

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «ИРКУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

СКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ» ФГБОУ ВО «ИГУ»

Базовая кафедра медицинской психологии ФГБОУ ВО «ИГУ» и ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья и репродукции человека»

УТВЕРЖДАЮ Іскан факультета психологии И.А. Конопак

25 № мая 2020 г.

Рабочая программа дисциплины

Б1.В.ДВ.07.02 «Психосоматические расстройства у детей и подростков»

Направление подготовки: <u>37.03.01«Психология»</u>

Тип образовательной программы: академический бакалавриат

Квалификация выпускника: бакалавр

Форма обучения: очная

Согласовано:

УМК факультета психологии

Протокол № 5 от « 25» мая 2020 г.

Председатель /// И.А. Конопак

Рекомендовано кафедрой: медицинской психологии

Протокол № 16 от «12» мая 2020 г.

Зав. кафедрой / И.В.Ярославцева

Иркутск 2020

Содержание

1. Цель и задачи дисциплины	3
2. Место дисциплины в структуре ОПОП	
3. Требования к результатам освоения дисциплины:	
4.Объем дисциплины и виды учебной работы	4
5.Содержание дисциплины	5
5.1.Содержание разделов и тем дисциплины	5
5.2 Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с	7
обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	7
5.3. Разделы, темы дисциплин и виды занятий	7
6. Перечень семинарских, практических занятий и лабораторных работ	9
6.1. План самостоятельной работы студентов	10
6.2. Методические указания по организации самостоятельной работы с	тудентов
	13
7. Примерная тематика курсовых работ	
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	15
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:	17
10. Образовательные технологии:	18
11. Оценочные средства (ОС):	18
12.ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЯ	32

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель - формирование знаний в области психосоматических расстройств у детей и подростков и роли психологических факторов в возникновении и течении соматических заболеваний.

Задачи:

- 1. Познакомить с теоретическими основами и категориальным аппаратом в области психосоматических расстройств у детей и подростков, дать знания о предмете психосоматические расстройства у детей и подростков;
- 2. Сформировать знания принципов, методов организации и проведения клинико-психологической диагностики, коррекции и реабилитации детей и подростков с психосоматическими нарушениями;
- 3. Показать роль дисциплины психосоматические расстройства у детей и подростков в решении фундаментальных общепсихологических и прикладных проблем.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Психосоматические расстройства у детей и подростков» входит в состав дисциплин по выбору вариативной части ОПОП.

Изучение дисциплины базируется на знаниях базовых дисциплин «Введение в клиническую психологию», «Нейрофизиология», **профессионального цикла** «Основы психогенетики», «Психология здоровья», «Психология стресса».

Дисциплина является **основой** для изучения дисциплин: «Клиническая психология в экспертной практике», «Арт-терапия в реабилитации людей с ПТСР».

Общая трудоемкость -2 з.е.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций.

Профессиональные компетенции (ПК):

выпускник должен обладать способностью и готовностью к:

- Способностью к осуществлению стандартных базовых процедур оказания индивиду, группе, организации психологической помощи с использованием традиционных методов и технологий (ПК-3)
- Способностью к выявлению специфики психического функционирования человека с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам (ПК-4)
- Способностью к психологической диагностике, прогнозированию изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека (ПК-5)
- Способностью к реализации базовых процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционированию людей с ограниченными возможностями, в том числе и при различных заболеваниях (ПК-9)

В результате изучения дисциплины студент должен:

знать проявления нарушений психической деятельности при психических и соматических заболеваниях, расстройства личности и поведения, принципы, методы, особенности организации и содержание клинико-психологической диагностики, психотерапии, психоконсультирования, психокоррекции и реабилитации больных;

уметь: применять приемы и методы клинико-психологической диагностики, технологии психотерапии, психокоррекции, консультирования больных людей и людей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

владеть: информационными умениями, состоящими в широких возможностях получения и передачи информации; конструктивными умениями, позволяющими успешно планировать и осуществлять диагностический, коррекционный, реабилитационный и др. аспекты деятельности клинического психолога; исследовательскими умениями, способствующими эффективной организации аналитикодиагностической и практической психологической деятельности; прогностическими практическими умениями, содействующими эффективному применению методов работы с людьми.

4.Объем дисциплины и виды учебной работы

	Всего ча-	Cen	иестры
Вид учебной работы	сов / за- четных единиц	8	
Аудиторные занятия (всего)	30/0,8	30/0,8	
В том числе:			
Лекции	10/0,3	10/0,3	
Практические занятия (ПЗ)	20/0,5	20/0,5	
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа (всего)	40/1,1	40/1,1	
В том числе:			
Курсовой проект (работа)			
Расчетно-графические работы			
Реферат			
Другие виды самостоятельной работы			
Подготовка доклада	15/0,4	15/0,4	
Выполнение практического задания	25/0,7	25/0,7	
КСР	2/0,1	2/0,1	
Вид промежуточной аттестации (зачет)			

Контактная работа (всего)		32/0,9	32/0,9		
Общая трудоемкость	часы	72	72		
	зачетные единицы	2	2		

5.Содержание дисциплины

5.1.Содержание разделов и тем дисциплины.

5.1.1. Теоретические и прикладные аспекты психосоматических нарушений у детей и подростков

Предмет и структура дисциплины «Психосоматические нарушения у детей и подростков».

Психосоматическая медицина как наука, изучающая влияние психологических факторов на возникновение и течение соматических (телесных) заболеваний, связи между характеристиками личности (конституциональные особенности, черты характера и личности, стили поведения, типы эмоциональных конфликтов) и тем или иным соматическим заболеванием.

Предмет дисциплины «Психосоматические нарушения у детей и подростков» — частные и общие закономерности изменений (нарушений) и восстановления психической деятельности при разных патологических состояниях и аномалиях развития. Предмет психологического исследования в психосоматике: изучение генезиса, структуры и функций психосоматических явлений как в процессе онтогенетического развития человека, так и при различных формах телесной и душевной патологии (заболеваниях). Объект дисциплины «Психосоматические нарушения у детей и подростков » — дети и подростки с ПСР. Интеграция научного знания как условие развития психосоматики. Клиническая психология. Психогенетика. Нейропсихология. Психология стресса. Реабилитация. Психотерапия, психологическая коррекция и психологическое консультирование. Психология здоровья. Психосоматика как специальность широкого профиля, имеющая межотраслевой характер и участвующая в решении комплекса задач в системе здравоохранения, народного образования и социальной помощи населению. Практическая и научно-исследовательская деятельность клинического психолога и ее направленность на повышение психических ресурсов и адаптивных возможностей человека, на гармонизацию психического развития, охрану здоровья, профилактику недугов, психологическую реабилитацию.

Методологические проблемы дисциплины «Психосоматические нарушения у детей и подростков ».

Проблема предмета дисциплины «Психосоматические нарушения у детей и подростков ». Проблема метода. Проблема использования терминологии, адекватной предмету дисциплины «Психосоматические нарушения у детей и подростков ». Основные научные категории дисциплины «Психосоматические нарушения у детей и подростков».

5.1.2. Психосоматические нарушения. Основные концепции и модели. Подходы к классификации.

Психосоматические явления в норме и патологии. Исторический взгляд на психосоматическую проблему. Проблема периодизации. Современные классифи-

кации: отечественные и зарубежные. Проблема психосоматических расстройств в отечественных и зарубежных концепциях. Современные концепции.

Психосоматические модели. Физиологическая, поведенческая, психоаналитическая концепции. Конверсионная модель. Модель специфического личностного конфликта Ф. Александера. Модель «десоматизации и ресоматизации». Модель Митчерлиха. Модель алекситимии.

Традиционные подходы к изучению психосоматической патологии.

Психосоматические феномены, их поведенческие характеристики. Возможности их классификации. Психосоматические расстройства в структуре различных заболеваний, первичные и вторичные психосоматические симптомы.

5.1.3. Формирование психосоматических нарушений в детском и подрастковом возрасте. Клинико-эпидемиологические аспекты. Этиология. Патогенез.

Эпидемиология психосоматических расстройств.

Факторы, влияющие на возникновение психосоматических расстройств в детском возрасте. Психоэмоциональный стресс. Психологические. Социальные. Соматические. Классификация.

Закономерности формирования психосоматических расстройств.

Психофизиологические механизмы психосоматических расстройств. Вегетативная нервная система. Гемостаз. Поведение. Связь состояния психики и патофизиологических процессов. Значение механизмов памяти в формировании психосоматических нарушений. Изменения психической деятельности при хронических соматических заболеваниях. Психогенетические аспекты.

Роль кортико — висцеральных связей в возникновении психосоматических расстройств. Учение И.П. Павлова об условных рефлексах и психосоматическая медицина. Гипотеза о кортико- висцеральном происхождении психосоматический заболеваний К.М.Быкова, И.Т. Курцина. Психофизиология и психология стресса, совладание с ним как проблема психосоматики. Теория стресса Г.Селье, ее истоки и роль в разработке проблем психосоматики. Стресс физиологический, психологический и эмоциональный. Современные теоретические представления о совладании со стрессом.

Индивидуально-психологические характеристики и их связь с психосоматическими заболеваниями.

5.1.4. Основные принципы психодиагностики больных с психосоматическими заболеваниями.

Задачи и функции клинико-психологической диагностики детей и подростков с психосоматическими расстройствами.

Беседа с больным как объективный метод исследования. Клинико - психологическое (психосоматическое) интервью. Опросники, проективные методы. Психофизиологические методы. Требования к оформлению результатов.

5.1.5. Частные аспекты психосоматических заболеваний. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой и эндокринной систем.

Распространенность. Основные формы. Классификация. Психоэмоциональные и личностные особенности больных. Принципы психодиагностики. Психотерапевтическая коррекция и реабилитация. Кардиалгии. Нарушение ритма сердца.

Артериальная гипертензия. Артериальная гипотензия. Обмороки. Ожирение. Нервная анорексия.

5.1.6. Частные аспекты психосоматических заболеваний. Функциональные психосоматические расстройства ЖКТ.

