель анализа пусковых факторов психосоматического расстройства по Д.Н. Оудсхоорну.
70. Дифференциально-диагностические критерии психосоматического заболевания у детей.
71. Психическое реагирование на соматическое расстройство в детском возрасте.
72. Роль наследственных факторов и нарушения деятельности ЦНС в процессе формирования психосоматических расстройств у детей.
73. Психодинамические аспекты психосоматического расстройства у детей.
74. Вегето-соматические расстройства у депрессивных детей.
75. Страх разлуки, школьная фобия. Детские тики. Синдром Жилия де ля Туретта. Заикание: клоническая и тоническая формы.
76. Неорганический энурез и энкопрез. Психогенный ночной энурез, психодинамика по О.Фенихелю.
77. Показания для семейной терапии детей с психосоматическими расстройствами. Этапы дифференцированной семейной терапии по Д.Н. Исаеву.
78. Онтогенетически ориентированная интенсивно-экспрессивная психотерапия и психокоррекция по Ю.С. Шевченко.
79. Семейная терапия при энурезе, логофобии и школьной фобии по А.И. Захарову.
80. Возможности оказания психологической помощи детям с психосоматическими расстройствами в условиях учебного заведения.
81. Принципы прогрессирующей мышечной релаксации по Э. Джейкобсону. Принципы, порядок применения метода систематической десенсибилизации.
82. Арттерапии: изо-терапии; музыкотерапии; сказкотерапии; танцевально-двигательной терапии.

Тексты проблемно-аналитических и (или) практических учебно-профессиональных задач

1. Проведите психодиагностическое исследование с использованием методики «Незаконченных предложений Сакса-Сиднея» (модификация для психосоматических больных)».
2. Проведите психодиагностическое исследование с использованием методики «Торонтская алекситимическая шкала (TAS-20-R)».
3. Проведите психодиагностическое исследование с использованием методики «Гиссенский опросник психосоматических жалоб (GBV)».
4. Проведите психодиагностическое исследование с использованием методики «16-факторный личностный опросник Кэттела (формы «А» и «С»)».
5. Проведите психодиагностическое исследование с использованием методики «Опросник Сердюка».
6. Проведите психодиагностическое исследование с использованием методики «Тип отношения к болезни» (ТОБОЛ)».

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

7. Проведите психодиагностическое исследование с использованием диагностического интервью.
8. Проведите психодиагностическое исследование с использованием метода «Прогрессирующей мышечной релаксации по Э. Джейкобсону».
9. Проведите психодиагностическое исследование с использованием техники «Систематическая десенсибилизация».

3.2.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков в ходе промежуточной аттестации

Процедура оценивания знаний (тест)


Предлагаемое количество заданий	20
Последовательность выборки	Определена по разделам
Критерии оценки	- правильный ответ на вопрос
«5» если	правильно выполнено 90-100% тестовых заданий
«4» если	правильно выполнено 70-89% тестовых заданий
«3» если	правильно выполнено 50-69% тестовых заданий

Процедура оценивания знаний (устный ответ)

Предел длительности	10 минут
Предлагаемое количество заданий	2 вопроса
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Случайная
Критерии оценки	- требуемый объем и структура - изложение материала без фактических ошибок - логика изложения - использование соответствующей терминологии - стиль речи и культура речи - подбор примеров их научной литературы и практики
«5» если	требования к ответу выполнены в полном объеме
«4» если	в целом выполнены требования к ответу, однако есть небольшие неточности в изложении некоторых вопросов
«3» если	требования выполнены частично – не выдержан объем, есть фактические ошибки, нарушена логика изложения, недостаточно используется соответствующая терминологии

Процедура оценивания умений и навыков (решение проблемно-аналитических и практических учебно-профессиональных задач)

Предлагаемое количество заданий	1
Последовательность выборки	Случайная
Критерии оценки:	- выделение и понимание проблемы - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения - полнота использования источников - наличие авторской позиции - соответствие ответа поставленному вопросу - использование социального опыта, материалов СМИ, статистических данных - логичность изложения - умение сделать квалифицированные выводы и обобщения с точки зрения решения профессиональных задач - умение привести пример - опора на теоретические положения - владение соответствующей терминологией
«5» если	требования к ответу выполнены в полном объеме
«4» если	в целом выполнены требования к ответу, однако есть небольшие неточности в изложении некоторых вопросов. Затрудняется в формулировании квалифицированных выводов и обобщений

