

Министерство просвещения Российской Федерации
ФГБОУ ВО "Дагестанский государственный педагогический
университет им. Р. Гамзатова"

Факультет социальной педагогики и психологии

Кафедра психологии развития личности



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.0.10 МОДУЛЬ 10. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КЛИНИЧЕСКОЙ
ПСИХОЛОГИИ

Б1.0.10.05 ПСИХОСОМАТИКА И ПСИХОЛОГИЯ ТЕЛЕСНОСТИ

По направлению 37.05.01 Клиническая психология

Направленность (профиль) подготовки – Клиническая психодиагностика,
консультирование и психотерапия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: Клинический психолог

Форма обучения: очная

Срок освоения программы: 5,5 лет

Год приема – 2026

Форма обучения	Семестр	Трудоемкость	Виды учебной работы					Форма аттестации
			Лекции	Практ. занятия	Лабор. занятия	Промежуточный контроль	СРС	
очная	7	108	24	24		9	51	Экзамен

Махачкала, 2026

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Целью освоения дисциплины «Психосоматика и психология телесности» является формирование у студентов системы знаний о механизмах взаимосвязи психического и соматического, о закономерностях развития телесного опыта человека и психосоматических расстройств, а также развитие компетенций, необходимых для психологической оценки состояния соматически больных, разработки научно обоснованных программ психологического вмешательства и помощи и осуществления психолого-профилактической деятельности в сфере охраны здоровья.

Задачи дисциплины:

- 1) раскрыть предмет, задачи и историю психосоматики как области клинической психологии, показать современное состояние проблемы психосоматических соотношений;
- 2) сформировать представление об основных теоретических моделях психосоматогенеза и о культурно-историческом подходе к психологии телесности;
- 3) сформировать умение подбирать и применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при работе с соматически больными, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины;
- 4) научить разрабатывать научно обоснованные программы психологического вмешательства и помощи консультационного, коррекционного, психотерапевтического, профилактического и реабилитационного характера, в том числе для лиц с ОВЗ;
- 5) сформировать готовность к психолого-профилактической и психообразовательной деятельности среди различных категорий населения по вопросам психологических факторов здоровья и болезни.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Дисциплина направлена на формирование следующих компетенций выпускника: **ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9.**

Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы достижения компетенций
ОПК-3	Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки	ОПК-3.1. Знает: принципы и методы психологической оценки в психосоматике; надежные и валидные методики исследования внутренней картины болезни, отношения к

	при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины	болезни, алекситимии, качества жизни, стресса и совладания; возможности качественных методов (клиническая беседа, анализ жалоб, феноменологическое описание телесного опыта); принципы персонализированной медицины в приложении к психологической оценке. ОПК-3.2. Умеет: подбирать адекватный задаче комплекс количественных и качественных методов оценки состояния соматически больного с учетом нозологии, возраста и индивидуально-психологических характеристик; проводить обследование и интерпретировать полученные данные при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека. ОПК-3.3. Владеет: навыками применения психодиагностического инструментария в психосоматической клинике, качественного анализа телесного опыта пациента и составления психологического заключения.
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-5.1. Знает: научно обоснованные подходы к психологическому вмешательству при психосоматических расстройствах и хронических соматических заболеваниях (когнитивно-поведенческие, телесно-ориентированные, релаксационные и БОС-методы, психообразовательные и группы поддержки); принципы построения программ психологической реабилитации и сопровождения, в том числе для лиц с ОВЗ. ОПК-5.2. Умеет: формулировать мишени вмешательства на основе данных психологической оценки; разрабатывать программу психологической помощи для конкретной проблемы отдельного пациента, группы населения или организации с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик и возраста. ОПК-5.3. Владеет: навыками реализации отдельных техник психологического вмешательства в психосоматике (психообразование, релаксация, работа с телесным опытом и внутренней картиной болезни) и оценки эффективности программы.

ОПК-9	Способен осуществлять психолого-профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирования научно обоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей	ОПК-9.1. Знает: содержание, формы и уровни психопрофилактики (первичная, вторичная, третичная) в сфере охраны здоровья; психологические факторы риска психосоматических расстройств и ресурсы здоровья; принципы психообразования и формирования приверженности лечению. ОПК-9.2. Умеет: разрабатывать материалы психолого-профилактической и психообразовательной направленности (беседа, лекция, памятка, буклет, занятие школы для пациентов) для различных категорий населения; излагать научно обоснованные психологические знания доступно и корректно. ОПК-9.3. Владеет: навыками проведения психопрофилактических и психообразовательных мероприятий в сфере охраны здоровья и оценки их результативности.
-------	--	--

В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:

Код компетенции	Знает	Умеет	Владеет
ОПК-3	— методы количественной и качественной психологической оценки в психосоматике; — методики изучения внутренней картины болезни, отношения к болезни, алекситимии, качества жизни; — принципы персонализированной медицины.	— подбирать адекватный задаче комплекс методов оценки; — проводить обследование соматически больного и интерпретировать данные; — решать научные, прикладные и экспертные задачи, связанные со здоровьем.	— навыками психодиагностического обследования в психосоматической клинике и составления психологического заключения.
ОПК-5	— научно обоснованные подходы к психологическому вмешательству при психосоматических расстройствах; — принципы построения программ помощи и реабилитации, в том числе для лиц с ОВЗ.	— формулировать мишени вмешательства по данным оценки; — разрабатывать программу психологической помощи для конкретной проблемы лица, группы или организации.	— навыками реализации отдельных техник вмешательства (психообразование, релаксация, работа с ВКБ) и оценки эффективности программы.
ОПК-9	— формы и уровни психопрофилактики в	— разрабатывать психопрофилактические и	— навыками проведения психопрофилактических

сфере охраны здоровья; — психологические факторы риска и ресурсы здоровья; — принципы психообразования.	психообразовательные материалы для различных категорий населения; — излагать научные знания доступно и корректно.	мероприятий и оценки их результативности.
---	--	---

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина **Б1.О.10.05 «Психосоматика и психология телесности»** относится к обязательной части, модулю **Б1.О.10 «Теоретические основы клинической психологии»** учебного плана подготовки специалистов по направлению 37.05.01 «Клиническая психология».

Дисциплина базируется на компетенциях, сформированных в ходе изучения дисциплин «Общая психология», «Анатомия и физиология центральной нервной системы», «Психофизиология», «Введение в клиническую психологию», «Психодиагностика», «Патопсихология», «Психология личности». Компетенции, сформированные в процессе изучения дисциплины, необходимы для освоения содержания дисциплин «Психологическое консультирование», «Основы психотерапии», «Психология здоровья и профилактика», «Клиническая психология в геронтологии», «Психологическая реабилитация и сопровождение», а также для прохождения клинической практики, выполнения курсовых и выпускных квалификационных работ.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Общая трудоемкость дисциплины составляет **3 зачетные единицы (108 часов)**. Дисциплина изучается в **7 семестре**.

ОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

Вид учебной работы	Трудоёмкость
Общая трудоёмкость дисциплины по учебному плану	108
1. Контактная работа:	48
лекции (общее кол-во часов, включая практическую подготовку)	24
практические занятия, семинары и пр. (общее кол-во часов, включая практическую подготовку)	24
промежуточный контроль	9
2. Объем самостоятельной работы обучающихся (СРС)	51
Вид промежуточного контроля:	экзамен

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины (модуля)	Общая трудоёмкость	Лекции	Практ.	СРС
	Раздел 1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОСОМАТИКИ И ПСИХОЛОГИИ ТЕЛЕСНОСТИ	44	10	10	24
1	Психосоматика как область клинической психологии: предмет, задачи, история, современное состояние	8	2	2	4
2	Основные теоретические модели психосоматических соотношений	8	2	2	4
3	Психология телесности: культурно-историческая концепция телесного опыта	9	2	2	5
4	Внутренняя картина болезни и типы отношения к болезни	9	2	2	5
5	Стресс, совладающее поведение и алекситимия как факторы психосоматогенеза	10	2	2	6
	Раздел 2. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ И ПРАКТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ПСИХОСОМАТИКЕ	55	14	14	27
6	Классические психосоматические, соматоформные расстройства и расстройства телесного дистресса	9	2	2	5
7	Психосоматические аспекты в отдельных областях медицины	9	2	2	5
8	Развитие телесности в онтогенезе. Нарушения телесного опыта и образа тела	9	2	2	5
9	Психологическая диагностика в психосоматической клинике	14	4	4	6
10	Психологическое вмешательство, реабилитация и психопрофилактика в психосоматике	14	4	4	6
	Итого без экзамена:	99	24	24	51
	Промежуточная аттестация (экзамен):	9	—	—	—
	Всего:	108	24	24	51

5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОСОМАТИКИ И ПСИХОЛОГИИ ТЕЛЕСНОСТИ

Тема 1. Психосоматика как область клинической психологии: предмет, задачи, история, современное состояние

Предмет и задачи психосоматики. Психосоматический подход в медицине и психологии. Проблема соотношения психического и соматического: психофизическая и психофизиологическая проблемы, дуализм и монизм, принцип психофизиологического единства. История развития психосоматических представлений: античная медицина, романтическая медицина, работы И. Хайнрота (введение термина «психосоматический»), Ф. Дойча. Становление психосоматической медицины в XX веке. Отечественная традиция: И.М. Сеченов, И.П. Павлов, К.М. Быков, И.Т. Курцин, В.Н. Мясищев, Б.В. Зейгарник, В.В. Николаева, А.Ш. Тхостов. Место психосоматики в структуре клинической психологии. Задачи клинического психолога в соматической клинике. Соматопсихические и психосоматические соотношения.

Тема 2. Основные теоретические модели психосоматических соотношений

Психоаналитические модели: концепция конверсии З. Фрейда, теория специфического психодинамического конфликта Ф. Александера, профили личности Ф. Данбар. Концепция органичных неврозов. Кортико-висцеральная теория К.М. Быкова и И.Т. Курцина. Теория стресса Г. Селье: общий адаптационный синдром, эустресс и дистресс. Психофизиологические и нейроиммунные модели. Концепция алекситимии (П. Сифнеос, Дж. Немаи). Теория десоматизации/ресоматизации М. Шура. Концепция «двухфазного вытеснения» А. Митчерлиха. Биопсихосоциальная модель Дж. Энгеля как современная методологическая рамка. Модель уязвимости– диатез-стресс. Критический анализ объяснительных возможностей и ограничений моделей.

Тема 3. Психология телесности: культурно-историческая концепция телесного опыта

Телесность как предмет психологического исследования. Различение понятий «организм», «тело», «телесность». Культурно-историческая концепция телесности (Л.С. Выготский, А.Ш. Тхостов, Г.А. Арина, В.В. Николаева). Социализация телесности: опосредствование, овладение телесными функциями, формирование телесного опыта в онтогенезе. Понятие интрацепции. Телесные ощущения как «означенные» знаки: перцептивная, категориальная и личностная составляющие. Образ тела и

схема тела. Мифологизация телесного опыта. Соматоперцептивные феномены в норме и патологии. Психосемантика телесности.

Тема 4. Внутренняя картина болезни и типы отношения к болезни

Понятие внутренней картины болезни (Р.А. Лурия). Уровни ВКБ: чувственный, эмоциональный, интеллектуальный, мотивационный. Структура ВКБ по В.В. Николаевой. Факторы, влияющие на формирование ВКБ: характер заболевания, обстоятельства лечения, преморбидные особенности личности, социальное положение, возраст. Типы отношения к болезни (А.Е. Личко, Н.Я. Иванов): гармоничный, эргопатический, анозогнозический, тревожный, ипохондрический, неврастенический, меланхолический, апатический, сенситивный, эгоцентрический, паранойяльный, дисфорический. Нозогении. Понятие качества жизни, связанного со здоровьем. Комплаенс и приверженность лечению. Значение ВКБ для планирования психологической помощи.

Тема 5. Стресс, совладающее поведение и алекситимия как факторы психосоматогенеза

Концепции стресса: Г. Селье, Р. Лазарус и С. Фолкман (когнитивная теория стресса и копинга). Первичная и вторичная когнитивная оценка. Классификации копинг-стратегий: проблемно-ориентированные, эмоционально-ориентированные, избегание. Адаптивные и дезадаптивные стратегии. Психологические защиты и совладание: соотношение понятий. Жизненные события и хронический стресс как факторы риска. Ресурсы совладания: личностные, социальные, семейные. Социальная поддержка. Понятие алекситимии: структура, происхождение, диагностика, связь с психосоматическими расстройствами. Поведенческие типы А, В, D и риск соматической патологии. Понятия психологической устойчивости и жизнестойкости.

РАЗДЕЛ 2. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ И ПРАКТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ПСИХОСОМАТИКЕ

Тема 6. Классические психосоматические, соматоформные расстройства и расстройства телесного дистресса

«Чикагская семерка» классических психосоматозов: историческая и современная оценка. Классификация психосоматических расстройств: конверсионные симптомы, функциональные синдромы, психосоматозы. Соматоформные расстройства в МКБ-10 и расстройства телесного дистресса в МКБ-11: изменение диагностических подходов. Ипохондрическое

расстройство и тревога о здоровье. Соматизация: понятие, механизмы, клинические проявления. Хронический болевой синдром: психологические механизмы и мультидисциплинарный подход. Психосоматические расстройства в структуре аффективной и тревожной патологии. Задачи клинического психолога в дифференциальной диагностике.

Тема 7. Психосоматические аспекты в отдельных областях медицины

Кардиология: психологические факторы риска ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии, поведенческий тип А, психологическая реабилитация после инфаркта миокарда. Гастроэнтерология: язвенная болезнь, синдром раздраженного кишечника, ось «кишечник–мозг». Пульмонология: бронхиальная астма, психологические аспекты приступа и приверженности терапии. Эндокринология: сахарный диабет, психологические аспекты самоконтроля и приверженности лечению. Дерматология: психогенные дерматозы, роль телесного образа. Онкология: психоонкология, стадии переживания диагноза, качество жизни, поддержка пациента и семьи. Акушерство и гинекология, репродуктивное здоровье. Психологические особенности пациентов с ОВЗ и хроническими заболеваниями.