Распространенность. Основные формы. Классификация. Психоэмоциональные и личностные особенности больных. Принципы психодиагностики. Психотерапевтическая коррекция и реабилитация. Расстройства аппетита. Психогенная рвота. Функциональные расстройства кишечника. Язвенная болезнь.

5.1.7. Основные психологические подходы к реабилитации больных с психосоматическими расстройствами

Основные задачи и направления реабилитационной работы. Психологическая коррекция и психотерапия в системе реабилитации. Компетенций клинического психолога в решении задач реабилитации больных.

Деонтологические и этические проблемы работы психолога в психосоматике. Проблема ятрогений. Виды ятрогений. Способы предотвращения и преодоления ятрогений и психологические обследования в ходе психокоррекционной работы.

Психотерапия и психологическая коррекция в лечении больных с психосоматическими расстройствами. Формы и методы.

Реабилитационные и коррекционные программы восстановительной работы с больными детьми и подростками. Психологическая профилактика.

Участие клинических психологов в процессе реабилитации детей и подростков с психосоматическими расстройствами.

5.2 Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№	Наименование	№ разде	№ разделов и тем данной дисциплины, необходимых для					
п/п	обеспечиваемых	изучени	я обеспе	чиваемы	іх (после	едующих	х) дисциі	плин (впи
	(последующих)	сывают	ся разраб	ботчиком	(1)			
	дисциплин							
1.	Клиническая	5.1.1	5.1.2	5.1.3	5.1.4	5.1.5	5.1.6	5.1.7
	психология в							
	экспертной прак-							
	тике							
2.	Арт-терапия в		5.1.2	5.1.3	5.1.4			5.1.7
	реабилитации							
	людей с ПТСР							

5.3. Разделы, темы дисциплин и виды занятий

No	Наименование разде-	Наименование темы		Виды заня	гий в час	ax
Π/Π	ла		Лекц.	Практ.	CPC	Всего
				зан.		
			д/о			
				д/о	д/о	д/о

Кладине аспекты пен- хосоматических парушения у детей и подростков 2. Методологические парушения детей и подростков 3. Методологические парушения детей и подростков 3. Психосоматические парушения и модель 4. Проблема периодизации. Классификации. 4. Проблема периодизации. Классификации. 4. Проблема периодизации. Классификации. 5. Проблема периодизации. Классификации 4. Проблема периодизации. Классификации 4. Проблема периодизации. Классификации 5. Проблема периодизации. Классификации 6. Проблема периодизации	1	Æ	1 17				
хосоматических дарушений у детей и подростков» 2. Методологические проблемы дисциплины	1.	Теоретические и при-	1. Предмет и структура	-	-	1	1
Парушений у детей и подростков» 2. Методологические проблемы дисциплины «Пеихосоматические проблемы дисциплины «Пеихосоматические парушения у детей и подростков 3. Психосоматические парушения и модели. Классификации. 4. Проблема периодизации. Классификации. 4. Проблема периодизации. Классификации. 4. Проблема периодизации. Классификации. 5. Проблема периодизации. Классификации. 6. Проблема периодизации. Классификации. 6. Проблема периодизации. Классификации. 6. Проблема периодизации. Классификации. 6. Проблема периодизации. Классификации. 7. 1							
Подростков 2. Методологические проблемы дисциплины абтемкосоматические нарушения у детей и подростков 3.Пеихосоматические нарушения. Основные копщепции и модели. Классификации. Классификации. Классификации и классификации. Классификации и классификации			1				
Пеихосоматические нарушения и модели классификации. 1		± •	-		1	2	4
Психосоматические нарушения у детей и подростков 3. Психосоматические нарушения (модели Классификации.		подростков	F 3	-	1	5	4
Варушения у детей и подростков 1							
Психосоматические нарушения. Основные концепции и модели. Классификации. 4. Проблема периодизатические аспекты. 5. Проблема пеихосоматические аспекты. 5. Проблема пеихосоматические аспекты. 5. Проблема пеихосоматические аспекты. 6. Проблема пеихосоматические аспекты. 7. Проблема пеихосоматические модели. 7. Проблема пеихосоматические формования пеиходоматические модели пеиходостические модели пеиходоматические модели подтройства ми. 7. Проблема пеихосоматические методы. 7. Проблема пеиходосоматические методы. 7. Проблема пеихосоматическое (пеихосоматическое) интервью. 7. Проблема пеиходоматическое (пеиходоматическое) интерветственной пеиходоматическое (пеиходоматическое) интерве							
2. Психосоматические нарушения. Основные копшепции и модели. Классификации. 3.Психосоматические ввления в норме и патологии (Алассификации. Исторические аспекты. 1			10				
Нарушения. Основные концепции и модели. Классификации.	2	Потической получилости	-		1	4	6
Концепции и модели	2.			1	1	4	О
Классификации. 4. Проблема периодизации. Классификации. 1 2 2 3 6			_				
пии. Классификации. Исторические аспекты. 1					1	1	2
Мсторические аспекты. 1		классификации.		-	1	1	2
5. Проблема психосоматических расстройств в отечественных и зарумесяных концепциях. Психосоматические модели. 6. Эпидемиология психосоматических расстройств 7. Закономерности формирования психосоматических расстройств 7. Закономерности формирования психодиагностики больных с психосоматических расстройств 1			_				
Тических расстройств в отечественных и зарубежных концепциях. Психосоматические модели. 1			-	1	2	2	
3. Формирование психо- соматических нару- пений в детском воз- расте. 6.Эпидемиология психо- соматических рас- теройств 7.3акономерности формирования психосома- тических расстройств 1			-	1	2	3	ь
Венных концепциях психосоматические модели. Венных концепциях психосоматические модели. Венных концепциях психосоматических нарушений в детском возрасте. Тамирования психосоматических расстройств Тамирования психосоматических расстройств Тамирования психосоматических расстройств Тамирования психосоматическими заболеваниями. Венных с психосоматический диагностики больных с психосоматической диагностики детей и подростков с психосоматическими расстройствами. Тамирования как объективный метод исследования. Клиникопси-хологическое (пси-хосоматическое) интервыю. Тамирования как объективный метод исследования. Tamipos knuk knuk knuk knuk knuk knuk knuk knu							
Психосоматические модели.							
Дели. Дел			1				
3. Формирование психо-соматических нарушений в детском возрасте. 6.Эпидемиология психо-соматических расстройств - 2 3 5 4. Основные принципы психодиагностики больных с психосоматических расстройств ниями. 8. Задачи и функции клинико-психологической диагностики детей и подростков с психосоматическими расстройствами. 1 2 3 6 9. Беседа с больным как объективный метод исследования. Клинико-пси-хологическое (пси-хосоматическое) интервыю. 1 1 4 6 10. Опросники, проективные методы. 10. Опросники, проективные методы. Психофизиологические методы. 1 2 3 6 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систено-сосудистой систено-сосудистой систено-прастройства сердечно-сосудистой систено-прастройства (принципы психодиагностики. 1 1 2 3 6 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систено-присторных принципы психодиагностики. 1 1 2 4 4							
Соматических нарушений в детском возрасте. 1							
Пений в детском возрасте. 1	3.			-	2	3	5
расте. 7. Закономерности формирования психосоматических расстройств 8. Задачи и функции психодиагностики больных с психосоматический диатическими заболеваниями. 9. Беседа с больным как объективный метод исследования. Клиникопси-хологическое (психосоматическое) интервыю. 10. Опросники, проективные методы. Психофизиологические методы. 11. Требования к оформлению результатов. 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систе-		1.0	-				
Мирования психосоматических расстройств 1			1				
4. Основные принципы психодиагностики больных с психосоматическими заболеваниями. 8. Задачи и функции клинико-психологической диагностики детей и под-ростков с психосоматическими расстройствами. 1 2 3 6 9. Беседа с больным как объективный метод исследования. 1 1 4 6 10. Опросники, проективные методы. 1 2 3 6 11. Требования к оформлению результатов. 1 2 3 6 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систений психодиагностики. 12. 0 4 4 6 1 2 3 6 7 2 2 2 4 </td <td></td> <td>расте.</td> <td></td> <td>1</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>5</td>		расте.		1	1	3	5
4. Основные принципы психодиагностики больных с психосоматическими заболеваниями. 8. Задачи и функции клиникопсихологической диатическими заболеваниями. 1 2 3 6 9. Беседа с больным как объективный метод исследования. Клиникопси-хологическое (пси-хосоматическое) интервью. 1 4 6 10. Опросники, проективные методы. Психофизиологические методы. 1 2 3 6 11. Требования к оформлению результатов. - 2 2 4 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систенио-сосудистой систений психодиагностики. 1 1 1 2 4			_				
Психодиагностики больных с психосоматическими заболеваниями.			1 1				
больных с психосоматическими заболеваниями. психологической диагностики детей и подростков с психосоматическими расстройствами. 1 1 4 6 9. Беседа с больным как объективный метод исследования. Клиникопси-хологическое (пси-хосоматическое) интервью. 10. Опросники, проективные методы. Психофизиологические методы. Психофизиологические методы. 1 2 3 6 11. Требования к оформлению результатов. - 2 2 4 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систе- 12. Основные формы. Классификация. Принципы психодиагностики. 1 1 2 4	4.	*	8. Задачи и функции	1	2	3	6
Тическими заболеваниями. гностики детей и подростков с психосоматическими расстройствами. 1 1 4 6 9. Беседа с больным как объективный метод исследования. Клиникопси-хологическое (психосоматическое) интервыю. 1 1 2 3 6 10. Опросники, проективные методы. Психофизиологические методы. 1 2 3 6 11. Требования коформлению результатов. - 2 2 4 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систению сосудистой систений принципы психодиагностики. 1 1 2 4							
ниями. ростков с психосоматическими расстройствами. 9. Беседа с больным как объективный метод исследования. Клиникопси-хологическое (психосоматическое) интервыю. 1 1 4 6 10. Опросники, проективные методы. Психофизиологические методы. 1 2 3 6 11. Требования к оформлению результатов. - 2 2 4 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систению сосудистой систений психодиагностики. 1 1 1 2 4							
4 ческими расстройствами. 9. Беседа с больным как объективный метод исследования. Клиникопси-хологическое (пси-хосоматическое) интервыю. 1 1 4 6 10. Опросники, проективные методы. Психофизиологические методы. 1 2 3 6 11. Требования к оформлению результатов. - 2 2 4 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систенио-сосудистой систений принципы психодиагностики. 1 1 1 2 4		тическими заболева-	гностики детей и под-				
Ми. 9. Беседа с больным как объективный метод исследования. Клинико-пси-хологическое (пси-хосоматическое) интервыю. 1 1 4 6 10. Опросники, проективные методы. Психофизиологические методы. 1 2 3 6 11. Требования к оформлению результатов. - 2 2 4 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систению психодиагностики. 1 1 1 2 4		ниями.	-				
9. Беседа с больным как объективный метод исследования. Клинико-пси-хологическое (пси-хосоматическое) интервью. 1 1 4 6 10. Опросники, проективные методы. Психофизиологические методы. 1 2 3 6 11. Требования к оформлению результатов. - 2 2 4 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систенососудистой систенососуди сустенососудистом систенососудистом систенососуди сустенососуди сустенососуди сустенососуди			ческими расстройства-				
объективный метод ис- следования. Клинико- пси-хологическое (пси- хосоматическое) интер- выю. 10. Опросники, проек- тивные методы. Психо- физиологические мето- ды. 11. Требования к - 2 2 4 оформлению результа- тов. 5. Психосоматические расстройства сердеч- но-сосудистой систе- объективный метод ис- следования. Клинико- пси- хосоматическое (пси- хосоматическое) интер- выю. 1 2 3 6 4 оформлению результа- тов. 1 1 2 4 Классификация. Прин- ципы психодиагностики.							
следования. Клинико- пси-хологическое (пси- хосоматическое) интер- вью. 10. Опросники, проек- тивные методы. Психо- физиологические мето- ды. 11. Требования к оформлению результа- тов. 5. Психосоматические расстройства сердеч- но-сосудистой систе- 12. Основные формы. 13. 14. 14. 15. 15. Психосоматические расстройства сердеч- но-сосудистой систе- 12. 16. 16. 17. 16. 18. 17. 19. 19. 19. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. 10. <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>1</td> <td>4</td> <td>6</td>				1	1	4	6
10. Опросники, проективные методы. Психофизиологические методы. 1 2 3 6 11. Требования к оформлению результатов. 2 2 4 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систе- 12. Основные формы. Принципы психодиагностики. 1 1 2 4							
Хосоматическое) интервыю. 1							
выю. 10. Опросники, проективные методы. Психофизиологические методы. 1 2 3 6 11. Требования к оформлению результатов. - 2 2 4 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систению психодиагностики. 11. Основные формы. Принципы психодиагностики. 1 1 2 4			пси-хологическое (пси-				
10. Опросники, проективные методы. Психофизиологические методы. 1 2 3 6 11. Требования к оформлению результатов. - 2 2 4 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систенио-сосудистой систенио-сосудистой систенио- 12. Основные формы. Принципы психодиагностики. 1 1 2 4			хосоматическое) интер-				
тивные методы. Психофизиологические методы. 11. Требования к оформлению результатов. 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систе- ципы психодиагностики.							
физиологические мето- ды. 2 2 4 11. Требования к оформлению результатов. - 2 2 4 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систенио-сосудистой систенио-сосудистой систенио- 12. Основные формы. Принципы психодиагностики. 1 1 2 4				1	2	3	6
Ды. 11. Требования к оформлению результатов. - 2 2 4 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систенио-сосудистой систенио-сосудисто							
11. Требования к оформлению результатов. - 2 2 4 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систенио-сосудистой систенио-сосудисто-сосудистой систенио-сосудисто-сосудисто-сосудисто-сосудисто-сосудисто-сосудисто-сосудисто-сосудисто-сосудисто-сосудисто-сосудист			_				
5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систенио-сосудистой систенио-сосудисто-сосудистой систенио-сосудистой систенио-сосудисто-сосудисто-сосудисто-сосудисто-сосудисто-сосудисто-сосудисто-сосудисто-сосудисто-со							
тов. 5. Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой систенио-сосудистой систе			-	-	2	2	4
5. Психосоматические расстройства сердеч- но-сосудистой систе- ципы психодиагностики. 1 1 2 4			оформлению результа-				
расстройства сердеч- Классификация. Прин- ципы психодиагностики.							
но-сосудистой систе- ципы психодиагностики.	5.	Психосоматические	1 1	1	1	2	4
мы. Реабилитания		но-сосудистой систе-					
		мы.	Реабилитация				

