

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)**

Факультет клинической психологии и социальной работы

«УТВЕРЖДАЮ»

Декан факультета клинической
психологии и социальной работы
д-р психол. наук, проф.

_____ В.Б. Никишина
«28» июня 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.57 «ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ»

для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета
по специальности
37.05.01 Клиническая психология
Направленность (профиль):
Клиническая психология в здравоохранении

Москва 2022 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.57 «Психосоматические расстройства в клинической психологии» (Далее – рабочая программа дисциплины), является частью программы специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология.

Направленность (профиль) образовательной программы – Клиническая психология в здравоохранении.

Форма обучения: очная.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре клинической психологии факультета клинической психологии и социальной работы (далее – кафедра) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России авторским коллективом под руководством заведующего кафедрой Никишиной Веры Борисовны, д-р психол.н., профессор

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Место работы	Подпись
1.	Семенова Наталья Дмитриевна	канд. психол. наук	доцент кафедры клинической психологии	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 8 от «12» мая 2022 г.).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Ениколопов Сергей Николаевич	канд. психол. наук, доцент	руководитель отдела психологии	ФГБНУ НЦПЗ	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом факультета клинической психологии и социальной работы, протокол № 10 от «28» июня 2022 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности *37.05.01 Клиническая психология*, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от «26» мая 2020 г. № 683 (Далее – ФГОС ВО (3++)).

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные нормативные акты Университета.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи дисциплины:

1.1.1. Целью освоения дисциплины «Психосоматические расстройства в клинической психологии» является получение обучающимися системных теоретических, научных и прикладных знаний об основных психосоматических феноменах в норме и при патологии, формирование представлений о содержании психосоматической проблемы, различных теоретических подходах, эмпирических фактах и клинических реалиях психосоматических расстройств.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

– формирование системных теоретических, научных и прикладных знаний о психосоматической проблеме в широком междисциплинарном контексте о различных моделях психосоматического симптомогенеза в аспекте проблемы специфичности в психосоматике, а также о нормальном онтогенезе телесности и различных вариантах психосоматического дизонтогенеза;

– формирование и развитие умений и навыков определения нормы и патологии среди психосоматических феноменов в рамках культурно-исторического подхода, а также иметь представление о нормальном онтогенезе телесности и различных вариантах психосоматического дизонтогенеза;

– формирование опыта практической деятельности применения на практике различных подходов к феномену внутренней картины болезни (ВКБ) в диагностическом и прогностическом контексте, использования методов диагностики и подходы к оказанию психологической помощи в психосоматике;

– развитие профессионально важных качеств личности, значимых для реализации формируемых компетенций.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Психосоматические расстройства в клинической психологии» изучается в 6 семестре и относится к обязательной части Блока Б1. Дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Введение в клиническую психологию; Основы внутренних болезней; Общая психология.

Знания, умения и навыки, сформированные на дисциплине «Психосоматические расстройства в клинической психологии» будут использованы на последующих дисциплинах: Практикум по психосоматическим расстройствам в клинической психологии; Психотерапия: клиничко-психологический подход; Клиническая психология в геронтологии и гериатрии; Практикум по психологическому консультированию в соматической клинике; Психологическая диагностика и психологическое консультирование в системе здравоохранения; Технологии сопровождения профессиональной деятельности клинического психолога, подготовке к процедуре защиты и защите выпускной квалификационной работы, сдаче Государственного экзамена по специальности «Клиническая психология».

1.3 Планируемые результаты освоения дисциплины

6 семестр

Код и наименование компетенции		
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (уровень сформированности индикатора (компетенции))	
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-5 способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ		
ОПК-5 ИД1 Разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства консультационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ	Знать:	классификацию психосоматических расстройств
	Уметь:	разрабатывать и реализовывать программы консультационного характера, направленные на оптимизацию психологического состояния личности
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками оказания психологической помощи консультационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ
ОПК-5 ИД4 Разрабатывает и реализует программы психологического вмешательства – психо-реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ	Знать:	теоретические основы разработки программ психо-реабилитационного характера для решения конкретных проблем отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ
	Уметь:	разрабатывать и реализовывать программы психо-реабилитационного характера для решения конкретных проблем отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками оказания психологической помощи психо-реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ
ОПК-6 способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога		
ОПК-6. ИД1 Формирует комплексные программы предоставления психологической помощи по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию	Знать:	основные понятия и логику предоставления психологической помощи по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию – с привлечением ключевых концепций психосоматической медицины
	Уметь:	структурировать различные подразделы комплексные программы предоставления психологической помощи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками поиска информации с последующим использованием при анализе существующих комплексных программ предоставления психологической помощи по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию
Профессиональные компетенции		