Тема 8. Развитие телесности в онтогенезе. Нарушения телесного опыта и образа тела

Развитие телесного опыта в детском возрасте: роль совместной деятельности со взрослым, формирование телесных функций и телесных границ. Роль семьи в формировании отношения к телу и здоровью. Психосоматические реакции и расстройства в детском и подростковом возрасте (Д.Н. Исаев). Материнская позиция и психосоматическое развитие ребенка. Подростковый возраст: перестройка телесного образа, значимость внешности. Нарушения образа тела: дисморфофобические переживания, искажение восприятия собственного тела. Психосоматические аспекты нарушений пищевого поведения: клинко-психологическая характеристика, факторы риска, роль семейного контекста, задачи специалиста и границы компетенции психолога, необходимость мультидисциплинарной помощи. Особенности телесного опыта в пожилом возрасте.

Тема 9. Психологическая диагностика в психосоматической клинике

Задачи психологической диагностики в соматической клинике: научные, прикладные, экспертные. Принципы подбора надежных и валидных методик. Клиническая беседа и сбор анамнеза у соматического больного.

Качественные методы: анализ жалоб, феноменологическое описание телесного опыта, методика субъективной семантики телесных ощущений, «Выбор дескрипторов». Количественные методы: методика ТОБОЛ (тип отношения к болезни), Гиссенский опросник соматических жалоб, Торонтская алекситимическая шкала, опросники качества жизни (SF-36 и др.), шкалы тревоги и депрессии (HADS), опросники копинг-поведения, методики исследования личности. Проективные методы в исследовании телесности. Учет принципов персонализированной медицины при построении программы обследования. Структура и правила составления психологического заключения. Этические требования и границы компетенции психолога при работе в медицинской организации.

Тема 10. Психологическое вмешательство, реабилитация и психопрофилактика в психосоматике

Мишени психологического вмешательства при психосоматических расстройствах. Научно обоснованные подходы: когнитивно-поведенческая терапия (работа с дисфункциональными представлениями о болезни, тревогой о здоровье, хронической болью), телесно-ориентированные методы, методы релаксации и саморегуляции, биологическая обратная связь, психообразовательные программы, группы поддержки, семейное консультирование. Психологическое сопровождение лечебного процесса и повышение приверженности терапии. Психологическая реабилитация при хронических заболеваниях и работа с лицами с ОВЗ. Разработка программы психологической помощи: определение проблемы, целей, содержания, критериев результативности. Оценка эффективности вмешательства. Психопрофилактика: первичная, вторичная, третичная. Формы психолого-профилактической работы с различными категориями населения: беседы, лекции, школы для пациентов, памятки и буклеты, работа с медицинским персоналом. Психология здоровья и здоровьесберегающее поведение. Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников. Этические аспекты работы клинического психолога в соматической клинике.

5.2. ПЛАНЫ СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ

РАЗДЕЛ 1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОСОМАТИКИ И ПСИХОЛОГИИ ТЕЛЕСНОСТИ

Семинарское занятие 1. Психосоматика как область клинической психологии: предмет, задачи, история (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Предмет и задачи психосоматики. Соотношение психосоматического и соматопсихического направлений.
2. Проблема соотношения психического и соматического: основные варианты решения.
3. История психосоматических представлений: от античной медицины до психосоматической медицины XX века.
4. Отечественная традиция изучения психосоматических соотношений (И.М. Сеченов, И.П. Павлов, К.М. Быков, В.Н. Мясищев, В.В. Николаева, А.Ш. Тхостов).
5. Место психосоматики в структуре клинической психологии.
6. Задачи и функции клинического психолога в соматической клинике.

Литература:

Основная:

1. Клиническая психология / под ред. Б.Д. Карвасарского. – Раздел «Психосоматические расстройства».
2. Тхостов А.Ш. Психология телесности. – Введение, Глава 1.
3. Николаева В.В. Влияние хронической болезни на психику. – Глава 1.

Дополнительная:

4. Бройтигам В., Кристиан П., Рад М. Психосоматическая медицина. – Главы 1–2.
5. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика: справочник практического психолога. – Раздел 1.
6. Психосоматика: телесность и культура / под ред. В.В. Николаевой. – Вводные статьи.

Семинарское занятие 2. Основные теоретические модели психосоматических соотношений (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Психоаналитические модели: конверсия (З. Фрейд), теория специфического конфликта (Ф. Александер), профили личности (Ф. Данбар).

2. Кортико-висцеральная теория К.М. Быкова и И.Т. Курцина.
3. Теория стресса Г. Селье: общий адаптационный синдром, эустресс и дистресс.
4. Концепция алекситимии (П. Сифнеос, Дж. Немиа) и концепция десоматизации М. Шура.
5. Биопсихосоциальная модель Дж. Энгеля и модель «диатез– стресс».
6. Сравнительный анализ объяснительных возможностей и ограничений моделей психосоматогенеза.

Литература:

Основная:

1. Александер Ф. Психосоматическая медицина: принципы и практическое применение. – Главы 2–4.
2. Бройтигам В., Кристиан П., Рад М. Психосоматическая медицина. – Главы о теоретических моделях.
3. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика: справочник практического психолога. – Раздел «Теории психосоматических расстройств».

Дополнительная:

4. Селье Г. Стресс без дистресса. – Главы 1–3.
5. Смулевич А.Б. Психосоматические расстройства. – Вводные разделы.
6. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: интегративные модели психических расстройств. – Разделы о биопсихосоциальной модели.

Семинарское занятие 3. Психология телесности: культурно-историческая концепция телесного опыта (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Различение понятий «организм», «тело», «телесность». Телесность как предмет психологического анализа.
2. Культурно-исторический подход к телесности: опосредствование и социализация телесных функций.
3. Развитие телесного опыта в онтогенезе: роль совместной деятельности со взрослым.
4. Интрацепция: перцептивная, категориальная и личностная составляющие телесных ощущений.
5. Образ тела и схема тела: соотношение понятий.
6. Мифологизация телесного опыта и её роль в формировании симптома.

Литература:

Основная:

1. Тхостов А.Ш. Психология телесности. – Главы 2–4.
2. Психосоматика: телесность и культура / под ред. В.В. Николаевой. – Статьи Г.А. Ариной, В.В. Николаевой.
3. Зинченко В.П., Леви Т.С. Психология телесности между душой и телом. – Вводные разделы.

Дополнительная:

4. Николаева В.В., Арина Г.А. Клинико-психологические проблемы психологии телесности. – Статья.
5. Соколова Е.Т., Николаева В.В. Особенности личности при пограничных расстройствах и соматических заболеваниях. – Главы о телесности.
6. Тхостов А.Ш. Болезнь как семиотическая система. – Статья.

Семинарское занятие 4. Внутренняя картина болезни и типы отношения к болезни (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Понятие внутренней картины болезни (Р.А. Лурия). Уровни и структура ВКБ.
2. Факторы, определяющие формирование ВКБ: нозология, обстоятельства лечения, личность, возраст, социальная ситуация.
3. Типология отношения к болезни (А.Е. Личко, Н.Я. Иванов): характеристика основных типов.
4. Нозогенные реакции. Анозогнозия и гипернозогнозия: клиническое значение.
5. Качество жизни, связанное со здоровьем. Комплаенс и приверженность лечению.
6. Практическая работа: анализ клинических описаний, определение типа отношения к болезни и мишенной помощи.