6.	Функциональные	13. Основные формы.	1	1	2	4
	психосоматические	Классификация. Прин-				
	расстройства желу-	ципы психодиагностики.				
	дочно-кишечного	Реабилитация				
	тракта					
7.	Основные психологи-	14.Основные задачи и	1	1	2	4
	ческие подходы к ре-	направления реабилита-				
	абилитации больных с	ционной работы.				
	психосоматическими	15. Деонтологические и	-	1	2	3
	расстройствами	этические проблемы ра-				
		боты психолога в				
		психосоматике.				
		16. Психотерапия и пси-	1	1	2	4
		хологическая коррекция				
		в лечении больных с				
		психосоматическими				
		расстройствами. Формы				
		и методы.				

6. Перечень семинарских, практических занятий и лабораторных работ

№ п/п	№ раздела и темы дисциплины (модуля)	Наименование семинаров, практических и лабораторных работ	Трудоем- кость (часы)	Оценоч- ные сред- ства	Формируе- мые компе- тенции
1	2	3	4	5	6
			д/о		
1.	Теоретические и прикладные аспекты психосоматических расстройств у детей и подростков	Провести консультативную беседу с педиатром, выявить психологическую проблему. Определить пути ее разрешения. Разобрать роль психологических и соматических факторов в патогенезе психосоматического заболевания.	1	практ. задание	ПК – 4 ПК – 9
2.	Психосоматические нарушения. Основные концепции и модели. Классификации.	Проанализировать патосимптомо- комплекс ПСР, расписать обосно- вание, сделать заключение на ос- новании собственного протокола исследования	4	практ. задание, доклад	ПК – 4 ПК – 9
3.	Формирование психосоматиче- ских нарушений	Стресс и формирование психосоматических нарушений	1	доклад	ПК – 4 ПК – 9
	в детском возрасте.	Анализ факторов риска возникновения ПСР в детском возрасте	2	доклад	ПК – 4 ПК – 9
4.	Основные принципы психодиагностики больных с психосоматическими	Подобрать методы исследования личности (тесты, проективные методики, беседа, наблюдение, экспериментальный метод)	3	практ. задание	ПК – 4 ПК – 5 ПК – 9

_					1
	заболеваниями.	Методы исследования эмоциональных реакций у детей и под-	4	доклад	ПК – 4 ПК – 5
		ростков с психосоматическими расстройствами.	•		ПК – 9
5.	Психосоматиче-	Предложить виды психологиче-		практ.	ПК – 3
	ские расстрой-	ского воздействия при разных ва-	1	задание	ПК – 4
	ства сердечно- сосудистой и	риантах патосимптомокомплексов (ЭАГ)			ПК – 5
	эндокринной	(3A1)			ПК – 9
	систем.	Разобрать роль психологических			ПК – 3
		и соматических факторов в пато-			ПК – 4
		генезе психосоматического заболевания. (ЭАГ)			ПК – 5
		левания. (ЭАГ)			ПК – 9
6.	Функциональ-	Предложить виды психо-			ПК – 3
	ные психосома-	логического воздействия при раз-			ПК – 4
	тические рас- стройства желу-	ных вариантах патосимптомоком-плексов (функциональные рас-			ПК – 5
	дочно-	плексов (функциональные расстройства ЖКТ).			ПК – 9
	кишечного трак-	Разобрать роль психологических			ПК – 3
	та	и соматических факторов в пато-	1		ПК – 4
		генезе психосоматического заболевания. (ЖКТ)			ПК – 5
		левания. (жкт)			ПК – 9
7.	Основные пси-	Психопрофилактика, методы	1		ПК – 3
	хологические				ПК – 4
	подходы к реа- билитации				ПК – 5
	билитации больных с пси-				ПК – 9
	хосоматически-	Психотерапия, методы	2		ПК – 3
	ми расстрой-				ПК – 4
	ствами				ПК – 5
					ПК – 9

6.1. План самостоятельной работы студентов

№ нед.	Тема	Вид самостоя- тельной работы	Задание	Рекомендуемая литература	Коли- чество часов
1	прикладные аспекты психосоматических расстройств у детей и подростков	педиатром, выявить	практи- ческое задание	Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию: учеб. пособие для студ. вузов / Г. В. Залевский; М.: Академия, 2012 208 с: 22 см (Высшее профессиональное образование: Психология: бакалавриат) Библиогр.: с. 199-206. Клиническая психология: учеб. для студ. вузов, обуч. по напр. и спец. психологии: в 4 т. / ред. А. Б. Холомогорова 2-е изд., стер.	4