ПК-2 формирует программы психологической реабилитации, сопровождения и психологической помощи, в том числе с привлечением других ресурсов и специалистов		
ПК-2. ИД2 Формирует программы клиничко-психологической реабилитации, сопровождения и психологической помощи взрослым, в том числе с привлечением других ресурсов и специалистов	Знать:	основные методологические принципы п клиничко-психологической реабилитации; методы сопровождения и психологической помощи взрослым, в том числе с привлечением других ресурсов и специалистов
	Уметь:	формулировать основные цели клиничко-психологической реабилитации; подбирать набор приемов сопровождения и психологической помощи взрослым, в том числе с привлечением других ресурсов и специалистов
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	проведения клиничко-психологической реабилитации и психологического сопровождения – в рамках содружественной работы с другими специалистами (междисциплинарное взаимодействие)
ПК-7 способен оценивать динамику состояния психических функций в реабилитационном процессе взрослых, а также определять критерии психологического здоровья в процессе коррекционно-развивающего обучения детей		
ПК-7. ИД1 Определяет критерии психологического здоровья детей	Знать:	методы исследования психологического здоровья детей, принципы построения психологического исследования, основные психосоматические феномены детства, подходы к пониманию психосоматического симптомообразования в детском возрасте
	Уметь:	формулировать критерии психологического здоровья детей, анализировать данные из анамнеза пациента-ребенка, анализировать и интерпретировать выявленную феноменологию
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками анализа протоколов психологического исследования на предмет психологического здоровья детей
ПК-11 способен разрабатывать программы психологического сопровождения, направленные на сохранение и укрепление психологического здоровья населения		
ПК-11. ИД1 Определяет критерии психологического здоровья населения	Знать:	представления о критериях психологического здоровья населения, о возникновении психосоматических расстройств
	Уметь:	анализировать различные критерии психологического здоровья населения и механизмы нарушений психологического здоровья
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками клиничко-психологического обоснования нарушения/восстановления психологического здоровья
ПК-11. ИД2 Разрабатывает программы психологического сопровождения, направленные на сохранение и укрепление психологического здоровья населения	Знать:	основные методологические принципы и содержательное наполнение психологического сопровождения, направленного на сохранение и укрепление психологического здоровья населения
	Уметь:	формулировать основные цели и задачи психологического сопровождения, направленного на сохранение и укрепление психологического здоровья населения
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	проведения психологического сопровождения, направленного на сохранение и укрепление психологического здоровья населения – в рамках междисциплинарного взаимодействия специалистов

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Учебные занятия													
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:	54						54						
Лекционное занятие (ЛЗ)	18						18						
Семинарское занятие (СЗ)	28						28						
Практическое занятие (ПЗ)													
Практикум (П)													
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)													
Лабораторная работа (ЛР)													
Клинико-практические занятия (КПЗ)													
Специализированное занятие (СПЗ)													
Комбинированное занятие (КЗ)													
Коллоквиум (К)	6						6						
Контрольная работа (КР)													
Итоговое занятие (ИЗ)	2						2						
Групповая консультация (ГК)													
Конференция (Конф.)													
Иные виды занятий													
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.	54						54						
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	54						54						
Подготовка истории болезни													
Подготовка курсовой работы													

3. Содержание дисциплины

3.1 Содержание разделов, тем дисциплины

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1.	ОПК-5 ИД1 ОПК-5 ИД4 ОПК-6. ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-7. ИД1 ПК-11. ИД1 ПК-11. ИД2	Тема 1. Введение. Общая характеристика психосоматики, как науки	Понятие психосоматического феномена. Предмет и задачи психологического изучения психосоматических явлений. Психосоматические феномены в структуре магических обрядов и ритуалов: этнокультурные особенности и виды лечебной магии (контагиозная и гомеопатическая, шаманизм и хилерство); современные формы «психосоматической мифологии» (порча и целительство, экстрасенсорное и биоэнергетическое воздействие и т.д.). Феноменологический подход к телесности: телесный опыт как предмет философского анализа; герменевтическая модель в медицине. Исторические и методологические предпосылки становления психосоматического направления в медицине. Психоаналитические модели симптомообразования психосоматических расстройств: представление об истерической конверсии; мультифакторная модель вегетативного невроза; теория десоматизации-ресоматизации М. Шура; модель «двухфазного вытеснения» А. Митчерлиха; психогенез симптомов в концепции объектных отношений. Представления о психосоматической специфичности.
2.	ОПК-5 ИД1 ОПК-5 ИД4 ОПК-6. ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-7. ИД1 ПК-11. ИД1 ПК-11. ИД2	Тема 2. Модели психосоматического симптомообразования	Теория профилей личности Ф. Данбар. Модель поведенческих типов М. Фридмана и Р. Розенмана. Феноменология алекситимии. Основные теоретические подходы к проблеме алекситимии. Определение стресса. Психофизиологические модели стресса. Концепция выученной беспомощности М. Селигмана. Поисковая активность и ее роль в симптомообразовании. Представления о психологических аспектах стресса. Социальное окружение как модератор стресса. Представления о психосоматическом симптомообразовании в рамках модели стресса. Эмоции в концепции вегетоневроза Ф. Александера. Эмоциональный стресс и механизмы совладания с ним. Роль тревоги в психосоматическом симптомообразовании.
3.	ОПК-5 ИД1 ОПК-5 ИД4 ОПК-6. ИД1 ПК-2. ИД2 ПК-7. ИД1 ПК-11. ИД1 ПК-11. ИД2	Тема 3. Культурно-исторический подход	Методологические предпосылки культурно-исторического подхода в психосоматике. Основные принципы психологии телесности. Психосоматическое развитие ребенка. Представления о культурном и сексуальном теле. Феномен внутренней картины болезни (ВКБ) в психиатрическом и психологическом подходах. Различные подходы к проблеме структуры внутренней картины болезни. Динамика ВКБ в процессе лечения. Возрастные особенности ВКБ. Представление о социальной ситуации развития личности в условиях хронического заболевания. Социокультурные и интрапсихические факторы изменения личности в ситуации болезни. Изменение познавательной деятельности у больных с различными соматическими заболеваниями.