Литература:

Основная:

1. Николаева В.В. Влияние хронической болезни на психику. – Главы 2–4.
2. Вассерман Л.И., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б. Психологическая диагностика отношения к болезни. – Разделы 1–2.
3. Клиническая психология / под ред. Б.Д. Карвасарского. – Раздел «Внутренняя картина болезни».

Дополнительная:

4. Лурия Р.А. Внутренняя картина болезни и иатрогенные заболевания. – Главы 1–2.
5. Тхостов А.Ш. Психология телесности. – Раздел о субъективной картине болезни.
6. Ташлыков В.А. Психология лечебного процесса. – Главы 2–3.

Семинарское занятие 5. Стресс, совладающее поведение и алекситимия как факторы психосоматогенеза (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Концепция общего адаптационного синдрома Г. Селье. Эустресс и дистресс.
2. Когнитивная теория стресса и копинга Р. Лазаруса и С. Фолкман: первичная и вторичная оценка.
3. Классификации копинг-стратегий. Адаптивные и дезадаптивные варианты совладания.
4. Соотношение психологических защит и совладающего поведения.
5. Ресурсы совладания: личностные, семейные, социальные. Социальная поддержка.
6. Алекситимия: структура, происхождение, диагностика, связь с психосоматической патологией. Поведенческие типы А, В, D.

Литература:

Основная:

1. Абабков В.А., Перре М. Адаптация к стрессу: основы теории, диагностики, терапии. – Главы 1–3.
2. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика: справочник практического психолога. – Раздел «Стресс и копинг».
3. Клиническая психология / под ред. Б.Д. Карвасарского. – Раздел «Психология стресса и совладания».

Дополнительная:

4. Селье Г. Стресс без дистресса. – Главы 4–6.
5. Бодров В.А. Психологический стресс: развитие и преодоление. – Главы 5–7.
6. Гринберг Дж. Управление стрессом. – Разделы о физиологических механизмах.

РАЗДЕЛ 2. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ И ПРАКТИКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ПСИХОСОМАТИКЕ

Семинарское занятие 6. Классические психосоматические, соматоформные расстройства и расстройства телесного дистресса (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. «Чикагская семерка» психосоматозов: историческая и современная оценка концепции.
2. Классификация психосоматических расстройств: конверсионные симптомы, функциональные синдромы, психосоматозы.
3. Соматоформные расстройства в МКБ-10 и расстройства телесного дистресса в МКБ-11: сопоставление подходов.
4. Соматизация: понятие, механизмы, клинические проявления. Ипохондрическое расстройство и тревога о здоровье.
5. Хронический болевой синдром: психологические механизмы, мультидисциплинарный подход.
6. Задачи клинического психолога при дифференциальной диагностике соматической и психогенной симптоматики.

Литература:

Основная:

1. Смулевич А.Б. Психосоматические расстройства. – Главы 1–4.
2. Клиническая психология / под ред. Б.Д. Карвасарского. – Раздел «Соматоформные расстройства».
3. Международная классификация болезней 11-го пересмотра (МКБ-11). – Раздел «Расстройства телесного дистресса».

Дополнительная:

4. Бройтигам В., Кристиан П., Рад М. Психосоматическая медицина. – Разделы о функциональных синдромах.
5. Тхостов А.Ш. Психология телесности. – Раздел о механизмах соматизации.
6. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. – Главы о психосоматических расстройствах.

Семинарское занятие 7. Психосоматические аспекты в отдельных областях медицины (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Кардиология: психологические факторы риска ИБС и артериальной гипертензии, поведенческий тип А, задачи психологической реабилитации.
2. Гастроэнтерология: язвенная болезнь, синдром раздраженного кишечника, ось «кишечник–мозг».
3. Пульмонология и эндокринология: бронхиальная астма, сахарный диабет; психологические аспекты самоконтроля и приверженности лечению.
4. Дерматология: психогенные дерматозы и роль телесного образа.
5. Психоонкология: переживание диагноза, качество жизни, помощь пациенту и его семье.
6. Психологические особенности пациентов с хроническими заболеваниями и лиц с ОВЗ: следствия для организации помощи.

Литература:

Основная:

1. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика: справочник практического психолога. – Разделы по нозологиям.
2. Бройтигам В., Кристиан П., Рад М. Психосоматическая медицина. – Специальная часть.
3. Николаева В.В. Влияние хронической болезни на психику. – Главы 5–6.

Дополнительная:

4. Гнездилов А.В. Психология и психотерапия потерь. – Главы о работе с онкологическими пациентами.
5. Смулевич А.Б. Психосоматические расстройства. – Разделы по соматическим специальностям.
6. Психология здоровья / под ред. Г.С. Никифорова. – Разделы о хронических заболеваниях.

Семинарское занятие 8. Развитие телесности в онтогенезе. Нарушения телесного опыта и образа тела (2 часа)

Вопросы для обсуждения:

1. Формирование телесного опыта в раннем и дошкольном возрасте. Роль взрослого и семейного контекста.
2. Психосоматические реакции и расстройства в детском возрасте (Д.Н. Исаев): возрастная специфика.

3. Подростковый возраст: перестройка образа тела, значимость внешности, факторы уязвимости.
4. Нарушения образа тела: дисморфофобические переживания, искажения восприятия собственного тела.
5. Психосоматические аспекты нарушений пищевого поведения: клинико-психологическая характеристика, роль семейного контекста, задачи и границы компетенции психолога, мультидисциплинарный формат помощи.
6. Особенности телесного опыта и отношения к здоровью в пожилом возрасте.

Литература:

Основная:

1. Исаев Д.Н. Эмоциональный стресс, психосоматические и соматопсихические расстройства у детей. – Главы 2–5.
2. Тхостов А.Ш. Психология телесности. – Разделы об онтогенезе телесности.
3. Соколова Е.Т. Клиническая психология утраты Я. – Разделы о нарушениях телесного образа.

Дополнительная:

4. Психосоматика: телесность и культура / под ред. В.В. Николаевой. – Статьи о развитии телесности.
5. Николаева В.В., Арина Г.А. Психология телесности: онтогенетический аспект. – Статья.
6. Клиническая психология / под ред. Б.Д. Карвасарского. – Разделы о расстройствах пищевого поведения.

Семинарское занятие 9. Психологическая диагностика в психосоматической клинике: методы и инструментарий (2 часа)– практикум

Вопросы для обсуждения:

1. Задачи психологической оценки в соматической клинике: научные, прикладные, экспертные.
2. Критерии выбора методик: надежность, валидность, нормативные данные, соответствие задаче и состоянию пациента.
3. Клиническая беседа и анализ жалоб соматического больного. Качественные методы исследования телесного опыта.

4. Количественные методики: ТОБОЛ, Гиссенский опросник соматических жалоб, Торонтская алекситимическая шкала, опросники качества жизни, шкалы тревоги и депрессии, опросники копинг-поведения.
5. Принципы персонализированной медицины при построении программы обследования.
6. Практическая работа: составление батареи методик для конкретной клинической задачи, обоснование выбора.

Литература:

Основная:

1. Вассерман Л.И., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б. Психологическая диагностика отношения к болезни. – Разделы 2–4.
2. Клиническая психология / под ред. Б.Д. Карвасарского. – Раздел «Методы клинико-психологического исследования».
3. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика: справочник практического психолога. – Раздел «Диагностика».