				M. Areares 2012 T 2. II.	
		психосоматическо-		- М.: Академия, 2013 - Т. 2: Част-	
		го заболевания.		ная патопсихология / А. Б. Хол-	
				могорова [и др.] 2-е изд., стер	
				2013 431 c.	
				Тэкхэ, В. Психика и ее лечение:	
				психоаналитический подход	
				[Текст] / В. Тэкхэ; пер. с англ. В.	
				В. Старовойтова М. : Канон+	
				РООИ "Реабилитация", 2012. –	
				463; 22 см Имен. указ.: с. 412-	
				414 Предм. указ.: с. 415-443	
				Библиогр.: с. 444-459 Пер. изд.	
				: Minds and its Treatment: A	
				Psychoanalytic Approach / Tahka	
				Veikko Madison, Connecticut,	
				1993.	
				Литвак М.Е. Неврозы. Клиника,	
				профилактика и лечение [Текст] /	
				M. E. Литвак 2-е изд., доп. и	
				перераб Ростов н/Д: Феникс,	
				2012 279 с. : ил. ; 21 см (Пси-	
				хологические этюды) Биб-	
				лиогр.: с. 267-277.	
2	Психосоматические	Проанализиро-	практ.	Залевский, Г. В. Введение в кли-	
	нарушения. Основ-	вать патосимпто-	задание,	ническую психологию: учеб. по-	
	ные концепции и	мокомплекс ПСР,	доклад	собие для студ. вузов / Г. В. За-	
	модели. Классифи-	расписать обосно-	доклад	левский; М. : Академия, 2012	
	*	*		208 с : 22 см (Высшее профес-	
	кации.	вание, сделать за-		сиональное образование: Психо-	
		ключение на осно-		логия : бакалавриат) Библиогр.:	
		вании собственно-		c. 199-206.	
		го протокола ис-		Клиническая психология: учеб.	
		следования		для студ. вузов, обуч. по напр. и	
				спец. психологии : в 4 т. / ред. А.	
				Б. Холомогорова 2-е изд., стер.	8
				- М.: Академия, 2013 - Т. 2: Част-	
				ная патопсихология / А. Б. Хол-	
				могорова [и др.] 2-е изд., стер	
				2013 431 c.	
				Тэкхэ, В. Психика и ее лечение:	
				психоаналитический подход	
				[Текст] / В. Тэкхэ; пер. с англ. В.	
				В. Старовойтова М.: Канон+	
				РООИ "Реабилитация", 2012. –	
				463; 22 см Имен. указ.: с. 412-	
				414 Предм. указ.: с. 415-443	
				Библиогр.: с. 444-459 Пер. изд.	
				: Minds and its Treatment: A	
				Psychoanalytic Approach / Tahka	
				Veikko Madison, Connecticut,	
				1993.	
				Литвак М.Е. Неврозы. Клиника,	
				профилактика и лечение [Текст] /	
				М. Е. Литвак 2-е изд., доп. и	
				перераб Ростов н/Д: Феникс,	
				2012 279 с. : ил. ; 21 см (Пси-	
				хологические этюды) Биб-	
				лиогр.: с. 267-277.	
	1			JIHOI P C. 201-211.	

3	Формирование пси-	Подготовить	доклад	Залевский, Г. В. Введение в кли-	
	хосоматических	доклад на тему:		ническую психологию: учеб. по-	
	нарушений в дет-	«Стресс и форми-		собие для студ. вузов / Г. В. За-	
	ском возрасте.	рование психосо-		левский; М. : Академия, 2012	
	-	матических нару-		208 с : 22 см (Высшее профес-	
		шений», «Анализ		сиональное образование: Психо-	
		факторов риска		логия: бакалавриат) Библиогр.:	
		возникновения		c. 199-206.	
		ПСР в детском		Клиническая психология: учеб. для студ. вузов, обуч. по напр. и	6
		возрасте»		спец. психологии : в 4 т. / ред. А.	
		Bospacie"		Б. Холомогорова 2-е изд., стер.	
				- М.: Академия, 2013 - Т. 2: Част-	
				ная патопсихология / А. Б. Хол-	
				могорова [и др.] 2-е изд., стер	
				2013 431 c.	
				Тэкхэ, В. Психика и ее лечение:	
				психоаналитический подход	
				[Текст] / В. Тэкхэ; пер. с англ. В.	
				В. Старовойтова М. : Канон+	
				РООИ "Реабилитация", 2012. –	
				463; 22 см Имен. указ.: с. 412-	
				414 Предм. указ.: с. 415-443	
				Библиогр.: с. 444-459 Пер. изд.	
				: Minds and its Treatment: A	
				Psychoanalytic Approach / Tahka	
				Veikko Madison, Connecticut,	
				1993.	
				Литвак М.Е. Неврозы. Клиника, профилактика и лечение [Текст] /	
				М. Е. Литвак 2-е изд., доп. и	
				перераб Ростов н/Д: Феникс,	
				2012 279 с. : ил. ; 21 см (Пси-	
				хологические этюды) Биб-	
				лиогр.: с. 267-277.	
4	Основные прин-	Подобрать методы	практ.	Залевский, Г. В. Введение в кли-	
	ципы психодиа-	исследования лич-	задание,	ническую психологию: учеб. по-	
	гностики больных с	ности (тесты, про-	доклад	собие для студ. вузов / Г. В. За-	12
	психосоматически-	ективные методи-	7510107	левский; М.: Академия, 2012	
	ми заболеваниями	ки, беседа, наблю-		208 с : 22 см (Высшее профес-	
	MIII Suoosieballiisimii	дение, экспери-		сиональное образование: Психо-	
		ментальный ме-		логия: бакалавриат) Библиогр.:	
		тод)		c. 199-206.	
		Подготовить до-		Клиническая психология: учеб.	
		клад на тему:		для студ. вузов, обуч. по напр. и	
		«Методы исследо-		спец. психологии : в 4 т. / ред. А. Б. Холомогорова 2-е изд., стер.	
				Б. Аоломогорова 2-е изд., стер. - М.: Академия, 2013 - Т. 2: Част-	
		вания эмоцио-		ная патопсихология / А. Б. Хол-	
		нальных реакций у		могорова [и др.] 2-е изд., стер	
		детей и подрост-		2013 431 с.	
		ков с психосома-		Тэкхэ, В. Психика и ее лечение:	
		тическими рас-		психоаналитический подход	
		стройствами.»		[Текст] / В. Тэкхэ; пер. с англ. В.	
				В. Старовойтова М. : Канон+	
				РООИ "Реабилитация", 2012. –	
				463; 22 см Имен. указ.: с. 412-	
				414 Предм. указ.: с. 415-443	
				Библиогр.: с. 444-459 Пер. изд.	

				: Minds and its Treatment: A Psychoanalytic Approach / Tahka Veikko Madison, Connecticut, 1993. Литвак М.Е. Неврозы. Клиника, профилактика и лечение [Текст] / М. Е. Литвак 2-е изд., доп. и перераб Ростов н/Д : Феникс, 2012 279 с. : ил. ; 21 см (Психологические этюды) Библиогр.: с. 267-277.	
5	Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой и эндокринной систем.	Предложить виды психологического воздействия при разных вариантах патосимптомокомплексов (ЭАГ)	практ. задание	Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию: учеб. пособие для студ. вузов / Г. В. Залевский; М.: Академия, 2012 208 с: 22 см (Высшее профессиональное образование: Психология: бакалавриат) Библиогр.: с. 199-206. Клиническая психология: учеб. для студ. вузов, обуч. по напр. и спец. психологии: в 4 т. / ред. А. Б. Холомогорова 2-е изд., стер М.: Академия, 2013 - Т. 2: Частная патопсихология / А. Б. Холмогорова [и др.] 2-е изд., стер 2013 431 с. Тэкхэ, В. Психика и ее лечение: психоаналитический подход [Текст] / В. Тэкхэ; пер. с англ. В. В. Старовойтова М.: Канон+РООИ "Реабилитация", 2012. — 463; 22 см Имен. указ.: с. 412-414 Предм. указ.: с. 415-443 Библиогр.: с. 444-459 Пер. изд.: Minds and its Treatment: A Psychoanalytic Approach / Tahka Veikko Madison, Connecticut, 1993. Литвак М.Е. Неврозы. Клиника, профилактика и лечение [Текст] / М. Е. Литвак 2-е изд., доп. и перераб Ростов н/Д: Феникс, 2012 279 с.: ил.; 21 см (Психологические этюды) Библиогр.: с. 267-277.	2

6.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

А. Доклад является элементом промежуточной аттестации и оцениваются. В течение семестра каждый студент должен сделать как минимум один доклад. Если студент за время теоретического обучения не предоставляет доклад, ему необходимо принести письменный текст сообщения на зачет, ему могут быть заданы вопросы по теме доклада.

Студент готовит доклад на темы, представленные в п. 11. Доклад оформляется в соответствии с требованиями к их оформлению. По результатам выставляется оценка о выполнении задания.

Целью докладов является более глубокое знакомство с одной из психологических проблем.

При подготовке к докладам необходимо:

- подготовить сообщение, включающее сравнение точек зрения различных авторов;
- сообщение должно содержать анализ точек зрения, изложение собственного мнения или опыта по данному вопросу, примеры;
 - вопросы к аудитории, позволяющие оценить степень усвоения материала;
- выделение основных мыслей, чтобы остальные студенты могли конспектировать сообщение в процессе изложения.

Подготовка презентации к докладу.

Презентация, согласно толковому словарю русского языка Д.Н. Ушакова: «... способ подачи информации, в котором присутствуют рисунки, фотографии, анимация и звук».

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint.

Для подготовки презентации необходимо собрать и обработать начальную информацию. Последовательность подготовки презентации:

- 1. Четко сформулировать цель презентации: вы хотите свою аудиторию мотивировать, убедить, заразить какой-то идеей или просто формально отчитаться.
- 2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
- 3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.
 - 4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.
- 5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.
- 6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).
 - 7. Проверить визуальное восприятие презентации.
 - Б. Практическое задание.

Студент выполняет одно из следующих заданий:

- формирование пакета методов диагностики отношения к здоровью и здоровому поведению,
- анализ патосимптомокомплекса, выбор вида психологического воздействия при разных вариантах патосимптомокомплексов (шизофренического, эпилептического, органического, олигофренического, психопатологического),
 - подбор методов исследования личности больного,
 - разработка плана сбора психологического анамнеза.

Цель задания: формирование умений применять методы психологической диагностики, сопровождения больных и здоровых людей в трудных условиях жизнедеятельности. По результатам выставляется оценка о выполнении задания.