3.2 Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися (при наличии)

Тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрено.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной аттестации*занятия	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов. Порядковые номера и наименование тем модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы.	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ***				
					КП	А	ОУ	ОП	РЗ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6 семестр									
		Тема 1. Введение. Общая характеристика психосоматики, как науки							
1.	ЛЗ	Общие представления о предмете, задачах психосоматики	2	Д	+				
2.	СЗ	Общие представления о предмете, задачах психосоматики	2	Д, Т	+	+			
3.	ЛЗ	Психосоматическая феноменология в междисциплинарной проекции	2	Д	+				
4.	СЗ	Психосоматическая феноменология в междисциплинарной проекции	2	Д, Т	+		+		
5.	ЛЗ	Понятие психосоматического феномена	2	Д	+				
6.	СЗ	Понятие психосоматического феномена	2	Д, Т	+		+		+
7.	К	<i>Текущий рубежный (модульный) контроль по теме 1</i>	2	Д, Р	+		+		+
		Тема 2. Модели психосоматического симптомообразования							
8.	ЛЗ	Психоаналитическое направление в психосоматике общая характеристика	24	Д	+				
9.	СЗ	Представление об истерической конверсии	2	Д, Т	+	+			
10.	СЗ	Модель вегетоневроза Ф. Александера	2	Д, Т	+		+		
11.	СЗ	Теория десоматизации-ресоматизации М. Шура	2	Д, Т	+		+		
12.	СЗ	модель «двухфазного вытеснения» А. Митчерлиха	2	Д, Т	+		+		
13.	СЗ	Личностная диспозиция как фактор психосоматического симптомогенеза	2	Д, Т	+		+		
14.	СЗ	Теория профилей личности Ф. Данбар.	2	Д, Т	+		+		
15.	ЛЗ	Модель поведенческих типов М. Фридмана и Р. Розенмана.	2	Д	+				

16.	СЗ	Феноменология алекситимии. Основные теоретические подходы к проблеме алекситимии.	2	Д, Т	+		+		
17.	ЛЗ	Стресс, как модель симптомообразования в психосоматике	2	Д	+				
18.	СЗ	Эмоции как фактор симптомообразования в психосоматике	2	Д, Т	+		+		
19.	СЗ	Роль тревоги в психосоматическом симптомообразовании	2	Д, Т	+		+		+
20.	К	<i>Текущий рубежный (модульный) контроль по теме 2</i>	2	Д, Р	+		+		+
		Тема 3. Культурно-исторический подход в психосоматике							
21.	ЛЗ	Методологические предпосылки культурно-исторического подхода в психосоматике	2	Д	+				
22.	СЗ	Методологические предпосылки культурно-исторического подхода в психосоматике. Личность в ситуации хронического соматического заболевания.	2	Д, Т	+	+		+	
23.	ЛЗ	Феномен внутренней картины болезни в психосоматике	2	Д	+				
24.	СЗ	Феномен внутренней картины болезни в психосоматике	2	Д, Т	+		+		
25.	ЛЗ	Личность в ситуации хронического соматического заболевания	2	Д	+				
26.	К	<i>Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 3</i>	2	Д, Р	+		+		+
27.	ИЗ	<i>Текущий итоговый контроль по темам 1-3</i>	2	Д, И	+		+		
		Всего за семестр:	54						
		Всего по дисциплине:	54						

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации*

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Лекционное занятие	Лекция
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятия	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Зачёт	Зачёт	З
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся / виды работы обучающихся /***

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование		Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Выполнении лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно

14	Проверка контрольных нормативов (ПКН)	Проверка нормативов	ПКН	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

5. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине

5.1. Планируемые результаты обучения по темам и/или разделам дисциплины

Планируемые результаты обучения по темам и/или разделам дисциплины, соотнесенные с планируемыми результатами освоения дисциплины – согласно п. 1.3. и содержанием дисциплины – согласно п.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

5.2. Формы проведения текущего контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины (см. п. 4.1).