Дополнительная:

4. Тхостов А.Ш. Психология телесности. – Раздел о методиках исследования телесных ощущений.
5. Практикум по психологии здоровья / под ред. Г.С. Никифорова. – Разделы 1–3.
6. Райгородский Д.Я. Практическая психодиагностика. – Соответствующие разделы.

Семинарское занятие 10. Психологическое заключение и интерпретация данных обследования (2 часа)– практикум

Вопросы для обсуждения:

1. Структура психологического заключения в соматической клинике. Требования к формулировкам.
2. Интерпретация данных: соотнесение результатов разных методик, качественный анализ.
3. Учет нозологических, возрастных и индивидуально-психологических характеристик при формулировании выводов.
4. Формулирование рекомендаций для лечащего врача, пациента и его семьи.
5. Типичные ошибки интерпретации и оформления заключения.
6. Этические требования, конфиденциальность и границы компетенции психолога при работе в медицинской организации.

Литература:

Основная:

1. Вассерман Л.И., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б. Психологическая диагностика отношения к болезни. – Разделы об интерпретации.
2. Клиническая психология / под ред. Б.Д. Карвасарского. – Раздел о психологическом заключении.
3. Николаева В.В. Влияние хронической болезни на психику. – Разделы об анализе случаев.

Дополнительная:

4. Этический кодекс психолога Российского психологического общества.
5. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. – Разделы о деонтологии.
6. Ташлыков В.А. Психология лечебного процесса. – Главы о взаимодействии с медицинским персоналом.

Семинарское занятие 11. Разработка программы психологического вмешательства и помощи в психосоматике (2 часа)– практикум

Вопросы для обсуждения:

1. Мишени психологического вмешательства при психосоматических расстройствах и хронических заболеваниях.
2. Научно обоснованные подходы: когнитивно-поведенческие, телесно-ориентированные, релаксационные методы, БОС, психообразование, группы поддержки.
3. Структура программы помощи: проблема, цели, задачи, содержание, формат, продолжительность, критерии результативности.
4. Учет особенностей лиц с ОВЗ и адаптация программы под конкретную категорию пациентов.
5. Оценка эффективности психологического вмешательства: показатели и способы измерения.
6. Практическая работа в микрогруппах: разработка проекта программы для предложенного клинического случая.

Литература:

Основная:

1. Клиническая психология / под ред. Б.Д. Карвасарского. – Разделы о психотерапии психосоматических расстройств.

2. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика: справочник практического психолога. – Раздел «Методы работы».
3. Сандомирский М.Е. Психосоматика и телесная психотерапия. – Главы 1–4.
Дополнительная:
4. Абабков В.А., Перре М. Адаптация к стрессу. – Разделы о терапии.
5. Кабанов М.М. Психосоциальная реабилитация и социальная психиатрия. – Главы 1–3.
6. Психология здоровья / под ред. Г.С. Никифорова. – Разделы о психологическом сопровождении лечения.

Семинарское занятие 12. Психопрофилактика и психообразование в сфере охраны здоровья (2 часа)– защита проектов

Вопросы для обсуждения:

1. Уровни психопрофилактики (первичная, вторичная, третичная) и их содержание в сфере охраны здоровья.
2. Психологические факторы риска и ресурсы здоровья. Здоровьесберегающее поведение.
3. Формы психолого-профилактической работы с различными категориями населения: беседа, лекция, школа для пациентов, памятка, буклет.
4. Психообразование и формирование приверженности лечению. Работа с семьей пациента.
5. Профилактика эмоционального выгорания у медицинских работников.
6. Защита проектов: представление разработанной программы помощи или психопрофилактического мероприятия, взаимная экспертиза, обсуждение критериев результативности.

Литература:

Основная:

1. Психология здоровья / под ред. Г.С. Никифорова. – Главы о психопрофилактике.
2. Клиническая психология / под ред. Б.Д. Карвасарского. – Раздел «Психопрофилактика и психогигиена».
3. Никифоров Г.С. Психология здоровья. – Главы 1–4.

Дополнительная:

4. Водопьянова Н.Е., Старченкова Е.С. Синдром выгорания: диагностика и профилактика. – Главы 2–4.

5. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика: справочник практического психолога.
– Раздел о профилактике.
6. Этический кодекс психолога Российского психологического общества.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№	Раздел / Тема	Вид самостоя- тельной работы	Содержание задания	Объем / Форма отчета	Труд- ть (ч)
1	Раздел 1, темы 1–2	Реферат + сравнительная таблица	Реферат (6–8 стр.) по истории психосоматики или по одной из теоретических моделей психосоматогенеза. Таблица: «Модели психосоматических соотношений» (автор, основная идея, объяснение механизма, эмпирическая обоснованность, ограничения, практические следствия) на материале 5–6 моделей.	Реферат + таблица (1–2 стр.)	5
2	Раздел 1, тема 3	Конспект первоисточников + эссе	Законспектировать разделы работы А.Ш. Тхостова «Психология телесности» о социализации телесных функций и интрацепции. Эссе: «Как культурный контекст влияет на переживание телесных ощущений и симптома».	Конспект + эссе (3 стр.)	5
3	Раздел 1, тема 4	Анализ клинического случая	На материале описания случая (выдается преподавателем) реконструировать структуру внутренней картины болезни по уровням, определить тип отношения к болезни, выделить факторы его формирования и мишени психологической помощи.	Аналитиче- ская справка (3 стр.)	5
4	Раздел 1, тема 5	Аналитическая работа	Составить схему «Стресс–совладание–здоровье»: источники стресса, когнитивная оценка, копинг-стратегии, ресурсы, исходы. Проиллюстрировать клиническим примером. Описать роль алекситимии и поведенческого типа.	Письменн- ая работа (3–4 стр.)	6
5	Раздел 2, тема 6	Сравнительный анализ классификаций	Таблица: сопоставление подходов к соматоформным расстройствам в МКБ-10 и расстройствам телесного дистресса в МКБ-11. Критерии:	Таблица (2–3 стр.)	5

№	Раздел / Тема	Вид самостоятельной работы	Содержание задания	Объем / Форма отчета	Труд-ть (ч)
			основания выделения, диагностические признаки, следствия для работы психолога.		
6	Раздел 2, тема 7	Аналитический обзор	Обзор 4–5 научных публикаций (за последние 5–7 лет) по психологическим факторам при одном соматическом заболевании (по выбору). Указать методы исследования, основные результаты, практические выводы.	Обзор (3–4 стр.)	5
7	Раздел 2, темы 8–9	Разработка программы обследования	Для заданной клинической задачи подобрать батарею методик количественной и качественной психологической оценки. Обосновать выбор по критериям надежности, валидности, соответствия задаче, возрасту и состоянию пациента. Составить план беседы.	Программа обследования (3–4 стр.)	5
8	Раздел 2, тема 10	Проект программы помощи / психопрофилактического мероприятия	Разработать проект программы психологического вмешательства для конкретного клинического случая (мишени, цели, содержание, формат, критерии результативности, учет особенностей лиц с ОВЗ) либо проект психопрофилактического мероприятия для заданной категории населения (памятка, занятие школы для пациентов).	Проект (4–5 стр.), защита	5
9	Все разделы	Подготовка к экзамену	Повторение лекционного материала и материалов семинарских занятий, работа с перечнем вопросов к экзамену, выполнение тестовых заданий.	—	10
Итого:					51

Дополнительные (премиальные) виды самостоятельной работы:

1. **Глоссарий по дисциплине** (не менее 40 терминов: телесность, интрацепция, внутренняя картина болезни, алекситимия, соматизация, нозогения, комплаенс, копинг и др.)— до 5 баллов.
2. **Аннотированный библиографический список** (5–7 современных публикаций по психосоматике и психологии телесности)— до 5 баллов.