7. Примерная тематика курсовых работ - не предусмотрено

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины а) основная:

- 1. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию: учеб. пособие для студ. вузов / Г. В. Залевский; . М. : Академия, 2012. 208 с : 22 см. (Высшее профессиональное образование: Психология : бакалавриат). Библиогр.: с. 199-206. **ISBN** 978-5-7695-8452-7
- 2. Клиническая психология: учеб. для студ. вузов, обуч. по напр. и спец. психологии: в 4 т. / ред. А. Б. Холомогорова. 2-е изд., стер. М.: Академия, 2013 - **ISBN** 978-5-4468-0182-4 Т. 2: Частная патопсихология / А. Б. Холмогорова [и др.]. 2-е изд., стер. 2013. 431 с. **ISBN** 978-5-4468-0184-8

б) дополнительная:

- 1. Тэкхэ, В. Психика и ее лечение: психоаналитический подход [Текст] / В. Тэкхэ; пер. с англ. В. В. Старовойтова. М.: Канон+ РООИ "Реабилитация", 2012. 463; 22 см. Имен. указ.: с. 412-414. Предм. указ.: с. 415-443. Библиогр.: с. 444-459 . Пер. изд.: Minds and its Treatment: A Psychoanalytic Approach / Tahka Veikko. Madison, Connecticut, 1993. ISBN 978-5-88373-308-5
- 2. Литвак М.Е. Неврозы. Клиника, профилактика и лечение [Текст] / М. Е. Литвак. 2-е изд., доп. и перераб. Ростов н/Д: Феникс, 2012. 279 с.: ил.; 21 см. (Психологические этюды). Библиогр.: с. 267-277. **ISBN** 978-5-222-19011-1

Ma	TT		2011-	2012-	2012-	2014-	2015-	2016-	2017	ИТ
№		период.	20111.	20121.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г	2017	
	журналов:								Γ.	ОΓ
										O:
1	Вестник МГУ	2	4	4						8
	Сер. 14 Психоло-									
	гия									
2	Вопросы психоло-	3	10	12	15	12	6	6	3	64
	гии									
3	Журнал практиче-	3		6	3					9
	ского психолога									
4	Консультативная	2	4	2						6
	психология и пси-									
	хотерапия									
5	Психологическая	2	4	2	2					8
	диагностика									
6	Психологическая	2	4	8	4	4	2			22
	наука и образова-									
	ние									
7	Психологический	3	6	12	12	12	6	6	3	57

	журнал									
8	Психология в вузе	3	6	6	6	6	3			27
	Российский пси- хологический журнал	2	4	2						6
	Сибирский психо- логический жур- нал	2	4	4	4	4	2	4	2	24

ПЕРЕЧЕНЬ ЭЛЕКТРОННЫХ ЖУРНАЛОВ, ДОСТУПНЫХ НА ПЛАТФОРМЕ E-LIBRARY

№	Наименование журнала		Периодичность выпусков в год								
Π/Π		2011г.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	Итого		
									(экз.)		
1.	Вестник Московского университета. Серия 14: Психология	4	4	4	4	4	4	4	28		
2.	Психологический жур-	-	-	6	6	6	6	6	30		

ПЕРЕЧЕНЬ СПРАВОЧНЫХ ИЗДАНИЙ, СЛОВАРЕЙ, СПРАВОЧНО-БИБЛИОГРАФИЧЕСКИХ ПОСОБИЙ

Психологическое консультирование : справ. практ. психолога / сост. С. Л. Соловьева. – М. : АСТ : Полиграфиздат ; СПб. : Сова, 2010. – 640 с. 1 экз. Труды ученых, преподавателей, научных сотрудников ИГУ. 1995–2007 гг. В 5 т. Т. 4 : Исторический факультет. Факультет психологии. Факультет филологии и журналистики. Факультет сервиса и рекламы : библиогр. указ. / Иркут. гос. ун-т, Науч. б-ка ; сост. Г. Ф. Ямщикова [и др.] ; ред.: Р. В. Подгайченко, И. П. Белоус, Г. Ф. Ямщикова. – Иркутск : Изд-во Иркут. гос. ун-та, 2011. – 325 с. 5 экз.

в) Программное обеспечение:

	b) Tipot pawwinoe oceane tenne.	37
	Наименование программы	Условия использования
1.	Office 365 профессиональный плюс для уча- щихся	Номер заказа: 36dde53d-7cdb-4cad-a87f-29b2a19c463e.
2.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 250-499.	Форус Контракт №04-114-16 от 14ноября 2016г KES. Счет №РСЦ3-000147 и АКТ от 23 ноября 2016 г. Лиц.№1В08161103014721370444.
3.	Microsoft Office Enterprise 2007 Russian Academic OPEN No Level	Номер Лицензии Microsoft 43364238.
4.	WinPro 10 RUS Upgrd OLP NL Acdmc.	Сублицензионный договор 501 от 03.03.17 Форус. Счет № ФРЗ-0003368 от 03 марта 2017г.
5.	Гарант-Максимум аэро, объединенный с Конструктором правовых документов (ком- мерч.) Стандартная сетевая версия.	Договор об оказании информационных услуг №90 от 31.01.17 на 20 рабочих мест.
6.	2GIS 3.16.	Условия использования по ссылке: http://law.2gis.ru/licensing-agreement/
7.	7zip 16.04	Условия использования по ссылке: http://7-zip.org/license.txt
8.	Adobe Reader DC 2015.020	Условия использования по ссылке: http://wwwimages.adobe.com/content/dam/acom/en/legal/licenses-terms/pdf/PlatformClients_PC_WWEULA-en_US-20150407_1357.pdf
9.	GIMP 2.8.18	Условия использования по ссылке: https://www.gimp.org/about/COPYING
10.	Google Chrome 54.0.2840	Условия использования по ссылке: https://www.google.ru/chrome/browser/privacy/eula_text.html

11.	IrfanView 4.42	Условия использования по ссылке: http://www.irfanview.com/eula.htm
12.	Java 8	Условия использования по ссылке: https://www.oracle.com/legal/terms.html
13.	Mozilia Firefox 50.0	Условия использования по ссылке: https://www.mozilla.org/ru/about/legal/terms/firefox/
14.	OpenOffice 4.1.3	Условия использования по ссылке: https://www.openoffice.org/licenses/PDL.html
15.	Opera 41	Условия использования по ссылке: http://www.opera.com/ru/terms
16.	АРМ Читатель ИРБИС64	Лицензия №670/1 от 16 дек 2015г

г) Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

No	Перечень
1	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 14 млн. научных статей и публикаций: http://elibrary.ru/ .
2	http://e.lanbook.com/ ЭБС «Издательство Лань», коллекция «Психология. Педагогика»
3	https://isu.bibliotech.ru/ ЭБС ЭЧЗ «Библиотех»
4	http://rucont.ru/ Национальный цифровой ресурс «Руконт» электронные версии печатных изданий_раздел «Психология»
5	http://ibooks.ru электронная библиотека ЭБС «Айбукс.ру», Электронная библиотека «Интуит.ру»
6	http://diss.rsl.ru/ Электронная библиотека диссертаций РГБ
7	http://psychology.net.ru/ – сайт «Мир психологии»
8	<u>http://azps.ru</u> – (А.Я. Психология)
9	Федеральный образовательный портал: http://www.edu.ru/ .
10	Сайт по психологии: описание психологических тестов, тестирование он-лайн, тренинги, упражнения, статьи, советы психологов: http://azps.ru
11	Электронная библиотека портала Auditorium.ru: http://auditorium.kursksu.ru/
12	https://www.koob.ru/ _ электронная библиотека психологической литературы
13	Поисковые системы: Yandex, Google и др.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Специальные по-	Аудитория оборудована:	Номер Лицензии
мещения: Учеб-	- Специализированной учебной мебелью на 28 поса-	Microsoft 43364238
ная аудитория	дочных мест;	Microsoft Office En-
для проведения	доской настенной магнитно-меловой,	terprise 2007 Russian
занятий лекцион-	- Техническими средствами обучения, служащими для	Academic OPEN No
ного и семинар-	представления учебной информации большой ауди-	Level
ского типа.	тории по дисциплине «Психосоматические расстрой-	(350 лицензий)
	ства у детей и подростков»:	
	Мобильный комплекс для демонстрации учебной	
	информации в аудитории по дисциплине:	
	- персональный переносной компьютер;	
	- проектор Panasonic PT-LB2E;	
	- экран.	
	- Учебно-наглядными пособиями:	
	Тематические иллюстрации в виде презентации по	
	каждой теме программы дисциплины «Психосомати-	
	ческие расстройства у детей и подростков».	
	- Программным обеспечением:	
	Офисный пакет приложений Microsoft Office (в т.ч.	
	программа для создания и демонстрации презента-	
	ций, иллюстраций и других учебных материалов по	
	дисциплине «Психосоматические расстройства у де-	
	тей и подростков», MicrosoftPowerPoint).	

Специальные поме-	Аудитория оборудована:	
щения: Компьютер-	- Специализированной учебной мебелью на 25 по-	
ный класс (учебная	садочных мест,	
аудитория) для	доской настенной магнитно-меловой;	
групповых и инди-	- Техническими средствами:	
видуальных кон-	ПК Celeron-D320 – 12 шт,	
сультаций, органи-	ПК Intel S775 Pentium D 925 -8 шт,	
зации самостоятель-	ПК AMD FX 4170 4,8Ггц),	
ной работы, в том	2 системных блока:	
числе, научно ис-	- CБ Intel Core i5 3000 МГц, 4 Гб, 500 Гб-1шт.,	
следовательской.	СБ Intel S775 Pentium D 925 – 1шт. с неограни-	
	ченным доступом к сети Интернет и обеспечени-	
	ем доступа в электронную информационно-	
	образовательную среду организации	
	1 принтер,	
	1 сканер,	
	1 МФУ.	
	- Программным обеспечением:	
	Офисный пакет приложений Microsoft Office.	
Специальные поме-	Аудитория оборудована:	
щения: Аудитория	- Специализированной учебной мебелью на 28 по-	
для проведения те-	садочных мест;	
кущего контроля и	доской настенной магнитно-меловой, одноэле-	
промежуточной ат-	ментная – 1 шт.	
тестации.	Стол преподавателя, - 1 шт.; стул -1 шт.	
	- Техническими средствами обучения:	
	Мобильный комплекс для демонстрации учебной	
	информации в аудитории по дисциплине:	
	- персональный переносной компьютер;	
	- проектор Panasonic PT-LB2E;	
	- экран.	
	- Программным обеспечением:	
	Офисный пакет приложений Microsoft Office (в	
	т.ч. программа для создания и демонстрации пре-	
	зентаций, иллюстраций и других учебных мате-	
	риалов по дисциплине «Психосоматические рас-	
	стройства у детей и подростков», MicrosoftPower-	
	Point).	