5.3. Критерии, показатели и оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

5.3.1. Условные обозначения:

Типы контроля (ТК)*

Типы контроля		Тип оценки
Присутствие	П	наличие события
Участие (дополнительный контроль)	У	дифференцированный
Изучение электронных образовательных ресурсов (ЭОР)	И	наличие события
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

5.3.2. Структура текущего контроля успеваемости по дисциплине

6 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости						
				ТК	ВТК	Max.	Min.	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
Семинарское занятие	СЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Активность	А	У	Т	10	0	1
		Опрос устный	ОУ	В	Т	10	0	1
		Опрос письменный	ОП	В	Т	10	0	1
Коллоквиум (текущий рубежный (модульный) контроль)	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Опрос устный	ОУ	В	Р	10	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	В	Р	10	0	1
Итоговое занятие (текущий итоговый контроль)	ИЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Опрос устный	ОУ	В	И	20	0	1

5.3.3. Весовые коэффициенты текущего контроля успеваемости обучающихся (по видам контроля и видам работы)

6 семестр

Вид контроля	План в %	Исходно		Вид работы	ТК	План в %	Исходно		Коэф.
		Баллы	%				Баллы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	5	27	9,74	Контроль присутствия	П	5	27	9,74	0,18
Текущий тематический контроль	40	170	61,37	Учет активности	У	5	30	10,83	0,16
				Опрос устный	В	20	110	39,71	0,18
				Опрос письменный	В	5	10	3,6	0,5
				Решение практической (ситуационной) задачи	В	10	20	7,22	0,5
Текущий рубежный (модульный) контроль	40	60	21,66	Опрос устный	В	20	30	10,83	0,66
				Решение практической (ситуационной) задачи	В	20	30	10,83	0,66
Текущий итоговый контроль	15	20	7,22	Опрос устный	В	15	20	7,22	0,75
Max. кол. баллов	100	277							

5.4. Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины

Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины (см. п. 5.3.2) подготавливаются кафедрой и объявляются преподавателем накануне проведения текущего контроля успеваемости.

Перечень тем и вопросов для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине «Психосоматические расстройства в клинической психологии»:

1. Идея целостного подхода к больному в медицине.
1. Поведение типа А: психологический аспект изучения.
2. Психоаналитический подход в психосоматике, его критическая оценка.
3. Внутренняя картина болезни как сложный психосоматический феномен.
4. Динамика внутренней картины болезни в процессе лечения.
5. Особенности ВКБ у различных возрастных групп.
6. Различные подходы к изучению ВКБ.
7. Изучение внутренней картины болезни в контексте культурно-исторического подхода к психосоматическим расстройствам (концепция Тхостова А.Ш.).
8. Сравнительный анализ различных моделей внутренней картины болезни (Николаева В.В., Тхостов А.Ш.).
9. Гипотеза психосоматической специфичности в различных психоаналитических моделях (З. Фрейд, Ф. Александер).
10. Концепция профиля личности в психосоматике.
11. Роль эмоций в происхождении психосоматических заболеваний. Экспериментальные факты, клинические наблюдения (по Я. Рейковскому).
12. Проблема психологического онтогенеза телесности.
13. Исторические и методологические предпосылки становления психосоматического направления в медицине.
14. Основные положения культурно-исторического подхода к психосоматической проблеме.
15. Психофизиологические модели стресса (Г. Селье, У. Кэннон, И.П. Павлов, кортико-висцеральная теория, П.К. Анохин).
16. Концепция выученной беспомощности М. Селигмана. Поисковая активность и ее роль в симптомообразовании (В.С. Ротенберг, В.В. Аршавский).
17. Представления о психологических и социальных аспектах стресса (Р. Лазарус, В.А. Бодров).
18. Стресс и психосоматические расстройства.
19. Психогенная импотенция как модель психосоматического симптомообразования в психологии телесности.
20. Особенности социальной ситуации развития у больных хроническими соматическими заболеваниями (на примере хронической почечной недостаточности).
21. Психологические модели симптомообразования: систематика, особенности, критическая оценка.
22. Психосоматический феномен и психосоматический симптом: возможности их дифференциации.
23. Психологическая феноменология алекситимии.
24. Различные подходы к проблеме алекситимии.
25. Алекситимия как психологическая проблема.

26. Нарушения познавательной деятельности у больных с хроническими соматическими заболеваниями.
27. Личностные изменения при хроническом течении соматического заболевания.
28. Проблема симптомогенеза в истории психосоматики.
29. Предмет и задачи психологического изучения психосоматических явлений.
30. Проблема психосоматического дизонтогенеза.
31. Проблема классификации психосоматических расстройств.
32. Факторы, влияющие на психосоматическое развитие ребенка (теория объектных отношений, культурно-исторический подход).
33. Проблема психосоматического симптомогенеза в концепциях М. Шура, А. Митчерлиха.
34. Гипотеза специфичности психодинамического конфликта Ф. Александера: примеры психодинамических конфликтов при различных заболеваниях (симпатическая и парасимпатическая активация).
35. Проблема механизмов психосоматического симптомообразования.
36. Динамика представлений о психосоматической специфичности.
37. Проблема психосоматического симптомогенеза в теории объектных отношений.
38. Архаические и современные формы «психосоматической мифологии».
39. Герменевтическая модель в медицине.