3. **Разработка психообразовательного материала** (памятка или буклет для пациентов с хроническим заболеванием) с обоснованием содержания— до 10 баллов.
4. **Участие в научной конференции** с докладом по проблематике дисциплины— до 10 баллов.

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

7.1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины (модуля)	Средства текущего контроля успеваемости	Перечень компетенций
1	Раздел 1. Теоретико-методологические основы психосоматики и психологии телесности	Устный опрос, доклад, реферат, конспект первоисточников, сравнительная таблица, анализ клинического случая, эссе	ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9
2	Раздел 2. Клинические формы и практика психологической помощи в психосоматике	Устный опрос, аналитический обзор, кейсы, программа обследования, проект программы помощи, психообразовательный материал, защита проекта, тестирование	ОПК-3, ОПК-5, ОПК-9

Критерии оценок: оценивается работа по 5-балльной системе.

С целью контроля и подготовки студентов к изучению новой темы вначале каждого практического занятия преподавателем проводится индивидуальный или фронтальный устный опрос по выполненным заданиям предыдущей темы.

Оценка «5» ставится, если студент:

- 1) полно и аргументированно отвечает по содержанию вопроса;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры;
- 3) излагает материал последовательно и правильно, корректно используя клинико-психологическую терминологию.

Оценка «4» ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет.

Оценка «3» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке положений;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.

Оценка «2» ставится, если студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и положений, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Оценка обучающегося по дисциплине в БРС формируется из:

- баллов, полученных при проведении текущего контроля успеваемости;
- баллов, полученных на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся при проведении текущего контроля успеваемости, представляют собой сумму баллов, полученных по контрольным точкам, а также дополнительных и премиальных баллов.

Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются в единых для всего университета контрольных срезах, устанавливаемых после определенного периода обучения. Для очной формы обучения устанавливаются 2 контрольных среза в каждом семестре. Для заочной – по результатам итогового контроля освоения дисциплины.

По каждому контрольному срезу обучающемуся начисляются баллы за:

- посещаемость в оцениваемый период (20%);
- результаты обучения по (80%):
 - а) освоенным за оцениваемый период разделам и (или) темам (очная форма обучения);
 - б) дисциплине (очно-заочная и заочная форма обучения).

По дисциплине обучающемуся могут быть начислены:

- дополнительные баллы;
- премиальные баллы.

Правила перевода оценок из 100-балльной системы в пятибалльную систему приведены в следующей таблице.

Форма промежуточной аттестации по дисциплине,	Отрицательная оценка	Положительные оценки
---	----------------------	----------------------

практике				
Зачет	Не зачтено (менее 51 баллов)	Зачтено (более 50 баллов)		
Экзамен	Неудовлетворительно (менее 51 баллов)	Удовлетворительно (51–70 баллов)	Хорошо (71–84 баллов)	Отлично (85–100 баллов)

Тематика рефератов и докладов

1. Предмет и задачи психосоматики: история становления научной области.
2. Проблема соотношения психического и соматического в клинической психологии.
3. Психоаналитические концепции психосоматических расстройств.
4. Теория специфического психодинамического конфликта Ф. Александера: современная оценка.
5. Концепция профилей личности Ф. Данбар.
6. Кортико-висцеральная теория К.М. Быкова и И.Т. Курцина.
7. Общий адаптационный синдром Г. Селье и его значение для психосоматики.
8. Когнитивная теория стресса и копинга Р. Лазаруса.
9. Биопсихосоциальная модель Дж. Энгеля как методологическая основа современной психосоматики.
10. Культурно-исторический подход к психологии телесности.
11. Социализация телесных функций и формирование телесного опыта в онтогенезе.
12. Интрацепция и субъективная семантика телесных ощущений.
13. Образ тела и схема тела: соотношение понятий и методы исследования.
14. Внутренняя картина болезни: структура и уровни.
15. Факторы формирования внутренней картины болезни.
16. Типы отношения к болезни и их клиническое значение.
17. Анозогнозия при соматических заболеваниях.
18. Качество жизни, связанное со здоровьем: понятие и методы оценки.
19. Комплаенс и приверженность лечению: психологические факторы.
20. Алекситимия: происхождение, диагностика, клиническое значение.
21. Поведенческие типы А, В, D и риск соматической патологии.
22. Психологические факторы риска ишемической болезни сердца.
23. Психологические аспекты сахарного диабета и самоконтроля заболевания.
24. Синдром раздраженного кишечника: психологические механизмы.
25. Бронхиальная астма: психологические аспекты течения и терапии.

26. Психоонкология: психологическая помощь пациенту и его семье.
27. Хронический болевой синдром: психологические механизмы и подходы к помощи.
28. Соматоформные расстройства и расстройства телесного дистресса: сопоставление МКБ-10 и МКБ-11.
29. Психосоматические расстройства в детском и подростковом возрасте.
30. Нарушения образа тела в подростковом возрасте.
31. Методы психологической диагностики в психосоматической клинике.
32. Принципы персонализированной медицины в психологической оценке.
33. Когнитивно-поведенческие методы в работе с психосоматическими пациентами.
34. Методы саморегуляции и биологической обратной связи в психосоматике.
35. Психологическая реабилитация пациентов с хроническими заболеваниями и лиц с ОВЗ.
36. Психопрофилактика в сфере охраны здоровья: уровни и формы.
37. Психообразование как форма работы клинического психолога.
38. Психология здоровья и здоровьесберегающее поведение.
39. Эмоциональное выгорание медицинских работников: диагностика и профилактика.
40. Этические аспекты работы клинического психолога в соматической клинике.

7.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации (экзамен)

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Предмет, задачи и структура психосоматики как области клинической психологии.
2. Проблема соотношения психического и соматического: основные подходы к решению.
3. История развития психосоматических представлений.
4. Отечественная традиция изучения психосоматических соотношений.
5. Задачи клинического психолога в соматической клинике.
6. Конверсионная модель З. Фрейда и её значение для психосоматики.
7. Теория специфического психодинамического конфликта Ф. Александера.
8. Концепция профилей личности Ф. Данбар.
9. Кортико-висцеральная теория К.М. Быкова и И.Т. Курцина.
10. Теория стресса Г. Селье: общий адаптационный синдром, эустресс и дистресс.
11. Концепция алекситимии: содержание, происхождение, диагностика.