10. Образовательные технологии:

Дисциплина «Психосоматические расстройства у детей и подростков» предполагает использование практических с электронной презентацией материалов, обсуждений в аудитории докладов, подготовленных студентами по дискуссионным вопросам, анализ результатов практических заданий (диагностических, консультационных), разбор конкретных ситуаций.

11. Оценочные средства (ОС):

11.1. Оценочные средства для входного контроля (могут быть в виде тестов с закрытыми или открытыми вопросами). Оценочными средствами входного контроля являются тесты, направленные на проверку знаний по базовым дисциплинам: введением в клиническую психологию, основы психогенетики, общей психологии, истории психологии, методологии психологии.

Примерные варианты тестов для входного контроля

- 1. Основные свойства стресса по Селье Г.
 - А) адаптивность
 - Б) специфичность
 - В) неспецифичность
- 2. Здоровье это:
- А) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.
- Б) состояние полного физического, духовного благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.
- В) главная ценность жизни, оно занимает самую высокую ступень в иерархии потребностей человека
- 3. Процесс направленных, необратимых и закономерных изменений в организме человека называется:
- А) созревание;
- Б) рост;
- В) развитие.
- 4. Наследственность, среда, активность выступают факторами:
- А) адаптации;
- Б) развития;
- В) деятельности.
- 5. Выберите правильный ответ:
- А) личность особое качество человека, приобретаемое им в социокультурной среде в процессе совместной деятельности и общения;
- Б) личность субъект социальных отношений и сознательной деятельности, носитель психосоциальных свойств человека;
- В) личность совокупность психических свойств, включающая динамические тенденции, врожденные особенности темперамента, аффективности, способности, характер, и, определяющая деятельность, индивидуальные возможности и поведение;
- Г) все определения верны
- 6. Выберите из нижеперечисленного психосоматические заболевания:
- 1) бронхиальная астма
- + 2) атопический дерматит
- + 3) хронический лейкоз
- 4) посттравматическое стрессовое расстройство
- 7. Состояние нужды организма в чем-либо называется:
- А) установкой;
- Б) потребностью;
- В) мотивом;

- Г) влечением.
- 8. Психический познавательный процесс, позволяющий представлять отсутствующий или несуществующий объект, удерживать его в сознании, манипулировать им это:
- А) мышление;
- Б) память;
- В) воображение;
- Г) восприятие.
- 9. В каком направлении психологии использовался анализ сновидений как один из основных методов:
- А) психология сознания;
- Б) бихевиоризм;
- Г) психология деятельности;
- Г) психоанализ.
- 10. Психический познавательный процесс порождения и передачи информации называется:
- А) языком
- Б) речью;
- В) памятью;
- Г) мышлением;
- Д) воображением.

А) Оценочные средства текущего контроля

Основными оценочными средствами для текущего контроля по данной дисциплине являются выступление студентов с докладом, а также выполнение практических заданий, что позволит выявить сформированность таких компетенций, как:

- Способностью к осуществлению стандартных базовых процедур оказания индивиду, группе, организации психологической помощи с использованием традиционных методов и технологий (ПК-3)
- Способностью к выявлению специфики психического функционирования человека с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам (ПК-4)
- Способностью к психологической диагностике, прогнозированию изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека (ПК-5)
- Способностью к реализации базовых процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функциониро-

ванию людей с ограниченными возможностями, в том числе и при различных заболеваниях (ПК-9)

Темы докладов

- 1. Функциональное состояние головного мозга при психосоматических заболеваниях.
- 2. Качество жизни психосоматического больного.
- 3. Синдром психического выгорания.
- 4. Психологические особенности пациентов с бронхиальной астмой.
- 5. Психосоматика как область междисциплинарных исследований.
- 6. Проблема развития личности ребенка (подростка) в условиях соматического заболевания.
- 7. Основные виды психосоматических расстройств. Психосоматические реакции.
- 8. Концепция стресса Селье и ее роль в понимании формирования психосоматической патологии.
- 9. Психосоматика здоровья.
- 10. Роль медицинского психолога в диагностике психосоматических расстройств у детей и подростков.

Практические задания

- 1. Методы исследования эмоциональных реакций у детей и подростков с психосоматическими расстройствами.
- 2. Подобрать методы исследования личности (тесты, проективные методики, беседа, наблюдение, экспериментальный метод)
- 3. Стресс и формирование психосоматических нарушений.
- 4. Проанализировать патосимптомокомплекс ПСР, расписать обоснование, сделать заключение на основании собственного протокола исследования
- 5. Предложить виды психологического воздействия при разных вариантах патосимптомокомплексов (ЭАГ, БА, аллергии, функциональные расстройства ЖКТ, ожирение).
- 6. Провести консультативную беседу с педиатром, выявить психологическую проблему. Определить пути ее разрешения.
- 7. Разобрать роль психологических и соматических факторов в патогенезе психосоматического заболевания (ЭАГ, БА).
- 11.3. Оценочные средства для промежуточной аттестации: зачет проводится в форме тестирования: $\Pi K 3$, $\Pi K 4$, $\Pi K 5$, $\Pi K 9$.

Тест по дисциплине «Психосоматические расстройства у детей и подростков»

Инструкция: Выберите ОДИН ответ из предложенных вариантов. Наличие верного ответа не означает, что другие варианты ответов обязательно неправильны - они просто могут касаться частностей, содержать неточности и т. д. В качестве ВЕРНОГО предполагается ответ:

- 1. Правильный по существу
- 2. Точный и наиболее точный из предложенных
- 3. Наиболее полный
- 4. Лучше сформулированный

Выберите правильные ответы на каждый из предложенных вопросов

01. В патогенезе психосоматических заболеваний участвуют:

- 1) черепно-мозговая травма
- + 2) хроническая психотравма
- + 3) факторы биологического предрасположения

02. Выделите признаки, которые включают в понятие алекситимии:

- 1) затрудненность контактов с окружающими
- + 2) трудность в вербализации чувств
- 3) трудность разграничения соматических ощущений и эмоций

03. Выберите из нижеперечисленного психосоматические заболевания:

- 1) системная красная волчанка
- + 2) атопический дерматит
- + 3) ишемическая болезнь сердца
- 4) посттравматическое стрессовое расстройство

04. Выделите факторы предрасположения к гипертонической болезни:

- + 1) систолическая лабильность артериального давления
- 2) Д-клеточная недостаточность
- 3) дисбаланс эстрогенов и прогестерона

05. Разработчиком конверсионной модели психосоматических расстройств является:

- +1) 3. Фрейд
- 2) Ф. Александер
- 3) А. Митчерлих

06. Какой тип стресса наиболее характерен для развития язвенной болезни?

- + 1) переживание потери значимого объекта
- + 2) страх потерять работу, чье-то расположение, признание
- + 3) перемещение и переезды за пределы привычного жизненного пространства

4) ситуация ожидания

07. Модель М. Шура носит название:

+1) двух эшелонной обороны

- 2) алекситимии
- 3) десоматизации и ресоматизации

08. Какой тип внутриличностного конфликта наиболее характерен для психосоматических заболеваний?

- 1) между желаниями и долгом
- 2) между возможностями личности и её завышенными требованиями к себе
- +3) между эмоционально значимыми отношениями и агрессивными тенденциями

09. Выберите общие признаки психосоматических заболеваний:

- 1) острое начало
- + 2) хроническое течение
- + 3) относительная взаимосвязь с полом
 - 4) чаще манифестируют в пожилом возрасте

10. Какой тип личности из нижеперечисленных более характерен для больных язвенной болезнью?

- + 1) псевдонезависимый
- 2) тип "А"
- 3) неврастенический

11. Выберите общие признаки психосоматических заболеваний:

- 1) острое
- + 2) хроническое
- + 3) относительная взаимосвязь с полом
- 4) чаще манифестируют в пожилом возрасте

4. Одним из основоположников психосоматики является:

- 1) Р. Лурия
- 2) + Ф. Александер
- 3) Г. Селье

13. К личностным особенностям больных язвенной болезнью относят:

- 1) эмоциональное спокойствие
- + 2) склонность к тревоге, опасениям, страхам

14. Коронарный тип личности (Ф. Донбар) обнаруживает:

- + 1) скрытность, способность сдерживаться
- 2) синтонность
- 3) гипоманиакальность
- 4) неспособность контролировать свои эмоции
- 5) астеничность

15. Оптимизация терапии больных психосоматическими заболеваниями значит:

+ 1) назначение психотропных препаратов

- + 2) минимизация побочных эффектов
- + 3) получение безусловно положительного эффекта
- + 4) снижение риска осложнений

16. Термин "алекситимия" означает:

- 1) расстройство способности чтения
- + 2) расстройство способности к вербализации чувств, переживаний
- 3) замедление речи, наступающее во всех случаях заторможенного мышления

17. В патогенезе развития психосоматических расстройств по Исаеву Д.Н. имеет значение все, кроме:

- 1) наследственность
- 2) личностные особенности
- 3) психотравмирующие события
- +4) вес при рождении

18. Алекситимия рассматривается как психологический фактор риска возникновения:

- 1) заикания
- 2) нервной анорексии
- + 3) психосоматических расстройств
- 4) расстройства речи

19. Психосоматические нарушения:

- 1) Исчезают, если меняется жизненная ситуация
- 2) + «органные неврозы»
- 3) +Телесная реакция на конфликтное переживание, связанная с морфологическими изменениями в органах

20. Частота встречаемости ПСР у детей и подростков в РФ колеблется:

- 1) +ot 40% 60%
- 2) or 4% 18 %
- 3) от 25% 45%

21. К психосоматическим расстройствам относятся:

- 1) +Бронхиальная астма
- 2) О. лейкоз
- 3) +Обмороки

22. Вагоинсулярные кризы при психосоматических расстройствах включают следующие симптомы:

- + 1) понижение АД
- + 2) чувство давления в области грудной клетки с ощущением "перебоев" в работе сердца
- 3) увеличение ЧСС
- + 4) усиление перистальтики, тошнота, повышенное слюноотделение

- 5) сухость слизистых, бледность кожных покровов, озноб
- + 6) гиперемия кожных покровов, жар

23. Какие из перечисленных вариантов развития характерны для психосоматических заболеваний?