Примеры практических (ситуационных) задач для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине «Психосоматические расстройства в клинической психологии»:

Ситуационная задача №1

Психолог был свидетелем консультации врача-терапевта с коллегой, врачом-аллергологом. Вопрос, с которым обратился терапевт к коллеге, касался молодого человека, обратившегося к терапевту какое-то время назад с жалобами на ярко выраженную эритематозную сыпь (типа крапивницы) на линиях вокруг шеи, оканчивающуюся круговой ранкой в области яремной ямки. По мнению аллерголога, это контактный дерматит. Терапевт дополнил изложение, сказав, что молодой человек встречался с девушкой, принадлежавшей к иному вероисповеданию. Девушка подарила молодому человеку религиозный амулет, медальон, который он носил на шее. Аллерголог расценил сказанное как аллергию на никель, наиболее частую форму металлом индуцированного контактного дерматита, и предположил, что и цепь, и медальон представляют собой сплав никеля или имеют никелированную поверхность, поэтому следует сделать анализ на никель. Терапевт отклонил предложение, ссылаясь на то, что незадолго до консультации «весьма непростые» отношения молодых людей прекратились, и парень вернул девушке ее подарок. Аллерголог предположил, что после прекращения контакта с «аллергеном» симптоматика у пациента стала претерпевать обратное развитие. Терапевт подтвердил это, однако привел новые жалобы пациента: появился участок такого же дерматита также в форме диска на внутренней поверхности левого запястья. Аллерголог высказал предположение о том, что это след от никелевого корпуса наручных часов. Именно это терапевт и сказал пациенту. Однако пациент удивился, ответив, что носит эти часы уже 15 лет и «никогда не страдал ни от какой аллергии на никель». Более того, покраснения здесь не наблюдались даже тогда, когда появилась аллергия от религиозного медальона; лишь после того, как они с девушкой расстались, и он вернул ей медальон, тогда-то и начался «зуд на коже под часами».

Вопросы:

1. Возможно ли участие психолога в дальнейшем лечении данного пациента и в чем может выражаться данное участие?

2. Показанием к применению психотерапии в соматической клинике является отчетливый психический компонент в патогенезе и течении заболевания. Как можно охарактеризовать этот «психический компонент» с точки зрения клинической психологии?

3. Какова роль системы значимых отношений пациента в симптомообразовании болезни?

Ситуационная задача №2

Пациент 33 лет страдает гастритом. Один раз было язвенное обострение. В ходе беседы с врачом выясняется, что и сам пациент, и его отец любят репчатый лук и употребляют его в больших количествах. Пациент не обращает внимания на то, что употребление лука в больших количествах приводит к нарушению работы пищеварительной системы, изменению кислотности. Отец пациента также страдает язвенной болезнью, но в более тяжелой (хронической) форме. Во время беседы пациент вспоминает эпизод из детства: «Мы сидим на кухне с отцом и матерью. Мне года четыре. Мама хочет, чтобы я ел лук, она считает, что это полезно для здоровья. (В детстве я часто болел). Я отказываюсь. Говорю, что это гадость. Тут на помощь матери приходит отец. Он говорит, что лук – это вкусно и настоящие мужчины, чтобы быть здоровыми, должны есть лук. У меня на глазах он съедает головку лука средних размеров, предварительно посолив ее и ничем не заедая. Со вкусом жует. При этом глаза его краснеют, но он изо всех сил старается не показать, что вот-вот заплачет. (Смеется). После этого я самостоятельно прошу дать мне пол-луковицы. Отец, гордый своей воспитательной работой, говорит, что половинка – это сейчас много, можно обойтись и четвертинкой. Я несколько обижен. Съедаю лук, помню сладкую горечь. С тех пор стараюсь есть лук за каждой едой, посыпая солью, как это делал отец, иногда заедая черным хлебом. (Черный хлеб – это тоже «отцовская еда»). Интересно, что постепенно лук стал мне нравиться на вкус, по-настоящему нравится, горький и сладкий одновременно! Через некоторое время я стал гордиться тем, что могу есть лук в больших количествах и не плакать. Для меня это было важно. Только когда началось язвенное обострение, и я был вынужден больше прислушиваться к себе, я уловил, что стоит мне наесться лука, как обостряется гастрит. Раньше я не обращал на это внимания. Я жалел, что не могу есть лук, как раньше. Мне казалось, что недостаток витаминов скажется на моем здоровье.

Вопросы:

1. Возможно ли участие психолога в дальнейшем лечении данного пациента, и в чем должно выражаться это участие?

2. Наблюдаем ли мы в данном случае так называемое «семейное наследование», по Остроумову А.А. (1844-1908), и как можно охарактеризовать это наследование?

3. Каков механизм симптомообразования, и что может быть объектом психологических воздействий в данном случае – на индивидуальном уровне и на уровне семьи пациента?