12. Биопсихосоциальная модель Дж. Энгеля. Модель «диатез– стресс».
13. Сравнительный анализ моделей психосоматогенеза: возможности и ограничения.
14. Телесность как предмет психологического исследования. Соотношение понятий «организм», «тело», «телесность».
15. Культурно-историческая концепция телесности: основные положения.
16. Социализация телесных функций и развитие телесного опыта в онтогенезе.
17. Интрацепция: структура и уровни организации телесных ощущений.
18. Образ тела и схема тела. Методы исследования телесного образа.
19. Мифологизация телесного опыта и её роль в симптомообразовании.
20. Внутренняя картина болезни: понятие, уровни, структура.
21. Факторы, определяющие формирование внутренней картины болезни.
22. Типы отношения к болезни: характеристика и диагностика.
23. Нозогенные реакции. Анозогнозия и гипернозогнозия.
24. Качество жизни, связанное со здоровьем: понятие и оценка.
25. Комплаенс и приверженность лечению: психологические факторы.
26. Когнитивная теория стресса и копинга Р. Лазаруса и С. Фолкман.
27. Классификации копинг-стратегий. Адаптивные и дезадаптивные варианты совладания.
28. Ресурсы совладания и социальная поддержка как факторы здоровья.
29. Поведенческие типы А, В, D и соматическая патология.
30. Классические психосоматозы («чикагская семерка»): современная оценка концепции.
31. Классификация психосоматических расстройств: конверсионные симптомы, функциональные синдромы, психосоматозы.
32. Соматоформные расстройства в МКБ-10 и расстройства телесного дистресса в МКБ-11.
33. Соматизация: понятие и механизмы. Ипохондрическое расстройство и тревога о здоровье.
34. Хронический болевой синдром: психологические механизмы и мультидисциплинарный подход.
35. Психологические факторы в кардиологии. Психологическая реабилитация кардиологических больных.
36. Психосоматические аспекты заболеваний желудочно-кишечного тракта.
37. Психологические аспекты бронхиальной астмы и сахарного диабета.
38. Психоонкология: переживание диагноза, качество жизни, помощь пациенту и семье.
39. Психологические особенности пациентов с хроническими заболеваниями и лиц с ОВЗ.

40. Психосоматические реакции и расстройства в детском и подростковом возрасте.
41. Нарушения образа тела: клинико-психологическая характеристика.
42. Задачи и принципы психологической диагностики в психосоматической клинике.
43. Качественные методы исследования телесного опыта и жалоб пациента.
44. Количественные методики психологической оценки в психосоматике: обзор и критерии выбора.
45. Принципы персонализированной медицины в психологической оценке.
46. Структура психологического заключения в соматической клинике. Этические требования.
47. Мишени и научно обоснованные методы психологического вмешательства в психосоматике.
48. Разработка программы психологической помощи: этапы, критерии результативности.
49. Психологическая реабилитация и сопровождение пациентов, в том числе лиц с ОВЗ.
50. Психопрофилактика в сфере охраны здоровья: уровни, формы, оценка результативности.
51. Психообразование и формирование здоровьесберегающего поведения у различных категорий населения.
52. Эмоциональное выгорание медицинских работников: факторы и профилактика.

7.3. Перечень компетенций и индикаторов их достижения, описание критериев оценивания компетенций

Код компетенции и ИДК	Уровни освоения компетенций			
	Продвинутый («отлично»)	Базовый («хорошо»)	Пороговый («удовлетворительно»)	Не освоены («неудовлетворительно»)
ОПК-3	Свободно знает методы количественной и качественной психологической оценки в психосоматике; самостоятельно подбирает надежный и валидный инструментарий под задачу, грамотно интерпретирует данные и составляет заключение с учетом принципов персонализированной медицины.	Хорошо знает основные методики оценки; подбирает инструментарий и интерпретирует данные, но допускает незначительные ошибки в обосновании выбора и формулировках заключения.	Слабо ориентируется в методиках; при подборе батареи и интерпретации результатов испытывает существенные затруднения, заключение составляет формально.	Не знает методов психологической оценки в психосоматике; не умеет подбирать инструментарий и интерпретировать данные.

Код компетенции и ИДК	Уровни освоения компетенций			
ОПК-5	Свободно владеет научно обоснованными подходами к вмешательству; самостоятельно формулирует мишени, разрабатывает и защищает программу помощи, в том числе для лиц с ОВЗ, обосновывает критерии её эффективности.	Хорошо знает основные подходы к вмешательству; разрабатывает программу помощи, но допускает неточности в определении мишеней или критериев эффективности.	Знает отдельные методы вмешательства; программу помощи выстраивает фрагментарно, без учета особенностей пациента и категории населения.	Не знает научно обоснованных подходов к вмешательству; не владеет навыками разработки программы психологической помощи.
ОПК-9	Свободно знает формы и уровни психопрофилактики; самостоятельно разрабатывает психообразовательные материалы для различных категорий населения, корректно излагает научные данные и оценивает результативность мероприятия.	Хорошо знает содержание психопрофилактической работы; разрабатывает материалы, но допускает неточности в адресации содержания конкретной категории населения.	Знает отдельные формы психопрофилактики; психообразовательные материалы готовит поверхностно, без учета особенностей аудитории.	Не знает содержания и форм психолого-профилактической деятельности; не владеет навыками её осуществления.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

8.1. Перечень основной учебной литературы

1. Клиническая психология: учебник / под ред. Б. Д. Карвасарского. – 5-е изд. – СПб.: Питер, 2021. – 896 с.
2. Тхостов, А. Ш. Психология телесности / А. Ш. Тхостов. – М.: Смысл, 2020. – 287 с.
3. Николаева, В. В. Влияние хронической болезни на психику / В. В. Николаева. – М.: Изд-во Моск. ун-та, 2019. – 168 с.
4. Малкина-Пых, И. Г. Психосоматика: справочник практического психолога / И. Г. Малкина-Пых. – М.: Эксмо, 2021. – 1024 с.

8.2. Перечень дополнительной учебной литературы

1. Александер, Ф. Психосоматическая медицина: принципы и практическое применение / Ф. Александер. – М.: Институт общегуманитарных исследований, 2019. – 320 с.
2. Бройтигам, В. Психосоматическая медицина / В. Бройтигам, П. Кристиан, М. Рад. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 376 с.

3. Смулевич, А. Б. Психосоматические расстройства в клинической практике / А. Б. Смулевич. – М.: МЕДпресс-информ, 2020. – 776 с.
4. Вассерман, Л. И. Психологическая диагностика отношения к болезни / Л. И. Вассерман, Б. В. Иовлев, Э. Б. Карпова. – СПб.: НИПНИ им. В. М. Бехтерева, 2019. – 32 с.
5. Абабков, В. А. Адаптация к стрессу: основы теории, диагностики, терапии / В. А. Абабков, М. Перре. – СПб.: Речь, 2019. – 166 с.
6. Исаев, Д. Н. Эмоциональный стресс, психосоматические и соматопсихические расстройства у детей / Д. Н. Исаев. – СПб.: Речь, 2020. – 400 с.
7. Соколова, Е. Т. Особенности личности при пограничных расстройствах и соматических заболеваниях / Е. Т. Соколова, В. В. Николаева. – М.: SvR-Аргус, 2019. – 360 с.
8. Психология здоровья: учебник для вузов / под ред. Г. С. Никифорова. – СПб.: Питер, 2021. – 607 с.
9. Сандомирский, М. Е. Психосоматика и телесная психотерапия / М. Е. Сандомирский. – М.: Класс, 2019. – 592 с.
10. Менделевич, В. Д. Клиническая и медицинская психология / В. Д. Менделевич. – М.: МЕДпресс-информ, 2021. – 432 с.
11. Водопьянова, Н. Е. Синдром выгорания: диагностика и профилактика / Н. Е. Водопьянова, Е. С. Старченкова. – СПб.: Питер, 2020. – 336 с.
12. Зинченко, В. П. Психология телесности между душой и телом / В. П. Зинченко, Т. С. Леви. – М.: АСТ, 2019. – 731 с.