- + 1) ситуационный
- 2) невротический
- + 3) церебральный

24. К направлениям в исследовании психосоматической медицины относятся все, кроме

- 1) психодинамического
- 2) интегративного
- + 3) гуманистического
- 4) психофизиологического

25. Нозогении относят в группу:

- 1) соматогенных психических расстройств
- + 2) психогенных психических расстройств

26. К соматоформным психическим расстройствам относятся:

- + 1) соматизированное расстройство
- 2) органическое аффективное расстройство
- + 3) ипохондрическое расстройство
- + 4) генерализованное тревожное расстройство

27. При соматоформных расстройствах:

- 1) в основе имеются структурные поражения органов и тканей
- + 2) озабоченность физическими симптомами вынуждает больного искать повторных консультаций специалистов и дополнительного обследования
- 3) пациент охотно соглашается с врачебными заверениями в отсутствии адекватной физической причины соматических симптомов

28. Соматоформная вегетативная дисфункция верхних отделов ЖКТ проявляется:

- + 1) психогенной аэрофагией
- + 2) пилороспазмом
- 3) метеоризмом
- 4) синдромом Да Коста

29. При психических заболеваниях, осложненных соматической патологией, соматические расстройства являются:

- + 1) следствием патологических форм поведения
- 2) этиологическим фактором
- 30. К характерным проявлениям соматоформных вегетативных дисфункций относят:

- 1) наличие суточной динамики симптоматики
- + 2) сочетание жалоб специфического и неспецифического (общевегетативного) характера
- + 3) наличие эмоциональных нарушений
- 4) похудание на 5 и более % от исходной массы тела

31. Постоянная озабоченность едой и непреодолимая тяга к еде в большей степени характерны для:

- 1) больных с депрессией
- 2) больных с обссесивно-фобическим расстройством
- + 3) больных с нервной булимией

32. В основе нервной булимии и нервной анарексии могут лежать:

- 1) кататонические расстройства
- + 2) дисморфоманические расстройства
- 3) фокальные припадки в форме абдоминальных болей

33. Характерными осложнениями нервной анорексии являются:

- + 1) кахексия
- 2) маточные кровотечения
- 3) симптомы гиперфункции щитовидной железы

34. Отсутствие аппетита психогенной этиологии, представляющее угрозу здоровью и даже жизни, называется:

- 1) психогенная булимия
- 2) болезнь Крона
- + 3) нервная анорексия
- 4) гипертиреоз

35. Нервная анорексия чаще возникает:

- 1) у пожилых людей
- + 2) у девушек и молодых женщин
- 3) у юношей и молодых мужчин
- 4) у лиц обоего пола после 30 лет
- 5) после тяжело протекавшей беременности

36. Нарушение пищевого поведения в форме нервной анорексии чаще требует дифференциального диагноза с расстройствами при:

- 1) эпилепсии
- + 2) шизофрении
- 3) алкоголизме
- 4) маниакально-депрессивном психозе

37. Возникновение внутриличностного конфликта в большей степени обусловлено

1) наследственной предрасположенностью

- + 2) стилем воспитания
- 3) психотравмирующими ситуациями

38. Симптомами невротического расстройства могут быть:

- 1) экспираторная одышка
- 2) подъем диастолического давления выше границ нормы
- + 3) чувство нарушения сердечного ритма

39. Ведущая роль в этиологии невротических расстройств принадлежит:

- 1) наследственным факторам
- + 2) психотравме
- 3) соматической ослабленности
- 4) социальным факторам

40. Психологическая защита – это:

- + 1) самопсихотерапия
- + 2) психологические приемы, с помощью которых уменьшается психологический дискомфорт
- + 3) сознательная стратегия преодоления ситуаций

41. Если психологическая защита не эффективна:

- + 1) возникает нервный срыв
- + 2) эмоциональное напряжение переключается на соматический уровень реагирования
- 3) включается копинговое поведение

42. Факторы, способствующие развитию психогенного расстройства:

- + 1) наличие психотравмирующей ситуации
- +2) значимость психотравмы для данной личности
- + 3) повторные черепно-мозговые травмы в анамнезе

43. Больные с невротическим спазмом пищевода:

- + 1) легче глотают твердую пищу
- 2) легче глотают жидкую пищу
- 3) с трудом глотают как твердую, так и жидкую пищу

44. Конверсионные симптомы отличаются от симптомов, обусловленных соматическим (органическим) заболеванием, тем, что

- + 1) утрата функции соответствует представлению пациента о том, как работает его тело, а не данным анатомии и физиологии
- + 2) пациент вырабатывает особое отношение к симптому, обычно либо театральное, либо безразличное

- 3) симптом подтверждается структурным (тканевым, органным) дефектом
- + 4) можно доказать, что симптом выполняет некоторую функцию в жизни пациента

45. У юноши, 17 лет периодически появляются приступы звучной икоты, возникающие, как правило, в публичных местах, а также при волнении.

Наиболее вероятен диагноз:

- 1) хронический гастродуоденит
- 2) рефлюкс-эзофагит
- + 3) невротическая икота
- 4) релаксация диафрагмы
- 5) невротическая аэрофагия
- 46. Больная 19 лет, обратилась к врачу с жалобами на боли в области сердца. С трудом может подобрать слова для описания боли: «Что-то расширяет, давит, жжет». Жалуется на плохой сон, тяжесть при пробуждении, усталость. Во второй половине дня чувствует себя несколько легче. Все окружающее представляется в мрачном свете, пессимистически оценивает прошлое и настоящее.

Предположительный диагноз:

- 1) неврозоподобные расстройства при шизофрении
- 2) конверсионное расстройство
- + 3) маскированная депрессия
- 4) эпилепсия

47. Оптимизация терапии больных психосоматическими заболеваниями значит:

- + 1) назначение психотропных препаратов
- + 2) минимизация побочных эффектов
- + 3) достижение безусловно положительного эффекта
- + 4) снижение риска осложнений

48. Триада качеств психотерапевта по К. Роджерсу включает:

- + 1) эмпатию, безусловно позитивное отношение к пациенту, конгруэнтность
- 2) способность к контакту, интеллект, альтруизм
- 3) уверенность в себе, самодостаточность, критичное отношение к пациенту
- 4) искренность, твердость, уважение к пациенту

49. Противопоказанием для психотерапии является:

- 1) низкий уровень интеллекта
- + 2) наличие острой психотической симптоматики
- 3) эпилепсия

50. Эмоциональные реакции психотерапевта на пациента:

- 1) должны сдерживаться
- 2) должны подавляться

- + 3) должны быть выражены адекватно задачам и методу психотерапевтической техники
 - 4) являются показанием для приема транквилизаторов

51. Применение неспецифической психотерапии необходимо при работе:

- 1) только с пациентами, которым показана психотерапия
- 2) только с больными невротическими расстройствами
- 3) только с больными психосоматическими заболеваниями
- + 4) с любыми больными

52. Эффект плацебо:

- 1) следует избегать, так как он не позволяет оценить истинную эффективность применения подобранного лечения
 - 2) следует избегать из-за возможности эффекта «отрицательного плацебо»
 - + 3) может и должен быть использован при фармакотерапии
 - 4) следует избегать по этическим соображениям

53. Психотерапия показана больным с:

- + 1) психосоматическими заболеваниями
- 2) острыми психотическими расстройствами

54. Роль врача-терапевта (педиатра) в психотерапии больных психосоматическими заболеваниями заключается в проведении:

- + 1) неспецифической психотерапии
- + 2) коррекции внутренней картины болезни
- 3) обучения навыкам аутотренинга
- 4) музыкотерапии

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

- 1) гомеостаза
- + 2) самооценки
- 3) семейной ситуации
- 4) личностного развития

56. Как соотносятся понятия «механизмы совладания» и «механизмы психологической защиты»?

- 1) диаметрально противоположные и исключающие друг друга
- + 2) понятия близки по своему содержанию, их отличие в параметре активности /конструктивность/ пассивности /неконструктивность/
 - 3) понятия являются синонимами, совпадающими по значению друг с другом

57. Защитный механизм, посредством которого неприемлемый импульс, чувство, желание или идея удаляются из сознания и становятся бессознательными, называется:

1) рационализация

- 2) отрицание
- + 3) вытеснение
- 4) проекция
- 5) изоляция

58. Процесс, посредством которого психологический комплекс идей, желаний, чувств и т.д. заменяется физическими симптомами, называется:

- 1) смещением
- + 2) конверсией
- 3) вытеснением
- 4) овеществлением

59. Безусловно-позитивное отношение к пациенту означает:

- 1) принятие любого поведения пациента
- + 2) принятие любых чувств пациента
- 3) принятие любых высказываний пациента

60. Человек получил плацебо в связи с умеренной болью и через 3 минуты сообщил, что боль прошла.