Ситуационная задача №3

Психолог оказался свидетелем беседы двух врачей больницы, терапевта и хирурга, по поводу поступившей в больницу женщины 35 лет из далекого грузинского селения. Пациентка жаловалась на боли в животе. Заболевание началось после замужества. Боли длятся уже свыше 10 лет, постоянны – держатся с утра до вечера ежедневно, не связаны ни с приемом пищи, ни со стулом, ни с менструацией, ни с телодвижениями, не имеют четкой локализации. Терапевт (врач-интернист) утверждает, что боли такого характера не удастся объяснить какой-либо органической патологией кишечника, придатков, брюшины и т.п. Выражение лица пациентки очень печальное, она охотно ищет медицинской помощи, огорчена бесплодием, особенно травмирующим и унижительным в деревне с

патриархальным укладом и многодетными семьями. При тщательном всестороннем исследовании не обнаружено никакой патологии, однако ирригоскопия (обследование толстого кишечника) показала, что сигмовидная кишка незначительно удлинена. Хирург, консультировавший больную, диагностировал долихосигму (длинная кишка) и предложил пациентке операцию. Терапевт, удивленный таким заключением, спорит с хирургом. Во-первых, долихосигма – врожденный дефект, и если бы симптомы были связаны с нею, то они должны длиться не 10 лет, а всю жизнь. Во-вторых, каким образом долихосигма может вызвать боли? Либо вследствие перерастяжения кишки каловыми массами, но тогда опорожнение кишечника должно давать хотя бы временное облегчение; либо вследствие перекута чрезмерно подвижной петли на длинной брыжейке, но тогда боли были бы перемежающимися, сильными и повторно давали бы картину странгуляционной непроходимости. Ничего подобного у больной не наблюдалось. Хирург не опровергал возражений терапевта, однако стоял на своем. Пациентка буквально ухватилась за сделанное ей хирургом предложение, и терапевт был вынужден перевести ее в хирургическое отделение. Операция прошла успешно, женщина довольная уехала домой, однако через год вновь поступила в больницу с теми же жалобами.

Вопросы:

1. Каково возможное объяснение жалоб пациентки при повторной госпитализации?
2. Можно ли в данном случае сослаться на исследования семейного контекста, имеющего особое значение у пациентов с хронической болью?
3. Каковы психологические механизмы симптомообразования у пациентов с хронической болью?

Ситуационная задача №4

Врач пульмонологического отделения направил на консультацию к психологу пациента С. 42 лет. Врач сопроводил данный случай следующим комментарием. У пациента, вероятнее всего, «гипервентиляционный синдром» или, точнее, «синдром психогенной гипервентиляции». Гипервентиляция является одной из форм соматических реакций в ситуациях стресса, конфликта, фрустрации. Врач подчеркнул, что гипервентиляционный синдром у данного пациента как результат психотравмы весьма вероятен, так как у пациента был особенный дыхательный опыт в детстве (в младенчестве были длительные эпизоды затрудненного дыхания, безудержного плача, длительные приступы кашля). В семье пациента отмечается несколько избыточная фиксация на дыхательной функции (так называемый, «культ свежего воздуха»). В беседе с психологом пациент так описывает проявления заболевания: «Дышу усиленно, без насыщения, испытываю при этом массу неприятных ощущений со стороны сердца, потливость и озноб и т.п. Состояние очень тяжелое, мне кажется, смертельно опасное». Во время беседы даже небольшое беспокойство приводит к заметному учащению дыхания. Пациент признает роль пусковой психотравмирующей ситуации (неожиданное увольнение с работы в связи с обстановкой, обусловленной COVID-19) и признает также, что сперва был фиксирован на событии как таковом; однако физиологический аккомпанемент с течением времени стал столь силен, что на него и сместился акцент – «Мне плохо, я могу умереть».

Вопросы:

1. Каков психогенез симптома у данного пациента С. 42 лет с нейрогенной гипервентиляцией (психогенной одышкой)?
2. Каковы могут быть стратегические, тактические и процедурные компоненты психологической помощи данному пациенту?
3. Почему нельзя повторять типичную ошибку врачей и близких – при ощущении «нехватки воздуха» советовать пациенту с психогенной одышкой «открыть окно и дышать»?

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

6 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
 - на основании семестрового рейтинга

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

7.2. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок.

6 семестр

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине в форме зачёта

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачёта проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре, в соответствии с расписанием занятий по дисциплине, как правило на последнем занятии.

Время на подготовку к промежуточной аттестации не выделяется.

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в форме зачета, а также порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации с изменениями и дополнениями (при наличии).

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

Не предусмотрены.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Освоение обучающимися учебной дисциплины «Психосоматические расстройства в клинической психологии» складывается из контактной работы, включающей занятия лекционного типа (лекции) и занятия семинарского типа (семинарские занятия, коллоквиумы, итоговое занятие), а также самостоятельной работы. Контактная работа с

обучающимися предполагает проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Для подготовки к занятиям лекционного типа (лекциям) обучающийся должен:

- внимательно прочитать материал предыдущей лекции;
- ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;
- внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Для подготовки к занятиям семинарского типа (семинарским занятиям) обучающийся должен:

- внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;
- подготовиться к выступлению на заданную тему;
- выполнить письменную работу;
- подготовить доклад, презентацию.