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

«3» если	требования выполнены частично – пытается обосновать свою точку зрения, однако слабо аргументирует научные положения, практически не способен самостоятельно сформулировать выводы и обобщения, не видит связь с профессиональной деятельностью
----------	--


4. Учебно-методическое и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

4.1. Электронные учебные издания

1. Алёшичева А.В. Психологическое здоровье личности: монография / Алёшичева А.В., Самойлов Н.Г.. — Москва: Когито-Центр, 2019. — 216 с. — ISBN 978-5-89353-555-6. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/88098.html>. — Режим доступа: для авторизир. пользователей.
2. Корниенко Д.С. Психологическое благополучие: свойства личности и самосохранительное поведение: монография / Корниенко Д.С., Козлов А.И.. — Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2018. — 117 с. — ISBN 978-5-85218-858-8. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/104176.html>. — Режим доступа: для авторизир. пользователей.
3. Леопольд Сонди. Учебник экспериментальной диагностики влечений: глубинно-психологическая диагностика и ее применение в психопатологии, психосоматике, судебной психиатрии, криминологии, психофармакологии, профессиональном, семейном и подростковом консультировании, характерологии и этнологии / Леопольд Сонди. — Москва: Когито-Центр, 2019. — 555 с. — ISBN 3-456-30513-3, 5-89353-136-1. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/88343.html>. — Режим доступа: для авторизир. пользователей.
4. Психология здоровья: практикум / . — Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2018. — 99 с. — ISBN 2227-8397. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/83204.html>. — Режим доступа: для авторизир. пользователей.
5. Разумникова О.М. Психология здоровья: учебное пособие / Разумникова О.М.. — Новосибирск: Новосибирский государственный технический университет, 2017. — 92 с. — ISBN 978-5-7782-3446-8. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/91404.html>. — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

4.2. Электронные образовательные ресурсы

1. Электронно-библиотечная система IPRbooks (ЭБС IPRbooks) – электронная библиотека по всем отраслям знаний <http://www.iprbookshop.ru>
2. e-Library.ru: Научная электронная библиотека [Электронный ресурс]. – URL: <http://elibrary.ru/>.
3. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» [Электронный ресурс]. – URL: <http://cyberleninka.ru/>.
4. Портал психологических изданий [Электронный ресурс]. – URL: <https://psyjournals.ru/>.

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

5. Библиотека по естественным наукам РАН [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.benran.ru/>.

4.3. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ) к ниже следующим современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

1. Словари и энциклопедии на Академике [Электронный ресурс]. – URL: <http://dic.academic.ru>.
2. База профессиональных данных «Мир психологии» [Электронный ресурс]. – URL: <http://psychology.net.ru/>.
3. Материалы по социологии, психологии и управлению [Электронный ресурс]. – URL: <http://soc.lib.ru/>.
4. Электронная библиотека по психологии [Электронный ресурс]. – URL: <http://flogiston.ru/library>.

4.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

1. Лицензионное программное обеспечение: операционная система Microsoft Windows, пакет офисных приложений Microsoft Office.
2. Свободно распространяемое программное обеспечение: свободные пакеты офисных приложений Apache Open Office, LibreOffice.

4.5. Оборудование и технические средства обучения

Для реализации дисциплины (модуля) используются учебные аудитории для проведения учебных занятий, которые оснащены оборудованием и техническими средствами обучения, и помещения для самостоятельной работы обучающихся, которые оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду ЧОУ ВО АУП. Допускается замена оборудования его виртуальными аналогами.

Наименование учебных аудиторий для проведения учебных занятий и помещений для самостоятельной работы*	Оснащенность учебных аудиторий для проведения учебных занятий и помещений для самостоятельной работы оборудованием и техническими средствами обучения
Учебные аудитории для проведения учебных занятий	Учебная аудитория укомплектована специализированной мебелью, отвечающей всем установленным нормам и требованиям, оборудованием и техническими средствами обучения (мобильное мультимедийное оборудование).
Помещение для самостоятельной работы	Помещение оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ЧОУ ВО АУП и к ЭБС.

* Номер конкретной аудитории указан в приказе об аудиторном фонде, расписании учебных занятий и расписании промежуточной аттестации.