На основании этого можно утверждать, что он:

- 1) страдает конверсионным расстройством
- 2) страдает диссоциативным расстройством
- 3) симулирует
- + 4) реагирует на плацебо

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ УСТНЫХ ОТВЕТОВ И ВЫСТУПЛЕНИЙ

Кейсы: 1) «отлично» / «зачтено» выставляется при соблюдении следующих условий: четкая формулировка проблемы, полное и соответствующее ситуации решение, предполагаемые действия описаны логично и последовательно, даны конкретные комментарии и предложения к решению ситуации; 2) «хорошо» / «зачтено» выставляется при соблюдении следующих условий: понимание сути проблемы, формулирование проблемы в целом соответствует основным требованиям, но имеются незначительные неточности, решение соответствует ситуации, логика и последовательность действий не нарушены; 3) «удовлетворительно» / «зачтено» выставляется при соблюдении следующих условий: проблема сформулирована с ошибками, приведен набор действий, потенциально способствующих улучшению ситуации и решению проблемы; 4) «неудовлетворительно» / «не зачтено» выставляется в том случае, если решение не сформулировано, и/или предложенный перечень мероприятий не соответствует ситуации.

Ролевые игры: 1) качество теоретической и практической подготовки к ролевой игре; 2) владение содержанием концепции, которой посвящена ролевая игра; 3) соблюдение требований конкретной формы ролевой игры (консультационного процесса, конференции психологов или практического семинара для психологов). Кроме того, к оценке работы участников ролевой игры применяются критерии в зависимости от их функций в конкретной ролевой игре. Так работа студентов, выполняющих роль экспертов оценивается по критериям: анализ всей игры и исполнителей конкретных ролей; соблюдение условий ролевой игры участниками и т.д.

Дискуссии: 5 баллов выставляется студенту, если он активно участвует в дискуссии, полностью раскрывая обсуждаемый вопрос, правильно отвечает на уточняющие вопросы, демонстрируя знания, выходящие за рамки учебного плана, демонстрирует свою авторскую позицию; 4 балла выставляется студенту, если он участвует в дискуссии, в целом смог раскрыть тему и дать правильные ответы на вопросы, иногда демонстрируя авторскую позицию, базовый уровень знаний материала; 3 балла выставляется, если студент принимает участие в обсужде-

нии, но не во всех вопросах, не полностью раскрыл тему и не смог аргументированно дать ответы на вопросы. Не может сформулировать свою авторскую позицию; 2-1 балл выставляется, если студент пассивен, не полностью раскрыл тему и не смог обосновать ответы на вопросы, не высказывает свою точку зрения; 0 баллов выставляется, если студент не принимает участие в работе группы, не раскрыл тему.

Ответ студента на теоретический вопрос: 1) «отлично» выставляется, если ответ отличается глубиной и полнотой, свободным владением понятийно-категориальным аппаратом изученной дисциплины, отражает знание не только основной, но и дополнительной литературы, приводятся примеры, отражающие умение связать теорию с практикой, ответ изложен логически последовательно, грамотно и корректно; 2) «хорошо» выставляется, если ответ отличается полнотой, владением понятийно-категориальным аппаратом, но в ответе могут присутствовать неточности, отражает знание основной литературы, приведены примеры, отражающие умение связать теорию с практикой, ответ изложен логически последовательно, грамотно и корректно, но недостаточно аргументирован; 3) «удовлетворительно» выставляется студенту в случае знания понятийно-категориального (терминологического) аппарата, но присутствуют отдельные ошибки и неточности, ответ характеризуется недостаточным знанием рекомендованной литературы, неполный, носит фрагментарный, непоследовательный характер; 4) «неудовлетворительно» выставляется, если ответ характеризуется незнанием материала, либо фрагментарным представлением, содержит множество ошибок, примеры и иллюстрации отсутствуют, ответ логически непоследователен.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПИСЬМЕННЫХ РАБОТ

Критерии оценки реферата: 1) «отлично» - соответствие содержания реферата его теме, наличие продуманного плана изложения материала, самостоятельный анализ и обобщение научных работ по теме реферата, структурирование информации, оформление реферата в соответствии с требованиями; 2) «хорошо» - соответствие содержания реферата его теме, наличие плана изложения материала, небольшие недочеты в структурировании информации и оформлении реферата; 3) «удовлетворительно» - в целом соответствие содержания реферата его теме, отсутствие полноты анализа научных источников по теме реферата, наличие недочетов в структурировании материала и оформлении реферата; 4) «неудовлетворительно» - несоответствие содержания реферата его теме, фрагментарность и отсутствие анализа научных источников по теме реферата, существенные недочеты в оформлении реферата.

Критерии оценки эссе. Эссе — самостоятельная творческая работа по определенной теме или вопросу изучаемой дисциплины. Как правило, эссе имеет небольшой объем (2-3 с. печатного текста), пишется в свободной стилистике и оценивается по следующим критериям: владение теоретическим материалом, его глубокое понимание, самостоятельность рассуждений, аргументированность собственной позиции, логичность, последовательность изложения, владение психологической терминологией. Критерии оценки эссе: 1) «отлично» - соответствие всем критериям, 2) «хорошо» - соответствие критериям: владение теоретическим материалом, его глубокое понимание, самостоятельность рассуждений и аргументированность собственной позиции; незначительные недочеты в последовательности изложения и используемой терминологии; 3) «удовлетворительно» - соответствие критериям владение теоретическим материалом, его глубокое понимание, отсутствие аргументированности своей позиции, недочеты в структурировании и в использовании терминологии; 4) «неудовлетворительно» - слабое владение теоретическим материалом, существенные ошибки в его понимании, неграмотное использование психологической терминологии.

Критерии оценки выполнения задания для самостоятельной работы: 1) если студент без ошибок и в срок выполнял задания, данные преподавателем, то ему ставится отметка в баллах $(max=5\ баллов)$ в образовательном портале EDUCA напротив соответствующего задания; 2) если студент с грубыми ошибками выполнил задание или не выполнил его вовсе, то ему ставится 0 баллов. До экзамена (зачета) студент, получивший отметку 0 баллов, должен внести правки, отмеченные преподавателем и разместить в образовательном портале задание ещё раз.

Критерии оценки тестирования по разделам или темам дисциплин на образовательном портале EDUCA: «отлично» - 86 и более баллов; «хорошо» - 70 и выше баллов; «удовлетворительно» - 60 баллов; «неудовлетворительно» - менее 60 баллов.

Суммарные критерии оценивания результатов обучения:

Итоговый семестровый рейтинг (S _{итог})	Академическая оценка
60-69 баллов	«удовлетворительно»
7085 баллов	«хорошо»
86100 баллов	«отлично»

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Программа актуализирована

Внесены изменения в следующие разделы программы:

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИ-ПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

б) периодические издания

№	Наименование журналов:	Период. /полуг.	2018г.	2019 г.	2020 г.	2021	2022
1	Вестник образования России	12	24	24	24	24	-
2	Вопросы образования	2	4	4	4	4	-
3	Вопросы психологии	3	6	6	6	6	-
4	Воспитание школьников	4	8	8	8	8	8
5	Высшее образование в России	6	11	12	12	12	-
6	Высшее образование сегодня	6	12	12	12	12	12
7	Гуманитарные науки в Сибири	4	4	4	4	4	-
8	Детский сад: теория и практика	6	12			-	-
9	Дошкольное воспитание	6	12	12	12	12	12
10	Начальная школа	6	12	12	12	12	-
11	Открытое и дистанционное образование	2	4	4		-	-
12	Педагогика	5/6	10	10	12	12	
13	Психологический журнал	3	6	6		-	-
14	Сибирский психологический жур- нал	2	4	4	4	4	-

перечень электронных журналов

No	Наименование			•	Пер	иодично	ость выг	іусков в	год			
Π/Π	журнала	2012г	2013г	2014г	2015г	2016г	2017г	2018г	2019г	2020г	2021г	2022г
1	Вестник Москов-	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	ского университе-											
	та. Серия 14: Пси-											
	хология											
2	Вопросы психо-	2	2	2	2	4	-	-	-	-	-	-
	лингвистики											
3	Педагогика	10	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	Психологический	-	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
	журнал											

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

|--|

	http://elibrary.ru/ -крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины
1	и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 14 млн. научных статей и публикаций:
2	http://e.lanbook.com/ ЭБС «Издательство Лань», коллекция «Психология. Педагогика»
3	https://isu.bibliotech.ru/ ЭБС ЭЧЗ «Библиотех»
	http://rucont.ru/ ЭБС Национальный цифровой ресурс «Руконт» электронные версии печатных изданий раздел
4	«Психология»
5	http://ibooks.ru электронная библиотека ЭБС «Айбукс.ру», Электронная библиотека «Интуит.ру»
6	http://diss.rsl.ru/ Электронная библиотека диссертаций РГБ
	http://azps.ru - сайт по психологии: описание психологических тестов, тестирование он-лайн, тренинги,
7	упражнения, статьи, советы психологов
8	http://www.edu.ru/ -Федеральный образовательный портал
9	https://www.koob.ru/ – электронная библиотека психологической литературы
10	Поисковые системы: Yandex, Google и др.

VI.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ п. 6.2. Программное обеспечение

Nº	Наименование
п/п	
	Антиплагиат.ВУЗ
	Adobe Reader DC 2019.008.20071
	Видео конференц система bbb.isu.ru BigBlueButtom
	Google Chrome
	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian
	Mozilia Firefox
	Java 8
	OpenOffice 4.1.3
	PDF24Creator 8.0.2
	Skype 7.30.0
	VLC Player 2.2.4
	WinPro 10 RUS Upgrd OLP NL Acdmc.
	7zip

Программа рассмотрена на заседании базовой кафедры «Медицинской психологии» ФГБОУ ВО "ИГУ" и ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека»

Протокол № 16 от «12» мая 2020 г.

Зав.кафедрой

Проф. И.В.Ярославцева

Разработчик:

Профессор базовой кафедры медицинской психологии ФГБОУ ВО «ИГУ» и ФГБНУ«Научный центр проблем здоровья семьии репродукции человека»

Настоящая программа не может быть воспроизведена ни в какой форме без предварительного письменного разрешения кафедры-разработчика программы.