Самостоятельная работа обучающихся является составной частью обучения и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний, выполнение учебных заданий, подготовку к предстоящим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Выполнение домашних заданий осуществляется в форме:

- работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации;
- решения задач, выполнения письменных заданий и упражнений;
- подготовки (разработки) альбомов, схем, таблиц, слайдов, выполнения иных практических заданий;
- подготовки тематических сообщений и выступлений.

Текущий контроль успеваемости обучающихся по дисциплине «Психосоматические расстройства в клинической психологии» осуществляется в ходе проведения отдельного вида занятия – коллоквиума. Текущий контроль включает в себя текущий тематический контроль и текущий рубежный (модульный) контроль.

Для подготовки к текущему тематическому контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по теме занятия или отдельным значимым учебным вопросам, по которым будет осуществляться опрос.

Для подготовки к текущему рубежному (модульному) контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по наиболее значимым темам и (или) разделам дисциплины в семестре.

Промежуточная аттестация в форме зачета по дисциплине «Психосоматические расстройства в клинической психологии» проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Литература по дисциплине:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Наличие литературы в библиотеке	
		Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4
1	Патопсихологические основы соматоформных расстройств и психотерапевтические подходы их коррекции [Электронный ресурс]: информационно-методическое письмо/ Дереча Г.И., Балашова С.В.— Электрон. текстовые данные.— Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2007.— 38 с.— Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	нет	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/21843.html
2	Психосоматические заболевания. Полный справочник [Электронный ресурс]/ Е.В. Бочанова [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2019.— 575 с.— Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	нет	Удаленный доступ https://www.iprbookshop.ru/80175.html
3	Клиническая психология [Электронный ресурс] : учеб. для вузов / под ред. Б. Д. Карвасарского. – Санкт-Петербург : Питер, 2019. – 896 с. – (Учебник для вузов). - Режим доступа: http://ibooks.ru .	нет	Удаленный доступ https://ibooks.ru/bookshelf/376857/reading
4	Психиатрия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования]/Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 496 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	нет	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427705.html
5	Клиническая психология [Электронный ресурс] : учеб. для вузов / под ред. Б. Д. Карвасарского. – Санкт-Петербург : Питер, 2019. – 896 с. – (Учебник для вузов). - Режим доступа: http://ibooks.ru .	нет	https://ibooks.ru/bookshelf/376857/reading
6	Медицинская психология [Электронный ресурс] : учеб. пособие/Ю. Г. Фролова. –Минск : Вышэйш. шк., 2016. – 384 с. – Режим доступа: http://e.lanbook.com .	нет	Удаленный доступ https://e.lanbook.com/book/92430
7	Введение в психиатрическую клинику [Электронный ресурс] : пер. с нем./Э. Крепелин. – 4-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2012. – 493 с. – (Классика и современность. Психиатрия). – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	нет	Удаленный доступ https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001016700.html

9.2. Перечень ресурсов информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины:

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных
 Электронная библиотечная система РНИМУ
<https://library.rsmu.ru/resources/e-lib/els/>

Справочные правовые системы

ГАРАНТ <https://www.garant.ru/>

Консультант Плюс <http://www.consultant.ru/>

Каталог национальных стандартов

<https://www.gost.ru/portal/gost/home/standarts/catalognational>

Современные профессиональные базы данных (в том числе международные реферативные базы данных научных изданий) и информационные справочные системы

Электронно-библиотечные системы, к которым обеспечивается доступ для сотрудников и обучающихся РНИМУ

Консультант студента <https://www.studentlibrary.ru/>

ЭБС «Айбукс» <https://ibooks.ru/>

ЭБС «Лань» <https://e.lanbook.com/>

ЭБС «ЮРАЙТ» <https://urait.ru/>

ЭБС «IPR BOOKS» <https://www.iprbookshop.ru/>

ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>

Зарубежные ресурсы

Полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям «Pub Med» <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

Реферативная и аналитическая база научных публикаций и цитирования издательства Elsevier «Scopus»

<https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic&zone=header&origin=#basic>

База рефератов и полных текстов научных статей PNAS Online

<https://www.pnas.org/>

Аналитическая и цитатная база данных журнальных статей компании Thomson Reuters «Web of Science» <https://clarivate.com/>

Платформа Health Psychology <https://www.apa.org/pubs/journals/hea/>

Отечественные ресурсы

Российская государственная библиотека <https://www.rsl.ru/>

Российская национальная библиотека <https://nlr.ru/>

Государственная публичная научно-техническая библиотека России <https://www.gpntb.ru>

Государственная публичная научно-техническая библиотека СО РАН <http://www.spsl.nsc.ru>