8.3. Перечень Интернет-ресурсов

1. Научная электронная библиотека eLibrary: <http://elibrary.ru>
2. Психологический журнал (ИП РАН): <http://www.ipras.ru>
3. Журнал «Вопросы психологии»: <http://www.voppsy.ru>
4. Портал психологических изданий PsyJournals.ru: <https://psyjournals.ru>
5. Журнал «Клиническая и специальная психология»: <https://psyjournals.ru/journals/cpse>
6. Электронная библиотека IPR BOOKS: <http://www.iprbookshop.ru>
7. Электронно-библиотечная система «Юрайт»: <https://urait.ru>
8. Moodle ДГПУ (среда дистанционного обучения)

8.4. Перечень информационных технологий и программного обеспечения

1. Пакет Microsoft Office (Word, PowerPoint, Excel).

2. Статистические пакеты: SPSS, Jamovi (ознакомительные версии)– для обработки данных диагностических методик.
3. Средства видеоконференцсвязи (Zoom, BigBlueButton).
4. Программы для работы с библиографией: Zotero, Mendeley.
5. Электронно-библиотечные системы и справочно-правовые системы («КонсультантПлюс»).

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходима следующая материально-техническая база:

1. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
2. Маркерная доска.
3. Компьютерный класс с выходом в Интернет.
4. Аудитория для проведения занятий в интерактивных формах (работа в микрогруппах, разбор клинических случаев, отработка приемов саморегуляции).
5. Библиотечный фонд ДГПУ.
6. Раздаточные материалы по темам (бланки психодиагностических методик, описания клинических случаев, схемы моделей психосоматогенеза, образцы психологических заключений и психообразовательных материалов).

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Приступая к изучению дисциплины, обучающимся целесообразно ознакомиться с ее рабочей программой, учебной, научной и методической литературой, имеющейся в библиотеке университета, а также с предлагаемым перечнем заданий.

Рекомендации по подготовке к аудиторным занятиям

Лекционные занятия

Умение сосредоточенно слушать лекции, активно воспринимать излагаемые сведения– это важнейшее условие освоения данной дисциплины. Каждая из лекций сопровождается компьютерной презентацией. Кроме того, в конце каждой лекции с целью создания условий для осмысления содержания лекционного материала обучающимся предлагается ответить на вопрос для

размышления. Краткие записи лекций, их конспектирование помогает усвоить материал. Поэтому в ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала, обращая внимание на самое важное и существенное в нем. Имеет смысл оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки, замечания, дополнения. Особое внимание следует уделять разграничению медицинской и психологической терминологии, а также точности формулировок при описании механизмов психосоматических соотношений.

Практические занятия

В ходе подготовки к практическим занятиям необходимо изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях. Значительная часть заданий предполагает работу с клиническими описаниями и психодиагностическим инструментарием, поэтому обязательным элементом подготовки является предварительное знакомство с методиками и правилами их применения. При этом важно учитывать рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Важно также опираться на конспекты лекций. В ходе занятия важно внимательно слушать выступления своих однокурсников, при необходимости задавать им уточняющие вопросы, активно участвовать в обсуждении изучаемых вопросов. При разборе клинических случаев необходимо соблюдать принцип конфиденциальности, корректность профессиональных суждений и не выходить за пределы компетенции психолога, не подменяя психологическую квалификацию состояния врачебным диагнозом.

Организация внеаудиторной деятельности обучающихся

Внеаудиторная деятельность обучающегося по данной дисциплине предполагает самостоятельный поиск информации, необходимой, во-первых, для выполнения заданий самостоятельной работы (инвариантной и вариативной частей) и, во-вторых, подготовку к текущей и промежуточной аттестации. Успешная организация времени по усвоению данной дисциплины во многом зависит от наличия у обучающегося умения самоорганизовать себя и своё время для выполнения предложенных домашних заданий.

Подготовка к экзамену

В процессе подготовки к экзамену обучающемуся рекомендуется так организовать свою учебу, чтобы все виды работ и заданий, предусмотренные рабочей программой, были выполнены в срок. Основное в подготовке к экзамену— это повторение всего материала учебной дисциплины. В дни

подготовки к экзамену необходимо избегать чрезмерной перегрузки умственной работой, чередуя труд и отдых. При подготовке к сдаче экзамена старайтесь весь объем работы распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки, контролировать каждый день выполнение работы. При подготовке к экзамену целесообразно повторять пройденный материал в строгом соответствии с учебной программой и примерным перечнем учебных вопросов, содержащихся в данной программе. Рекомендуется составлять обобщающие схемы и таблицы (модели психосоматогенеза, структура ВКБ, методики диагностики), что существенно облегчает систематизацию материала.

11. Специальные условия для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В целях доступности обучения по дисциплине обеспечивается:

1) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- наличие альтернативной версии официального сайта института в сети «Интернет» для слабовидящих;
- весь необходимый для изучения материал, согласно учебному плану (в том числе, для обучающихся по индивидуальным учебным планам) предоставляется в электронном виде на диске;

- индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение возможности выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-проводника, к зданию института.

2) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- наличие микрофонов и звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования (аудиоколонки);

3) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов и других приспособлений).

Перед началом обучения могут проводиться консультативные занятия, позволяющие студентам с ограниченными возможностями адаптироваться к учебному процессу.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и другое). При необходимости предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете или экзамене.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «Психосоматика и психология телесности»

1. **Цель освоения дисциплины:** формирование системы знаний о механизмах взаимосвязи психического и соматического и закономерностях развития телесного опыта, развитие компетенций психологической оценки состояния соматически больных, разработки научно обоснованных программ психологической помощи и осуществления психолого-профилактической деятельности в сфере охраны здоровья.
2. **Место дисциплины в структуре ОПОП:** обязательная часть, модуль Б1.О.10 «Теоретические основы клинической психологии», специалитет по направлению 37.05.01 «Клиническая психология».
3. **Требования к результатам освоения:** формирование компетенций ОПК-3 (применение надежных и валидных способов количественной и качественной психологической оценки), ОПК-5 (разработка и использование научно обоснованных программ психологического вмешательства и помощи, в том числе лицам с ОВЗ), ОПК-9 (психолого-профилактическая деятельность среди различных категорий населения).
4. **Общая трудоемкость:** 3 ЗЕТ (108 часов).
5. **Семестр:** 7.
6. **Основные разделы:** 1. Теоретико-методологические основы психосоматики и психологии телесности. 2. Клинические формы и практика психологической помощи в психосоматике.
7. **Формы текущего контроля и промежуточной аттестации:** устный опрос, реферат, доклад, конспект первоисточников, сравнительные таблицы, эссе, аналитический обзор, разбор клинических случаев, программа обследования, проект программы психологической помощи и его защита, психообразовательный материал, тестирование; экзамен.

8. Автор: _____