Библиотека по естественным наукам РАН <http://www.benran.ru>

Научная библиотека Московского государственного университета <https://nbgmu.ru/>

Всероссийская патентно-техническая библиотека <https://www.fips.ru/about/vptb-otdelenie-vserossiyskaya-patentno-tekhnicheskaya-biblioteka/index.php>

Фундаментальная библиотека Института научной информации по общественным наукам РАН <http://inion.ru/>

Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/>

Президентская библиотека имени Б.Н. Ельцина <https://www.prlib.ru/>

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru/>

Архив научных журналов НЭИКОН <https://neicon.ru/science/archive-journals>

Национальная электронная библиотека Портал СИГЛА <https://rusneb.ru/>

Проект Научной библиотеки МГУ КиберЛенинка <https://cyberleninka.ru/>

Научная электронная библиотека Российской академии естествознания SciGuide <https://monographies.ru/ru>

Электронный навигатор зарубежных и отечественных научных электронных ресурсов открытого доступа в Интернет <http://www.prometeus.nsc.ru/sciguide/>

Главный внештатный специалист по медицинской психологии

министерства здравоохранения российской федерации. Методические

(клинические) рекомендации http://psyrus.ru/med_psy/klinicheskie-rekomendatsii/

Российское психологическое общество. Официальный сайт профессиональной корпорации психологов России http://psyurus.ru/news/news_rpo/unit/8461/

Научно-техническая информация

Российская книжная палата Государственного комитета РФ по печати — по опубликованным в Российской Федерации произведениям печати и государственной библиографии; <https://www.bookchamber.ru/>

Российский государственный архив научно-технической документации

Научно-технический центр «Информрегистр» — по электронным изданиям <http://infoereg.ru/>

Министерство здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/>

Министерство образования и науки Российской Федерации

<https://minobrnauki.gov.ru/>

Всемирная организация здравоохранения <https://www.who.int/ru>

Полнотекстовая база данных «Medline Complete» <https://www.ebsco.com/e/ru-ru>

Электронный рубрикатор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

Федеральная служба государственной статистики <https://rosstat.gov.ru/>

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии)

1. Автоматизированная образовательная среда университета.
2. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе университета.
3. Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения:
 - Office Standard/ Professional Plus 2010 with SP1, дог. № 65164326 от 08.05.2015 (32 шт.), АО «СофтЛайн Трейд», срок действия лицензии: бессрочно;
 - Kaspersky Endpoint Security 10, дог. № 246-M3-19 (32 шт.) (Касперский), срок действия лицензии: 27.02.2019-21.03.2021;
 - Справочно-правовая система «Консультант плюс» сетевая версия», дог. № 093-0А-19, (18 шт.), срок действия лицензии: 16.04.2019 – 16.04.2020;
 - Adobe Reader, [get/adobe.com/ru/reader/otherversions](http://get.adobe.com/ru/reader/otherversions), (32 шт.), срок действия лицензии: бессрочно;
 - Adobe Flash Player, [get/adobe.com/ru/flashplayer/otherversions](http://get.adobe.com/ru/flashplayer/otherversions), (32 шт.), срок действия лицензии: бессрочно;
 - Google Chrom, www.google.ru/intl/ru/chrom/browser/privacy/eula_text.html, (32 шт.), срок действия лицензии: бессрочно;
 - Mozilla Firefox, Mozilla Public License, www.Mozilla.org/MPL/2.0, (32 шт.), срок действия лицензии: бессрочно;
 - 7-Zip, GNU Lesser General Public License, www.gnu.org/licenses/lgpl.html, (32 шт.), срок действия лицензии: бессрочно;
 - FastStone Image Viewer, GNU Lesser General Public License, (32 шт.), срок действия лицензии: бессрочно;
 - Windows 8.1 Enterprise Windows 8.1 Professional, дог. № 65162986 от 08.05.2015, (32 шт.), АО «СофтЛайн Трейд», срок действия лицензии: бессрочно.

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Лекционная аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием.
2. Учебные аудитории, расположенные в помещениях Университета.
3. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
4. Наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам учебной дисциплины.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости).

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Заведующий кафедрой

Никишина В.Б.

Сведения об изменениях в рабочей программе дисциплины

«Психосоматические расстройства в клинической психологии»

для образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология, направленность (профиль): Клиническая психология в здравоохранении на 2024-2025 учебный год.

Рабочая программа дисциплины с изменениями рассмотрена и одобрена на заседании кафедры клинической психологии Института клинической психологии и социальной работы (Протокол №8 от «4» июня 2024 г.).

1. Изменения внесены в п.

Изменения внесены в Фонд оценочных средств (ФОС) в объеме 30%.

Заведующий кафедрой

(подпись)

В.Б. Никишина

(Инициалы и фамилия)

	Содержание	Стр.
1.	Общие положения	
2.	Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость	
3.	Содержание дисциплины	
4.	Тематический план дисциплины	
5.	Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине	
6.	Организация промежуточной аттестации обучающихся	
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	
8.	Методические указания обучающимся по освоению дисциплины	
9.	Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины	
	Приложения:	
1)	Сведения об изменениях в рабочей программе дисциплины	